

AUSBILDUNG SPEZIALIST:IN NEUROLOGISCHE REHABILITATION ERWACHSENER MIT SCHLAGANFALL



Campus³ AG Haselstrasse 18 5400 Baden

Tel.: +41 (0)56 552 60 00 E-Mail: info@campus3.ch



www.campus3.ch



Kursausschreibung

AUSBILDUNG SPEZIALIST:IN NEUROLOGISCHE REHABILITATION ERWACHSENER MIT SCHLAGANFALL

DAS SMART KONZEPT

EINLEITUNG

Der Begriff Rehabilitation leitet sich von dem lateinischen "Habilitare" oder "Habilis" ab, das sich mit "fähig machen" oder "wiederherstellen" übersetzen lässt.

- Und so ist ein wesentlicher Therapieschwerpunkt in der neurologischen Rehabilitation Erwachsener mit Schlaganfall, ihnen trotz ihrer komplexen, unterschiedlichen klinischen Bilder in ihren Verlaufsphasen eine möglichst hohe Funktionsfähigkeit und Selbstständigkeit in persönlichen und sozialen Aktivitäten zu ermöglichen.
- Daraus kann bestenfalls eine möglichst unabhängige aktive Lebensgestaltung und hohe Lebensgualität resultieren.
- Neurologische Rehabilitation ist stationär, teilstationär als auch ambulant möglich und findet in unterschiedlichen Phasen der neurologischen Erkrankungen von ihrem Beginn bis hin zu ihren Verläufen statt. Neurologische Rehabilitation ist komplex und anspruchsvoll. Da ist auf der einen Seite der Mensch mit Schlaganfall mit seiner neurologischen Erkrankung. Er möchte wieder geheilt oder so gesund wie möglich werden. Oftmals fällt es ihm schwer, sich mit seiner neurologischen Erkrankung zurecht zu finden. Auf der anderen Seite stehen seine Angehörigen. Sie wollen wissen, wie seine Chancen der Rehabilitation sind. Wie sie ihm helfen und ihn unterstützen können.
- Des Weiteren setzen evidenzbasierte therapeutische Verfahren und Leitlinien im klinischen Alltag anspruchsvolle Massstäbe und Orientierung. Der Pflegenotstand als auch Therapienotstand machen es dem interdisziplinären Team bei deren Umsetzung nicht leicht. Weiterhin stehen klassische traditionelle Therapieverfahren den evidenzorientierten Therapieverfahren gegenüber. Diese traditionellen Therapieverfahren wollen aus ihrer Grundkonzeption heraus diszipliniert, prinzipiell, stringent und einheitlich umgesetzt sein.
- Das SMART Handlungskonzept für den therapeutischen Bereich der Neurologischen Rehabilitation Erwachsener möchte in dieser Situation Analyse, Orientierung, Reflexion anbieten, um den therapeutisch Tätigen methodisch leicht anwendbare Werkzeuge in die Hand zu geben.

12 h E-Learning:

Neurologische Rehabilitation - Einführungsmodul

4 Tage Präsenzunterricht

Neurologische Rehabilitation - Stehen und Gehen & Arm/Hand-Rehabilitation

2 Tage Präsenzunterricht + 96 Minuten eLearning (Stehen und Gehen) + 100 Minuten eLearning (Arm/Hand-Rehabilitation)

ICF & Assessment / Spastizität

2 Tage Präsenzunterricht + *92 Minuten eLearning

Klinische Bilder in der Neurophysiologie

1 Tage Präsenzunterricht + *206 Minuten eLearning

Klinische Bilder in der Neuropsychologie

1 Tage Präsenzunterricht + *214 Minuten eLearning



2 Tage Präsenz

Hand/Armaktivität + 100 min. eLearning

Stehen und Gehen + 96 min. eLearning 1 Ta

Grun Neuroph Neuro +214 m

ZIELE

Neurologische Rehabilitation - Basismodul

Die Teilnehmenden können nach diesem Modul

- die Prinzipien des Positionierens in der neurologischen Rehabilitation anwenden
- die Prinzipien von Transfers mit ihrem Klientel umsetzen
- grundlegende Prinzipien von Therapieverfahren auf den Ebenen der Körperfunktion und Aktivität anwenden und kombinieren
- aufgrund ihrer Analysen Arbeitshypothesen entwickeln, welche ihre Therapieverfahren leiten

Die Teilnehmenden

haben die neurologischen Phasen der Rehabilitation kennengelernt

Neurologische Rehabilitation - Stehen und Gehen & Arm/Hand-Rehabilitation Stehen und Gehen

Die Teilnehmenden kennen nach diesem Modul

- o die Voraussetzungen für Stehen und Gehen
- o die neuromuskulären Aktivitäten des Gehens
- die Assessments zur Beurteilung der Gehfähigkeit
- die therapeutischen Hands off Interventionen für die Gehfähigkeit
- die therapeutischen Hands on Interventionen für die Gehfähigkeit
- o die evidenzbasierte Studienlage für therapeutische Verfahren im Kontext des Gehens
- die Kriterien, wann Fussorthesen zielführend sind
- die Kriterien, wann Handstöcke etc. zielführend sind
- o die Bedeutung des dual tasking für Steh- zu Gehfähigkeit

Hand/Arm

- o die neuromuskulären Voraussetzungen für Hand/Armaktivitäten
- O Therapieverfahren zur Aktivierung der schlaffen, paretischen Hand und /oder Arms
- Mobilisationstechniken für die Behandlung der fokalen und regionalen Spastizität bezogen auf den

die Indikation von Botulinumneurotoxin und die Moglichkeiten des interdisziplinaren Therapiemanagements von Spastizität
o die entsprechende Studienlage dazu
O den Unterschied zwischen bimanuellen, unilateralen und bilateralen Hand/Armaktivitäten
o den Unterschied zwischen learning non use und notwendiger Kompensation
o die unterschiedlichen Formen des subluxierten Schultergürtels in der Neurologie
o die Ursachen und Folgen eines schmerzhaften Schultergürtels
O die leitlinienorientierte Behandlung des schmerzhaften Schultergürtels in der Neurologie
ICF & Assessment
Die Teilnehmenden kennen nach diesem Modul
o die Ebenen der ICF und ihre dazugehörigen Kontextfaktoren
o die Bedeutung, Wichtigkeit und Anwendungsweise von SMART
o die Prinzipien der Zielvereinbarung und Zielformulierungen nach ICF und SMART
oden Unterschied zwischen Tests und Assessments
o wichtige Tests und Assessments für die Beurteilung von Transfers, Stehfähigkeit, Sturzgefahr und Balance, Hand – und Armaktivitäten
Klinische Bilder in der Neurophysiologie
Die Teilnehmenden können nach diesem Modul
O die Systeme im ZNS für die sensomotorische Ausführung und Kontrolle für Haltung und Bewegung
O die grundlegenden Prozesse des sensomotorischen Lernens
o die Studienlage zur Posturalen Kontrolle
o die Studienlage zur Spastizität

Klinische Bilder in der Neuropsychologie

Oklinische Bilder der Konzentrations- und Aufmerksamkeitsstörungen

die verschiedenen Arbeitsweisen des Gedächtnisses

- das klinische Bild der Apraxien
- die Formen des Neglects
- odas klinische Bild "des Pusher`s"



INHALTE

Neurologische Rehabilitation - Einführungsmodul

- Die unterschiedlichen Phasen der neurologischen Rehabilitation und die dazugehörigen Therapieansätze für Menschen mit Schlaganfall
- Die Studienlage zu den wichtigsten evidenzbasierten sensomotorischen Therapieverfahren für Menschen mit Schlaganfall
- Die Grundprinzipien der neuromuskulären Haltungs- und Bewegungsanalyse für Menschen mit Schlaganfall
- O Die Evidenzgrade und das Wissen, wie und wo man nach Leitlinien suchen kann

Neurologische Rehabilitation - Stehen und Gehen & Arm/Hand-Rehabilitation

Stehen und Gehen

- Die Kriterien, wann therapeutisch hands on und wann hands off Interventionen für das Stehen und Gehen notwendig sind
- Die Aspekte des dual tasking für die Erarbeitung der Steh- und Gehfähigkeit
- Die Prinzipien des motorischen Lernens und diese gezielt zur Erarbeitung der Steh- und Gehfähigkeit einzusetzen
- Die Therapieverfahren für die Steh- und Gehfähigkeit und diese mittels Assessments zu überprüfen und zu reflektieren

Arm/Hand-Rehabilitation

- Die Prinzipien, um einen schlaffen Arm aktivieren
- O Therapieverfahren, um eine Hand mit diversen Störungen der Sensibilität behandeln
- O Die Prinzipien, um spastische Hände und Arme mobilisieren
- Verfahren, um grundlegende Prinzipien der neuromuskulären Koordination auf den Ebenen der Körperfunktion und Aktivität anzuwenden und zu kombinieren

Die Prinzipien des Krafttrainings für die paretische obere Extremität

ICF & Assessment / Spastizität

- Ziele auf allen Ebenen der ICF SMART formulieren und mittels Tests bzw. Assessments bestätigen oder verwerfen
- Standardisierte Tests und Assessments durchführen und interpretieren
- In der Dokumentation die Beziehung zwischen Arbeitshypothesen, Zielen nach ICF, der daraus resultierenden Therapie nachvollziehbar und transparent darstellen

Klinische Bilder in der Neurophysiologie

- Eine Transferleistung zwischen Theorie und eigenem klinischen Handlungsfeld herstellen
- Eine Beziehung zwischen den Vorgängen im ZNS, dessen Probleme bei Erwerb eines neurologischen Defizits und dem klinischen Bild in den Verlaufsphasen herstellen

Klinische Bilder in der Neuropsychologie

- Erkennen, um welche wesentlichen neuropsychologischen Problemstellungen es sich bei ihrem Klientel handelt
- Die motorischen Therapieverfahren an Neuropsychologische Anforderungen und Erfordernisse anpassen
- Erkennen, wann neuropsychologische Problemstellungen das sensomotorische Lernen einschränken

METHODEN/ARBEITSWEISEN

- o Du erhältst ein Skript mit Literaturangabe und Verweis auf Studien als auch dazugehörige Leitlinien
- o In der Gruppe kommen sowohl Methoden zur Aktivierung als auch zum Lern- und Wissenstransfer zur Anwendung
- Die Lehrmethoden sind ein Mix zwischen Vortrag, praktischer Arbeit zu zweit, Gruppenarbeit, selbstgesteuertem
- Lernen und Fallvorstellungen per Video
- O SMART ist eine methodische und kollegiale Lernmethode, mit der du dir einen evidenzbasierten therapeutischen Handlungsrahmen erarbeitest.

Eine Lehrperson für max. 18 Teilnehmende

ANGABEN ZUR LEHRPERSON

Test Test

KURSVORAUSSETZUNGEN

Du hast ein Diplom und/oder ein abgeschlossenes Studium in Physiotherapie oder Ergotherapie

VORBEREITUNGSAUFTRAG

Die E-Learnings müssen jeweils zwei Wochen im Vorfeld der entsprechenden Einheiten absolviert werden!

LEITUNG

Christoph Hofstetter

BEMERKUNGEN

Die Online Module gelten als verpflichtende Vorbereitung für die entsprechenden Präsenzeinheiten und müssen im Vorfeld der entsprechenden Einheiten absolviert werden.

Kursort	Datum	Zeiten	Kurs-Nr	Kosten
Haselstrasse 18, 5400 Baden AG im 4. Stock	31.12.2026	0 - 0 Uhr	66	CHF 2680