

Hemiparese: Behandlung der oberen Extremität in Anlehnung an verschiedene Therapieverfahren in der Ergotherapie

Kurs Nr. 53.20

Inhalte	<ul style="list-style-type: none"> • Tonus beeinflussende Wirkmechanismen • Spastizität, Hypotonus • Aufbau von Therapiesequenzen • Eigenübungen • Repetitive und Serientrainings • edukative Therapieelemente
Beschreibung	<p>Ziel aller therapeutischen Interventionen sind eine der jeweiligen Aufgabe angepasste Bewegungsvorstellung und ein dafür adäquater Muskeltonus in allen beteiligten Körperabschnitten. Gelingt dies, wird dadurch die Wiedererlangung alltagsrelevant nutzbarer Arm- und Handfunktionen ganz wesentlich unterstützt. Die hierfür bedeutungsvollen neurophysiologischen Wirkprinzipien werden theoretisch begründet, in der Anwendung demonstriert und in Partnerarbeit geübt. In Anlehnung an verschiedene traditionelle Therapieverfahren werden Therapiesequenzen erarbeitet. Daneben bleibt Raum für weniger bekannte übende Therapiestrategien im Rahmen von Forced-Use-Designs und anderen hochrepetitiven Verfahren. Zum Einsatz kommen Hands-on- und Hands-off-Vorgehensweisen für sitzfähige Betroffene in allen Rehapphasen.</p>
Datum / Ort	<p>Do – Sa, 27. August – 29. August 2020 in Zürich Do 10.00 - 17.00 / Fr 9.00 - 17.00 / Sa 9.00 - 15.00</p>
Leitung	Kirsten Minkwitz, dipl. Ergotherapeutin
Zielpublikum	dipl. ErgotherapeutInnen
Bitte mitbringen	Bequeme Kleidung, die Bewegen und Spüren zulässt. Sonnentop bzw. ärmelloses T-Shirt.
Kosten	<p>EVS-Mitglieder CHF 660.- Nichtmitglieder CHF 800.-</p> <p>Bonus: CHF 20.- (bei Anmeldung bis 27. Mai 2020)</p>
Anmeldung	<p>Bis 24. Juli 2020 an das EVS-Sekretariat. Bitte Anmeldetalon benutzen.</p> <p>Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.</p> <p>ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz Altenbergstrasse 29 / Postfach 686 3000 Bern 8</p>

Anmeldetalon

Titel: _____

Kursdatum / Kursnr. : _____ / _____

Name : _____ Vorname : _____

Adresse privat : _____

Tel. P. : _____ Tel. G. : _____

E-mail : _____

Rechnungsadresse: _____
_____Mitglied des EVS JA NEIN Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen des EVS (www.ergotherapie.ch
→Bildung→Weiterbildung)**Ohne Einwilligung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!**

Datum : _____

Unterschrift : _____