

INTEGRATED MANUAL THERAPY RACHIDE CERVICALE E DORSALE DALLA VALUTAZIONE AL TRATTAMENTO

Impara a valutare il tratto cervicale e dorsale, scegliendo le tecniche giuste per risolvere il problema.

Attenzione!

Questo non è il solito corso che ti elenca la lista delle problematiche della cervicale.

Non tornerai a casa solo con un sacco di nozioni teoriche, senza sapere come e dove mettere le mani per affrontare veramente il dolore.

Al contrario, imparerai le strategie pratiche e subito applicabili, che ti permetteranno di trattare, con tranquillità, ogni paziente che verrà nel tuo studio.

Andremo a vedere insieme come si effettua una valutazione della zona cervicale e dorsale, partendo dalla palpazione e da i test, per organizzare il ragionamento clinico che sta alla base del trattamento.

Che risultati otterrai:

- Imparerai con precisione i punti di repere della zona cervicale e dorsale
- Apprenderai tutte le conoscenze necessarie per effettuare il ragionamento clinico
- Saprai come impostare il trattamento e quali tecniche scegliere a seconda delle caratteristiche del problema di ogni singolo paziente
- Acquisterai sicurezza nel poter trattare un paziente nella fase acuta
- Inizierai a scoprire il fantastico e complesso mondo del “Mal di testa”

Perché è nato Integrated Manual Therapy?

Ormai da anni trattiamo ogni giorno pazienti con dolori alla cervicale, mal di testa e rigidità del collo. Per noi è la normalità.

Ci siamo resi conto di una cosa però.

All’inizio della nostra “carriera” di fisioterapisti, quando dovevamo trattare un paziente con un forte dolore alla cervicale, eravamo impauriti e frustrati, perchè non sapevamo cosa fare per migliorare il suo dolore.

Abbiamo quindi deciso di creare Integrated Manual Therapy come corso iniziale per chi vuole partire subito con il piede giusto, imparando a valutare e trattare la zona cervicale e dorsale.

PROGRAMMA DEL CORSO

Giorno 1

8.30-9.30: anatomia, biomeccanica rachide cervicale superiore e inferiore

9.30-10.30: palpazione, punti di repere e quadri clinici

10.30-10.45: pausa caffè

10.45-11.45: paziente “acuto”, tecniche di trattamento antalgiche

11.45-13.00: paziente “intermedio”, test di valutazione, tecniche di trattamento articolare

13.00-14.00: pausa pranzo

14.00-16.00: continuo tecniche di trattamento articolare e tecniche di trattamento muscolareP

16.00-16.15: pausa caffè

16.15-17.30: presentazione tecniche di valutazione e trattamento tessuto fasciale

Giorno 2

8.30-9.30: domande e chiarimenti/discussione casi clinici

9.30-11.00: focus INSTABILITA' e MAL DI TESTA

11.00-11.15: pausa caffè

11.15-13.00: anatomia e biomeccanica rachide dorsale. Palpazione e punti di repere

13.00-14.00: pausa pranzo

14.00-15.45: presentazione tecniche manuali articolari tratto cervico-toracico e coste

15.45-16.00: pausa caffè

16.00-17.00: presentazione tecniche manuali muscolari tratto cervico-toracico e coste

17.00-17.30: domande, test di valutazione e gradimento 1° modulo

Sede dell'evento

IL FULIGNO, centro servizi e formazione Montedomini, via Faenza 48 50123, Firenze

Date

15-16 Gennaio 2022

Durata

2 giorni, 16 ore complessive

Ecm

La partecipazione da diritto a 24 ecm

Elenco docenti

Sarah

Taddeo Laura Paladini

Alessio Magherini

Leonardo Rascionato

Quota di partecipazione

300 € (iva compresa) se l'iscrizione viene effettuata entro il 15 dicembre 2021

350 € (iva compresa) se l'iscrizione viene effettuata dopo il 15 dicembre 2021

Per i laureati negli anni 2021 e 2022 il prezzo rimane sempre 300 €

Iscrizione

L'iscrizione dovrà essere effettuata mediante la scheda di registrazione da inviare a magheriniacademy@gmail.com

Pagamento

Bonifico bancario intestato a:

Albopara SRL

Iban: IT39T0324221500CC1034023246 Banco di Lucca e del Tirreno

Per informazioni

339 1525147



magheriniacademy@gmail.com



Magherini Academy



Magherini
— Academy —

MODULO D'ISCRIZIONE

CORSO Integrated Manual Therapy, Rachide Cervicale e Dorsale

Nome: _____

Cognome: _____

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

Residente in: _____ Provincia: _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Email: _____

Dichiaro di essere iscritto all'ordine TSRM e PSTRP della provincia di _____ numero _____

Desidero ricevere mail per rimanere aggiornato su i nuovi corsi di aggiornamento che organizzerete

Acconsento ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al- legata.

Luogo e Data

Firma
