



# DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

---

**Livret de présentation des acquis de l'expérience  
(Livret 2)**

Intitulé de la certification visée :

***Expert en Sciences de la Vision  
(ESV)***

Madame, Monsieur,

Vous avez l'intention de vous engager dans une démarche de Validation des Acquis de l'Expérience pour l'obtention de la certification professionnelle de « Expert en Sciences de la Vision » de niveau 1 (bac + 5).

Ce dossier de Validation des Acquis de l'Expérience vous a été remis afin de vous aider à faire le bilan de votre parcours professionnel et personnel.

Ce dossier est très important, car il constitue l'élément essentiel auquel fera référence le jury de validation et auquel il se reportera lors de votre entretien de validation.

Nous vous demandons donc d'apporter le plus grand soin à la rédaction de ce dossier. Pour vous aider dans votre démarche, vous pouvez être accompagné(e) par nos équipes. N'hésitez donc pas à nous contacter en cas de besoin.

## DEROULEMENT DE LA PROCEDURE

Peut demander la VAE à l'**Institut des Sciences de la Vision (ISV)**, toute personne ayant une expérience professionnelle d'au moins 1 an, en rapport direct avec la certification, que l'activité ait été exercée de façon continue ou non. Les activités réalisées dans le cadre de la formation initiale ou continue sont prises en compte mais la durée des activités réalisées hors formation doit être supérieure à celle des activités réalisées en formation. (*Art. R335-6 du code de l'éducation, modifié*)

Ils devront constituer un dossier de VAE récapitulant l'ensemble de leurs expériences en lien avec la certification. Après étude de ce dossier, les candidats dont le profil répond aux exigences seront convoqués pour un entretien individuel avec le jury de la certification.

À l'issue de cet entretien, les candidats pourront :

- Obtenir la certification
- Obtenir une validation partielle (***attestation délivrée pour chaque bloc de compétences validé***)

Tout bloc de compétences non validé pourra l'être suite à une représentation ultérieure d'un dossier de VAE ou après avoir suivi un complément de formation.

Le jury préconisera aux personnes ayant obtenu une validation partielle de suivre des modules de formations relatifs à leurs lacunes.

Dans ce cadre, ISV-Formation a mis en place un système de formations courtes permettant d'adapter les parcours de formation au profil du candidat ayant obtenu une validation partielle.

## Rubrique N°1 : Informations vous concernant

### Etat civil

Madame : ..... Monsieur : .....  
(votre nom de naissance)

Votre nom d'usage ou marital : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

### Coordonnées

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Autre (travail, portable) : .....

Adresse professionnelle (facultative) : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

### Situation professionnelle

Dernier emploi occupé ou dernière fonction : .....

en situation d'emploi

CDI

CDD ou intérim

Contrat d'alternance

Employeur

en situation d'inactivité

en recherche d'emploi : inscrit à l'ANPE

oui

non

Etes-vous indemnisé par l'assurance chômage ?

oui

non

Etes-vous allocataire du RSA ?

oui

non

Etes-vous reconnu travailleur handicapé

oui

non

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Dossier reçu le :**

**N° de dossier :**

**Date de la décision de recevabilité :**

**Décision de recevabilité :**

**Favorable**

**Défavorable**

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), .....,  
certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans le présent livret.

Fait à .....

le .....

Signature

## Rubrique N°2 : Vos motivations

Expliquez les raisons de votre démarche et de votre choix de la certification « d'Expert en Sciences de la Vision » par rapport à votre projet professionnel ou personnel.

# Rubrique N°3 : Présentation des emplois et description des activités et tâches exécutées

Merci de présenter ci-après (voir tableaux « activités ») les différents emplois que vous avez occupés, en lien avec la certification « d'Expert en Sciences de la Vision ». Il est possible de rajouter des fiches descriptives supplémentaires, si besoin.

Pour vous aider, voici la liste des activités et tâches constituant la Certification d'Expert en Sciences de la Vision :

## **A1 – Synthèse des informations nécessaires à la gestion d'un problème visuel :**

T1 : Accueil du patient et collecte des informations

T2 : Renseignement ou création du dossier médical dans un logiciel professionnel et établissement d'un compte rendu de l'entretien

T3 : Emission d'une hypothèse puis sélection et orientation des examens adaptés, établissement du déroulement des tests à effectuer

## **A2 – Réalisation des examens complets du système visuel**

T1- Mesure des capacités visuelles

T2- Examen de l'anatomie du système visuel

## **A3 – Analyse des résultats et rédaction d'un constat argumenté**

T1 : Recensement de toutes les informations subjectives (données par le sujet) et objectives (mesurées)

T2 : Analyse des résultats et comparaison à une norme

T3 : Rédaction d'un constat et complèment du dossier du sujet

## **A4 – Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.**

T1 : Equipement d'un patient en lentilles de contact dans les cas complexes (Orthokératologie, cornées irrégulières ou déformées, équipement de réfractions hors-normes, lentilles rigides multifocales, œil sec, post-chirurgie réfractive, lentilles thérapeutiques...)

T2 : Détermination d'un équipement de prise en charge des malvoyants (basse vision)

T3 : Contrôle des équipements, détection et palliation aux éventuelles complications

## **A5 – Analyse de son activité, recherche d'information, identification des évolutions du métier et capacité à être force de proposition en termes d'innovation.**

T1 : Recensement, analyse et traitement des données issues d'une cohorte de sujets suivis

T2 : Mise en place d'une veille documentaire et scientifique sur les évolutions d'équipements, sur les nouveautés techniques et scientifiques, sur les études concernant l'utilisation des équipements

T3 : Innovation et imagination de nouveaux dispositifs ou protocoles d'exploration et mesure de la fonction visuelle

T4 : Innovation et imagination de nouveaux dispositifs ou protocoles de prise en charge et amélioration de la fonction visuelle

## Expérience N°1 :

### 1 - Présentation de l'emploi :

Période : du                    au

Intitulé du poste :

Nom de l'entreprise ou de l'association :

Adresse de l'entreprise :

Activités de l'entreprise :

#### **Effectif :**

Nombre de salariés :

#### **Présentation :**

Situez votre emploi ou votre fonction dans l'organisation (joindre l'organigramme si vous le souhaitez)

**2 - Activités et tâches :** Précisez, à l'aide du tableau ci-dessous, **les activités** que vous avez mises en œuvre dans le cadre de cette expérience professionnelle.

Nature des activités liées à la Certification		Nombre de cas mensuel
Synthèse des informations nécessaires à la gestion d' un problème visuel	Histoire de Cas dans le cadre d'examen complet du système visuel	
	Histoire de cas dans le cadre de la prise en charge d'un patient malvoyant	
	Histoire de cas lors d'adaptation lentilles spécifiques	
Réalisation des examens complets du système visuel	Mesurer les capacités visuelles	Masquage dans les 9 positions de regard avec chiffrage
		Test de Lancaster
		Manœuvre de bielchowski
		Test de Hirschberg
		Skiascopie Mohindra
		Skiascopie de Merchand
		Etude de la vision des couleurs
		Mesure des reflexes archaïques
		Entrainement visio-moteur
	Examiner l'anatomie du système visuel	Reflexes pupillaires
		Biomicroscopie
		Ophtalmoscopie directe monoculaire
		Biomicroscopie de fond d'oeil
		Tonométrie à aplanation
		Topographie cornéenne
Analyse des résultats et rédaction d' un constat argumenté	Analyse, comparaison aux normes, décision optométrique et explications au patient	
	Réalisation de compte rendu à destination des professionnels de la vision (ophtalmologistes, orthoptistes, ocularistes...)	



<b>Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.</b>	Basse Vision	Détermination d'équipements et aides visuelles pour personnes malvoyantes	
	Contactologie	Adaptation Lentilles Rigides Toriques	
		Adaptation Lentilles Hybrides	
		Adaptation Lentilles Sclérales	
		Adaptation lentilles ortho-kératologie	
		Adaptation Kératocône	
		Cornées irrégulières (post-greffes, post-chirurgies, traumatisme...)	Dans les 3 dernières années
<b>Analyse de son activité, recensement d'informations, identification des évolutions du métier et être force de proposition en termes d'innovation.</b>	Nombre de protocoles / études / recherches en cours		
	Nombre de protocoles / études / recherches terminées au cours des 3 dernières années		

*3 - Commentaires sur les techniques, compétences et procédures mises en œuvre :*

(Joindre tout document que vous jugerez utile et pouvant justifier de votre expérience)

## Expérience N°2 :

### 1 - Présentation de l'emploi :

Période : du                      au

Intitulé du poste :

Nom de l'entreprise ou de l'association :

Adresse de l'entreprise :

Activités de l'entreprise :

#### **Effectif :**

Nombre de salariés :

#### **Présentation :**

Situez votre emploi ou votre fonction dans l'organisation (joindre l'organigramme si vous le souhaitez)

**2 - Activités et tâches :** Précisez, à l'aide du tableau ci-dessous, **les activités** que vous avez mises en œuvre dans le cadre de cette expérience professionnelle.

Nature des activités liées à la Certification		Nombre de cas mensuel
Synthèse des informations nécessaires à la gestion d' un problème visuel	Histoire de Cas dans le cadre d'examen complet du système visuel	
	Histoire de cas dans le cadre de la prise en charge d'un patient malvoyant	
	Histoire de cas lors d'adaptation lentilles spécifiques	
Réalisation des examens complets du système visuel	Mesurer les capacités visuelles	Masquage dans les 9 positions de regard avec chiffrage
		Test de Lancaster
		Manœuvre de bielchowski
		Test de Hirschberg
		Skiascopie Mohindra
		Skiascopie de Merchand
		Etude de la vision des couleurs
		Mesure des reflexes archaïques
		Entrainement visio-moteur
	Examiner l'anatomie du système visuel	Reflexes pupillaires
		Biomicroscopie
		Ophtalmoscopie directe monoculaire
		Biomicroscopie de fond d'oeil
		Tonométrie à aplanation
		Topographie cornéenne
Analyse des résultats et rédaction d' un constat argumenté	Analyse, comparaison aux normes, décision optométrique et explications au patient	
	Réalisation de compte rendu à destination des professionnels de la vision (ophtalmologistes, orthoptistes, ocularistes...)	

<b>Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.</b>	Basse Vision	Détermination d'équipements et aides visuelles pour personnes malvoyantes	
	Contactologie	Adaptation Lentilles Rigides Toriques	
		Adaptation Lentilles Hybrides	
		Adaptation Lentilles Sclérales	
		Adaptation lentilles ortho-kératologie	
		Adaptation Kératocône	
		Cornées irrégulières (post-greffes, post-chirurgies, traumatisme...)	Dans les 3 dernières années
<b>Analyse de son activité, recensement d'informations, identification des évolutions du métier et être force de proposition en termes d'innovation.</b>	Nombre de protocoles / études / recherches en cours		
	Nombre de protocoles / études / recherches terminées au cours des 3 dernières années		

*3 - Commentaires sur les techniques, compétences et procédures mises en œuvre :*

(Joindre tout document que vous jugerez utile et pouvant justifier de votre expérience)

**Expérience N°3 :**

**1 - Présentation de l'emploi :**

Période : du                      au

Intitulé du poste :

Nom de l'entreprise ou de l'association :

Adresse de l'entreprise :

Activités de l'entreprise :

**Effectif :**

Nombre de salariés :

**Présentation :**

Situez votre emploi ou votre fonction dans l'organisation (joindre l'organigramme si vous le souhaitez)

**2 - Activités et tâches :** Précisez, à l'aide du tableau ci-dessous, **les activités** que vous avez mises en œuvre dans le cadre de cette expérience professionnelle.

Nature des activités liées à la Certification		Nombre de cas mensuel
Synthèse des informations nécessaires à la gestion d' un problème visuel	Histoire de Cas dans le cadre d'examen complet du système visuel	
	Histoire de cas dans le cadre de la prise en charge d'un patient malvoyant	
	Histoire de cas lors d'adaptation lentilles spécifiques	
Réalisation des examens complets du système visuel	Mesurer les capacités visuelles	Masquage dans les 9 positions de regard avec chiffrage
		Test de Lancaster
		Manœuvre de bielchowski
		Test de Hirschberg
		Skiascopie Mohindra
		Skiascopie de Merchand
		Etude de la vision des couleurs
		Mesure des reflexes archaïques
		Entrainement visio-moteur
	Examiner l'anatomie du système visuel	Reflexes pupillaires
		Biomicroscopie
		Ophtalmoscopie directe monoculaire
		Biomicroscopie de fond d'oeil
		Tonométrie à aplanation
Topographie cornéenne		
Analyse des résultats et rédaction d' un constat argumenté	Analyse, comparaison aux normes, décision optométrique et explications au patient	
	Réalisation de compte rendu à destination des professionnels de la vision (ophtalmologistes, orthoptistes, ocularistes...)	



<b>Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.</b>	Basse Vision	Détermination d'équipements et aides visuelles pour personnes malvoyantes	
	Contactologie	Adaptation Lentilles Rigides Toriques	
		Adaptation Lentilles Hybrides	
		Adaptation Lentilles Sclérales	
		Adaptation lentilles ortho-kératologie	
		Adaptation Kératocône	
		Cornées irrégulières (post-greffes, post-chirurgies, traumatisme...)	Dans les 3 dernières années
<b>Analyse de son activité, recensement d'informations, identification des évolutions du métier et être force de proposition en termes d'innovation.</b>	Nombre de protocoles / études / recherches en cours		
	Nombre de protocoles / études / recherches terminées au cours des 3 dernières années		

*3 - Commentaires sur les techniques, compétences et procédures mises en œuvre :*

(Joindre tout document que vous jugerez utile et pouvant justifier de votre expérience)

**Expérience N°4 :**

**1 - Présentation de l'emploi :**

Période : du                      au

Intitulé du poste :

Nom de l'entreprise ou de l'association :

Adresse de l'entreprise :

Activités de l'entreprise :

**Effectif :**

Nombre de salariés :

**Présentation :**

Situez votre emploi ou votre fonction dans l'organisation (joindre l'organigramme si vous le souhaitez)

**2 - Activités et tâches :** Précisez, à l'aide du tableau ci-dessous, **les activités** que vous avez mises en œuvre dans le cadre de cette expérience professionnelle.

Nature des activités liées à la Certification		Nombre de cas mensuel
Synthèse des informations nécessaires à la gestion d' un problème visuel	Histoire de Cas dans le cadre d'examen complet du système visuel	
	Histoire de cas dans le cadre de la prise en charge d'un patient malvoyant	
	Histoire de cas lors d'adaptation lentilles spécifiques	
Réalisation des examens complets du système visuel	Mesurer les capacités visuelles	Masquage dans les 9 positions de regard avec chiffrage
		Test de Lancaster
		Manœuvre de bielchowski
		Test de Hirschberg
		Skiascopie Mohindra
		Skiascopie de Merchand
		Etude de la vision des couleurs
		Mesure des reflexes archaïques
		Entrainement visio-moteur
	Examiner l'anatomie du système visuel	Reflexes pupillaires
		Biomicroscopie
		Ophtalmoscopie directe monoculaire
		Biomicroscopie de fond d'oeil
		Tonométrie à aplanation
		Topographie cornéenne
Analyse des résultats et rédaction d' un constat argumenté	Analyse, comparaison aux normes, décision optométrique et explications au patient	
	Réalisation de compte rendu à destination des professionnels de la vision (ophtalmologistes, orthoptistes, ocularistes...)	

<b>Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.</b>	Basse Vision	Détermination d'équipements et aides visuelles pour personnes malvoyantes	
	Contactologie	Adaptation Lentilles Rigides Toriques	
		Adaptation Lentilles Hybrides	
		Adaptation Lentilles Sclérales	
		Adaptation lentilles ortho-kératologie	
		Adaptation Kératocône	
		Cornées irrégulières (post-greffes, post-chirurgies, traumatisme...)	Dans les 3 dernières années
<b>Analyse de son activité, recensement d'informations, identification des évolutions du métier et être force de proposition en termes d'innovation.</b>	Nombre de protocoles / études / recherches en cours		
	Nombre de protocoles / études / recherches terminées au cours des 3 dernières années		

*3 - Commentaires sur les techniques, compétences et procédures mises en œuvre :*

(Joindre tout document que vous jugerez utile et pouvant justifier de votre expérience)

**Expérience N°5 :**

**1 - Présentation de l'emploi :**

Période : du                      au

Intitulé du poste :

Nom de l'entreprise ou de l'association :

Adresse de l'entreprise :

Activités de l'entreprise :

**Effectif :**

Nombre de salariés :

**Présentation :**

Situez votre emploi ou votre fonction dans l'organisation (joindre l'organigramme si vous le souhaitez)

**2 - Activités et tâches :** Précisez, à l'aide du tableau ci-dessous, **les activités** que vous avez mises en œuvre dans le cadre de cette expérience professionnelle.

Nature des activités liées à la Certification		Nombre de cas mensuel
Synthèse des informations nécessaires à la gestion d' un problème visuel	Histoire de Cas dans le cadre d'examen complet du système visuel	
	Histoire de cas dans le cadre de la prise en charge d'un patient malvoyant	
	Histoire de cas lors d'adaptation lentilles spécifiques	
Réalisation des examens complets du système visuel	Mesurer les capacités visuelles	Masquage dans les 9 positions de regard avec chiffrage
		Test de Lancaster
		Manœuvre de bielchowski
		Test de Hirschberg
		Skiascopie Mohindra
		Skiascopie de Merchand
		Etude de la vision des couleurs
		Mesure des reflexes archaïques
		Entrainement visio-moteur
	Examiner l'anatomie du système visuel	Reflexes pupillaires
		Biomicroscopie
		Ophtalmoscopie directe monoculaire
		Biomicroscopie de fond d'oeil
		Tonométrie à aplanation
Topographie cornéenne		
Analyse des résultats et rédaction d' un constat argumenté	Analyse, comparaison aux normes, décision optométrique et explications au patient	
	Réalisation de compte rendu à destination des professionnels de la vision (ophtalmologistes, orthoptistes, ocularistes...)	



<b>Réalisation des équipements spéciaux, adaptation et contrôle.</b>	Basse Vision	Détermination d'équipements et aides visuelles pour personnes malvoyantes	
	Contactologie	Adaptation Lentilles Rigides Toriques	
		Adaptation Lentilles Hybrides	
		Adaptation Lentilles Sclérales	
		Adaptation lentilles ortho-kératologie	
		Adaptation Kératocône	
		Cornées irrégulières (post-greffes, post-chirurgies, traumatisme...)	Dans les 3 dernières années
<b>Analyse de son activité, recensement d'informations, identification des évolutions du métier et être force de proposition en termes d'innovation.</b>	Nombre de protocoles / études / recherches en cours		
	Nombre de protocoles / études / recherches terminées au cours des 3 dernières années		

*3 - Commentaires sur les techniques, compétences et procédures mises en œuvre :*

(Joindre tout document que vous jugerez utile et pouvant justifier de votre expérience)

## Rubrique N°4 : Présentation de dossier

Merci de présenter 4 dossiers complets réalisés en intégralité par vous-même ainsi qu'une étude statistique faisant suite à une de vos recherches (ou protocoles).

Parmi les 4 dossiers, vous devez présenter :

- 1 dossier basse vision complet
- 1 dossier optométrique spécialisé
- 2 dossiers contactologiques spécifiques

## Rubrique N°5 : Informations et modalités administratives

### Informations

Pour toute information sur la certification et sur la procédure de VAE, s'adresser à

Mme Sandy VIAL  
s.vial@isvision.fr  
Tel : 04-77-95-31-70

### Modalités administratives

Après avoir été rempli par le candidat à la VAE, ce dossier devra être renvoyé en deux exemplaires au secrétariat de l'ISV, à l'adresse suivante :

ISV,  
à l'attention de Mme Sandy VIAL  
24 Rue Robinson  
42100 SAINT-ETIENNE

En retour, le candidat recevra un accusé de réception.

Lorsque le jury aura pu être réuni, le candidat recevra sa convocation au jury de VAE.