



PROGRAM SZKOLENIA
Diagnostyka i terapia ortopedyczno/neurologiczna

1. Cele szkolenia:

- Obserwacja i analiza zaburzeń wzorców ruchowych
- Wykorzystanie w terapii zasad kontroli motorycznej, nauczania motorycznego oraz plastyczności mózgu
- Umiejętność zintegrowania zasad ICF do oceny i terapii pacjentów ortopedycznych i neurologicznych
- Zrozumienie technik oraz zasad diagnostyki i terapii ortopedyczno/neurologicznej
- Umiejętność teoretycznego i praktycznego wykorzystania tej terapii w pracy z pacjentami

2. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar; z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej:

Lp.	Temat zajęć edukacyjnych	Wymiar zajęć edukacyjnych (w godzinach lekcyjnych)	
		Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
1	Zasady diagnostyki i terapii ortopedyczno/neurologicznej	1,5	0
2	Zasady neurofizjologiczne wykorzystywane podczas terapii	1,5	1
3	Badanie funkcjonalne, analiza biomechaniki i terapia dla stawu barkowego, promieniowo-nadgarstkowego, skokowego, kolanowego, biodrowego kręgosłupa lędźwiowego, piersiowego, szyjnego	3	7
4	Analiza pacjenta według ICF i praca na poziomie strukturalnym i aktywności	1	4
5	Neuromobilizacje	1	2
6	Transfery	2	5
7	Trening równowagi, kontroli posturalnej i stymulacja czucia głębokiego	2	4
8	Analiza i terapia chodu	2	5
9	Normalizacja napięcia mięśniowego	1	4
10	Kliniczne testy do oceny pacjentów neurologicznych i ortopedycznych	1	2
11	Demonstracje terapii pacjentów ortopedycznych i neurologicznych	1	4
12	Wykorzystanie kliniczne terapii ortopedyczno/neurologicznej	1	4
Wymiar zajęć ogółem		18	42
RAZEM		60	



3. Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

Lp.	Temat zajęć edukacyjnych	Treści szkolenia – opis
1	Zasady diagnostyki i terapii ortopedyczno/neurologicznej	<ul style="list-style-type: none">-wszystkim ruchom dowolnym towarzyszy automatyczna kontrola postawy, nie ma ruchów wyłącznie dowolnych- bodźcowanie: słuchowe, wzrokowe, czuciowe, werbalne- analiza i usprawnianie wykonywania prawidłowego wzorca ruchowego- praca na poziomie strukturalnym i aktywności- ustalenie celu terapii- poruszamy się wszyscy w tych samych wzorcach ruchowych (chód, bieg,)- na prawidłowy ruch wpływa właściwy odbiór bodźców czuciowych- terapia ukierunkowana na zadania
2	Zasady neurofizjologiczne wykorzystywane podczas terapii (neuroplastyczność, nauczanie motoryczne)	<ul style="list-style-type: none">-neuroplastyczność- nauczanie motoryczne- zastosowanie zasad neuroplastyczności i nauczania motorycznego dla pacjentów ortopedycznych i neurologicznych
3	Badanie funkcjonalne, analiza biomechaniki i terapia dla stawu barkowego, promieniowo-nadgarstkowego, skokowego, kolanowego, biodrowego kręgosłupa lędźwiowego, piersiowego, szyjnego	<ul style="list-style-type: none">- opanowanie wykonania specyficznych testów dla: stawu barkowego, promieniowo-nadgarstkowego, skokowego, kolanowego, biodrowego kręgosłupa lędźwiowego, piersiowego, szyjnego- nabycie wiedzy z biomechaniki, która stanowi bazę dla oceny struktur ciała-nabycie umiejętności wyboru ćwiczeń, które są na tyle proste jak to konieczne i jednocześnie na tyle trudne jak to jest możliwe- praca z pacjentami w różnych pozycjach wyjściowych- terapia hands on jest wykorzystana do torowania wzorców ruchowych prawidłowych przez systematyczne powtarzanie ruchu i hamowanie wzorców niewłaściwych- nauka wyboru ćwiczeń, które mają zwiększyć reprezentację korową dla danej części ciała poprzez wytworzenie nowych połączeń w korze ruchowej i czuciowej- ćwiczenia w łańcuchach zamkniętych i



		<p>otwartych uwzględniając fazy kontroli motorycznej</p> <ul style="list-style-type: none">- mobilizacje stawowe w celu odzyskania utraconych czynności dnia codziennego; stawu barkowego, promieniowo-nadgarstkowego, skokowego, kolanowego, biodrowego kręgosłupa lędźwiowego, piersiowego, szyjnego- trening stabilizacji całego kręgosłupa- nauka strategii pochylania się i podnoszenia- eliminacja przykurczów mięśniowych i poprawa elastyczności mięśniowej
4	Analiza pacjenta według ICF i praca na poziomie strukturalnym i aktywności	<ul style="list-style-type: none">- testowanie pacjenta i leczenie zgodnie z międzynarodową klasyfikacją funkcjonowania ICF, - terapia jest prowadzona na poziomie strukturalnym (wzmacnianie mięśni, poprawa czucia głębokiego, elastyczności mięśni, zwiększanie zakresu ruchu, jak i na poziomie aktywności (trening czynności dnia codziennego)
5	Neuromobilizacje	<ul style="list-style-type: none">-testy napięciowe i mobilizacje nerwów obwodowych: nerw kulszowy, piszczelowy, strzałkowy, promieniowy, łokciowy, pośrodkowy
6	Transfery	<ul style="list-style-type: none">-nauka zmian pozycji wyjściowych - transfery z wysokich do niskich pozycji, jak i z niskich do wysokich-wybranie odpowiedniej pozycji wyjściowej w celu wzmocnienia struktury, której pacjent potrzebuje do poprawy aktywności
7	Trening równowagi, kontroli posturalnej i stymulacja czucia głębokiego	<ul style="list-style-type: none">-nauka przemieszczania środka ciężkości w obrębie czworoboku podparcia oraz usprawnianie układu przedsionkowego, układu proprioceptywnego, jak i układu mięśniowo-szkieletowego
8	Analiza i terapia chodu	<ul style="list-style-type: none">- zapoznanie się z nazewnictwem faz chodu i z podziałem cyklu chodu- trening poszczególnych faz chodu IC ,LR, MST, TST, PSW, ISW, MSW, TSW-przygotowanie struktur i funkcji ciała do chodu w różnych pozycjach wyjściowych- poznanie biomechaniki stawów i pracy mięśniowej podczas chodu
9	Normalizacja napięcia mięśniowego	<p>znoszenie patologicznego napięcia mięśniowego przez: wybór odpowiedniej</p>



		pozycji wyjściowej, globalne ruchy, poprawę stabilności proksymalnej, usprawnianie recyprokalnego hamowania
10	Kliniczne testy do oceny pacjentów neurologicznych i ortopedycznych	- ocena równowagi, spastyki, chodu oraz funkcji kończyny górnej,
11	Demonstracje terapii pacjentów ortopedycznych i neurologicznych	Terapia 4 pacjentów przez instruktora kursu 2 pacjentów ortopedycznych i 2 neurologicznych
12	Wykorzystanie kliniczne terapii ortopedyczno/neurologicznej	Praca uczestników kursu z pacjentami

4. Przewidziane sprawdziany i egzaminy.

- Egzamin praktyczny i teoretyczny,
- Test sprawdzający wiedzę.