

# Fusion & Projet Orthoptique

## Problématique : quel projet de rééducation orthoptique selon l'état des relations binoculaires fusionnelles ?

La fusion est une des composantes de la vision binoculaire. La rééducation des troubles de la vision binoculaire est une compétence-socle de l'orthoptiste. Toutefois, des orthoptistes ont souhaité se donner les moyens d'échanger et de partager leurs expériences et leurs interrogations sur cette pratique quotidienne. Une étude minutieuse des capacités fusionnelles est nécessaire avant toute rééducation, que ce soit sur le plan quantitatif, qualitatif et campimétrique (champ de fusion).

Une réflexion partagée sur les éléments à prendre en considération pour une adaptation individuelle de la rééducation orthoptique est nécessaire. Ces éléments concernent

- les "savoirs" : neurophysiologie, strabologie, apprentissages, matériels,
- les "savoir-faire" : organisation de la prestation : choix techniques, matériel, rythme, durée...selon l'âge et la fatigue; secret professionnel...
- les "savoir-être": attitude, communication...

Dans certains cas, la rééducation des capacités fusionnelles n'est pas indiquée, voire dangereuse. Il importe de les distinguer.

La conduite de la rééducation suit une progression à la fois d'une séance à l'autre, mais aussi au cours d'une même séance. Quelle relation faut-il établir entre la progressivité de la rééducation des relations fusionnelles et celle des relations motrices et accommodatives ?

## Objectifs de la session

Réunir des informations sur différentes approches physiologiques, sociales, psychologiques, médicales du déficit binoculaire aux différents âges de la vie: bébé, enfant, adulte ou personne âgée.

Permettre à l'orthoptiste, à partir d'un protocole de bilan adapté, **d'élaborer, si besoin, un projet de rééducation**, en tenant compte des ressources physiques et psychologiques, mais aussi des exigences visuelles du patient, selon sa pathologie visuelle.

Maîtriser les différentes techniques de rééducation des relations fusionnelles, disponibles.

Réfléchir aux risques d'une telle rééducation et en préciser les limites.

Permettre à l'orthoptiste de savoir conseiller son patient pour une meilleure efficacité visuelle.

Partager des expériences d'orthoptie à domicile et / ou de pluridisciplinarité institutionnelle, libérale ou mixte.

**Population concernée** Tout orthoptiste diplômé.

## Contenu

Notion de déficit binoculaire, transitoire ou définitif, isolé ou associé à un déficit neurologique.

Rappel des "indications orthoptiques" et strabologie.

Relations binoculaires et efficacité visuelle ; vision et motricité : gestuelle et locomotion.

Réflexion sur la conduite à tenir en orthoptie lorsque la situation globale de la personne est en cause.

## Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques et discussions. Travaux dirigés : étude de documents et discussion.

Exercices pratiques, en petit groupe. Travail d'observation à partir de vidéo.

## Renseignements pratiques

Première mise au programme : 1997

Durée : 2 jours