



# REHAINTEGRO

## **PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego:** Rehaintegro sp. z o.o. sp. k.

**Adres siedziby:** ul. Macieja Palacza 111B/12, 60-273 Poznań

**Nr telefonu:** 881 439 678, **adres e-mail:** kursyrehaintegro@gmail.com

**NIP:** 7792482170 **REGON:** 369475154

**Dokument, na podstawie którego instytucja prowadzi pozaszkolne formy kształcenia:**

Wpis do RiS – prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu nr 2.30/00034/2017 z dn. 14.02.2017

Wpis do KRS, Numer KRS: 0000718572

PKD:

85, 41, Z, SZKOŁY POLICEALNE

7 85, 42, B, SZKOŁY WYŻSZE

8 85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE

9 85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ

**Certyfikat jakości usług:** S.U.S 2.0

**Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji:** certyfikat ukończenia kursu wg własnego wzoru

**Nazwa usługi w ramach kształcenia ustawicznego:** kurs „Ostry dysk w modelu Postural Fulcrum by Rafał Krasicki”

**Ilość godzin zegarowych kształcenia:** 42 godziny, w tym 12 godzin teorii, 30 godzin praktyki

**Cena:** 3500 zł netto / za jednego uczestnika (trzy tysiące pięćset złotych netto)

**Koszt osobogodziny:** 83,33 zł netto (osiemdziesiąt trzy złote 33/100)

**Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:** kurs przeznaczony jest dla: fizjoterapeutów, terapeutów manualnych, studentów po 3. roku fizjoterapii.

**Wykaz literatury oraz materiałów dydaktycznych:** skrypt autorstwa prowadzącego, model kręgosłupa, rzutnik, flipchart, kozetki, dezynfekcja

**Sposób i forma zaliczenia:** brak egzaminu, formą zaliczenia szkolenia jest uczestnictwo w przynajmniej 80 % szkolenia



# REHAINTEGRO

**Cel:** Kurs „Ostry dysk w modelu Postural Fulcrum by Rafał Krasicki” przygotowuje do wykorzystywania w terapii kręgosłupa różnorodnych technik, w tym m.in. strukturalnych (LVLA, HVLA, N-Mobilizacje, STRETCHING etc.) i funkcjonalnych (OFT, trening medyczny)

**Nabyte kompetencje i umiejętności:** Uczestnik szkolenia omawia najczęstsze dysfunkcje kręgosłupa oraz rodzaje terapii stosowanych w ostrych i przewlekłych dolegliwościach bólowych; przeprowadza testy napięciowe, identyfikuje miejsca cieśni, wykorzystuje techniki drenażu i techniki manipulacji oraz badanie ruchomości poszczególnych odcinków kręgosłupa; stosuje techniki strukturalne (LVLA, HVLA, N-Mobilizacje, STRETCHING etc.) i funkcjonalne (OFT, trening medyczny) w terapii ostrych i przewlekłych dysfunkcji kręgosłupa; dzieli się zdobytymi doświadczeniami w życiu zawodowym, w zgodzie z kodeksem etyki.

## **Program kształcenia:**

Czas: 6 dni (2 moduły, każdy po 3 dni)

Cel szkolenia:

Celem kursu jest rzucenie relatywnie nowego światła na możliwość konstruowania terapii kręgosłupa (i kończyn) w terapii manualnej. Wprowadzone kategorie w typologii posturalnej, służą jako model dla zmian pojawiających się w narządzie osiowym i towarzyszących im objawów.

Parzysta liczba uczestników. Ćwiczenia praktyczne podczas kursu odbywają się w parach, na kozetkach.

Kurs przedstawia problematykę dysfunkcji kręgosłupa w przystępny i zrozumiały sposób.

Oparty jest na modelu stworzonym po latach pracy, szkoleń, analizy fachowej literatury,

rozważań, dyskusji z terapeutami i chirurgami z wielu krajów, a przede wszystkim oparty jest na analizie wyników pracy z pacjentami. W praktyce podczas szkolenia wykorzystywane są techniki strukturalne (LVLA, HVLA, N-Mobilizacje, STRETCHING etc.) i funkcjonalne (OFT, trening medyczny) używane w całej rodzinie terapii manualnej (OMT, osteopatii, chiropraktyce, fizjoterapii). Jednak nie jest to kurs uczący wyłącznie technik lecz inspirujący do samodzielnego myślenia i budowania własnej, niepowtarzalnej metody pracy z pacjentem.

Teoretycznie i praktycznie w układzie mięśniowo-szkieletowym niemal wszystko sprowadza się do ruchu: jego braku lub hipermobilności. Na każdym etapie spotykamy zjawiska, które są charakterystyczne dla uszkodzeń ostrych (zapalenie), gojenia i odbudowy struktury i funkcji (terapia). W przypadku chroniczności procesu dochodzimy do fazy zwyrodnienia, u którego podstaw leży zaburzenie trofiki. Osobną grupę stanowi ból rzutowany np. z narządów wewnętrznych. Z terapeutycznego punktu widzenia wszystkie ww. zjawiska są prezentacją ograniczenia ruchomości – odruchowego (ból) lub mechanicznego (zablokowanie, na każdym



# REHAINTEGRO

najmniejszym poziomie funkcjonalnym tj. nerw, naczynie, przewodnictwo, spazm, skrócenie tkanki etc.). Jeśli dodamy do tego spojrzenie na kręgosłup jak na jedną kolumnę, bez podziału na odcinki, dostajemy „do ręki” rewolucyjnie proste narzędzie do rozwiązywania złożonych problemów, w skomplikowanym systemie. Wystarczy tylko stworzyć właściwy punkt podparcia (Fulcrum).

## **PROGRAM:**

### **MODUŁ I**

#### **DZIEŃ 1:**

9:00-11:00

Typologia posturalna: 3 główne typy spotykane w praktyce klinicznej (T1-T2-T3).

11:00-11:15 PRZERWA

11:15-13:30

Typy i cechy najczęstszych dysfunkcji kręgosłupa:

hipomobilność: tkankowa, zwyrodnieniowa (również rozwojowa), ostre zablokowanie, dyskopatia, hipermobilność: na tle dyskopatii i konstytucjonalna.

13:30-14:30 PRZERWA

14:30-17:00

Anatomia, Biomechanika, Fizjologia (ABF) – osteo, – mio, – neuro, – angio.

Układ naczyniowy kręgosłupa: droga in – out —&gt; drenaż.

Unerwienie struktur kręgosłupa.

#### **DZIEŃ 2:**

9:00-11:00

Wywiad: Co? Gdzie? Kiedy? Jak bardzo?—&gt; boli. Sztuka łączenia informacji.

11:00-11:15 PRZERWA

11:15-13:30

Badanie neurologiczne. Sztuka posługiwania się ABF neurologiczną w lokalizacji uszkodzenia oraz wykluczenia z terapii do dalszej specjalistycznej diagnostyki lekarskiej:

integralność UN: dermatomy vs. sklerotomy (rzutowanie bólu); mięśnie wskaźnikowe (zawężanie pola uszkodzenia); typy bólu (nerw vs. inna tkanka); odruchy ścięgniste i patologiczne centralne;

mobilność UN: palpacja pni nerwowych (stopień podrażnienia tkanki nerwowej); testy napięciowe (zasady budowania napięcia prox-dix); identyfikacja miejsc cieśni;

13:30-14:30 PRZERWA



# REHAINTEGRO

14:30-17:00

Palpacja:

charakterystyka palpacyjna tkanek: luźny vs. napięty: spazm/zwyrodnienie; bolesność; przesuwalność; gra naczyniowa, przebieg istotnych szlaków nerwowo- naczyniowych.

## **DZIEŃ 3:**

9:00-11:00

Badanie ruchu (AB). ISJ , odcinek lędźwiowy.

11:00-11:15 PRZERWA

11:15-14.00

Badanie ruchu (AB). Odcinek piersiowy i odcinek szyjny.

## **MODUŁ II**

### **DZIEŃ 1:**

9:00-11:00

Pozycje ułożeniowe do technik.

11:00-11:15 PRZERWA

11:30-13:30

Nauka technik drenażu, mobilizacji (LVLA, harmonix).

13:30-14:30 PRZERWA

14:30-17:00

Nauka technik manipulacji (HVLA), mobilizacji UN względem tkanek.

### **DZIEŃ 2:**

9:00-11:00

Jak każda pozycja wpływa na otwór m/k, napięcie i dostęp do mięśni, jakie zastosowanie ma u ostrych pacjentów.

11:00-11:15 PRZERWA

11:15-13:30

Zastosowanie ruchów non-coupled w leczeniu.

13:30-14:30 PRZERWA



# REHAINTEGRO

14:30-17:00

Techniki w szczególach. Aplikacja zasady Fulcrum pokazująca, jak w prosty sposób zaangażować tkankę, na której nam zależy: ISJ, odcinek lędźwiowy, odcinek piersiowy.

## **DZIEŃ 3:**

9:00-11:00

Techniki w szczególach. Aplikacja zasady Fulcrum pokazująca, jak w prosty sposób zaangażować tkankę, na której nam zależy c.d: Odcinek szyjny.

11:00-11:15 PRZERWA

11:15-14.00

+ UN (test jako leczenie – aplikacja praktyczna z naciskiem na ruch i pracę off – the-site) + hipermobilność stawowa- leczenie = trening. Przykłady budowania treningu POST- OP i zachowawczo.