

专科文凭  
视力治疗。老年和儿童验光配镜



## 专科文凭 视力治疗。老年 和儿童验光配镜

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-visual-therapy-geriatric-pediatric-optometry](http://www.techtitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-visual-therapy-geriatric-pediatric-optometry)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

课程管理

---

14

04

结构和内容

---

18

05

方法

---

24

06

学位

---

32

# 01 介绍

这个完整课程的主要目的是让学生巩固他们对不同患者双目视力的知识,并通过视觉疗法进行干预。

该课程以学生为中心,通过不同的主题,从临床角度,实用性和现有证据来认识,理解,学习和整合知识。





“

光学技术和临床验光领域的最新进展汇集在一个高效的教育专科文凭，这将优化您在该领域的最佳努力”

不断接受最新视光技术和治疗方法的培训是专业更新的必要条件,为从事日益融入公共和私营医疗保健系统的工作做好准备。这所视力治疗。老年和儿童验光配镜专科文凭涵盖了视光师的主要工作领域,始终保持最大程度的更新,并拥有一流的师资队伍。

课程的设计来自于该模块高度专业化专家的视角和经验,并沉浸在临床世界中,这使得TECH了解到当前和未来的教育挑战。

视力治疗是验光配镜的一个领域,主要是对视觉系统的不同技能进行训练和再教育,以达到以最小的努力获得最大的视觉效果的目的。在其他情况下,再教育的重点是充分利用其余视力,而在其他情况下,再教育的重点是进行预防和提高性能的训练。

该课程明确而有力地针对临床领域,为专业人员在该领域的工作做好准备,使其具备广泛的验光配镜理论和实践知识。您只需要一台可以连接互联网的设备,就可以进行所建议的活动。

这个**视力治疗。老年和儿童验光配镜**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由不同专业的专家介绍100多个临床病例的发展
- 其图形化,示意图和突出的实用性内容,以其为构思,为那些对专业实践至关重要的医学学科提供科学和保健信息
- 视力治疗的新进展老年和儿童验光最常见
- 介绍有关程序,诊断和治疗技术的实践研讨会
- 基于互动算法的临床场景决策学习系统
- 理论课,专家提问,争议话题论坛和个人思考
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



培训的目的是让你在  
日常实践中几乎立即实施  
所获得的知识”

“

这个专科文凭课程是您选择进修课程的最佳投资,原因有二:除了更新您的视力治疗知识外。老年和儿童验光,你将获得TECH技术大学的学位"

该课程的教学人员包括来自该部门的专业人员,他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训,还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

其多媒体内容采用最新的教育技术开发,将使专业人员能够进行情景式学习,即在模拟环境中提供身临其境的培训程序,在真实情况下进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。你将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。。

临床验光领域非专业医疗人员所需的所有方法,具体而具体的课程。

我们拥有最好的教材,创新的方法和100%的在线培训,这将使您的学习更加轻松。



# 02 目标

这个专科文凭学位旨在有效地更新医生的知识,以便根据最新的科学证据提供高质量的医疗服务,保证患者的安全。因此,在整个学位课程中,您将获得新的技能和能力,并在专业实践中加以运用。







“

如果你正在寻求职业上的成功,我们可以帮助你实现它。我们为您提供最全面的光学技术和临床验光培训”



## 总体目标

- ◆ 在光学中心的工作站向患者介绍各种手术及其适应症
- ◆ 分析视觉科学领域的研究数据
- ◆ 了解哪些双眼视力异常可通过基于临床证据的视力疗法进行治疗
- ◆ 从多学科的角度, 管理适应性, 眼球运动和知觉功能障碍的不同视觉治疗技术
- ◆ 掌握必要的知识, 能够评估临床病例, 检测可能存在的畸变, 研究其是否正常, 并提出治疗建议
- ◆ 了解弱视患者所需的视力检查类型以及最先进的治疗技术, 更新培训内容, 以便在日常临床实践中直接应用
- ◆ 学习最先进的低视力检查和治疗技术, 更新新概念, 并将技术直接应用于专业临床实践
- ◆ 了解眼部用药最重要的定义, 作用机制和给药途径
- ◆ 学习所有麻醉药物, 包括改变瞳孔大小和调节作用的药物
- ◆ 详细了解不同眼科分析设备的技术特点, 使用适应症和局限性
- ◆ 学习泪液质和量的测量仪器, 角膜和巩膜的特征, 前房和虹膜角膜角的测量等, 使参加该课程的专业人员熟悉测量眼部结构的最新仪器
- ◆ 掌握评估儿童眼部结构和视觉发育的必要知识, 以及基于临床指南和当前证据的程序
- ◆ 评估和诊断视觉异常, 并根据每个患者的年龄和状况制定预防, 评估和干预策略
- ◆ 配戴各种隐形眼镜





## 具体目标

### 模块1. 临床实践中的视觉治疗

- ◆ 解释完整病史中涉及的不同变量
- ◆ 根据年龄, 就诊原因和预后掌握标准和程序
- ◆ 巩固必要的基础, 程序和材料
- ◆ 深入了解评估后的结果
- ◆ 巩固必要的基础, 程序和材料
- ◆ 根据视光学诊断了解, 整合和建立会诊方案
- ◆ 深入研究后天性脑损伤可能导致的视觉改变
- ◆ 解释结果, 选择合适的患者, 并使用视觉疗法制定干预计划
- ◆ 成为基层和/或精英运动员视觉技能方面的专家
- ◆ 学习如何建立咨询协议
- ◆ 为基于证据的视力治疗干预和跨学科工作奠定基础
- ◆ 学习如何开展专业交流活动 与其他专业人士

### 模块2. 低视力和老年验光深入了解导致轻度, 中度

- ◆ 深入了解导致轻度, 中度和重度视力损伤的病症类型
- ◆ 深入了解影响视觉系统的不同病理类型和非眼部影响所导致的视觉改变
- ◆ 学习低视力患者检测和随访所需的视觉检查程序。了解应用于患者的TR技术
- ◆ 深入了解多学科检查, 治疗和行动的新规程
- ◆ 拓宽学员的专业视野, 使其能够评估, 诊断和治疗低视力患者, 由于低视力仍是一门 "年轻" 的学科, 不为社会和大部分眼科专业人士所知, 因此目前低视力患者在很大程度上被验光师所忽视

### 模块3.儿童视光学

- 巩固儿童视光学目标
- 深入研究儿童的进化尺度
- 了解视觉的神经生理基础和不同的视觉技能
- 深入学习与儿科相关的临床指南
- 成为儿科流行病学专家, 并将其与临床实践联系起来
- 学习与儿科病人互动
- 巩固儿科诊疗程序
- 学习如何根据年龄和就诊原因采集病史
- 解释病史和建立预诊断
- 学习如何根据患者的年龄和病情进行评估
- 学习如何进行儿童视力诊断
- 学习如何制作不同模式的转诊报告和跨专业交流





“

一条通往培训和职业成长的道路, 将推动你在劳动力市场上获得更大的竞争力”

# 03 课程管理

该课程的教学人员包括视力治疗领域的顶尖专家。老年和儿童验光师将把他们的工作经验带到本次培训中。此外，其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定以跨学科的方式完成方案。





“

该领域的领先专业人士汇聚一堂, 向您传授视力治疗的最新进展。老年和儿童验光配镜”

## 管理人员



### Dr. Fernández Alén, José Antonio 医生

- ◆ 马略卡岛帕尔马Baviera诊所验光师
- ◆ 生物统计学,角膜测量,角膜地形图和眼部生物测量课程讲师
- ◆ 在阿利坎特大学获得光学和验光学位
- ◆ 巴伦西亚大学视光学和视觉科学博士
- ◆ 巴伦西亚大学高级验光和视觉科学硕士
- ◆ 大学健康科学应用统计专家 (UNED)
- ◆ 阿利坎特大学光学和验光文凭

## 教师

### De Lamo Requena, Mercedes 医生

- ◆ 瓦伦西亚视光学研究所IVOP技术总监
- ◆ CIOC和Visió-Teràpia E. Santolaria验光师
- ◆ 在Multiópticas Pérez Setien, Óptica Mercedes和Vissum Ophthalmology担任验光师
- ◆ 毕业于巴伦西亚大学光学和验光专业
- ◆ 毕业于太平洋大学视光学院多个专业

### Dr. Roca Fernández del Villar, Ricardo 医生

- ◆ CASAÑA ROCA SL的验光师
- ◆ 马拉加Quirón眼科医院低视力专家
- ◆ Óptica公司经理和创始人
- ◆ 马德里康普顿斯大学光学技术和仪器文凭
- ◆ 马德里康普顿斯大学光学文凭





# 04 结构和内容

内容结构由熟悉视力治疗医疗实践培训的专业团队设计。老年和儿童验光师，意识到当前培训的相关性，以便能够处理儿科急诊病人，并致力于通过以下方式进行高质量的教学





“

这个 视力治疗。老年和儿童验光配镜专  
科文凭的最新进展将帮助您跟上时代的  
步伐, 为患者提供全面, 优质的医疗服务”

## 模块1. 临床实践中的遗传咨询

- 1.1. 既往史
  - 1.1.1. 患者的临床历史
  - 1.1.2. 三方: 患者, 家属和验光师
- 1.2. 感觉和适应功能评估
  - 1.2.1. 感觉功能: 抑制和立体视
  - 1.2.2. 适应障碍
  - 1.2.3. 所需材料
- 1.3. 眼球运动和注视功能评估
  - 1.3.1. 动眼神经功能障碍
  - 1.3.2. 眼球运动功能障碍
  - 1.3.3. 所需材料
- 1.4. 信息处理方法视觉
  - 1.4.1. 愿景与学习之间的关系
  - 1.4.2. 视觉空间技能
  - 1.4.3. 视觉分析能力
  - 1.4.4. 视觉运动整合能力
- 1.5. 非斜视功能障碍的视觉疗法
  - 1.5.1. 适应性功能障碍的干预
  - 1.5.2. 双眼功能障碍的干预
  - 1.5.3. 干预眼球运动障碍
- 1.6. 弱视和斜视的视觉治疗
  - 1.6.1. 弱视的干预类型
  - 1.6.2. 斜视的干预
- 1.7. 脑损伤伴视力障碍的视觉治疗
  - 1.7.1. 脑损伤的分类
  - 1.7.2. 后天性脑损伤后的视觉问题
  - 1.7.3. 视觉检查
  - 1.7.4. 预后和干预计划

- 1.8. 体育和其他专业的视力治疗
  - 1.8.1. 运动视力
  - 1.8.2. 根据运动学科划分的视觉技能
  - 1.8.3. 选拔和训练男女运动员的技术和程序
  - 1.8.4. 其他专业的视觉疗法
- 1.9. 与神经发育障碍, 低视力, 残疾人和功能多样性共病的视觉疗法
  - 1.9.1. 神经发育障碍的视力筛查
  - 1.9.2. 根据现有证据和临床指南制定干预方案
  - 1.9.3. 低视力患者的视力治疗
  - 1.9.4. 三位一体: 学生, 家庭和学校
- 1.10. 视力治疗的跨学科实践
  - 1.10.1. 验光报告模式
  - 1.10.2. 与家庭的沟通
  - 1.10.3. 与病人沟通
  - 1.10.4. 与医疗专业人员的沟通
  - 1.10.5. 与家庭的沟通
  - 1.10.6. 课堂教育干预

## 模块2. 低视力和老年验光深入了解导致轻度, 中度

- 2.1. 低视力的定义和目前的分类
  - 2.1.1. 定义, 新术语和概念
  - 2.1.2. 什么是低视力筛查?
  - 2.1.3. 功能性视力
  - 2.1.4. 脆弱视力的新概念
  - 2.1.5. 不同分类, 单一协议?
  - 2.1.6. 与各类视力障碍相关的统计数据
  - 2.1.7. 概念和术语
  - 2.1.8. 低视力统计
  - 2.1.9. 低视力十诫

- 2.2. 导致低视力的眼部病变和其他情况
  - 2.2.1. 退行性和非退行性病变
  - 2.2.2. 根据病变情况进行分类
  - 2.2.3. 病理生理学
  - 2.2.4. 风险因素
  - 2.2.5. 这些病症目前的演变情况。流行病学
  - 2.2.6. 视力障碍的适应过程
  - 2.2.7. 儿童和婴儿的低视力
- 2.3. 低视力的诊断和多学科干预
  - 2.3.1. 初步考虑
  - 2.3.2. 与低视力者互动的指南
  - 2.3.3. 患者家属和/或陪伴者的角色
  - 2.3.4. 如何传递信息
  - 2.3.5. 陪伴低视力患者
  - 2.3.6. 患者的选择,成功或失败,结果的预测
- 2.4. 中度和重度低视力或视力损失患者的临床干预方案
  - 2.4.1. 世界卫生组织图表
  - 2.4.2. 容易适应低视力助视器和视觉康复的人群
  - 2.4.3. 改善对低视力,弱视或神经损伤患者的干预
  - 2.4.4. 专业人士帮助患者及亲属的小贴士
  - 2.4.5. 跨学科转介协议
  - 2.4.6. 与视力丧失者互动
  - 2.4.7. 相同的条件,不同的解决方案
- 2.5. 低视力咨询材料
  - 2.5.1. 态度和能力
  - 2.5.2. 低视力和老年医学实践中的设备
  - 2.5.3. 评估所需的测试
  - 2.5.4. 商业产品,哪些有用?
  - 2.5.5. 组织低视力咨询
  - 2.5.6. 为患者及亲属提供的报告辅助工具
- 2.6. 低视力和老年视力患者的检查
  - 2.6.1. 低视力和老年患者护理的核心价值
    - 2.6.2. 从业人员的邓宁-克鲁格综合症
    - 2.6.3. 低视力患者的屈光
    - 2.6.4. 远视
    - 2.6.5. 近视
    - 2.6.6. 患者想要什么?
- 2.7. 视力障碍,低视力和老年病的视觉和非视觉辅助设备
  - 2.7.1. 助视器的分类
  - 2.7.2. 非光学辅助设备低视力患者的环境
  - 2.7.3. 电子助视器的分类和使用
  - 2.7.4. 用于低视力患者的最新技术和人工智能
  - 2.7.5. 如何创造积极的环境
- 2.8. 光,其重要性和低视力所需的基本概念
  - 2.8.1. 光谱的概念
  - 2.8.2. 基本概念
  - 2.8.3. 低视力的明暗适应
  - 2.8.4. 眩光,低视力和老年医学的基本因素
  - 2.8.5. 影响视力的物体变化
  - 2.8.6. 选择性滤光片:并非所有东西都适合
- 2.9. 低视力患者的助视器培训,陪伴和跟进
  - 2.9.1. 为患者选择最佳的助视器
  - 2.9.2. 清晰并有文件记录的处方信息
  - 2.9.3. 训练辅助工具指南
  - 2.9.4. 远,中,近视力的专门培训
  - 2.9.5. 期望和认知

- 2.9.6. 多学科跟踪和干预,培训
- 2.9.7. TR概念和患者咨询
- 2.10. 老年视光学。老龄化和视力问题
  - 2.10.1. 老年医学的支柱
  - 2.10.2. 老龄化和视力障碍
  - 2.10.3. 主要身体变化
  - 2.10.4. 个人自主性评估
  - 2.10.5. 最相关的神经心理特征
  - 2.10.6. 老年患者的视力检查
  - 2.10.7. 老年患者的适当矫正
  - 2.10.8. 福利支持

### 模块3.儿童视光学

- 3.1. 简介
  - 3.1.1. 儿童验光目标
  - 3.1.2. 儿童生命最初几年的发展量表
- 3.2. 视觉系统的发展
  - 3.2.1. 视觉通路:视网膜-外侧膝状体-视觉皮层
  - 3.2.2. 其他通路,结构和连接
- 3.3. 流行病学和临床指南
  - 3.3.1. 初步考虑
  - 3.3.2. 屈光不正,弱视和斜视的患病率
  - 3.3.3. 其他患病率
- 3.4. 橱柜设计和验光师的能力
  - 3.4.1. 验光师和儿童
  - 3.4.2. 儿科实践设计
  - 3.4.3. 多样性中的包容性
- 3.5. 儿科病史
  - 3.5.1. 0至3岁的病史



- 3.5.2. 3至7岁的病史
- 3.5.3. 7至18岁的忆述
- 3.6. 儿童的视力,屈光状态和对比敏感度
  - 3.6.1. 儿童视力的发展
  - 3.6.2. 儿童屈光度及其演变
  - 3.6.3. 儿童对比敏感度
- 3.7. 儿童的眼球运动调节和功能
  - 3.7.1. 儿科人群的适应性
  - 3.7.2. 儿童的眼球运动功能
- 3.8. 双眼功能和知觉评估
  - 3.8.1. 双眼功能
  - 3.8.2. 知觉评估和其他技能
- 3.9. 儿童病理障碍的检测
  - 3.9.1. 前极病变的检测
  - 3.9.2. 后极病变的检测
- 3.10. 视光师跨学科参与视力治疗
  - 3.10.1. 与其他医护人员的沟通
  - 3.10.2. 与教育专业人员的沟通

“

一个独特的,关键的和决定性的培训经验,以促进你的职业发展”

# 05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。





处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



### 互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

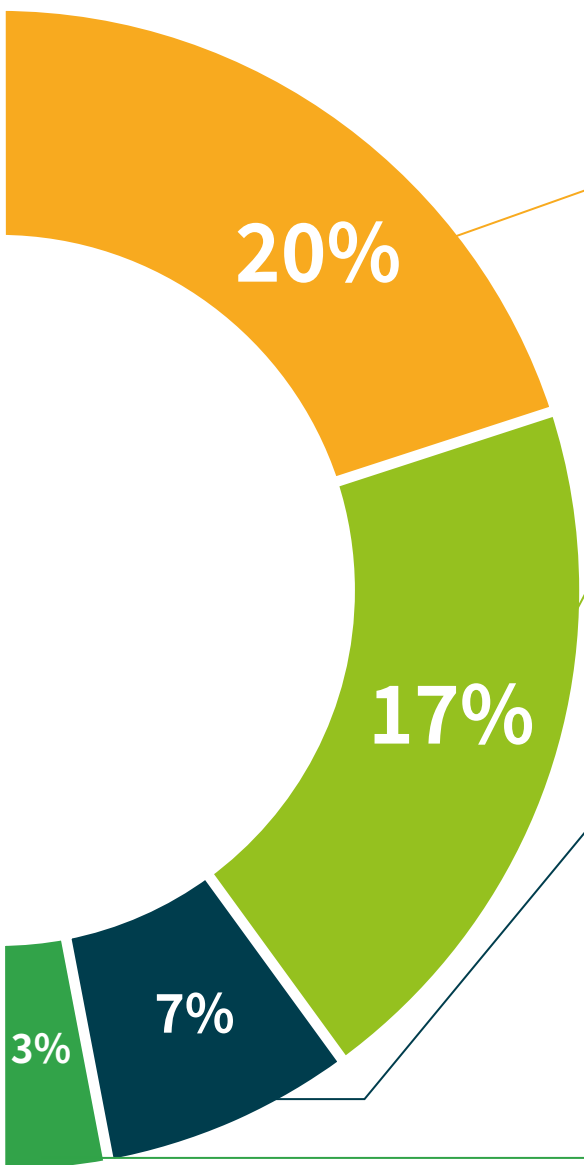
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





### 由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



### 测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



### 大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



### 快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



# 06 学位

视力治疗。老年和儿童验光配镜专科文凭除了保证最严格和最新的培训外，还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

成功地完成这一项目,并获得你的学位,省去出门或行政文书的麻烦”

这个**视力治疗。老年和儿童验光配镜**专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**专科文凭**学位。

**TECH科技大学**颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**视力治疗。老年和儿童验光配镜**专科文凭

官方学时:**450小时**



健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在  
知识 网页  
网上教室 发展 语言 机构



**专科文凭**  
视力治疗。老年  
和儿童验光配镜

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间: 16小时/周
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

专科文凭  
视力治疗。老年和儿童验光配镜

