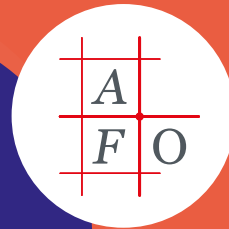


Catalogue



2026

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 prismsation	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 diplopies	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	Vendredi 23 + samedi 24	Marseille 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		
Nouveau ! P.10	Vendredi 20 + samedi 21	Paris FIFPL
Pratique orthoptique feed back sur les différentes techniques de rééducation des troubles fonctionnels binoculaires. Marie-Christine Lizon et Françoise Dorey, orthoptistes		
P.12	Samedi 21	Classe virtuelle 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	Vendredi 27 + samedi 28	Lille FIFPL
La Prismation : principes et utilisation des prismes en orthoptie. Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes		
P.16	Vendredi 27 + samedi 28	Montpellier FIFPL
Les strabismes divergents : les différents types et leur prise en charge. Samantha Picq et Émilie Lazaro, orthoptistes		
Mai		
P.18	Vendredi 29 + samedi 30	Dijon 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	Vendredi 12 + samedi 13	Paris 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	Vendredi 19 + samedi 20	Marseille FIFPL
Vertiges et orthoptie Sandrine Thuault, Julien Cerdan, orthoptistes, Hervé Assoulène, kinésithérapeute		
P.24	Jeudi 25 + vendredi 26 + samedi 27	Paris FIFPL
Orthoptie et posturologie dans une prise en charge pluridisciplinaire Isabelle Coupin, orthoptiste, Gwenaëlle Bellemon podologue, Yohan Fauthoux, ostéopathe et Maguy Levy, dentiste		
P.26	Vendredi 26 + samedi 27	Lyon DPC + FIFPL
Pathologies neurodégénératives et orthoptie Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes		
Septembre		
Nouveau ! P.28	Vendredi 18 + samedi 19	Paris 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	Vendredi 18 + samedi 19	Montpellier DPC + FIFPL
Basse vision de l'adulte : bien orienter votre rééducation. Alexandra Berger-Martinet et Megan Gairoard, orthoptistes		
P.32	Vendredi 25 + samedi 26	Lyon 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	Vendredi 6 + samedi 7	Lyon FIFPL
Les strabismes divergents : les différents types et leur prise en charge. Samantha Picq et Émilie Lazaro, orthoptistes		
Nouveau ! P.34	Vendredi 13 + samedi 14	Paris 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 Les diplopies : de l'analyse à la prise en charge. Karine Beaussart-Défachel, Aline Kostas, orthoptistes
P.38	Vendredi 20 + samedi 21	Toulouse DPC + FIFPL Amblyopie et réfraction : dépistage et prise en charge. Julien Cerdan et Samantha Picq, orthoptistes
P.40	Vendredi 20 + samedi 21	Lyon FIFPL Troubles de l'accommodation et de la vision binoculaire : bilans, mesures et prises en soin. Thibault Aspe, Daniel Claeys, orthoptistes
P.42	Vendredi 27 + samedi 28	Paris DPC + FIFPL Tests standardisés en orthoptie 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 Les bilans pré-opératoires des strabismes et P.O.M. Karine Beaussart-Défachel et Aline Kostas, orthoptistes

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 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.

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 Bellemon, 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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

Mise en pratique et manipulation de tous ces tests

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

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

12h45 / Pause déjeuner

14h00 / * Manipulation -TP

* Passation des tests

15h00 / Pause

15h15 / * Cotation
* Cas cliniques et cas pratiques

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

17h00 / Fin



Vendredi 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 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 rééducation : 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 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 empan 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 empan)
- 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 s, la prise en charge afin d'améliorer et soulager le confort de la vie quotidienne des patients.

Formatrices

Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

FIP-PL

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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**



Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

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

12h15 / Pause déjeuner

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

15h00 / Pause

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

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

17h00 / Fin

Vendredi 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'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

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

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques

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

10h15 / Pause

10h30 / * Les strabismes divergents
* Les vergences

12h30 / Pause déjeuner

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

15h40 / Pause

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h15 / Pause

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

12h15 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

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

17h00 / Fin



Vendredi 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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**



Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

10h45 / * Les outils de la prise en charge diagnostique : prismes, verre rouge, baguette Maddox, coordimètre, torche de Kratz, 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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

10h45 / * Oculomotricité : motilité (rapports anatomiques, pathologies, symptômes) motricité conjugquée : 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 globale du patient vertigineux.

Objectif

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

Formateurs et intervenant

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

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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

Objectif

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

Formatrice et intervenants

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

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

9h15 / * Rappels anatomiques et physiologiques

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

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

12h45 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

18h00 / Fin

Troisième jour

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

10h30 / Pause

10h45 / * Consultation pluridisciplinaire de 4 cas de patients

12h45 / Pause déjeuner

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

Pause / 15 min/groupe au cours de la séquence

16h15 / * Retour sur les différentes séquences

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

17h00 / Fin



Vendredi 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, visio-spatiale et de la stabilisation du regard du patient.

Objectif

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

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

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

Formatrices

Aline Kostas et Karine Beaussart-Défachel, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

16h00 / * **La S.E.P. (sclérose en plaques)** : définition, lésions anatomiques 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 Krats, synoptophore, stéréotests..., cas pratiques, mises en situation, T.P.

15h00 / Pause

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

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

17h00 / Fin

Vendredi 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 formuler 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 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 / * **Sclérose 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, lesgnosies 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, diagnostics, 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, optomoteur, 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 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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h00 / Pause déjeuner

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

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

15h30 / Pause

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

16h45 / * 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, troubles sténopéïques, 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'appréhender à travailler avec nos collègues ergothérapeutes et de coordonner nos prises en soins adaptées.

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

10h30 / Pause

10h45 / * Analyse de la dyspraxie visuospatiale 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 diplopies : de l'analyse à la prise en charge

Cadre

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

Objectif

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

Formatrices

Karine Beaussart-Defachel et Aline Kostas, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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 et sur notre page Facebook **AFO Actualités**

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

10h45 / * Les outils de la prise en charge diagnostique : prismes, verre rouge, baguette Maddox, coordimètres, torche de Krats, synoptophore, tests 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, prismsation, relation accommodation/vergences, VB, ergonomie, etc. Matériel, tests et méthodes

15h00 / Pause

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

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

17h00 / Fin

Vendredi 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 visuelle. Les troubles réfractifs sont une des causes principales de l'amblyopie et l'importance de leur dépistage précoce permettra la prise en charge de l'amblyopie dont le pronostic de guérison dépend de cette précocité.

Objectif

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

Formateurs

Samantha Picq et Julien Cerdan, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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 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, récurrences, 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 récurrence, 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'efficacité 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 adaptés et efficaces et enfin de donner la maîtrise des outils spécifiques au bilan et à la prise en charge de ces différents troubles.

Formateurs

Thibault Aspe et Daniel Claeys, orthoptistes

Modalités d'inscription, tarifs et financements

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 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 Σ 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'auto-évaluer après cette session de formation continue / Nous sommes bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire.

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

Déroulé de la session présentielle

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

Premier jour

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

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h45 / Pause

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

18h00 / Fin

Deuxième jour

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

10h30 / Pause

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

12h30 / Pause déjeuner

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

15h00 / Pause

15h15 / * Échanges et discussions

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

17h00 / Fin

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-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 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

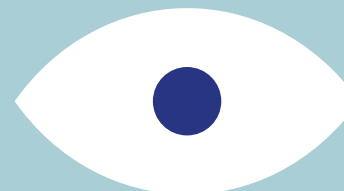
13h30 / * La méthodologie du bilan
* Bilan parfaitement renseigné (moteur et sensoriel)

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 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

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

Céline Liria – AFO
5 rue de la boîte 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](#).



