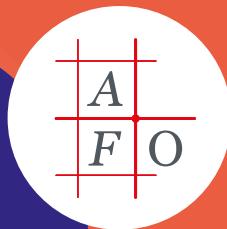
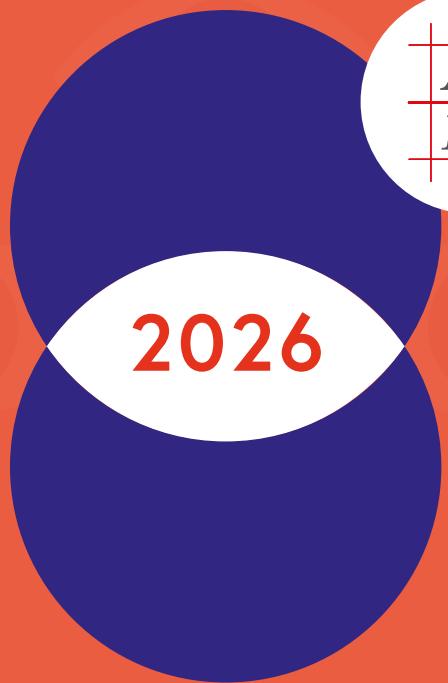


Catalogue



formations

Association Française d'Orthoptique

L'association Française d'Orthoptique est une association loi 1901 créée en 1965. Sa vocation est d'informer et de former les orthoptistes libéraux et 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.

## Agenda page 05 — Formations page 08 à 45 — Informations page 46

|     |   |      |
|-----|---|------|
| Jan | Tests standardisés en orthoptie (module 1)                            | p.08 |
| Mar | Pratique orthoptique  | p.10 |
|     | Troubles visuo-attentionnels  | p.12 |
|     | La prismation   | p.14 |
|     | Les strabismes divergents   | p.16 |
| Mai | Paralysies oculomotrices et paralysies du regard                      | p.18 |
| Jui | La vision et le trouble spécifique du langage écrit                   | p.20 |
|     | Vertiges et orthoptie   | p.22 |
|     | Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire | p.24 |
|     | Pathologies neurodégénératives et orthoptie                           | p.26 |
| Sep | Troubles neuro-visuels chez l'adulte                                  | p.28 |
|     | Basse vision de l'adulte  | p.30 |
|     | Les écrans  | p.32 |
| Nov | Les strabismes divergents   | p.16 |
|     | Troubles du neurodéveloppement de la coordination                     | p.34 |
|     | Les diploïes  | p.36 |
|     | Amblyopie et réfraction   | p.38 |
|     | Troubles de l'accommodation et de la vision binoculaire               | p.40 |
|     | Tests standardisés en orthoptie (module 2)                            | p.42 |
| Déc | Les bilans pré-opératoires des strabismes et P.O.M.                   | p.44 |

| Janvier                                   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| P.08<br>Vendredi 23 + samedi 24           | Marseille<br>DPC + FIFPL  | Tests standardisés en orthoptie dans le cadre des troubles des apprentissages et du neurodéveloppement : démarche diagnostique (module 1). Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes |
| Mars                                      |                           |  |
| P.10<br>Nouveau ! Vendredi 20 + samedi 21 | Paris<br>FIFPL            | Pratique orthoptique feed back sur les différentes techniques de rééducation des troubles fonctionnels binoculaires. Marie-Christine Lizon et Françoise Dorey, orthoptistes                            |
| P.12<br>Samedi 21                         | Classe virtuelle<br>FIFPL | Troubles visuo-attentionnels dans les troubles du neurodéveloppement : évaluation et remédiation lors de la prise en soin orthoptique. Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes     |
| P.14<br>Vendredi 27 + samedi 28           | Lille<br>FIFPL            | La Prismation : principes et utilisation des prismes en orthoptie. Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes   |
| P.16<br>Vendredi 27 + samedi 28           | Montpellier<br>FIFPL      | Les strabismes divergents : les différents types et leur prise en charge. Samantha Picq et Émilie Lazaro, orthoptistes   |
| Mai                                       |                           |  |
| P.18<br>Vendredi 29 + samedi 30           | Dijon<br>FIFPL            | Paralysies oculomotrices et paralysies du regard : savoir les différencier et les prendre en charge. Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes   |
| Juin                                      |                           |  |
| P.20<br>Vendredi 12 + samedi 13           | Paris<br>DPC + FIFPL      | La vision et le trouble spécifique du langage écrit (TSLE) : rôle, évaluation, remédiation. Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes  |

| Juin                                       |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| P.22<br>Vendredi 19 + samedi 20            | Marseille<br>FIFPL           | Vertiges et orthoptie<br>Sandrine Thuault, Julien Cerdan, orthoptistes, Hervé Assouline, kinésithérapeute   |
| P.24<br>Jeudi 25 + vendredi 26 + samedi 27 | Paris<br>FIFPL               | Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire Isabelle Coupin, orthoptiste, Gwenaëlle Bellemont podologue, Yohan Fauthoux, ostéopathe et Maguy Levy, dentiste                           |
| P.26<br>Vendredi 26 + samedi 27            | Lyon<br>DPC + FIFPL          | Pathologies neurodégénératives et orthoptie Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes   |
| Septembre                                  |                              |   |
| P.28<br>Nouveau ! Vendredi 18 + samedi 19  | Paris<br>Attente DPC + FIFPL | Troubles neuro-visuels chez l'adulte : démarche diagnostique et prise en soins orthoptiques. Karine Beaussart-Défachel et Aline Kostas, orthoptistes  |
| P.30<br>Vendredi 18 + samedi 19            | Montpellier<br>DPC + FIFPL   | Basse vision de l'adulte : bien orienter votre rééducation. Alexandra Berger-Martinet et Megan Gairoard, orthoptistes   |
| P.32<br>Vendredi 25 + samedi 26            | Lyon<br>FIFPL                | Les écrans : définitions des différents types d'écran, prévention des troubles visuels, ergonomie des postes de travail (et de loisirs) Julien Cerdan et Laurent Sanchis, orthoptistes                          |
| Novembre                                   |                              |   |
| P.16<br>Vendredi 6 + samedi 7              | Lyon<br>FIFPL                | Les strabismes divergents : les différents types et leur prise en charge. Samantha Picq et Émilie Lazaro, orthoptistes  |
| P.34<br>Nouveau ! Vendredi 13 + samedi 14  | Paris<br>Attente DPC + FIFPL | Troubles du neurodéveloppement de la coordination : bilan et prise en charge de la dyspraxie en pluridisciplinarité orthoptie et ergothérapie. Christelle Gorgé, orthoptiste et Faustine Bouzat, ergothérapeute |

| Novembre |                         |                      |   |
|----------|-------------------------|----------------------|---|
| P.36     | Vendredi 13 + samedi 14 | Nancy FIFPL          | <b>Les diploïes</b> : de l'analyse à la prise en charge. Karine Beaussart-Défachel, Aline Kostas, orthoptistes  |
| P.38     | Vendredi 20 + samedi 21 | Toulouse DPC + FIFPL | <b>Amblyopie et réfraction</b> : dépistage et prise en charge. Julien Cerdan et Samantha Picq, orthoptistes   |
| P.40     | Vendredi 20 + samedi 21 | Lyon FIFPL           | <b>Troubles de l'accommodation et de la vision binoculaire</b> : bilans, mesures et prises en soin. Thibault Aspe, Daniel Claeys, orthoptistes  |
| P.42     | Vendredi 27 + samedi 28 | Paris DPC + FIFPL    | <b>Tests standardisés en orthoptie</b> dans le cadre des troubles des apprentissages et du neurodéveloppement : projet de soin, rééducation (module 2). Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes |
| Décembre |                         |                      |   |
| P.44     | Vendredi 11 + samedi 12 | Paris FIFPL          | <b>Les bilans pré-opératoires</b> des strabismes et P.O.M. Karine Beaussart-Défachel et Aline Kostas, orthoptistes  |

## Les chiffres formation AFO 2024

3320 heures de formation ont été réalisées.

Le **taux de satisfaction globale** de nos stagiaires est de **99%** et de **95%** pour les **réponses aux attentes et atteintes des objectifs**.

2 nouveaux thèmes en préparation pour la fin 2026

**Oculométrie (Eyetracking) et troubles des apprentissages.** Sandrine Thuault, orthoptiste et participation d'une orthophoniste.

**Prise en charge orthoptique du patient non verbal** (autisme, polyhandicaps...). Alexandra Berger-Martinet et Kathy Rosier, orthoptistes.

### Les orthoptistes formateurs

Thibault Aspe  
Karine Beaussart-Défachel  
Alexandra Berger-Martinet  
Julien Cerdan  
Daniel Claeys  
Isabelle Coupin  
Françoise Dorey  
Mégane Gairoard  
Christelle Gorgé  
Aline Kostas  
Émilie Lazaro  
Marie-Christine Lizon  
Samantha Picq  
Laurent Sanchis  
Sandrine Thuault

### Les intervenants réguliers

Maguy Levy, dentiste  
Hervé Assouline, kinésithérapeute  
Yohan Fauthoux, ostéopathe  
Gwennaëlle Bellemont, podologue  
Faustine Bouzat, ergothérapeute

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.

Vendredi 23 et samedi 24 janvier

Marseille

## Tests standardisés en orthoptie dans le cadre des troubles des apprentissages et du neuro-développement : démarche diagnostique (module 1)

### 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

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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 : ELF-ECLA +/- OURA
- 15h45** / Pause
- 16h00** / \* Évaluation (3) bilan fonctionnel
  - \* Analyse visuo perceptive : MVPT4, TVPS4, REVERSAL, RTD Lacert, PVSE
  - \* Analyse visuo motrice : KOPV-VM1
  - \* 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 20 et samedi 21 mars

Paris

## Pratique orthoptique : feed-back sur les différentes techniques de rééducation des troubles fonctionnels binoculaires

### Cadre

La rééducation orthoptique des troubles fonctionnels binoculaires est une grande part de notre pratique quotidienne, il ne faut plus se limiter aux techniques « classiques ». Elles sont bien-sûr à la base de notre travail mais il faut utiliser toutes les connaissances apportées par les neurosciences, la posturologie, les études sur les sensations vertigineuses..., travailler dans l'espace, en statique et en dynamique, se soucier de l'accommodation, savoir l'évaluer et la solliciter...

Nous proposons dans cet esprit une formation très pratique et ouverte pour nous permettre des prises en soin plus variées, ciblées et efficaces.

### Objectif

Les objectifs de ce programme sont de revoir les pratiques classiques, savoir les analyser et en tirer des conclusions, connaître et tenir compte de toutes les avancées des neurosciences, savoir analyser les besoins du patient en fonction de ses plaintes, connaître et savoir utiliser les différentes techniques dans des configurations multiples et pratiquer en TP.

### Formatrices

**Marie-Christine Lizon et Françoise Dorey, orthoptistes**

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

**FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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 : introduction, rappels anatomiques et physiologiques, oculomotricité, sensorialité, réfraction, posture, accommodation

**10h30** / Pause

**10h45** / \* Les troubles fonctionnels : types, symptômes, plainte du patient (anamnèse et analyse), ergonomie, posturologie  
\* Cas cliniques et retour sur les séquences de la matinée

**12h15** / Pause déjeuner

**13h45** / \* Les outils diagnostiques : le bilan type, le bilan ciblé selon la plainte, importance de l'anamnèse : CO, ergonomie, capacités accommodatives...

**15h30** / Pause

**15h45** / \* Les outils diagnostiques (suite) : les outils du bilan, les distances et postures d'examen, l'objectivation des résultats  
\* Cas cliniques, cas pratiques et retour sur les séquences de la journée

**18h00** / Fin

#### Deuxième jour

**8h45** / \* Les outils de la prise en soin : matériel, logiciels et nouvelles techniques, supports papier (apprentissage et exercices)

**10h00** / Pause

**10h45** / \* Les techniques de rééduation : posture et distances de travail, fusion statique et dynamique (sur l'appareil ou dans l'espace), fusion et équilibre  
\* Cas cliniques, cas pratiques

**12h30** / Pause déjeuner

**14h00** / \* Pratique, mises en situation et travaux pratiques tout l'après-midi : en vision de près, vision de loin, en statique et en dynamique, matériel bilan et rééducation (fusion/équilibre, posturologie, utilisation des outils, exercices d'apprentissage et entretien...)

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

**17h00** / Fin



Samedi 21 mars

Classe virtuelle

## Troubles visuo-attentionnels dans les troubles du neurodéveloppement : évaluation et remédiation lors de la prise en soin orthoptique

### Cadre

L'orthoptiste est le professionnel de la vision fonctionnelle et doit être formé à l'évaluation sensori-motrice, perceptivo-cognitive, visuo-spatiale et visuo-attentionnelle des patients présentant des troubles neuro-visuels, et la prise en soin des patients affectés par ses troubles. Sa place dans l'équipe pluridisciplinaire qui va prendre en charge ces enfants atteints de trouble du neuro-développement, et l'expertise apportée par le bilan orthoptique fonctionnel est centrale. Il est donc primordial qu'il soit formé à évaluer les troubles visuo-attentionnels, à formaliser un diagnostic orthoptique et, en partant de l'état clinique du patient, élaborer un bilan orthoptique neurovisuel, puis une prise en soin adaptée à partir de tests normés et en maîtrisant les nouvelles technologies à sa disposition.

### Objectif

Les objectifs pédagogiques sont de comprendre les mécanismes visuels et visuo-attentionnels de la lecture, savoir évaluer en bilan orthoptique les troubles visuo-attentionnels par des outils adaptés, adapter la prise en charge orthoptique aux résultats du bilan, en coordination avec les autres professionnels de santé.

### Formatrices

**Alexandra Berger-Martinet et Christelle Gorgé, orthoptistes**

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

**FIFPL**

Se référer page 46

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](http://afo-orthoptique.fr) et sur notre page Facebook AFO Actualités

### Déroulé de la session virtuelle

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.

#### Matinée

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

**9h15** / \* **Définitions** : définition des formes d'attention et des troubles du neurodéveloppement de l'attention, définition et compréhension des différents empans visuels, définition et description des troubles visuo-attentionnels (focalisation / inhibition)  
\* **Rappels** : lecture (voies visuelles de la lecture, processus de lecture), trouble du neurodéveloppement du langage écrit, compétences visuo-attentionnelles du normo lecteur et du dyslexique

**10h30** / Pause, déconnexion

**10h45** / \* **Évaluation** des troubles neurovisuels et **formalisation** du diagnostic  
\* **Bilan orthoptique** : présentation et analyse des différents tests pour évaluer les compétences visuoattentionnelles (EVADYS-SIGL local/global-Tests de barrage -Stroop)

**12h30** / Pause déjeuner

#### Après-midi

**14h00** / \* **Évaluation** des troubles neurovisuels et **formalisation** du diagnostic (suite)  
\* **Prise en soins** des troubles neurovisuels en orthoptie :  
- cohérence avec les autres rééducateurs  
- construction du protocole de soins (motricité, perception, travail des empans)  
- ressources et techniques à disposition des orthoptistes (papier, logiciels, espace, eye tracking)

**15h45** / Pause, déconnexion

**16h00** / \* Cas cliniques, cas pratiques : évaluation et protocoles de prise en soin orthoptique, mises en situation, échanges et retour sur les séquences de la journée

**17h20** / \* Questionnaire de fin de stage (QCM en connexion)

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

**18h00** / Fin





Vendredi 27 et samedi 28 mars

Lille

## 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 suivi, 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

Se référer page 46

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'autो-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](http://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  $\Delta$ , 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 $\Delta$  Jampolsky, bi $\Delta$ , 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, primations et pathologies oculomotrices

**10h30** / Pause

**10h45** / \* Le prisme outil thérapeutique (suite) : prismation et pathologies neurologiques, dégénératives, endocrinianes, 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 27 et samedi 28 mars

Montpellier

Vendredi 6 et samedi 7 novembre

Lyon

## Les strabismes divergents : 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

**Samantha Picq et Émilie Lazaro, orthoptistes**

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

**FIFPL**

Se référer page 46

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'autो-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](http://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  
 \* 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 amétopies 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 incompatibilités, la mesure de la déviation, la présence d'une amblyopie, etc... Projet pour chaque situation

**10h15** / Pause

**10h30** / \* Les méthodes de prise en charge : réfaction et CO préalables, prophylaxie ou traitement de l'amblyopie, surveillance VB et stéréo, traitement VB (amplitudes fusion C et D),  $\Delta$ , motricité conjugée, 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 29 et samedi 30 mai**

**Dijon**

## 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

#### FIFPL

Se référer page 46

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](http://afo-orthoptique.fr) et sur notre page Facebook AFO Actualités

### Déroulé de la session présente

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 oculo-motrices 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, diplopie 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



Vendredi 12 et samedi 13 juin

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

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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 (rappels anatomiques, pathologies, symptômes) motricité conjuguée : 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 19 et samedi 20 juin

Marseille

## 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 global 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

#### FIFPL

Se référer page 46

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](http://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 anatomo-physiologiques
  - \* Physiopathologie
- 10h30** / Pause
- 10h45** / \* Rappels anatomiques
  - \* Rappels physiologiques
- 12h30** / Pause déjeuner
- 13h45** / \* Classifications
  - \* Les vertiges
  - \* Les vertiges périphériques
  - \* Cas cliniques
- 15h45** / Pause
- 16h00** / \* Examen du vertige sur la plan ORL
  - \* Cas cliniques
- 18h00** / Fin

#### Deuxième jour

- 8h30** / \* Examen du vertige sur le plan kinésithérapie
  - \* Bilan clinique
- 10h00** / Pause
- 10h15** / \* Traitements
  - \* Rôle de la vision dans ce contexte
  - \* Interdisciplinarité (kiné-orthoptiste)
- 12h30** / Pause déjeuner
- 13h45** / \* Examen du vertige et prise en charge thérapeutique sur le plan orthoptique
  - \* Examen, traitements
  - \* Cas cliniques
- 15h00** / Pause
- 15h15** / \* Travaux pratiques
- 16h30** / \* Questionnaire de fin de stage
  - \* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
  - \* Questions/réponses
  - \* Questionnaire évaluation immédiate
- 17h00** / Fin



Jeudi 25, vendredi 26 et samedi 27 juin

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 souffrant 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 charges classiques d'orthoptie. L'implication de la sphère visuelle dans l'équilibre et la posture est très importante.

### 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 Bellemont podologue, Yohan Fauthoux, ostéopathe et Maguy Levy, dentiste**

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

#### FIFPL

Se référer page 46

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](http://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** / \* 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
- 18h00** / Fin

#### Deuxième jour

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

#### 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



Vendredi 26 et samedi 27 juin

Lyon

## 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, visuo-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

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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. (schlérose en plaques) :** définition, lésions anatomiques particulières, 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 Kratz, 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 18 et samedi 19 septembre

Paris

## Troubles neurovisuels chez l'adulte : démarche diagnostique et prise en soins orthoptiques

### Cadre

Chez l'adulte, les troubles neuro-visuels sont fréquents dans de nombreuses pathologies neurologiques et neurodégénératives (AVC, maladies neurodégénératives, sclérose en plaques,...). Ils restent cependant insuffisamment identifiés, en raison de la complexité des tableaux cliniques et de la coexistence de déficits moteurs, et sensoriels (visuo-spatiaux, visuo et perceptivo-cognitifs, vestibulo-oculaires,...).

L'orthoptiste joue un rôle central dans le diagnostic fonctionnel neuro-visuel, la structuration du projet de soins et la mise en œuvre de prises en soins adaptées, fondées sur les recommandations professionnelles et les données actuelles des neurosciences.

### Objectif

Les objectifs pédagogiques sont d'identifier une plainte fonctionnelle d'origine neuro-visuelle chez l'adulte, de réaliser un bilan orthoptique neuro-visuel structuré et argumenté, de formaliser un diagnostic orthoptique en lien avec les limitations d'activité, de construire un projet de soins personnalisé adapté au contexte de vie du patient adulte et de mettre en œuvre et ajuster des protocoles de prise en soins neuro-visuelles.

### Formateurs

Karine Beaussart-Défachel et Aline Kostas, orthoptistes

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

Attente validation DPC + FIFPL

Se référer page 46

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](http://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 anatomo-physiologiques et techniques

**10h15** / Pause

**10h30** / \* Maladie de Parkinson et affections apparentées : définitions, épidémiologie, causes et évolution, atteintes oculaires, troubles cognitifs et du comportement, traitements et cas cliniques

**12h45** / Pause déjeuner

**14h00** / \* Schléroze en plaques (SEP) : définitions, lésions anatomiques, évolution(s) et particularités, symptômes visuels, localisation des troubles oculomoteurs, prises en charge et cas cliniques

**15h45** / Pause

**16h00** / \* Maladie d'Alzheimer et autres démences : définitions, syndrome démentiel, signes et symptômes, les fonctions exécutives, les gnosies visuelles, maladie de la mémoire, répercussions cognitives, psychologiques, traitements et recherche, cas cliniques et retour sur les séquences de la journée

**18h00** / Fin

#### Deuxième jour

**8h30** / \* Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) : définitions, types, épidémiologie, physiopathologie, diagnostiques, évolution, conséquences (générales, visuelles), atteintes selon la localisation de l'AVC, cas cliniques

**10h15** / Pause

**10h30** / \* Les troubles subjectifs et fonctionnels associés : types, description, plaintes et attentes  
 \* Cas cliniques, cas pratiques et retour sur chaque point de la séquence

**12h15** / Pause déjeuner

**13h30** / \* Le bilan orthoptique neuro-visuel : méthodologie, bilans (sensoriel, opptomoteur, fonctionnel), interprétation des résultats, cas cliniques et TP

**15h00** / Pause

**15h15** / \* La prise en charge orthoptique : prise en charge adaptée, outils (description et utilisation), attentes et objectifs, revue des techniques de traitement et de rééducation, cas cliniques, cas pratiques, mises en situation et discussion  
 \* Traitements pluridisciplinaires

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

**17h00** / Fin

Vendredi 18 et samedi 19 septembre

Montpellier

## 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.

### Formateurs

**Alexandra Berger-Martinet et Mégane Gairoard, orthoptistes**

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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 25 et samedi 26 septembre

Lyon

## Les écrans : définitions des différents types d'écran, prévention des troubles visuels, ergonomie des postes de travail (et de loisirs)

### 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

FIFPL

Se référer page 46

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](http://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 musculosquelettiques, 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 mydiase, la triade convergence-accommodation-myosis/mydiase

**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** / \* Ergonomie du poste de travail (1) : conditions de travail (température, éclairage, positionnement du poste de travail)

**18h00** / Fin

#### Deuxième jour

**8h45** / \* Ergonomie 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 sténopeïque, 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 13 et samedi 14 novembre

Paris

## Troubles du neurodéveloppement de la coordination : bilan et prise en charge de la dyspraxie en pluridisciplinarité orthoptie et ergothérapie.

### Cadre

Les troubles de la coordination, en particulier la dyspraxie, ont des conséquences visuomotrices et visuofonctionnelles (perceptives et constructives). Le but de cette formation est d'approfondir nos connaissances sur ces troubles et de savoir en évaluer leurs conséquences, de savoir établir un bilan orthoptique adapté, de construire le projet de soin orthoptique, d'apprendre à travailler avec nos collègues ergothérapeutes et de coordonner nos prises en soins adaptée.

Après un rappel précis de ces différents troubles neuro-visuels, nous nous appliquerons à l'élaboration du bilan et de la prise en soin en complémentarité optimale avec l'ergothérapeute.

### Objectif

L'objectif de ce programme est d'identifier les troubles de la coordination et en particulier la dyspraxie visuo-spatiale, d'évaluer les conséquences visuomotrices et visuoperceptives par un bilan orthoptique adapté (choix des tests), de construire un projet de soins orthoptiques en fonction du bilan (choix des outils), de comprendre le bilan spécifique et la prise en soins réalisés par l'ergothérapeute lors de son évaluation des troubles de la coordination et d'apprendre à travailler en complémentarité orthoptiste-ergothérapeute dans l'intérêt du patient.

### Formatrices

Christelle Gorgé, orthoptiste et Faustine Bouzat, ergothérapeute

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

Attente validation DPC + FIFPL

Se référer page 46

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](http://afo-orthoptique.fr) et sur notre page Facebook AFO Actualités

### Déroulé de la session présente

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 : troubles du neurodéveloppement (DMS-5), troubles de la coordination, la dyspraxie visuo-spatiale

**10h30** / Pause

**10h45** / \* Analyse de la dyspraxie visuo-spatiale par formalisation du diagnostic orthoptique : élaboration et compréhension du bilan orthoptique, anamnèse, maîtrise de la construction du bilan orthoptique  
\* Cas cliniques

**12h30** / Pause déjeuner

**14h00** / \* Analyse du bilan et réflexion de conclusion, scores obtenus/ plaintes du patient, rédaction synthèse du bilan orthoptique et du projet de soin en interdisciplinarité

**15h30** / Pause

**15h45** / \* Construire et organiser la prise en soins des troubles de la coordination en orthoptie : cohérence avec les autres rééducateurs, protocole de soin, hiérarchisation des séances et compétences, ressources et techniques actuelles  
\* Deux cas cliniques et retour sur les séquences de la journée

**18h00** / Fin

#### Deuxième jour

**9h00** / \* Définition du trouble de la coordination vu par l'ergothérapeute dans le cadre de la DMS-5

\* Cadre de la prescription du bilan d'ergothérapie : maladresse, difficultés d'écriture, de manipulation des outils scolaires, retentissements dans les apprentissages et la vie quotidienne, analyse visuospatiale, programmation et exécution motrice, coordination

**10h30** / Pause

**10h45** / \* Comprendre et analyser le bilan ergothérapique : traitement visuospatial, fonctions visuomotrices, évaluation de la vie quotidienne, écriture, interprétation, conclusions et perspectives  
\* Cas cliniques (bilans ergothérapiques) et retour sur séquence

**12h30** / Pause déjeuner

**14h00** / \* Élaboration et analyse du projet de soin en pluridisciplinarité :  
**15h00** / Pause

**15h15** / \* Cas cliniques, pratiques, mises en situation, TP

**16h20** / \* 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 novembre**

**Nancy**

## Les diplopie : 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 diplopie 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 diplopie, 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

#### FIFPL

Se référer page 46

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](http://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 : diplopie  
 \* 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, diplopie 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 stéréo, tests couleurs, etc.

**12h15** / Pause déjeuner

**13h30** / \* La prise en charge thérapeutique : analyse des troubles subjectifs, attentes du patient, prise en charge adaptée, occlusion, prisme, 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 20 et samedi 21 novembre

Toulouse

## 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 visuel. 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

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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](http://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 20 et samedi 21 novembre

Lyon

## Troubles de l'accommodation et de la vision binoculaire : bilans et prises en soin

### Cadre

Les modes de vie actuels, personnels, scolaires et professionnels entraînent une exigence et des besoins visuels de plus en plus pointus. L'efficience visuelle des patients peut être altérée lorsque ses capacités 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. L'orthoptiste, recevant quotidiennement à des patients dont l'efficacité visuelle est perturbée par des troubles de l'accommodation et de la vision binoculaire 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 et la vision binoculaire, de réactualiser les connaissances de l'orthoptiste en matière de troubles oculomoteurs non strabiques, de troubles réfractifs et accommodatifs, de savoir analyser les troubles subjectifs et fonctionnels liés, de donner les capacités d'établir un protocole et des modalités de prise en charge adaptées 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

#### FIFPL

Se référer page 46

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](http://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 anatomiques et physiologiques
  - \* Oculomotricité
  - \* La vision binoculaire
- 10h15 / Pause
- 10h30 / \* L'accommodation
  - \* Définition, mécanisme, mesures, procédures, méthodologie
- 12h30 / Pause déjeuner
- 13h45 / \* Les troubles de la vision binoculaire
  - \* Phories +/- IC, tropies int. avec  $\Sigma$  alphabétiques...
  - \* POM, CPM, posturo
  - \* Mesures, méthodologie
- 15h45 / Pause
- 16h00 / \* Les troubles de l'accommodation
  - \* Types, mesures
  - \* Relation accommodation, vergences, anomalies
  - \* Cas cliniques
- 18h00 / Fin

### Deuxième jour

- 8h30 / \* Prise en charge orthoptique
  - \* Accommodation et réfraction
  - \* Réfraction subjective
- 10h30 / Pause
- 10h45 / \* Accommodation
  - \* Mesures, procédures, méthodologie
  - \* ARN et ARP
  - \* Flexibilité accommodative
- 12h15 / Pause déjeuner
- 13h30 / \* Les outils de la rééducation
  - \* Classiques
  - \* Logiciels
  - \* Cas cliniques, cas pratiques
- 15h30 / Pause
- 15h45 / \* Les méthodes de rééducation
  - \* Vision binoculaire
  - \* Accommodation
  - \* Cas pratiques, mise en situation, TP
- 16h30 / \* Questionnaire de fin de stage
  - \* Corrigé des questionnaires début et fin de stage
  - \* Questions/réponses
  - \* Questionnaire évaluation immédiate
- 17h00 / Fin

Vendredi 27 et samedi 28 novembre

Paris

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

**DPC + FIFPL**

Se référer page 46

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'autो-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](http://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

Vendredi 11 et samedi 12 décembre

Paris

## 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, Karine Beaussart-Défachet, orthoptistes

### Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIFPL

Se référer page 46

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](http://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

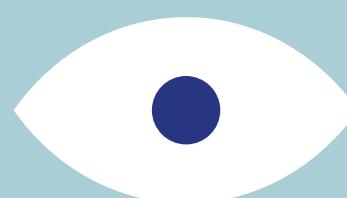
**13h30** / \* La méthodologie du bilan  
 \* Bilan parfaitement renseigné (moteur et sensoriel)

**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



## Modalités de prise en charge

### • Actions DPC pour les libéraux et salariés de centre de santé conventionné

Droit de tirage annuel → 14 heures, forfaits horaires



|                         | Présentiel                     | Classe virtuelle        | Non présentiel                 |                         |                                |                         |
|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|
|                         | Frais pédagogiques (part OPDC) | Indemnisation (part PS) | Frais pédagogiques (part OPDC) | Indemnisation (part PS) | Frais pédagogiques (part OPDC) | Indemnisation (part PS) |
| Formation continue (FC) | 42 €                           | 53 €                    | 33,60 €                        | 53 €                    | 21 €                           | - €                     |

© Agence nationale du DPC décembre 2025

soit une prise en charge ANDPC de 742 € pour ces 14 heures annuelles.

### • Modalités de prise en charge des actions FIFPL pour les libéraux « Activités de santé humaine non classés ailleurs 8690E, 8690F »

Prise en charge des **formations cœur de métier** (toute formation liée à la pratique professionnelle) au coût réel plafonnée à 300€ par jour, limitée à 900 € par an et par professionnel dans la limite du budget de la profession.

→ Seules les formations dispensées par des organismes de formation certifiés QUALIOPI et dont le programme répond aux critères de la profession concernée, pourront être prises en charge par le FIFPL.

→ La prise en charge des formations dispensées en e-learning est plafonnée à 50% des critères journaliers et limitée à 50% des critères annuels de la profession.

→ La prise en charge des micro-entrepreneurs est proportionnelle à leur cotisation CPF.



### • Centres hospitaliers salariés et OPCO EP des employeurs salariés

prise en charge après envoi de la convention de formation et documents annexes

**Les orthoptistes libéraux adhérents à l'AFO bénéficient d'un tarif préférentiel à toutes les formations. Adhérer à l'AFO**

## Marche à suivre pour vous inscrire aux formations AFO

### 2 bulletins d'inscription spécifiques

#### • FIFPL et OPCO EP (libéraux et salariés) → Bulletin formations AFO 2026

#### 1 — Libéraux

Remplir et renvoyer le dossier à

Emmanuel Lecannelié – AFO  
1 avenue de Verdun – Bât LB3  
71100 Chalon-sur-Saône

avec vos règlements (dossier et formation)

Le chèque formation sera encaissé après la session.

À réception vous recevrez les documents nécessaires pour vous inscrire en ligne sur le site du FIFPL.

#### 2 — Convention de formation-employeur

Cocher la case  Demande de convention pour les salariés

Envoyer le bulletin par mail à [formations@afo-orthoptique.fr](mailto:formations@afo-orthoptique.fr) avec les références (nom, adresse postale et email de votre employeur) et nous lui enverrons la convention et les documents nécessaires pour votre prise en charge.

#### • DPC (libéraux)

→ Bulletin AFO/DPC

Remplir et renvoyer le dossier par mail en indiquant vos modalités de règlement à [formations@afo-orthoptique.fr](mailto:formations@afo-orthoptique.fr)

Envoyer vos règlements (dossier + reste à charge formation) à

Céline Liria – AFO  
5 rue de la boite à bougies  
67000 Strasbourg

Vous pourrez ensuite vous inscrire sur le site de l'ANDPC. Nous validerons cette inscription sur le site de l'ANDPC après réception de votre règlement.

→ Dans tous les cas, les frais de dossier sont à régler au moment de l'inscription, vous pouvez régler les frais de formation par chèque, encaissé après la session.

Vous pouvez également régler par CB sur notre site sécurisé ou par virement bancaire  
IBAN FR76 3008 7330 2700 0215 9960 123 BIC CMCIFRPP

Toutes ces modalités de paiement sont notées sur les bulletins disponibles [page formations du site de l'AFO](#).

