



**Metodika:**

Student si ověří své teoretické znalosti na ortoptickém pracovišti. Cílem odborné praxe je získat dovednosti v ortoptické diagnostice a terapii. Seznámí se s provozem ortoptické ambulance a osvojí si principy a práci s ortoptickými přístroji a pomůckami při vyšetřování pacientů s poruchami binokulárních funkcí.

|  | Pozorování | Provedeno o pod dohledem | Provedeno samostatně |
|--|------------|--------------------------|----------------------|
| Vedení a zápis ve zdravotnické dokumentaci |            |                          |                      |
| Zápis ortoptického statusu                 |            |                          |                      |
| Zápis ortopticko-pleoptického cvičení      |            |                          |                      |
| Cover Test                                 |            |                          |                      |
| Bagoliniho test do dálky i do blízka       |            |                          |                      |
| Worthův test do dálky i do blízka          |            |                          |                      |
| Vyšetření motility a konvergence           |            |                          |                      |
| Maddoxovo křídlo                           |            |                          |                      |
| Maddoxův kříž                              |            |                          |                      |
| H-B test                                   |            |                          |                      |
| Vyšetření fixace                           |            |                          |                      |
| Vyšetření rozlišovací schopnosti           |            |                          |                      |
| Vyšetření stereopse                        |            |                          |                      |
| Vyšetření s prizmaty                       |            |                          |                      |

**Poznámka :**

|                        | Splněno |
|------------------------|---------|
| Samostatnost při práci |         |
| Komunikace s pacienty  |         |
| Ochota se učit         |         |
| Zodpovědnost           |         |

**Celkové hodnocení :**

student byl seznámen s průběhem hodnocení

**souhlasím – nesouhlasím** s udělením zápočtu

.....  
Razítko a podpis vedoucího ortoptisty

.....  
Podpis studenta

.....  
Datum