

חדש!! קורס שיקום תחושת

19.11, 26.11, 3.12, 10.12.2017 - בית בלב, נשר

הקורס יועבר ע"י הדס אופק, דוקטורנטית בחוג לפיזיותרפיה באוניברסיטת חיפה, BPT, MSc

הקורס יסקור מושגים בסיסיים בנושאי קלט ועיבוד תחושה, חסרים בתחושה בפתולוגיות השונות והשפעתם וגישות בטיפול בעזרת תחושה ושיקום תחושה.

כמו כן, נכיר כלי מדידה שונים להערכת תחושה ושיטות טיפול וניצור חשיבה קלינית היוצאת מבדיקה לטיפול.

מטרות הקורס:

✓ המשתתף יכיר מושגים הקשורים לתפקוד סומטוסנסורי תקין ופתולוגי, ויתנסה במגוון כלי מדידה וטיפול.

✓ המשתתף ידע להעריך את התפקוד התחושת, ולצאת מהבדיקה לטיפול פיזיקלי העושה שימוש בתחושה ולטיפול שיקום תחושת.

היקף הקורס:

20 שעות מחולקות על פני 4 מפגשים בני 5 שעות.

דרישות:

- נוכחות
- תרגול מעשי וניתוח מקרים תוך כדי הקורס
- מטלת אמצע קורס – הכנת ערכת תחושה (טיפול/ בדיקה) או צילום טיפול/ בדיקה והצגה קצרה

הקורס מיועד לפיזיותרפיסטים/ות בלבד.

עלות:

לחבר עמותה 850 ₪. למי שאינו חבר 1200 ₪.

לרישום [לחץ כאן](#) לתקנון ביטולים [לחץ כאן](#).

תכנית הקורס:

<p>רקע תאורטי – נירופיזיולוגיה ועיבוד סומטוסנסורי, תפקיד התחושה לתפקוד ולמידה, פתולוגיות בתחושה ומושגים והשלכות בשיקום. חשיבות הטיפול התחושי ושיקום התחושה בתוך התהליך השיקומי הכולל.</p> <p>בדיקה ואבחנה – רמות של עיבוד תחושי ובדיקות ייעודיות/ כלי מדידה לתפקודי תחושה ויצאה למטרות טיפול. כולל תרגול הכלים.</p>	<p>מפגש ראשון – 19.11.2017 13:00-18:00</p>
<p>רקע תאורטי – איך מזהים ליקוי תחושי.</p> <p>רקע תאורטי – סקירה מבוססת ראיות לטיפול תחושי. פסיבי/ מודגש בלמידת מטלה ממוקדת ובתוך הפונקציה, ספציפי לאופנויות תחושה (sensory modalities) שונות על פי הבדיקה.</p> <p>טיפול תחושי "פסיבי" ומונחה guided movement, self-touch enhancement – סקירת אמצעים ותרגול.</p> <p>למידת חבישת קרסול "תחושתית" ותרגול.</p>	<p>מפגש שני – 26.11.2017 13:00-18:00</p>
<p>רקע תאורטי – סקירה מבוססת ראיות לטיפול תחושי. אקטיבי/ sensory retraining – סקירת גישות וסדר בניית טיפול.</p> <p>בניית מערך טיפולי – סדנת תיאורי מקרה: תרגול באופנויות השונות וברמות פגיעה שונות "על יבש".</p>	<p>מפגש שלישי – 3.12.2017 13:00-18:00</p>
<p>רקע תאורטי – "קצת על..." – כאב מרכזי, פרופיל סנסורי, התייחסות בנגלקט/ אגנוזיות...</p> <p>*הצגת מטלת אמצע קורס ודיון.</p> <p>סדנה עם מטופלים – "תחנות" בדיקה, הצבת מטרות טיפול, תכנון מהלך הטיפול וביצוע – בקבוצות עם מספר מטופלים.</p>	<p>מפגש רביעי – 10.12.2017 13:00-18:00</p>

1. Busse M., Tyson S. How many body locations need to be tested when assessing sensation after stroke? An investigation of redundancy in the Rivermead Assessment of Somatosensory Performance. *Clinical rehabilitation* 2009; 23(1): p. 91-95.
2. Connell LA., Tyson SF. Measures of sensation in neurological conditions: a systematic review. *Clinical rehabilitation* 2012; 26(1): p. 68-80.
3. Tyson S., Crow JL., Connell L., Winward C., Hillier S. Sensory Impairments of the Lower Limb after Stroke: A Pooled Analysis of Individual Patient Data. *Topics in stroke rehabilitation* 2013; 20(5): p. 441-449.
4. Tyson S. Sensory loss in hospital-admitted people with stroke: characteristics, associated factors, and relationship with function. *Neurorehabilitation and neural repair* 2008; 22(2): p. 166-72.
5. Carey LM., Oke LE., Matyas TA. Impaired limb position sense after stroke: a quantitative test for clinical use. *Archives of physical medicine and rehabilitation* 1996; 77(12): p. 1271-8.
6. Carey LM., Oke LE., Matyas TA. Impaired touch discrimination after stroke: a quantitative test. *Neurorehabilitation and neural repair* 1997; 11(4): p. 219-232.
7. Carey LM., Matyas TA. Frequency of discriminative sensory loss in the hand after stroke in a rehabilitation setting. *Journal of rehabilitation medicine : official journal of the UEMS European Board of Physical and Rehabilitation Medicine* 2011; 43(3): p. 257-63.
8. Walker MF., Fisher RJ., Korner-Bitensky N., McCluskey A., Carey LM. From what we know to what we do: translating stroke rehabilitation research into practice. *International journal of stroke : official journal of the International Stroke Society* 2013; 8(1): p. 11-7.
9. Carey LM., Macdonell RA., Matyas TA. SENSE: Study of the Effectiveness of Neurorehabilitation on Sensation: a randomized controlled trial. *Neurorehabilitation and neural repair* 2011; 25(4): p. 304-313.
10. Dunn W., Griffith JW., Morrison MT., Tanquary J., Sabata D., Victorson D., et al. Somatosensation assessment using the NIH Toolbox. *Neurology* 2013; 80(11 Suppl 3): p. S41-4.
11. Yekutieli M., Guttman E. A controlled trial of the retraining of the sensory function of the hand in stroke patients. *Journal of neurology, neurosurgery and psychiatry* 1993; 56(3): p. 241-244.
12. Yekutieli M. Sensory reeducation of the hand after stroke. 2000, London and Philadelphia: Whurr Publishers Ltd.
13. Sullivan JE., Hedman LD. Sensory dysfunction following stroke: incidence, significance, examination, and intervention. *Topics in stroke rehabilitation* 2008; 15(3): p. 200-217.
14. Hedman L., Sullivan J. An initial exploration of the perceptual threshold test using electrical stimulation to measure arm sensation following stroke. *Clinical rehabilitation* 2011; 25(11): p. 1042-1049.
15. Eek E., Engardt M. Assessment of the perceptual threshold of touch (PTT) with high-frequency transcutaneous electric nerve stimulation (Hf/TENS) in elderly patients with stroke: a reliability study. *Clinical rehabilitation* 2003; 17(8): p. 825-834.
16. Nakano H., Nozaki M., Ueta K., Osumi M., Kawami S. Morioka S. Effect of a plantar perceptual learning task on walking stability in the elderly: a randomized controlled trial. *Clin Rehabil* 2013; 27(7): p. 608-15.
17. Morioka S., Yagi F. Effects of perceptual learning exercises on standing balance using a hardness discrimination task in hemiplegic patients following stroke: a randomized controlled pilot trial. *Clinical rehabilitation* 2003; 17(6): p. 600-607.
18. Laufer Y., Elboim Gabyzon M. Does sensory transcutaneous electrical stimulation enhance motor recovery following a stroke? A systematic review. *Neurorehabilitation and neural repair* 2011; 25(9): p. 799-809.
19. Doyle S., Bennett S., Fasoli SE., McKenna kT. Interventions for sensory impairment in the upper limb after stroke. *Cochrane database of systematic reviews* 2010: p. 1361-6137.
20. Doyle SD., Bennett SD. Upper limb post-stroke sensory impairments: the survivor's experience. *Disability and rehabilitation [0963-8288]* 2014; 36(12): p. 993-1000.
21. Schabrun SM Hillier S. Evidence for the retraining of sensation after stroke: a systematic review. *Clinical rehabilitation* 2009; 23(1): p. 27-39.
22. Oliveira C., Medeiros ART., Greters MG., Frota NAF., Lucato LT., Scaff M., et al. Abnormal sensory integration affects balance control in hemiparetic patients within the first year after stroke. *Clinics* 2011; 66(12): p. 2043-2048.
23. Jensen TS., Finnerup NB. *Central pain*, in *Textbook of pain*, S.B. McMahon, et al., Editors. 2006, Elsevier limited: United states of America. p. 990-1002.
24. Kim JS., Choi-Kwon S. Discriminative sensory dysfunction after unilateral stroke. *Stroke* 1996; 27(4): p. 677-682.

25. Stolk Hornsveld F., Crow JL., Hendriks EP., van der Baan R., Harmeling-van der Wel BC. The Erasmus MC modifications to the (revised) Nottingham Sensory Assessment: a reliable somatosensory assessment measure for patients with intracranial disorders. *Clinical rehabilitation* 2006; 20(2): p. 160-172.
26. Lesemann FH., Reuter EM., Godde B. Tactile stimulation interventions: Influence of stimulation parameters on sensorimotor behavior and neurophysiological correlates in healthy and clinical samples. *Neuroscience & biobehavioral reviews* 2015; 51: p. 126-137.
27. Pumpa LU., Cahill LS., Carey LM. Somatosensory assessment and treatment after stroke: An evidence-practice gap. *Australian occupational therapy journal* 2015; 62(2): p. 93-104.