



PROGRAM SZKOLENIA
Diagnostyka i terapia ortopedyczno/neurologiczna

6. 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

7. 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	



8. 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



		<p>czuciowej</p> <ul style="list-style-type: none"> - ćwiczenia w łańcuchach zamkniętych i otwartych uwzględniając fazy kontroli motorycznej - 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	znoszenie patologicznego napięcia mięśniowego przez: wybór odpowiedniej 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

9. Przewidziane sprawdziany i egzaminy.

Egzamin praktyczny i teoretyczny,

Test sprawdzający wiedzę.