

Kursvorausschau OW II

- Wiederholung einzelner Inhalte des OW I
- Handhabung der Untersuchungstechniken cervikothorakaler Übergangs (CTÜ) und BWS
- Anatomie und Biomechanik des CTÜ und der BWS
- Untersuchung und Behandlung der Gelenke des CTÜ
- Untersuchung und Behandlung der BWS
- Anatomie und Biomechanik der Rippen
- Untersuchung und Behandlung der Rippengelenke
- Untersuchung und Behandlung der Muskulatur im BWS-Bereich
- Vortrag Heilungsprozess
- Anatomie und Biomechanik des Schultergelenks und Schultergürtels
- Untersuchung und Behandlung des Schultergelenkes
- Untersuchung und Behandlung der Schultergürtelgelenke
- Untersuchung und Behandlung der Muskulatur im Schultergelenksbereich
- Prinzipien der Befunderhebung und Dokumentation

Vorbereitende Aufgaben zum OW II-Kurs

1. Wiederhole die Anatomie der HWS und BWS.
2. Nenne alle Gelenkflächen von TH 8.
3. Welche Gelenkverbindungen gibt es zwischen Rippen und BWS?
4. Welche Gelenke gehören funktionell zur Schulter? Beschreibe deren Anatomie.
5. Welche Muskeln gehören zur Rotatorenmanschette und welche Funktion hat sie?

Nachbereitende Aufgaben zum OW I-Kurs

1. Definiere gekoppelte und kombinierte Bewegung und nenne ein Beispiel.
2. Definiere anguläre und translatorische Bewegung. Nenne jeweils ein Beispiel dafür in der mittleren HWS.
3. Was beinhaltet die Screening-Untersuchung und welche Zielsetzungen hat sie?
4. Welche Tests gibt es für die spezifische Untersuchung des Gelenkes?
5. Welche Tests gibt es für die spezifische Untersuchung der Muskulatur?
6. Welche Tests gibt es für die spezifische Untersuchung bei einer Leitungsstörung der neuralen Strukturen? Nenne die Ergebnisse am Beispiel einer Nervenwurzelreizung C6.

Bitte zum Kurs mitbringen

- Schreibzeug, bequeme Kleidung, Bettlaken
- Wirbelsäulen- und Arm-Skelett (falls vorhanden / optional)
- Schuhe zum Wechseln, denn in den meisten Kurszentren ist das Tragen von Straßenschuhen nicht gestattet

KURSANMELDUNG

FAX 04705 95 18 10

Bitte in Druckschrift ausfüllen.



info@physio-akademie.de

Physio Akademie gGmbH
Wremen | Wremer Specken 4
27639 Wurster Nordseeküste

Informationen zum Datenschutz:

Ihre hier angegebenen Daten werden von uns gespeichert und verarbeitet, siehe unsere Datenschutzerklärung unter www.physio-akademie.de/datenschutz.

Im Kurs wird - zwecks Prüfung durch Sie - eine Anwesenheitsliste mit Ihren Daten her-umgereicht. Mit der Anmeldung zum Kurs erteilen Sie uns auch dafür Ihre Einwilligung.

Ich bin:

Praxisinhaber/in

Mitarbeiter/in

Angaben zu meiner Person (privat):

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Privat _____

Dienst _____

Geb. Datum _____

E-Mail _____

Beruf _____

Kopie der Berufsurkunde liegt der Physio-Akademie vor
 wird als Kopie beigefügt

Mitglied im Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.:

ja nein

Mitglieds-Nr.: _____

Rechnungsanschrift:

entspricht meiner Privatanschrift

Mein Arbeitgeber zahlt die Kurse und benötigt die Rechnung - die Anmeldebestätigung ist gleichzeitig die Rechnung:
(Nachträgliche Änderungen des Rechnungsempfängers sind nur vor Zahlungseingang und gegen Gebühr möglich.)

Praxisname: _____

Praxisanschrift: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Kursen an:

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Kursort	Kursdatum
____/____	_____	_____	_____ 20 ____
____/____	_____	_____	_____ 20 ____
____/____	_____	_____	_____ 20 ____

Ihr Kursplatz wird schriftlich bestätigt. **Die Anmeldebestätigung ist gleichzeitig die Rechnung**, der Sie die Daten zur Zahlung entnehmen.

Die Kurszusage mit Informationen zu Kursort und Kurszeiten erhalten Sie nach Eingang der Kursgebühr.

Bei Absage/Kursumbuchung des angemeldeten Kurses bis 8 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir eine Verwaltungsgebühr von 10,00 €. B
is 4 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir 60% der Kursgebühr als Stornogebühr, bei weniger als 4 Wochen 80%.

(Ausführliche AGBs finden Sie unter www.physio-akademie.de/agb)

ja nein Möchten Sie unsere Newsletter und Infoletter per E-Mail erhalten?

ja nein Möchten Sie sämtlichen Schriftverkehr von uns zukünftig per E-Mail erhalten?

Datum, Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB und die Datenschutzerklärung der Physio-Akademie gGmbH an.