

Giornata di formazione su:

INTRODUZIONE AL VISUAL TRAINING

Pesaro, domenica 29 gennaio 2011

OBIETTIVI DEL CORSO:

Il visual training è un approccio optometrico che si propone di migliorare i diversi aspetti della funzione visiva mediante sequenze di attività ed esercizi visivi.

Nel corso 'Stress and Vision' (Padova, 6 Giugno 2010) Stanley Crossman spiegava che una prolungata attività prossimale con forti richieste cognitive è causa di stress per il sistema visivo.

La sola prescrizione non è sempre sufficiente ad eliminare le inefficienze visive tipicamente associate alla prolungata attività prossimale. Il corso si propone di definire un profilo optometrico del soggetto mediante un'analisi qualitativa del problema visivo e di presentare i modelli di intervento rieducativo al fine di ovviare ai deterioramenti conseguenti all'attività visiva prossimale.

DOCENTI: Sandro Cicero

PROGRAMMA:

- Cenni su 'Visione e stress'
- Definizione del profilo optometrico del soggetto mediante indagine qualitativa del problema visivo
- Classificazione delle anomalie binoculari, accomodative, oculomotorie e indicazioni generali per il loro trattamento
- Descrizione e pratica in aula della 'sequenza visiva' per il trattamento delle anomalie accomodative e oculomotorie
- Gestione del visual training in studio e a casa

Durata del corso: Ore 9,30 – Ore 18,30

Il pranzo convenzionato è prenotabile la mattina stessa.

Il corso è a numero chiuso, prevede infatti la presenza di non più di 12 persone, per garantire un più proficuo apprendimento. Verranno programmate altre sessioni per le richieste eccedenti.

PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE, COMPILARE L'ALLEGATA SCHEDA E RISPEDIRE VIA FAX AL N°. 0542/012749 o via mail a : segreteria@sopti.it ENTRO sabato 21 gennaio 2011.

PER EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE POTETE CONTATTARE LA SEGRETERIA SOPTI AL N°. 0542/012544.

Distinti saluti.

La Segreteria S.Opt.I



SCHEDA DI ISCRIZIONE

INTRODUZIONE AL VISUAL TRAINING

domenica 29 gennaio 2012

Via Fastiggi, 64 – PESARO

**Da inviare compilata e firmata con i dati richiesti a mezzo mail
a segreteria@sopti.it o fax a 0542/012749 entro sabato 21 gennaio 2012.**

Cognome Nome
Via..... Cap..... Città..... Prov.....

Riferimento esercizio commerciale
Via..... Cap..... Città..... Prov.....
Telefono Fax E-mail

Data..... Firma.....

Quote di partecipazione:

Socio Sopti €. 100,00 iva c.a.

Non Socio (esterno) €. 130,00 iva c.a.

Con l'invio della seguente scheda desidero iscrivermi al corso.

Socio Sopti

Esterno

Il pagamento può essere effettuato:

a mezzo BONIFICO BANCARIO (del quale invio copia) sul c/c intestato alla Società Optometrica Italiana c/o Credito Coop. Ravennate e Imolese IBAN IT 79 S 08542 21002 056000158532

Richiedo che l'importo sia addebitato sulla seguente carta di credito

Visa Mastercard American Express

Numero della carta _____ Scadenza _____

Eventuale cod. di sicurezza e/o password _____

Carta intesta a _____

Totale importo da addebitare € _____ Firma _____

L'importo corrisposto dovrà essere fatturato a:

Ragione sociale _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

_____ Città _____ Prov. _____ Tel _____

_____ e-mail _____ C.F. _____

_____ P. Iva _____