



Chambre  
de **Métiers**  
et de l'**Artisanat**

ILE DE LA RÉUNION



LICENCE PROFESSIONNELLE - Niveau 6

## LICENCE PROFESSIONNELLE

Optique Professionnelle  
parcours d'Optométrie

Diplôme délivré par  
l'Université Paris-Saclay

**université  
PARIS-SACLAY** FACULTÉ  
DES SCIENCES  
D'ORSAY



### LES OBJECTIFS

#### Former des opticiens capables :

- d'effectuer des mesures de performance visuelles et l'adaptation des lentilles cornéennes
- d'apporter une aide efficace dans le domaine de l'optique où la demande est de plus en plus importante.

### LES DÉBOUCHÉS

Opticiens pouvant intervenir en contactologie et en optométrie

### POURSUITE D'ÉTUDES

Master Sciences de la Vision

### LES +++ DE LA FORMATION :

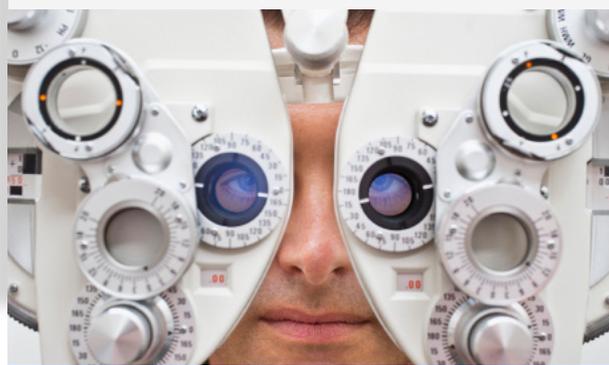
- Haute qualification dans le domaine de l'optique
- Mobilité géographique dans les pays européens

Université Régionale des  
Métiers et de l'Artisanat

Centre de Formation  
Saint-Gilles les Hauts

**0262 55 68 55**

La Chambre de Métiers et de l'Artisanat est inscrite  
auprès de la Préfecture sous le n° d'existence  
98 97 022 98 97





effectuer des mesures visuelles

apporter une aide efficace

adaptation des lentilles cornéennes

## LICENCE PROFESSIONNELLE (LP)

OPTIQUE PROFESSIONNELLE  
DE PARIS SACLAY - NIVEAU 6

### PUBLIC ET PRÉ-REQUIS

- **Contrat d'apprentissage** : Jeunes âgés de 16 à 29 ans
- **Contrat de professionnalisation** : à partir de 18 ans
- **Formation continue** : Chef d'entreprise, Conjoint, Salarié et Demandeur d'emploi

### CONDITIONS D'ACCÈS

- Être titulaire d'un BTS Opticien Lunetier
- Avoir une entreprise d'accueil.

### DÉLAI D'ACCÈS

Entrée possible tout au long de l'année

### PIÈCES À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Dossier de candidature complété
- Copie de la pièce d'identité
- Copie du BTS
- Curriculum Vitae et lettre de motivation

### TARIFS

Coût contrat pris en charge par l'OPCO de l'entreprise du maître d'apprentissage. Si besoin : sur devis

### VOS CONTACTS AU SERVICE APPRENTISSAGE

formation@cma-reunion.fr

Saint-Denis : 0262 21 04 35

Saint-Pierre : 0262 96 12 40

Saint-Paul : 0262 45 52 52

Saint-André : 0262 46 62 00

## CONTENU PÉDAGOGIQUE

### ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL

#### Optométrie

- Histoire de cas et symptomatologie
- Tests préliminaires
- Réfractions
- Accommodation
- Vision binoculaire
- Décision optométrique et prescription

#### Contactologie

- Facteurs anatomiques et physiologiques
- Histoire de cas - biométrie
- **Techniques d'adaptation** : lentilles souples hydrophiles lentilles rigides perméables à l'oxygène - complications en lentilles - pratiques professionnelles..

### ENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRES

- Législation - basse vision
- Sensibilisation aux Urgences Ophtalmiques

### TRAVAIL D'ÉTUDE ET DE RECHERCHE (TER)

**Mémoire** : rédaction d'un document de 20 à 25 pages concernant une étude bibliographique ou le développement d'une méthode nouvelle de mesure ou une critique comparative de méthodes ou de statistique rétrospective de cas cliniques.

**Enseignement permettant une personnalisation de parcours**

### DÉROULEMENT DE LA FORMATION

**L'alternance** : 2 jours en centre par semaine

### DURÉE

1 an, adaptation selon profil

### EXAMEN ET CONDITIONS DE DÉLIVRANCE DU DIPLÔME

**Contrôles continus** : partiels en cours d'année - Examen final  
L'obtention du diplôme se fait avec une moyenne générale d'au moins 10 pour chaque épreuve

### MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- des salles équipées
- salle informatique avec accès internet
- atelier équipé,
- Magasin d'optique-école salle de vente et salle d'examen de vue

Les méthodes pédagogiques mises en oeuvre permettent à partir des acquis mesurés de proposer des modalités individualisées ou collectives tout au long du parcours



Locaux accessibles aux personnes à mobilité réduite. Pour toute demande spécifique notre référent handicap est à votre disposition.

**COUPON-RÉPONSE** à retourner à la CHAMBRE DE MÉTIERS ET DE L'ARTISANAT de ST-DENIS  
DIRECTION RÉGIONALE DE LA FORMATION - BP 10034 - 97491 Ste-Clotilde Cedex - Tél. 0262 21 04 35

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : 0262 ..... GSM : 069 ..... Fax : 026 .....

Email : .....

### Je suis intéressé(e) par la formation

**LICENCE PROFESSIONNELLE (LP)**  
**OPTIQUE PROFESSIONNELLE DE PARIS SACLAY - NIVEAU 6**

**Je souhaite être contacté(e)**

Créneaux horaires : .....  
(facultatif)

