

Association
Française
d'Orthoptique

Formations
janvier –
décembre **2024**

L'association Française d'Orthoptique est une association loi 1901 créée en 1965. Sa vocation est d'informer et de former des libéraux et/ou salariés et de maintenir entre eux des relations afin de partager savoir et expérience.

Les modalités d'exercice de notre profession sont multiples. Selon que l'on exerce en libéral, seul ou en association, en salarié dans un cabinet d'ophtalmologie, dans un centre spécialisé ou un service hospitalier, dans le domaine de la recherche ou celui du dépistage, nous voyons des patients dont l'âge peut aller de quelques jours à plus de 90 ans. Cette diversité implique des connaissances très variées et nécessite un grand intérêt pour les informations scientifiques et le partage de l'expérience professionnelle.

L'AFO est un organisme de formation continue agréé sous le n° 26 71 0149 I 71, un Organisme de Développement Professionnel Continu habilité à dispenser des programmes de DPC sous le n° 1749 et désormais un organisme certifié QUALIOP pour ses actions de formation. Les formations de l'AFO sont ainsi ouvertes à tous les orthoptistes, libéraux et/ou salariés.

Toutes les informations concernant l'AFO et ses différentes activités sont sur son site www.afo-orthoptique.fr

Agenda / p.04

Formations / p.08

Tests standardisés en orthoptie · niveau 2	/ p.08	Jan
Vertiges et orthoptie	/ p.10	Mar
Phories et troubles accommodatifs	/ p.12	Mar
Tests standardisés en orthoptie TDA et ND	/ p.14	Mai
La prismation	/ p.16	Mai
La réfraction subjective	/ p.18	Mai
La skiascopie	/ p.20	Jui
Les strabismes de l'adulte	/ p.22	Jui
Les strabismes divergents intermittents	/ p.24	Jui
Pathologies neurodégénératives et orthoptie	/ p.26	Sep
Écrans et troubles de la réfraction	/ p.28	Sep
Troubles du neurodéveloppement	/ p.30	Oct
Dysfonctionnements visuels et répercussions scolaires	/ p.32	Oct
Les atteintes du champ visuel dans les neuropathies	/ p.34	Oct
Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire ..	/ p.36	Nov
Les diplopies	/ p.38	Nov
La vision et le trouble spécifique du langage écrit	/ p.40	Nov
Amblyopie et réfraction	/ p.42	Nov
Les bilans pré-opératoires des strabismes	/ p.44	Nov
L'orthoptiste face aux situations d'urgences ophtalmologiques	/ p.46	Nov
Basse vision de l'adulte	/ p.48	Nov
Paralysies oculomotrices et paralysies du regard	/ p.50	Déc

Informations, tarifs et financement / p.52

Janvier		
P.8	Vendredi 26 + samedi 27	Classe virtuelle FIF-PL Tests standardisés en orthoptie niveau 2 : projet de soin, rééducation. <i>Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes</i>
Mars		
P.10	Jeudi 14 + vendredi 15 + samedi 16	PARIS FIF-PL Vertiges et orthoptie <i>Sandrine Thuault, Julien Cerdan, orthoptistes et Hervé Assouline, kinésithérapeute</i>
P.12	Vendredi 15 + samedi 16	LYON FIF-PL Phories et troubles accommodatifs : bilans et prises en charge. <i>Thibault Aspe, Daniel Claeys, orthoptistes</i>
Mai		
P.14	Vendredi 24 + samedi 25	PARIS FIF-PL Tests standardisés en orthoptie dans le cadre des troubles des apprentissages et du neurodéveloppement <i>Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes</i> <i>Attente validation DPC</i>
P.16	Vendredi 24 + samedi 25	DIJON FIF-PL La Prismation : principes et utilisation des prismes en orthoptie. <i>Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes</i>
Mai, juin		
P.18	Vendredi 31 + samedi 1 ^{er}	LILLE FIF-PL DPC La réfraction subjective, étape importante dans le dépistage des troubles de la réfraction : théorie et pratique. <i>Céline Liria et Claire Lotus, orthoptistes</i>
P.20	Vendredi 14 + samedi 15	MARSEILLE FIF-PL Attente validation DPC La skiascopie, étape importante dans le dépistage des troubles de la réfraction : théorie et pratique. <i>Julien Cerdan, orthoptiste</i>
P.22	Vendredi 28 + samedi 29	PARIS FIF-PL Attente validation DPC Les strabismes de l'adulte : handicap visuel, fonctionnel et relationnel. <i>Karine Beaussart-Défachel et Aline Kostas, orthoptistes</i>
P.24	Vendredi 28 + samedi 29	RENNES FIF-PL Les strabismes divergents intermittents <i>Isabelle Coupin et Françoise Dorey, orthoptistes</i>

Septembre		
P.26	Vendredi 20 + samedi 21	PARIS FIF-PL Attente validation DPC Pathologies neurodégénératives et orthoptie <i>Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes</i>
P.28	Vendredi 27 + samedi 28	LYON FIF-PL Attente validation DPC Écrans et troubles de la réfraction <i>Julien Cerdan, Laurent Sanchis, orthoptistes</i>
Octobre		
P.30	Vendredi 4 + samedi 5	MARSEILLE FIF-PL DPC Troubles du neuro-développement : mieux comprendre pour mieux accompagner. <i>Samantha Picq, orthoptiste et Fanny Ayanouglo, docteur en psychologie</i>
P.32	Vendredi 4 + samedi 5	MONTPELLIER FIF-PL Attente validation DPC Dysfonctionnements visuels et répercussions scolaires <i>Laetitia Laurent et Sandrine Thuault, orthoptistes</i>
P.34	Vendredi 13 + samedi 14	PARIS FIF-PL Les atteintes du champ visuel dans les neuropathies : savoir les identifier et suivre leur évolution. <i>Frédérique Brion, Lara Tabardel, orthoptistes</i>
Novembre		
P.36	Jeudi 14 + vendredi 15 + samedi 16	PARIS FIF-PL Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire <i>Isabelle Coupin, orthoptiste, Gwenaëlle Bellemon podologue, Yohan Fauthoux, ostéopathe et Maguy Levy, dentiste</i>
P.38	Vendredi 15 + samedi 16	LYON FIF-PL Les diplopies : de l'analyse à la prise en charge. <i>Karine Beaussart-Défachel, Aline Kostas, orthoptistes</i>
P.40	Vendredi 15 + samedi 16	PARIS FIF-PL Attente validation DPC La vision et le trouble spécifique du langage écrit : rôle, évaluation, remédiation. <i>Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes</i>
P.42	Vendredi 22 + samedi 23	MONTPELLIER FIF-PL Attente validation DPC Amblyopie et réfraction : dépistage et prise en charge. <i>Julien Cerdan, Samantha Picq, orthoptistes</i>

Novembre

P.44	Vendredi 22 + samedi 23	MARSEILLE FIF-PL	Les bilans pré-opératoires des strabismes <i>Aline Kostas, Françoise Dorey, orthoptistes</i>
P.18	Vendredi 22 + samedi 23	LYON FIF-PL DPC	La réfraction subjective, étape importante dans le dépistage des troubles de la réfraction : théorie et pratique. <i>Céline Liria et Claire Lotus, orthoptistes</i>
P.46	Vendredi 29 + samedi 30	PARIS Attente validation FIF-PL Attente validation DPC	L'orthoptiste face aux situations d'urgences ophtalmologiques <i>Céline Liria et Claire Angoin, orthoptistes</i>
P.48	Vendredi 29 + samedi 30	Classe virtuelle FIF-PL Attente validation DPC	Basse vision de l'adulte : bien orienter votre rééducation. <i>Alexandra Berger-Mar.net, Laetitia Laurent, orthoptistes</i>

Décembre

P.12	Vendredi 6 + samedi 7	BORDEAUX FIF-PL Attente validation DPC	Phories et troubles accommodatifs : bilans et prises en charge. <i>Thibault Aspe, Daniel Claeys, orthoptistes</i>
P.50	Vendredi 13 + samedi 14	PARIS FIF-PL Attente validation DPC	Paralysies oculomotrices et paralysies du regard : savoir les différencier et les prendre en charge. <i>Karine Beaussart-Défachel, Aline Kostas, orthoptistes</i>

FIF-PL : toutes les formations sont agréées FIF-PL.

DPC : certaines formations sont validées ; pour celles en attente de validation, nous vous informerons au fur et à mesure de la validation et les formations seront disponibles sur le site de l'ANDPC. AFO organisme 1749. Se référer page 54

VENDREDI 26 ET SAMEDI 27 JANVIER

Classe virtuelle

Tests standardisés en orthoptie dans le cadre des troubles des apprentissages et du neuro-développement · niveau 2 : projet de soin, rééducation

Cadre

L'orthoptiste va rencontrer des petits patients présentant des troubles neuro-développementaux tels que décrits dans le guide du DSM-5. Cette limitation dans les apprentissages pèse sur l'insertion sociale des patients et a de forts retentissements sur leurs activités quotidiennes. La vision en tant que principal capteur de l'information doit être prise en compte tout comme le traitement neuro-visuel de l'environnement. L'orthoptiste doit ainsi être formé à formaliser un diagnostic orthoptique et, en partant de l'état clinique du patient, élaborer un bilan orthoptique neurovisuel à partir de tests moteurs ou sensoriels normés et en maîtrisant les nouvelles technologies à sa disposition.

Objectif

L'objectif de cette formation est de rappeler les notions physiologiques et neurologiques des troubles des apprentissages et du neuro-développement, de savoir les identifier et les définir, de connaître les tests standardisés utilisés et utilisables dans le bilan et la rééducation orthoptiques, de savoir les utiliser (passation et scores), d'acquérir une méthodologie qui permettra une prise en charge diagnostique et thérapeutique adaptée et de développer une harmonisation des pratiques et comprendre le rôle de l'orthoptiste au sein de l'équipe pluridisciplinaire.

Formatrices

Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage · QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappel du déroulement du bilan orthoptique basé sur les tests standardisés : évaluation de la sensorialité, évaluation de la motricité, évaluation standardisée de la vision fonctionnelle

10h30 / Pause

10h45 / * **Savoir élaborer un projet de soin (1)** interrogatoire tests à utiliser selon besoins mis en évidence, analyse des résultats, déduction déficits perceptifs et moteurs

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * **(2)** déterminer les axes de rééducation en fonction des résultats des tests, analyser les ressources à disposition au cabinet

15h45 / Pause

16h00 / * **(3)** présentation des ressources par axe du projet-soin, difficulté sensori-motrices et VB, de lecture, visuo-spatiales, de coordination visuo motrice, de graphisme
* Cas cliniques, cas pratiques, échanges

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Analyser les ressources à utiliser en rééducation en fonction des items : difficulté de lecture, difficulté visuo spatiale, difficulté de coordination visuo-motrice, difficulté de graphisme
* Choisir les ressources à utiliser
* Savoir élaborer de programme de progression de la P.E.C.

10h30 / Pause

10h45 / * Présentation et utilisation des outils, savoir faire : description, utilisation, manipulation

12h30 / Pause déjeuner

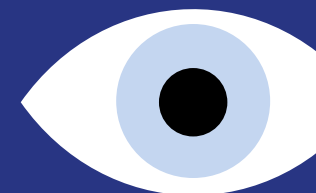
13h45 / * Cas cliniques, cas pratiques, mises en situation
* Temps de supervision des dossiers personnels (suite du niveau 1)

15h00 / Pause

15h15 / * Échanges et discussions

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin





JEUDI 14, VENDREDI 15 ET SAMEDI 16 MARS

PARIS

Vertiges et orthoptie

Cadre

Le vertige est un symptôme multimodal pouvant entrer dans plusieurs tableaux de syndromes visuels. De fait, l'orthoptiste est fréquemment amené à rencontrer des patients présentant des troubles vertigineux avec risque de chute ou d'accident.

De par ses causes multi sensorielles, le vertige nécessite une prise en pluridisciplinaire. Ce travail en collaboration demande à l'orthoptiste de connaître le rôle de chaque intervenant et de se positionner quant au rôle principal ou secondaire de la sphère visuelle dans la prise en charge globale du patient vertigineux.

Objectif

L'objectif de cette formation est de mieux identifier, reconnaître, définir, suivre et prendre en charge les patients vertigineux de manière spécifique et graduée en fonction de la cause et de leurs capacités oculo-visuelles, de mettre en place des moyens de compensation par des dispositifs médicaux ou d'orienter vers le professionnel ad hoc de leur transmettre les éléments nécessaires à leur prise en charge, d'exprimer les limites et les difficultés rencontrées par l'orthoptiste. La finalité est d'améliorer la qualité de vie, le confort des actes de la vie quotidienne du patient et de lui permettre de se mouvoir en sécurité dans l'environnement.

Formateurs et intervenant

Sandrine Thuault, Julien Cerdan, orthoptistes et Hervé Assouline, kinésithérapeute

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Définitions et rappels anatomo-physiologiques (1)
* Le système d'équilibration

10h15 / Pause

10h30 / * Définitions et rappels anatomo-physiologiques (2)
* Le système d'équilibration (suite)

12h15 / Pause déjeuner

14h00 / * Définitions et rappels anatomo-physiologiques (3)
* Rappel anatomique : le vestibule, l'œil

15h45 / Pause

16h00 / * Définitions et rappels anatomo-physiologiques (4)
* Rappel physiologique : l'oculomotricité, le nystagmus, le réflexe vestibulo-oculaire

17h30 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Classification : les vertiges, les vertiges périphériques

10h30 / Pause

10h45 / * Examen du vertige
* Prise en charge thérapeutique, le rôle de l'œil : interrogatoire, diagnostics différentiels, examens et manœuvre diagnostics, bilan vestibulaire, examens complémentaires

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Prise en charge thérapeutique : le rôle de l'orthoptiste (1) : rappel (mouvements oculaires de stabilisation et d'orientation), interaction entre système visuel et vestibulaire, la 3D et sensations vertigineuses (interrogatoire, examen)

15h45 / Pause

16h00 / * Le rôle de l'orthoptiste (2) : traitement par les mouvements oculaires de stabilisation, traitement par les mouvements oculaires d'orientation, troubles de l'équilibre chez la personne âgée.

18h00 / Fin

Troisième jour

8h30 / * Prise en charge thérapeutique : le rôle du kinésithérapeute (1), appareil proprioceptif musculaire, articulaire, interrogatoire, bilan clinique articulaire, oculomoteur, proprioceptif, vestibulaire

10h30 / Pause

10h45 / * Le rôle du kinésithérapeute (2), l'équilibre : résultat de différentes sources d'information (la vision, l'oreille interne ou le vestibule et l'appareil locomoteur par la proprioception), traitements, le rôle de la vision

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Travaux pratiques : identification des pathologies, projets thérapeutiques, mise en place de tests vus préalablement, mises en situation, cas pratiques

Pause / 15 min par groupe

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

VENDREDI 15 ET SAMEDI 16 MARS

LYON

VENDREDI 6 ET SAMEDI 7 DÉCEMBRE

BORDEAUX

Phories et troubles accommodatifs : bilans et prise

Cadre

Les modes de vie actuels, personnels, scolaires et professionnels entraînent une exigence et des besoins visuels de plus en plus pointus. Le confort, la qualité de travail et de vie, l'efficacité des patients peuvent être altérés lorsque les capacités visuelles ne sont pas optimales. Pour assurer son rôle, l'information afférente doit être de bonne qualité, la réfraction doit être optimale, l'accommodation efficace afin de permettre l'évolution et l'utilisation de la vision binoculaire.

La vision binoculaire peut être perturbée par les dysfonctionnements réfractifs et accommodatifs et engendrer la décompensation d'une phorie.

L'orthoptiste est confronté quotidiennement à des patients dont l'efficacité visuelle est perturbée par ces troubles : il doit savoir les reconnaître et les définir afin de pouvoir en assurer de manière optimale et efficace la prise en charge.

Objectif

L'objectif de cette formation est de faire un rappel anatomique et physiologique de l'oculomotricité, l'accommodation, la vision binoculaire, de réactualiser les connaissances de l'orthoptiste en matière de troubles oculomoteurs non strabiques, de troubles réfractifs et accommodatifs, de revoir les bases du dépistage des troubles réfractifs, de savoir analyser les troubles subjectifs et fonctionnels liés de donner les capacités d'établir un protocole et des modalités de prise en charge, adaptés et efficaces et enfin de donner la maîtrise des outils spécifiques au bilan et à la prise en charge de ces différents troubles.

Formateurs

Thibault Aspe et Daniel Claeys, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Définitions, rappels : la vision binoculaire (conditions d'installation et de développement) rappel voies visuelles / cortex visuel, la correspondance cortico-rétinienne, les vergences, physiologie, typologie, normes

10h15 / Pause

10h30 / * L'accommodation : définition, anatomie, innervation, mécanisme, dynamique

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Principes et mesures : l'anisocornie, les amétropies, les vergences, la rééducation des vergences, la disparité de fixation

15h45 / Pause

16h00 / * Accommodation et réfraction (1)
* Examen de la vision de loin : la réfraction objective, subjective, subjective binoculaire, la méthode du brouillard, l'équilibre bi-oculaire (balance binoculaire), la vérification finale binoculaire

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Accommodation et réfraction (2)
* Examen de la vision de près : mesure de l'amplitude d'accommodation, méthode du push-up, l'addition concave, accommodations relatives, mesures ARN/ARP, sujet non presbyte
* Accommodation et oculomotricité : rappel sur les vergences, développement de la relation accommodation/convergence, le rapport AC/A
* Cas cliniques, cas pratiques

10h10 / Pause

10h25 / * Facilité accommodative : principe, interprétation des résultats (binoculaire, monoculaire) étude des facilités accommodatives
* Anomalies de l'accommodation
* Déficience de l'accommodation

12h20 / Pause déjeuner

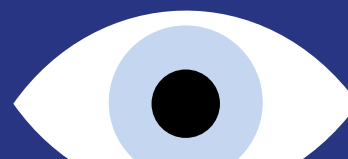
13h50 / * Les outils de la rééducation : synoptophore, stéréogrammes, R.A.O., utilisations et pratique

14h50 / * Cas pratiques cas cliniques

Pause / 15 minutes par groupe

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 24 ET SAMEDI 25 MAI

PARIS

Tests standardisés en orthoptie dans le cadre des troubles des apprentissages et du neuro-développement

Cadre

Cette formation est destinée à sensibiliser à la problématique d'une évaluation orthoptique harmonisée des troubles des apprentissages et du neuro développement. Elle permettra à l'orthoptiste de connaître les tests standardisés utilisés et/ou utilisables en orthoptie et d'apprendre à les utiliser. Cette formation se veut pratique, avec des mises en situation très concrètes concernant la passation et la façon d'établir les différents scores de ces tests. L'objectif final étant de permettre à l'orthoptiste d'établir un bilan en grande partie standardisé qui corresponde au mieux aux différents profils des patients et d'adapter en conséquence le protocole de prise en charge à suivre.

Objectif

L'objectif de la formation est de rappeler les notions physiologiques et neurologiques des troubles des apprentissages et du neuro développement, savoir les identifier et les définir, connaître les tests standardisés utilisés et utilisables dans le bilan et la rééducation orthoptiques, savoir les utiliser (passation et scores), acquérir une méthodologie qui permettra une prise en charge diagnostique et thérapeutique adaptée, développer une harmonisation des pratiques et comprendre le rôle de l'orthoptiste au sein de l'équipe pluridisciplinaire.

Formateurs

Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Troubles neurodéveloppementaux, difficultés d'apprentissage
* Définitions et étiologies, normes

10h30 / Pause

10h45 / * Évaluation (1) bilan orthoptique
* Bilan sensori-moteur : analyse de l'oculomotricité, DEM test-NSUCO

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Évaluation (2) bilan fonctionnel
* Analyse des stratégies visuelles : H, NOUNOURS, ODEDYS, MESULAM
* Analyse de la fluence de lecture : ELFE-ECLA +/- OURA

15h45 / Pause

16h00 / * Évaluation (3) bilan fonctionnel
* Analyse visuo perceptive : MVPT4, TVPS4, REVERSAL, RTD Lacert, PVSE
* Analyse visuo motrice : KOPV-VMI
* Attention visuelle : EVADYS, EVA, STROOP

Mise en pratique et manipulation de tous ces tests

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Évaluation (4) élaboration du bilan et choix des tests
* Quels tests pour quelle difficulté ? Difficultés de lecture, de copie, visuo spatiales et visuo constructives, attention visuelle, mémoire...

10h30 / Pause

10h45 / * Évaluation (5) analyse des résultats : fiabilité des scores, conclusions de résultats

12h45 / Pause déjeuner

14h00 / * Manipulation -TP

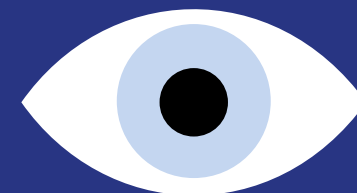
* Passation des tests

15h00 / Pause

15h15 / * Cotation
* Cas cliniques et cas pratiques

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 24 ET SAMEDI 25 MAI

DIJON

Prismation : principes et utilisation des prismes en orthoptie

Cadre

La prismation est un savoir-faire orthoptique consistant à utiliser des prismes pour mesurer, diagnostiquer tout déséquilibre oculomoteur, connaître l'état sensoriel afin de traiter et soulager les signes fonctionnels handicapants, comme une diplopie ou une attitude compensatrice. Le prisme est L'OUTIL des orthoptistes et son utilisation mérite une revue complète de ses principes ainsi qu'une méthodologie pour une efficacité optimale.

Objectif

L'objectif de ce programme est de revoir le principe des prismes et leur utilisation, rappeler et reconnaître les différentes pathologies oculaires nécessitant leur utilisation à bon escient, de disposer d'un savoir-faire pour une efficacité optimale dans l'évaluation de la composante motrice et sensorielle de ces troubles oculomoteurs et l'utilisation des prismes, de mettre en place une méthodologie permettant une prise en charge efficace qui doit permettre le s, la prise en charge afin d'améliorer et soulager le confort de la vie quotidienne des patients.

Formatrices

Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage · QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Généralité, rappels
* Principe optique : définition, historique
* Les différents types de prismes

10h30 / Pause

10h45 / * Les effets prismatiques : position du Δ , effet sur l'acuité visuelle, aberration chromatique et distortion, effet sur verre concave ou convexe, effet par décentrement

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * le prisme outil diagnostique : théorie (ESE, reflets cornéens, Bielschowsky, Maddox, VR, Worth), pratique (mesures et interprétation)

15h45 / Pause

16h00 / * Le prisme outil diagnostique (suite) : théorie (CO, test 4 Δ Jampolsky, bi Δ , T.A.P.), pratique (mesures et interprétation)
* Calcul du prisme résultant : schéma d'Allen, prescription de verres prismés

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Le prisme outil thérapeutique : le prisme postural, prismations et pathologies oculomotrices

10h30 / Pause

10h45 / * Le prisme outil thérapeutique (suite) : prismation et pathologies neurologiques, dégénératives, endocriniennes, nystagmus, myopies fortes, etc...

12h15 / Pause déjeuner

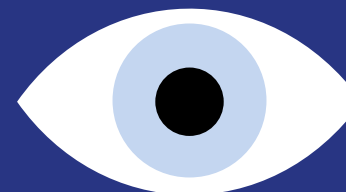
13h45 / * Cas cliniques, méthodologie
* Cas cliniques, pratiques, mises en situation, revue de dossiers

15h00 / Pause

15h30 / * Interprétations : diagnostic, mesures, utilisation et utilité des prismes
* Pertinence du projet de soins
* TP

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 31 MAI ET SAMEDI 1^{er} JUIN

LILLE

VENDREDI 22 MAI ET SAMEDI 23 NOVEMBRE

LYON

La réfraction subjective : étape importante dans le dépistage des troubles de la réfraction

Cadre

La loi de financement de la Sécurité Sociale (PLFSS 2022) et le décret du 27 avril 2022 permettent aux orthoptistes de prescrire, sous certaines conditions, des lunettes et des lentilles de contact et de dépister les troubles visuels de l'enfant et de l'adulte en accès direct, des protocoles de coopération ont été mis en place. La réfraction subjective est donc un examen primordial pour le dépistage et la prise en charge des troubles réfractifs. Les orthoptistes doivent maîtriser les différents tests de la réfraction et savoir détecter des pathologies afin d'orienter au mieux leurs patients. Cette formation est destinée aux orthoptistes, libérales ou salariées, qui veulent débiter en réfraction afin d'optimiser le travail en collaboration avec l'ophtalmologiste.

Objectif

Cette formation a pour but de poser les bases de la réfraction subjective, à travers les différents tests et stratégies d'examen, de savoir orienter son examen et déterminer la meilleure correction optique selon le profil du patient, connaître les diagnostics différentiels, maîtriser la rédaction et la prescription de l'ordonnance, rappeler les protocoles organisationnels et de coopération, en définir le cadre et favoriser le travail en coopération entre orthoptiste et ophtalmologiste.

Formatrices

Céline Liria et Claire Lotus, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * La coopération avec l'ophtalmologiste, les décrets
* Les différents protocoles : définitions, conditions d'éligibilité des patients

9h30 / * La réfraction subjective : rappels et tests
* Rappels anatomiques, rappels d'optique

10h30 / Pause

10h45 / * Travailler en cylindre négatif
* Matériel nécessaire
* Interrogatoire
* Les mesures préalables

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Les différents tests de la réfraction subjective : mise au point de la sphère : tests et manipulation, mise en situation

15h30 / Pause

15h45 / * Tests de la réfraction subjective (suite) : mise au point de l'astigmatisme : tests et manipulation, mise en situation, l'équilibre bi-oculaire et binoculaire, examen de la VP

17h30 / * Le compte-rendu à l'ophtalmologiste et au patient

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Les différents profils accommodatifs : myope, hypermétrope

10h00 / Pause

10h15 / * Les cas cliniques détaillés
* Discussion, questions-réponses

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Mise en situation et manipulation des outils de pratique réfractive
* Manipulation auto-réfractomètre portable
* Monture et verres d'essai
* Projection des tests

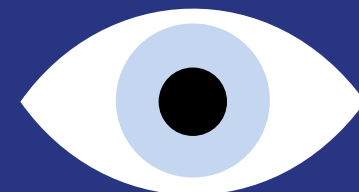
15h00 / Pause

15h15 / * Mise en situation (suite)
* Manipulation du cylindre croisé de Jackson
* Projection des tests bi-oculaires, binoculaires
* Vision de près : test Parinaud

16h00 / * Retour sur les différentes séquences, cas cliniques

16h30 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin





VENDREDI 14 ET SAMEDI 15 JUIN

MARSEILLE

La skiascopie, réfraction objective, étape importante dans le dépistage des troubles de la réfraction : théorie et pratique

Cadre

La loi de financement de la Sécurité Sociale (PLFSS 2022) et le décret du 27 avril 2022 permettent aux orthoptistes de prescrire, sous certaines conditions, des lunettes et des lentilles de contact et de dépister les troubles visuels de l'enfant et de l'adulte en accès direct.

La réfraction objective précède toujours la réfraction subjective. Parmi les outils à la disposition des professionnels de celles-ci, la skiascopie, qu'elle soit manuelle ou automatisée, est l'élément essentiel de la réfraction objective. La réfraction objective est donc un examen primordial pour le dépistage et la prise en charge des troubles réfractifs. Les orthoptistes doivent maîtriser les différents tests de la réfraction et savoir détecter des pathologies afin d'orienter au mieux leurs patients.

Objectif

L'objectif de cette formation est de poser les bases de la réfraction, de connaître et savoir utiliser les différents tests et stratégies d'examen, de déterminer la meilleure correction optique selon le profil du patient, de savoir caractériser la plainte du patient et repérer les signes d'urgence et de connaître les diagnostics différentiels.

Formateurs

Julien Cerdan, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage · QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Optique clinique : fonctionnement des verres optiques unifocaux, transposition optiques et calcul équivalent sphérique, la formule skiascopique

10h30 / Pause

10h45 / * La réfraction objective : principes
* La skiascopie comme élément de base de la réfraction objective
* Les différentes étapes : importances et principes

10h45 / * Les lentilles sphéro-cylindriques : principes optiques, la réfraction avec les lentilles sphéro-cylindriques, maîtrise de la croix de puissance

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * la skiascopie : appréhender le matériel, les principaux éléments techniques, manipulation, maîtrise de la croix de puissance

15h30 / Pause

15h45 / * Fente lumineuse et réponse rétinienne : caractéristiques du reflet, estimation de l'amétropie, la neutralisation

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h15 / * La détermination de l'astigmatisme : importance de la neutralisation, les mécanismes de l'astigmatisme, cas cliniques

10h15 / Pause

10h30 / * La procédure de neutralisation : contrôle de la fixation et de l'accommodation, distance de travail, skiascopie par sphère, skiascopie par sphère et cylindres

12h00 / * Les difficultés spécifiques de la skiascopie : mauvaises visibilité du reflet, aberrations sphériques, reflets irréguliers, les kératocônes

12h30 / Pause déjeuner

13h30 / * La collaboration ophtalmologiste-orthoptiste : modalités de mise en œuvre, organisation du parcours de soin du patient, obligations des orthoptistes, conditions de réalisation et nomenclature

15h00 / * 3 ateliers : logiciel d'entraînement à la skiascopie, œil artificiel d'entraînement à la skiascopie, skiascopie pratique

Pause / 15 minutes par groupe

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

VENDREDI 28 ET SAMEDI 29 JUIN

PARIS

Strabismes de l'adulte : handicap visuel, fonctionnel et relationnel.

Cadre

Les strabismes de l'adulte, d'origine neurologique, traumatique, suite à la décompensation ou la négligence d'un strabisme de l'enfance ont tous un impact particulier, un réel impact de handicap à la fois visuel, sensoriel, psychologique et relationnel. L'orthoptiste doit savoir les différencier pour les diagnostiquer, les analyser et pouvoir répondre à la plainte du patient. Il doit être capable de mettre en place une méthodologie de bilan et de prise en charge, une analyse efficace de la plainte du patient, et des conséquences handicapantes de ce strabisme.

Objectif

L'objectif de ce programme est d'actualiser et d'approfondir les connaissances anatomiques et physiologiques de l'oculo-motricité, de la sensorialité, les différentes pathologies et toutes les situations engendrant des strabismes de l'adulte; Il doit connaître leurs spécificités, doit aussi savoir analyser la plainte du patient, utiliser les tests, outils et « savoir-faire » permettant de connaître et identifier ces strabismes et leurs symptômes, et enfin d'établir une méthodologie de bilan et de prise en charge (parfois pluridisciplinaire) pour essayer de compenser au mieux leurs aspects handicapants.

Formatrices

Karine Beaussart-Defachel et Aline Kostas, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques : oculomotricité, sensorialité, mouvements oculaires, stabilisation du regard

10h15 / Pause

10h30 / * Rappels techniques, outils : matériel, tests et supports

12h15 / Pause déjeuner

13h45 / * Les spécificités des strabismes de l'adulte
* Les différents types
* Leur sensorialité

15h30 / Pause

16h00 / * Les différentes atteintes et les troubles associés : problèmes réfractifs, pathologies oculaires, neurologiques, traumatiques ; strabismes de l'enfance décompensant ou récidivants, strabismes acquis
* Notion de handicap associé
* Cas cliniques
* Étude de cas

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Le bilan orthoptique : sensoriel, optomoteur, fonctionnel, subjectif et relationnel
* Interprétation des résultats
* Diagnostics différentiels
* Examens complémentaires

10h30 / Pause

10h45 / * Les outils de la prise en charge diagnostique
* Tests, appareils : réalisation, utilisation, interprétation...

12h15 / Pause déjeuner

13h30 / * Prise en charge thérapeutique : analyse, compensation, rééducation, pluridisciplinarité, éventuelle chirurgie
* Cas pratiques, T.P.

15h00 / Pause

15h30 / * But de la prise en charge ; soulager le handicap : atténuer ou faire disparaître les troubles subjectifs, retrouver un confort visuel, un confort psychologique, ne pas négliger l'aspect esthétique et relationnel, les limites de la récupération
* Cas cliniques et discussions

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 28 ET SAMEDI 29 JUIN

RENNES

Les strabismes divergents intermittents : les différents types et leur prise en charge

Cadre

Les strabismes divergents, intermittents sont de plus en plus fréquents, même chez les petits enfants. Si le problème des strabismes patents reste classique sur le plan de leur prise en charge, celui des strabismes intermittents, qui demande un effort réflexe de compensation énergivore, qui pénalise l'enfant dans ces tâches d'apprentissage et l'adulte dans ses tâches professionnelles, est à prendre en charge de façon spécifique, raisonnable et pertinente.

Objectif

L'objectif de cette formation est, après avoir fait un rappel anatomique et physiologique (muscles, nerfs et voies visuelles), du développement et de la mise en place de la VB, de définir les différents types de strabismes divergents intermittents et leurs spécificités, de rappeler l'importance de la réfraction de la CO, de l'accommodation, de connaître et savoir utiliser les outils du bilan et de la prise en charge et enfin de mettre en place une méthodologie de bilan adaptée aux différents types de divergents, un projet de soin pertinent et le plus efficace possible.

Formatrices

Isabelle Coupin et Françoise Dorey, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques

9h35 / * Le développement de la fonction visuelle : installation de la fixation et de la VB, sagittalisation musculaire et fonctionnelle

10h15 / Pause

10h30 / * Les strabismes divergents intermittents
* Les vergences

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Les modes d'apparition, les signes d'appel, les facteurs de risque
* La réfraction et la correction optique, conséquences des amétropies et CO adaptée

15h40 / Pause

16h15 / * Le bilan orthoptique
* Les outils du bilan : spécificités et utilisation

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h45 / * Le projet de soin : différent selon la sensorialité, la latence, les incomitances, la mesure de la déviation, la présence d'une amblyopie, etc... Projet pour chaque situation

10h15 / Pause

10h30 / * Les méthodes de prise en charge : réfraction et CO pré-alables, prophylaxie ou traitement de l'amblyopie, surveillance VB et stéréo, traitement VB (amplitudes fusion C et D), Δ , motricité conjuguée, accommodation etc...

12h15 / Pause déjeuner

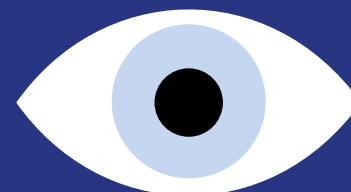
13h45 / * Travaux pratiques : mises en situation dans tous les cas possibles décrits dans les séquences précédentes

15h45 / Pause

16h00 / * L'arbre décisionnel de la prise en charge

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 20 ET SAMEDI 21 SEPTEMBRE

PARIS

Pathologies neurodégénératives et orthoptie

Cadre

Chez une population vieillissante, les maladies neuro-dégénératives sont de plus en plus fréquentes et nombreuses. Grâce aux nouvelles technologies, elles peuvent même être détectées chez des sujets de plus en plus jeunes. Toutes ces maladies affectent le système nerveux central, entraînant une détérioration des nerfs et des tissus du cerveau. Les conséquences fonctionnelles de ces maladies neuro-visuelles impactent sur la qualité de vie, l'autonomie, l'activité professionnelle et les liens sociaux du patient. Dans le cadre d'une prise en charge pluridisciplinaire, l'orthoptiste est alors amené à dépister non seulement les déséquilibres oculomoteurs, mais aussi toutes les répercussions très handicapantes de la sphère visuelle du patient.

Ce suivi orthoptique devra informer le patient et son entourage de l'évolution possible de la maladie et des limites de cette prise en charge sensorimotrice, perceptivo-cognitive, visio-spatiale et de la stabilisation du regard du patient.

Objectif

L'objectif de ce programme, après avoir rappelé les signes fonctionnels de ces pathologies, est d'améliorer le dépistage, les stratégies thérapeutiques, le suivi du patient et sa qualité de vie.

L'utilisation de toutes les techniques à notre disposition nous permet de mieux identifier, définir, reconnaître et suivre les atteintes visuelles rencontrées dans ces pathologies.

Il est également essentiel de communiquer ces éléments aux divers professionnels dans le but d'améliorer le parcours de soins, de prévenir et d'adapter le quotidien des patients atteints de perte d'autonomie.

Formatrices

Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Définitions et rappels anatomo-physiologique de l'œil au cerveau : définitions des maladies neuro-dégénératives de cette formation

10h30 / Pause

10h45 / * **La maladie d'Alzheimer** : fonctions exécutives,gnosies visuelles, définition, perturbations visuelles, mémoire, modification du cerveau et de ses fonctions, répercussions psychologiques, cognitives, traitements et recherche

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * **La maladie de Parkinson** : définition, épidémiologie, causes, mécanismes, diagnostic, évolution, atteintes oculaires de la maladie, examens paracliniques, troubles cognitifs et du comportement, cas cliniques, bilan orthoptique et prise en charge

15h45 / Pause

16h00 / * **La S.E.P.** (sclérose en plaques) : définition, lésions anatomiques particularités, évolution, symptômes visuels, localisation des troubles oculo-moteurs, bilans, prises en charge

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * **La S.L.A.** : définition, formes, prévalence, évolution, prise en charge, cas cliniques, cas pratiques

9h15 / * Handicap et qualité de vie : analyse des troubles, attentes du patient, limites de la prise en charge, santé générale, vision, vie sociale, santé mentale, dépendance...

10h15 / Pause

10h30 / * Le bilan orthoptique : méthodologie, bilan sensoriel bilan moteur, bilan fonctionnel, cas cliniques et cas pratiques

12h15 / Pause déjeuner

13h30 / * Les outils de la prise en charge : prismes, VR, Maddox, coordimètres, torche de Krats, synoptophore, stéréotests..., cas pratiques, mises en situation, T.P.

15h00 / Pause

15h15 / * Le but de la prise en charge : redonner une efficacité visuelle fonctionnelle, vie familiale et / ou sociale, attentes et limites, cas pratiques, mises en situation

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires de début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

VENDREDI 27 ET SAMEDI 28 SEPTEMBRE

LYON

Écrans et troubles de la réfraction

Cadre

La place des écrans informatiques depuis leur apparition n'a cessé de croître : plus de 5 milliards en 2022. Ainsi la télévision, l'écran « historique », l'ordinateur et la révolution mondiale du Net, le téléphone portable devenu « fétiche », les tablettes tactiles, les écrans des objets connectés ont envahi notre vie. Cette omniprésence génère une activité visuelle soutenue en vision de près pouvant générer divers troubles visuels. Il est donc primordial de dépister les troubles de la réfraction et d'encourager les utilisateurs à porter leur correction optique, et ce à tous les âges.

L'orthoptiste a un rôle important dans la caractérisation des plaintes, le dépistage des troubles de la réfraction et leurs prises en charge.

Objectif

L'objectif est de définir les différents paramètres (visuels, posturaux, lumineux, mobiliers...) de l'activité sur écran, afin que l'orthoptiste identifie les éventuels dysfonctionnements dans l'usage de l'outil informatique. Elle permet à l'orthoptiste la transmission d'une information adaptée à chaque patient dans le cadre d'une prise en charge, mais aussi pour lui-même dans son activité propre.

Ainsi, elle favorise la reconnaissance et la résolution des difficultés liées au travail sur écran. La mesure de la réfraction et le port de la correction optique en sont un préalable indispensable. Le rappel des fondamentaux (distance œil/écran, posture/écran-clavier-souris, port de la correction optique adaptée...) doit permettre à l'orthoptiste d'être un acteur majeur dans l'utilisation du travail sur écrans.

Formateurs

Julien Cerdan et Laurent Sanchis, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h00 / * Le travail et la prévention des risques : travail, prévention, loi, accident et maladie professionnelle

10h30 / Pause

10h45 / * Le travail sur écran : les facteurs de risque (les troubles musculo-squelettiques, le stress, le surmenage visuel, les écrans et les enfants (règle du 3-6-9-12)

12h00 / Pause déjeuner

13h45 / * Les mécanismes de la vision : anatomie et fonction de l'œil, la convergence, l'accommodation et désaccommodation, myosis et mydriase, la triade convergence-accommodation-myosis/mydriase

14h30 / * Physiologie de la colonne vertébrale et de l'épaule (1)

15h30 / Pause

15h45 / * Physiologie de la colonne vertébrale et de l'épaule (2), retour sur les séquences (1) et (2)

16h45 / * Érgonomie du poste de travail (1) : conditions de travail (température, éclairage, positionnement du poste de travail)

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h45 / * Érgonomie du poste de travail (2) : matériel, mobilier, zones de travail, vignettes cliniques, retour sur les séquences (1) et (2)

10h15 / Pause

10h30 / * L'écran : position, taille, luminosité, contraste, travail sur 2 écrans, la nictation, les saccades oculaires, etc., retour sur les points de la séquence

11h15 / * Vignettes cliniques

12h00 / Pause déjeuner

13h45 / * Surmenage visuel et solutions, troubles visuels, caractéristiques, symptômes, exercices, retour sur les points de la séquence

13h45 / * Correction optique et travail sur écran : la réfraction, mesures et méthodes, matériel et tests, amétropies, correction optique, trou sténopéique, lunettes de repos, presbytie, cas particuliers, retour sur les points de la séquence

15h30 / Pause

15h45 / * Vignettes cliniques

16h30 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h30 / Fin

VENDREDI 4 ET SAMEDI 5 OCTOBRE

MARSEILLE

Troubles du neuro-développement : mieux comprendre pour mieux accompagner

Cadre

Les troubles neurovisuels sont aujourd'hui reconnus comme étant une source majeure d'altérations du développement de l'enfant. En effet, leurs conséquences sont nombreuses : lenteur dans les activités scolaires, grande fatigabilité, mauvaise posture, grande maladresse, lecture lente, difficultés en copie et en écriture, sensibilités à certains éclairages, difficultés d'attention, difficultés dans les sports d'équipe, maux de tête fréquents. L'identification de ces dysfonctionnements et leur prise en charge apparaît donc primordiale, notamment chez l'enfant présentant un trouble neurodéveloppemental. En effet, ces troubles neurovisuels peuvent constituer une condition associée, voire même dans le cadre du Trouble Développementale de la Coordination, une forme du trouble. L'orthoptiste occupe donc une place centrale dans l'accompagnement de ces troubles, et le bilan neurovisuel fait désormais partie des recommandations HAS.

Objectif

L'objectif de cette formation est de réactualiser les connaissances sur les troubles du neurodéveloppement, d'acquérir des outils pour faciliter la prise en charge d'enfants présentant un ou des TND, de donner les capacités d'établir un bilan et une prise en charge adaptée et efficace ainsi que la maîtrise des outils spécifiques au bilan et à la prise en charge de ces troubles et de développer une harmonisation des pratiques.

Formatrice et intervenante

Samantha Picq, orthoptiste et Fanny Ayanougrou, docteur en psychologie

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels et définitions
* Troubles neurodéveloppementaux
* Le trouble déficit attention, hyperactivité (TDAH)

10h30 / Pause

10h45 / * Le trouble du spectre de l'autisme, caractéristiques, outils diagnostiques, accompagnements recommandés

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Le trouble développemental de la coordination, caractéristiques, évaluation psychomotrice, accompagnements recommandés

15h45 / Pause

16h00 / * Le trouble spécifique des apprentissages, caractéristiques, évaluation orthophonique axée sur le langage écrit, accompagnements recommandés
* Retour sur les séquences de la journée

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h45 / * Le trouble du langage, caractéristiques, évaluation orthophonique axée sur le langage oral, accompagnements recommandés

10h00 / Pause

10h15 / * Aménagement des séances : principes généraux (structuration temps, espace, activités...), aménagements, adaptations selon le trouble

12h30 / Pause déjeuner

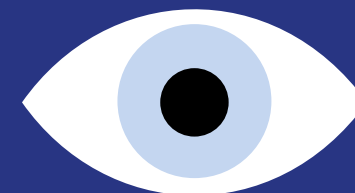
14h00 / * Quelle plainte ? Que travailler ? réfraction, bilan sensoriel et moteur, stratégies d'exploration, analyse visuo perceptive, fonctions exécutives

15h00 / Pause

15h15 / * Cas cliniques

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 4 ET SAMEDI 5 OCTOBRE

MONTPELLIER

Dysfonctionnements visuels et répercussions scolaires

Cadre

La période pré-scolaire représente une période cruciale dans le développement de l'enfant avec l'entrée à l'école et l'acquisition des prérequis du langage écrit nécessaires à la lecture et à l'écriture : graphisme, alphabet... Ces acquisitions sont basées sur des compétences visuelles telles que la fixation, les saccades, la vergence, la coordination œil/main, la reconnaissance de forme... Il est donc important que, tout au long de cette période de l'enfance, le capteur visuel soit évalué et pris en charge précocement en cas de besoin.

Face à ces enjeux de santé publique, les pouvoirs publics placent l'orthoptiste au cœur d'un dispositif de dépistage des troubles visuels avec une nouvelle nomenclature. Le dépistage et la prise en charge précoces de ces dysfonctionnements ont une importance capitale pour les apprentissages, les prérequis puis les acquis scolaires.

Objectif

L'objectif de cette formation est de rappeler la physiologie des éléments visuels sensorimoteurs, de connaître les pré-requis en lien avec les compétences pédagogiques en âge pré-scolaire, d'acquérir une méthodologie pour bilancer les compétences visuelles attendues pour l'âge, d'identifier les troubles visuels mis en évidence, de maîtriser les tests adaptés, d'analyser les données du bilan, et d'établir un projet de soins adapté en coordination avec les médecins ophtalmologistes et autres acteurs gravitant autour de l'enfant.

Formatrices

Laetitia Laurent et Sandrine Thuault, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappel des différents aspects du développement de l'enfant : visuel physiologique (organique et fonctionnel), psychomoteur, psychologique et affectif, compétences pédagogiques requises

10h30 / Pause

10h45 / * Classification des différents troubles visuels : troubles sensoriels, troubles fonctionnels, troubles organiques
* Cas cliniques, échanges

11h40 / * Le dépistage : périodes, intérêt, impact..., vignettes cliniques

12h30 / Pause déjeuner

14h15 / * Les éléments du bilan orthoptique : anamnèse, interrogatoire, éléments sensoriels, moteurs et de la vision fonctionnelle
* Conclusion du bilan
* Cas pratiques, passation des tests, échanges

16h00 / Pause

16h15 / * Les éléments du bilan orthoptique : particularités, les réflexes archaïques ateliers pratiques
* Retour sur les séquences de la journée

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Élaboration du projet de soin : bilan ophtalmologique, réfractif préalable et port de la correction optique, analyse des résultats, diagnostic orthoptique, projet de soin avec étapes hiérarchisées, restitution des résultats
* Vignettes cliniques

10h30 / Pause

10h45 / * La prise en charge orthoptique : troubles sensoriels, troubles fonctionnels
* La prise en charge pluridisciplinaire : bonne orientation et communication
* La prise en charge orthoptique particulière devant un réflexe archaïque présent

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Mise en situation sur des cas cliniques : méthodologie du bilan, analyse des résultats élaboration du projet de soin
* Passation des tests et exercices

15h15 / Pause

15h30 / * Mise en situation sur des cas cliniques (suite)

16h30 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h30 / Fin

VENDREDI 13 ET SAMEDI 14 OCTOBRE

PARIS

Les atteintes du champ visuel dans les neuropathies : savoir les identifier et suivre leur évolution

Cadre

Les neuropathies optiques regroupent les lésions du nerf optique depuis son origine au niveau des cellules ganglionnaires jusqu'au cortex.

Les causes peuvent être inflammatoire, ischémiques, traumatiques, compressif, métaboliques, toxique, carenciel ou héréditaire.

Les symptômes seront souvent une baisse d'acuité visuelle, un déficit du champ visuel, une altération de la vision de couleurs qui amèneront le patient à consulter.

Le pronostic dépend de la pathologie et sera d'autant meilleur que le diagnostic est précoce, il est donc important de savoir les reconnaître.

Objectif

L'objectif de cette formation est de revoir les différents types de champ visuel permettant la mise en évidence des déficits dans les neuropathies optiques, de connaître les voies visuelles de la rétine au cortex pour savoir localiser les déficits, de revoir les principales neuropathies optiques, de reconnaître les déficits liés à chaque pathologie, de s'entraîner sur des cas pratiques.

Formatrices

Frédérique Brion et Lara Tabardel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil · présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappel des appareils de CV mettant en évidence déficits liés aux neuropathies optiques
* Les différents champs visuels
* Les différents tests et stratégies

10h30 / Pause

10h45 / * Lire et interpréter les schémas et indices globaux du CV et orienter le diagnostic
* Les indices de fiabilité et indices globaux
* Lecture des résultats du CV

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Connaître le trajet des voies visuelles afin de localiser une neuropathie compressive ou vasculaire
* Anatomie des voies optiques de l'œil au cortex visuel

15h45 / Pause

16h00 / * Connaître les différentes neuropathies optiques : glaucome, NOIAA, NORB, carencielle, médicamenteuse

17h00 / * Retour sur les séquences de la matinée. Cas cliniques

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Éviter les erreurs de diagnostic liées aux examens non fiables
* Reconnaître les différents scotomes du CV et les associer à leur pathologie
* Les pièges dans la périmétrie
* Les différents scotomes du champ visuel selon les pathologies

10h15 / Pause

10h30 / * Reconnaître les différents déficits en pratique
* Cas cliniques généraux, Cas cliniques neuro
* Analyse des résultats et recherche de la localisation de l'atteinte

12h15 / Pause déjeuner

13h45 / * Savoir mettre en rapport les différents examens permettant le diagnostic d'une neuropathie optique
* Rapport structure/fonction. Correction du questionnaire

14h45 / Pause

15h00 / * S'entraîner sur des cas cliniques
* Cas pratiques participatifs

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses/debriefing
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

JEUDI 14 + VENDREDI 15 ET SAMEDI 16 NOVEMBRE

PARIS

Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire

Cadre

Les orthoptistes sont de plus en plus sollicités par les autres professionnels de santé pour une prise en charge de patients souffrants de déséquilibres posturaux, de douleurs au niveau de tout l'axe corporel... Par ailleurs, ils sont de plus en plus interrogés par leurs patients sur ces mêmes symptômes dans le cadre des prises en charge classiques d'orthoptie. L'implication de la sphère visuelle dans l'équilibre et la posture est très important.

Objectif

Cette formation a pour but de donner aux orthoptistes des informations sur les liens anatomiques et physiologiques qui expliquent ces symptômes, aussi bien au niveau orthoptique, que podologique, orthodontique et ostéopathique ; revoir les notions anatomophysiologiques des centres de l'équilibre ; repenser nos expertises et nos bilans à la lumière de ces nouvelles informations et pouvoir se mettre en lien avec les autres professionnels de santé travaillant dans le domaine de la posturologie pour une prise en charge pluridisciplinaire et une bonne coordination du parcours de soins pour le bien-être de nos patients.

Formatrice et intervenants

Isabelle Coupin, orthoptiste, Gwenaëlle Bellemon podologue, Yohan Fauthoux, ostéopathe et Maguy Levy, dentiste

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques

10h30 / Pause

10h45 / * Le bilan orthoptique à visée posturale
* Cas cliniques

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Orthoptie posturologie et PODOLOGIE
* Rappels anatomiques
* Examen clinique postural
* Cas cliniques

15h45 / Pause

16h00 / * Analyse et traitements
* Retour sur les séquences de l'après-midi

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Orthoptie posturologie et ORTHODONTIE
* Rappels anatomiques
* Liens entre la bouche et les yeux

10h30 / Pause

10h45 / * Bilan occlusal
* Traitements
* Apnée du sommeil
* Cas cliniques

12h45 / Pause déjeuner

14h00 / * Orthoptie posturologie et OSTÉOPATHIE
* Rappels anatomophysiologiques
* Cas cliniques

15h45 / Pause

16h20 / * Bilan ostéopathique clinique
* Les traitements et l'approche pluridisciplinaire
* Cas pratiques, cas cliniques, tests, TP

18h00 / Fin

Troisième jour

8h30 / * « Entre orthoptistes »
* Retour sur les séquences précédentes
* Revue des nouvelles acquisitions
* TP en ateliers

10h30 / Pause

10h45 / * Consultation pluridisciplinaire de 4 cas de patients

12h45 / Pause déjeuner

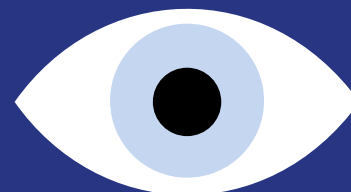
14h00 / * Consultations pluridisciplinaires « entre nous » : réflexions, examen complémentaires, propositions de traitements, faisabilité

Pause / 15 min/groupe au cours de la séquence

16h15 / * Retour sur les différentes séquences

16h30 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 15 ET SAMEDI 16 NOVEMBRE

LYON

Les diplopies : de l'analyse à la prise en charge

Cadre

La diplopie est une altération visuelle handicapante au cours de laquelle le patient perçoit 2 images d'un même objet ; elle peut être monoculaire, binoculaire, horizontale, verticale, oblique ou torsionnelle. La diplopie binoculaire traduit une atteinte du système oculomoteur qui nécessite une prise en charge orthoptique urgente afin de permettre au prescripteur d'orienter au mieux le patient pour des examens complémentaires puis de savoir la mesurer, suivre son éventuelle évolution et essayer de la compenser. Les conséquences fonctionnelles des diplopies impactent sur la qualité de vie, l'autonomie, l'activité professionnelle et les liens sociaux du patient.

Objectif

L'objectif de ce programme est de revoir les connaissances des différentes pathologies engendrant des diplopies, de revoir les outils et les savoir-faire permettant de les connaître et de les identifier, de savoir les analyser et optimiser leur prise en charge, de savoir adresser le patient au médecin spécialiste le plus pertinent selon l'analyse de la symptomatologie, de savoir compenser les troubles handicapants engendrés afin de lui rendre le meilleur confort et la meilleure efficacité visuels possibles.

Formatrices

Karine Beaussart-Defachel et Aline Kostas, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Définitions : diplopies
* Rappels anatomo-physiologiques : muscles et nerfs oculomoteurs, vision binoculaire, CCR...

10h30 / Pause

10h45 / * Rappels techniques (nos outils)
* Déviométrie, mesure des torsions synoptophore, prismes, verre rouge, Maddox, examens complémentaires...

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Les différentes atteintes et le ressenti du patient : problèmes réfractifs, pathologies oculaires P.O.M., syndromes de rétraction, fractures du plancher de l'orbite, diplopies post chirurgie, hétérophories, tropies décompensées, notion de handicap

15h45 / Pause

16h00 / * Troubles, handicaps subjectifs et fonctionnels associés, asthénopie, fatigue visuelle, céphalées, névralgies, vertiges, nausées, diplopie, baisse acuité visuelle, AV fluctuante, problèmes posturaux, etc.

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Bilan orthoptiques
* Méthodologie : bilan sensoriel, bilan optomoteur, bilan fonctionnel, bilan subjectif et relationnel
* Interprétation des résultats, cas cliniques

10h30 / Pause

10h45 / * Les outils de la prise en charge diagnostique : prismes, verre rouge, baguette Maddox, coordimètres, torche de Krats, synoptophore, tests stéréos, tests couleurs, etc.

12h15 / Pause déjeuner

13h30 / * La prise en charge thérapeutique : analyse des troubles subjectifs, attentes du patient, prise en charge adaptée, occlusion, prismsation, relation accommodation/vergences, VB, ergonomie, etc. Matériel, tests et méthodes

15h00 / Pause

15h15 / * Le but de la prise en charge : soulager le handicap, atténuer ou faire disparaître les troubles subjectifs, redonner une efficacité visuelle fonctionnelle, retrouver un confort visuel

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 15 ET SAMEDI 16 NOVEMBRE

PARIS

La vision et le trouble spécifique du langage écrit : rôle, évaluation, remédiation

Cadre

Le trouble spécifique du langage écrit fait partie des troubles neuro-développementaux dans le guide du DSM-5. Cette limitation dans les apprentissages pèse sur l'insertion sociale des patients et a de forts retentissements sur leurs activités quotidiennes. La vision en tant que principal capteur de l'information doit être prise en compte tout comme le traitement neuro-visuel de l'environnement. L'orthoptiste en tant que professionnel de l'évaluation et de la rééducation de la vision fonctionnelle a toute sa place dans l'équipe pluridisciplinaire traitant ce handicap. Il est donc primordial qu'il soit formé à évaluer les troubles visuels sensoriels, moteurs, perceptifs et attentionnels entravant l'accès à la lecture.

Objectif

L'objectif est de développer une harmonisation des pratiques, d'acquérir des outils pour prendre en charge efficacement des enfants présentant des troubles neuro-visuels dans le cadre des troubles du neurodéveloppement comme le trouble spécifique du langage écrit, d'élaborer et analyser un bilan orthoptique spécifique à la tâche de lecture, de connaître les paramètres visuels et neuro-visuels spécifiques à la mise en place de la lecture et en analyser les dysfonctions, d'impliquer le professionnel de santé dans la prise en charge pluridisciplinaire des patients ainsi que de contribuer à améliorer la relation entre professionnels de santé et patients.

Formateurs

Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * La fonction visuelle, développement de la vision : acuité visuelle (définition, mesure) pathologies (amétropies, amblyopie), cas cliniques .T.P.

10h30 / Pause

10h45 / * Oculomotricité : motilité (rapports anatomiques, pathologies, symptômes) motricité conjugue : définition, mesures, troubles, prise en charge thérapeutique

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * La lecture : mise en place, le trouble spécifique du langage écrit (phonologique, lexical, visuo-attentionnel)
* Aspect neuro-visuel : confusions spatiales, morphologiques, paralexies, plan visuo attentionnel

15h45 / Pause

16h00 / * Aspect visuo attentionnel : définition, troubles, pathologies, symptômes, mesure, matériel et méthode

16h45 / * Prise en charge thérapeutique : outils, tests, matériel, cas cliniques, pratiques, T.P.
* Retour sur les séquences de la journée

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Élaborer un bilan spécifiquement adapté au TSLE : choix des tests normés en fonction de l'anamnèse (moteurs, visuo perceptifs, visuo attentionnels) passation des tests, interprétation, oculométrie, cas cliniques, cas pratiques, exercices

10h00 / Pause

10h15 / * Élaboration d'un plan de soin à partir du bilan spécifique : déficit moteur, déficit visuo perceptif, déficit visuo attentionnel : techniques et ressources de rééducation
* Cas cliniques et pratiques : structuration de la progression et manipulations de ressources

12h00 / Pause déjeuner

13h45 / * Cas cliniques et cas pratiques, outils : description et utilisation, mises en situation : bilan et exercices de rééducation, méthodologie et guides, T.P.
* Importance de l'interdisciplinarité

15h00 / Pause

15h15 / * Séquence échanges et questions-réponses, retour sur les différentes séquences et les cas

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

VENDREDI 22 ET SAMEDI 23 NOVEMBRE

MONTPELLIER

Amblyopie et réfraction : dépistage et prise en charge

Cadre

Le système visuel est immature à la naissance et évoluera jusqu'à l'adolescence. Les premières années de vie sont primordiales pour l'emmétropisation. En effet la focalisation rétinienne est essentielle à la maturation du système visuelle. Les troubles réfractifs sont une des causes principales de l'amblyopie et l'importance de leur dépistage précoce permettra la prise en charge de l'amblyopie dont le pronostic de guérison dépend de cette précocité.

Objectif

L'objectif de cette formation est de connaître l'évolution visuelle et fonctionnelle de l'enfant aux différents âges, connaître les troubles de la réfraction et savoir les dépister, élaborer une méthodologie de bilan et un projet de soins permettant une prise en charge adaptée et efficace (avec la collaboration des parents et de l'entourage), maîtriser les outils de bilan et de prise en charge, savoir gérer le suivi de la réfraction et de la correction optique et développer une harmonisation des pratiques.

Formateurs

Samantha Picq et Julien Cerdan, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels et définitions, développement visuel normal, amblyopie
* Physiopathogénie, physiologie, caractéristiques et formes cliniques

10h30 / Pause

10h45 / * Dépistage visuel : examen à l'âge pré-verbal (9-15 mois), examen à l'âge verbal (24 mois-4 ans) : réfraction, examen sensori-moteur, choix outils récents et adaptés, mesures de l'acuité visuelle : les échelles

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Dépistage visuel (suite) en France, intérêt et recommandations, savoir détecter et orienter
* Prise en charge, étude de la réfraction sous cycloplégie

15h45 / Pause

16h00 / * Prise en charge (suite) correction, optique, objectifs, moyens thérapeutiques, phases de traitement descriptions, outils..., traitement d'attaque, traitement d'entretien
* Cas cliniques et retour sur les séquences de la journée

18h00 / Fin

Deuxième jour

9h00 / * Prise en charge (suite) surveillance, récidives, amblyopies réfractaires
* Méthodes de traitements alternatifs

10h15 / Pause

10h30 / * Cas difficiles, amblyopie par anisométrie, amblyopie à bascule, amblyopie bilatérale, amblyopie rebelle, cas cliniques, discussion, T.P.

12h15 / Pause déjeuner

13h30 / * Cas difficiles (suite), amblyopie organique, amblyopie et nystagmus, amblyopie et récidive, traitement non toléré, cas cliniques, discussion, T.P.

14h45 / Pause

15h00 / * Schémas thérapeutiques, arbres décisionnels
* Prise en charge sensible, occlusion totale VS occlusion partielle, traitement de l'adulte, cas cliniques, discussion
* Vignettes cliniques, cas pratiques, mises en situation, discussion

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

VENDREDI 22 ET SAMEDI 23 NOVEMBRE

MARSEILLE

Les bilans pré-opératoires des strabismes

Cadre

Les bilans pré-opératoire des strabismes nécessitent une analyse fine, pertinente et complète de l'oculomotricité et de la sensorialité ; nous reverrons point par point tous ces éléments.

Le rôle de l'orthoptiste est de donner au chirurgien un bilan parfaitement renseigné : Il faut savoir rechercher et analyser tous les désordres oculomoteurs et savoir débusquer les risques sensoriels que peut provoquer un changement de position des yeux.

Objectif

L'objectif de cette formation est, après avoir fait un rappel sur l'anatomie et la sensorialité des strabismes, de noter l'importance de la réfraction et de la CO, de définir et reconnaître les différents types strabismes et de POM, de connaître les spécificités des strabismes résiduels ou récidivants, déjà opérés, de savoir faire un bilan complet de l'oculomotricité et de la sensorialité (enfant/adulte), de connaître et savoir réaliser les tests indispensables et enfin de mettre en place une méthodologie de bilan pertinente et adaptée à chaque cas en vue de la chirurgie.

Formatrices

Aline Kostas, Françoise Dorey, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques : muscles, nerfs, aires visuelles voies visuelles et leur fonction, sagittalisation musculaire et fonctionnelle, fixation et VB

10h30 / Pause

10h45 / * Les différents strabismes : types, définitions et spécificités

11h15 / * La réfraction et la correction optique : les amétropies, la réfraction, la cycloplégie, la correction optique

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Le bilan orthoptique sensoriel
* Diagnostiques différentiels

15h45 / Pause

16h00 / * Le bilan orthoptique moteur
* Cas cliniques, cas pratiques
* Retour sur les séquences de la journée

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h45 / * Les outils et les tests du bilan

10h00 / Pause

10h15 / * Indications en vue de la chirurgie : bilans méthodiques et rigoureux, apport photos et films, connaître les tests pré-opératoires, évaluer les risques de diplopie, solutions...

12h00 / Pause déjeuner

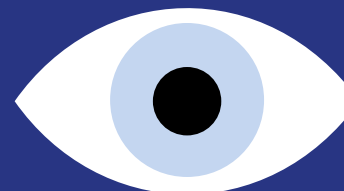
13h30 / * La méthodologie du bilan
* Bilan parfaitement renseigné (moteur et sensoriel)

14h45 / * Travaux pratiques, revue de cas cliniques pré-opératoires, dossiers et CR opératoires, gestion du post-opératoire
* Retour sur les séquences de la journée, échanges

Pause / 15 minutes par groupe durant les T.P.

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 29 ET SAMEDI 30 NOVEMBRE

PARIS

L'orthoptiste face aux situations d'urgences ophtalmologiques

Cadre

En attente deuxième semestre 2024...

Objectif

En attente deuxième semestre 2024...

Formateurs

Céline Liria et Claire Angoin, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

Attente validation **FIP-PL**

Attente validation **DPC**

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage · QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * En attente deuxième semestre 2024...

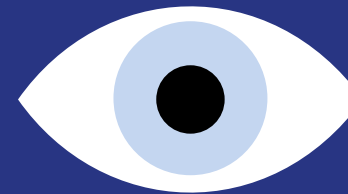
18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * En attente deuxième semestre 2024...

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 29 ET SAMEDI 30 NOVEMBRE

Classe virtuelle

Basse vision de l'adulte : bien orienter votre rééducation

Cadre

Les personnes de plus de 65 ans représenteront en 2040 51% de la population compte tenu de l'importance du nombre de personnes malvoyantes en France, la prise en soins de la fonction visuelle du sujet âgé est un enjeu majeur de santé publique. La prise en charge orthoptique de l'adulte malvoyant nécessite une parfaite connaissance des principales pathologies cécitantes, leurs particularités et les examens complémentaires.

Dans ce contexte, il paraît nécessaire que les orthoptistes, en lien avec les ophtalmologistes et les opticiens, puissent évaluer l'entrée sensorielle visuelle, prescrire les équipements nécessaires et pratiquer la rééducation spécifique de la basse vision dans le but de limiter les pertes d'autonomie chez le sujet âgé puisque le regard assure et conditionne la réalisation d'un geste moteur adapté ainsi que le maintien postural prévenant les risques de chutes.

Objectif

Les objectifs pédagogiques sont de revoir et décrire les pathologies pourvoyeuses de malvoyance et leurs conséquences fonctionnelles, de savoir les analyser afin de pouvoir proposer une prise en charge rééducative adaptée. Cette prise en charge nécessite la connaissance des diverses aides optiques et de leur utilisation ainsi que tout le matériel de rééducation. On abordera aussi l'aspect psychologique et l'importance de la communication avec le patient et de la participation de l'entourage.

Formatrices

Alexandra Berger-Martinet et Laetitia Laurent, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * La malvoyance définitions, classification
* La physiologie du système visuel : la rétine, les informateurs visuels, vestibulaires, proprioceptifs les exécuteurs

10h30 / Pause

10h45 / * Les voies optiques, les aires visuelles
* La plasticité fonctionnelle neuro-cérébrale
* La vision : fonction visuelle VS vision fonctionnelle, perception et modalités sensorielles

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Psychologie : la notion de deuil, la relation soigné-soignant
* Pathologies : Le diabète et la rétinopathie diabétique...
* Cas cliniques

16h30 / Pause

16h45 / * Efficience visuelle
* Principe du Codex
* Prise en charge administrative
* Cas pratiques

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Le bilan orthoptique basse vision
- bilan subjectif vision de loin, intermédiaire et rapprochée
- bilan objectif, stratégies visuelles
- besoin de grossissement
- capacités perceptives globales
- stratégies motrices, sensorielles et cognitives

10h30 / Pause

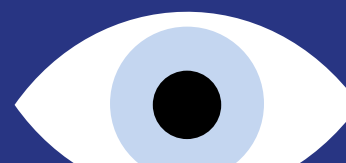
10h45 / * Le bilan orthoptique basse vision (suite)
- conseils techniques
- détermination de l'aide optique
- conclusions du bilan
- projet de prise en charge
- orientation du patient

12h30 / Pause déjeuner

14h00 / * Rééducation en vision de près, en vision intermédiaire, en vision de loin
* Cas cliniques, cas pratiques, mises en situation
* Outils, exercices, TP
* Retour sur les différentes séquences

16h30 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin



VENDREDI 13 ET SAMEDI 14 DÉCEMBRE

PARIS

Paralysies oculomotrices et paralysies du regard : savoir les différencier et les prendre en charge

Cadre

Les paralysies sont des désordres oculomoteurs résultant d'un dysfonctionnement musculaire (paralysie myogène), d'une interruption de la conduction nerveuse (paralysie neurogène) ou de la commande volontaire ou réflexe (paralysie du regard). Ces déficits de l'oculomotricité entraînent des troubles divers de types diplopie, torticolis, incapacité à prendre l'information dans une direction de l'espace visuel, très handicapants dans la vie quotidienne. Ces déséquilibres sont de vrais dysfonctionnements sensorimoteurs et perceptivo-cognitifs. Ils peuvent être d'origine congénitale ou survenir progressivement ou brutalement. Une recherche étiologique en fonction des éléments cliniques est importante et indispensable pour une prise en adaptée et la plus efficace possible.

Objectif

L'objectif de ce programme est de revoir les connaissances relatives aux étiologies, aux signes cliniques, aux outils et aux méthodes d'examen permettant de les connaître, les identifier, de savoir les analyser et d'optimiser leur prise en charge.

Les étiologies recherchées sont différentes selon l'âge et le mode d'apparition et doivent être maîtrisées pour permettre la meilleure prise en charge du patient.

Formatrices

Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

Attente validation DPC

Se référer page 54

Méthodes et modalités conformes aux recommandations de la H.A.S. / Analyse des pratiques et évaluation des besoins / Perfectionnement des connaissances / Supports pédagogiques libres de toute promotion ou publicité / Critères de qualité du contenu pédagogique respectés / Interactivité / Revue cas cliniques, dossiers et cas pratiques / Traçabilité de la participation et du suivi / Interactivité optimale : pour les 2 journées les formateurs fonctionnent en binôme. Intervenant chacun leur tour pour la présentation, ils peuvent ainsi être attentifs aux stagiaires et déceler les moindres questionnements ou hésitations et/ou les solliciter / Les mises en situation avec cas pratiques sont aussi plus efficaces, les groupes pouvant être plus petits.

+ 1 mois : Questionnaire post-stage - QCM 10 questions / Envoi du corrigé après réception du document pour pouvoir s'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

Informations complémentaires sur notre site afo-orthoptique.fr et sur notre page Facebook AFO Actualités

DÉROULÉ DE LA SESSION PRÉSENTIELLE

En amont de la session, un questionnaire d'évaluation des besoins et des pratiques est envoyé aux stagiaires, il permet aux formateurs de connaître des attentes des stagiaires et d'y répondre au mieux.

Premier jour

8h30 / * Accueil, présentation de l'AFO, des formateurs et des participants
* Analyse des données de l'audit
* Questionnaire de début de stage
* Présentation de la journée

9h15 / * Définitions et rappels : muscles et nerfs oculomoteurs, voies oculomotrices centrales, différents types de mouvements oculaires, stabilisation du regard...

10h30 / Pause

10h45 / * Rappels techniques : déviométrie, mesure des torsions, synoptophore, prismes, verre rouge, Maddox, examens complémentaires (EOMG, POG)

12h30 / Pause déjeuner

13h45 / * Les différentes atteintes : P.O.M. congénitales, acquises et leurs étiologies, paralysies du regard (OIN, Foville, Parinaud,...) syndromes de rétraction, myopathies, myasthénies, Basedow,...

15h45 / Pause

16h00 / * Les différentes atteintes (suite) : myokimie, Σ de l'œil lourd, skew deviation, sagging eye syndrome, diplopies neurologiques ...

17h00 / * Les troubles subjectifs et fonctionnels associés : asthénopie, céphalées, diplopie, névralgies, vertiges, nausées, baisse acuité visuelle, attitude compensatrice,...

18h00 / Fin

Deuxième jour

8h30 / * Le bilan orthoptique, méthodologie : bilan sensoriel, bilan optomoteur, bilan fonctionnel, interprétation des résultats, cas cliniques

10h30 / Pause

10h45 / * Les outils de la prise en charge diagnostique : prismes, verre rouge, baguette Maddox, coordimètre, torche de Krats, synoptophore, tests stéréo,...

12h15 / Pause déjeuner

13h30 / * La prise en charge thérapeutique analyse des troubles subjectifs, attentes du patient, difficultés (diplopie incoercibles, torsions) prise en charge adaptée, matériel et méthodes

15h00 / Pause

15h15 / * Le but de la prise en charge : atténuer ou faire disparaître les troubles subjectifs, redonner une efficacité visuelle fonctionnelle cas cliniques, cas pratiques, mises en situation, revue des techniques de traitement et rééducation

16h20 / * Questionnaire de fin de stage
* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
* Questions/réponses
* Questionnaire évaluation immédiate

17h00 / Fin

Les orthoptistes formateurs

Claire Angoin
Thibault Aspe
Karine Beaussart-Défachel
Alexandra Berger-Martinet
Julien Cerdan
Daniel Claeys
Isabelle Coupin
Françoise Dorey
Christelle Gorgé
Aline Kostas
Lætitia Laurent
Céline Liria
Claire Lotus
Samantha Picq
Laurent Sanchis
Sandrine Thuault
Lara Tabardel
Frédérique Brion

Les chiffres formation AFO 2023

5372 heures de formation ont été réalisées.

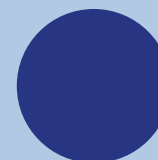
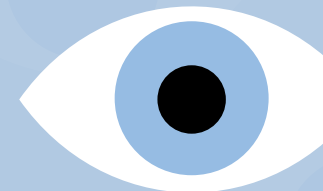
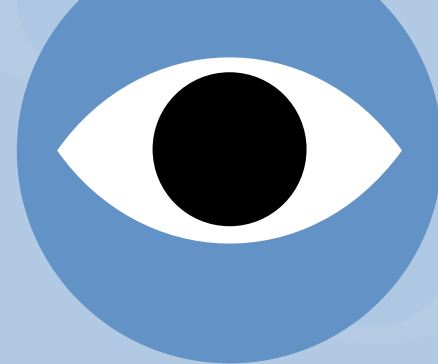
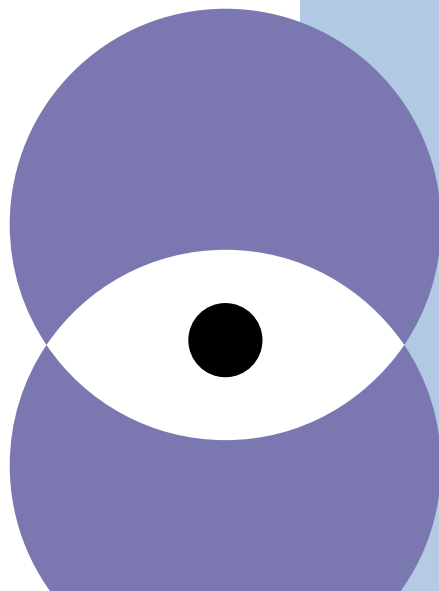
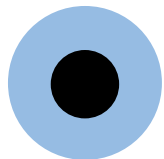
Le **taux de satisfaction globale** de nos stagiaires est de **99%** et de **94%** pour les **réponses aux attentes et atteintes des objectifs**.

Ces orthoptistes, formateurs, interviennent dans le domaine où ils ont le plus de connaissance, d'affinité et d'expérience.

Nous faisons appel pour certains thèmes à des intervenants spécialisés.

Les intervenants réguliers

Maguy Levy, dentiste
Fanny Ayanoglou, docteur en psychologie
Hervé Assouline, kinésithérapeute
Yohan Fauthoux, ostéopathe
Gwennaëlle Bellemon, podologue



Pour vous inscrire il faudra :

- 1 • Envoyer un bulletin d'inscription à l'AFO
 - 2 • S'inscrire en ligne sur les sites des différents organismes (**ANDPC** et **FIF-PL**)
- Dans tous les cas, il faudra faire cette double inscription
- 3 • Si vous êtes **salarié(e)** : envoyer un bulletin d'inscription correspondant à la formation désirée, cocher la case C.F. et noter les coordonnées de votre employeur. Les bulletins sont disponibles sur le site formations@afo-orthoptique.fr page formation.

Pour tout renseignement **DPC** et **salarié** formations@afo-orthoptique.fr
FIF-PL emmanuel.lecannelie@wanadoo.fr

Les prises en charge **ANDPC** et **FIF-PL**

ANDPC → indemnisation pour perte de gains (fermeture de votre cabinet pour participer à la formation) : 53 € /heure, soit 742 € pour une formation de 2 jours = 14 h

FIF-PL → prise en charge maximum de 600 € par année, plafonnée à 200 € par jour (1 journée = 7h)

Pour les **salarié(e)s** → l'AFO enverra à votre employeur une convention de formation avec devis et programme destinée à son indemnisation par son **OPCO**

Modalités de prise en charge des actions **DPC**

Tableau **ANDPC** : Plafond triennal de prise en charge d'actions de formation continue

Année	Plafond
Si 1 ^{ère} inscription en 2023	35 heures
Si 1 ^{ère} inscription en 2024	23 heures
Si 1 ^{ère} inscription en 2025	Aucun plafond dans la limite des 14 heures annuelles

→ L'AFO se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscrits est insuffisant pour la réaliser, 2 semaines avant la date prévue. Chaque inscrit peut aussi annuler sans frais sa participation dans ce délai. Au-delà, le chèque de caution sera encaissé, la réservation des salles et repas engage des frais qui ne peuvent être annulés.

→ INSCRIPTION À UNE ACTION DE DPC

Il faut au préalable avoir créé votre compte mondpc.fr sur le site de l'**ANDPC**.
 Il faut ensuite envoyer le bulletin **AFO-DPC**.

Pour les **libéraux**, joindre au bulletin d'inscription complètement renseigné, une feuille de soins annulée à votre nom.

Pour les **salariés CDS**, envoyer le bulletin d'inscription complètement renseigné et signé par votre employeur.

→ À réception, nous vous enverrons les références de la formation pour vous inscrire en ligne sur le site de l'**ANDPC** via votre compte mondpc.fr.

→ INSCRIPTION À UNE FORMATION AFO EN FIF-PL

Envoyer par courrier postal le bulletin d'inscription formation **AFO-FIF-PL** et y joindre un chèque correspondant au règlement de la formation (il sera encaissé après la formation).

→ À réception nous vous enverrons le programme et la facture pro forma (devis) qui vous permettront de faire votre demande de prise en charge en ligne sur www.fifpl.fr. Une facture acquittée et votre attestation de présence vous seront adressées à l'issue de la formation pour valider votre dossier **FIF-PL** en ligne sur www.fifpl.fr.

→ INSCRIPTION À UNE FORMATION EN POUR LES SALARIÉS

Remplir et faire signer le bulletin d'inscription **AFO** par son employeur et cocher la case « **Demande de convention de formation** ».

→ À réception, nous enverrons à votre employeur la convention et les documents nécessaires à sa demande de prise en charge par son **OPCO**.

