

קורס טיפול בילד עם שיתוק מוחין

מוגש לגמול השתלמות !!

תאריך פתיחה: 14.01.2020 מקום: בה"ס לפיזיותרפיה ב"ח אסף הרופא, צריפין

רקע: ילדים עם שיתוק מוחי הם אחת האוכלוסיות המרכזיות בהן מטפלים פיזיותרפיסטים בתחום השיקום הפדיאטרי והתפתחות הילד. במעונות, גני הילדים ובית הספר מש"י בירושלים, במשך 19 שנים מאז הקמתו, עובדות עשרות פיזיותרפיסטיות בטיפול בילדים מגיל צעיר מאוד (10 חודשים) ועד גיל 21. הבדיקות וההערכות, בניית תוכניות טיפול, הטיפול והעבודה המשותפת הביאו לקיום גוף ידע וניסיון רב. מזה 4 שנים החליט הצוות הזה לחלוק מהידע והניסיון שצבר - עם מטפלים נוספים.

הטיפול בילדים עם שיתוק מוחי דורש ידע וניסיון. קיימת ספרות ענפה בנושא, אך לפיזיותרפיסט המטפל לא תמיד ברור כיצד לשלב את הידע בספרות עם העבודה הלכה למעשה. מקומות במ נעשית עבודה בצוות, הן של מספר פיזיותרפיסטים והן עבודת צוות רב מקצועי, נצבר ידע וניסיון שיכולים לסייע בעבודה. במש"י פועל צוות פיזיותרפיסטיות המתמחות בטיפול בילד עם שיתוק מוחי. כמו כן, כל אחת מתמחה בתחומים נוספים הקשורים ומשיקים לטיפול (מכשור והתאמת ציוד, כושר גופני, עבודה בקבוצות, תחום רגשי- חברתי ועוד).

מטרות הקורס:

- ✓ בוגרי הקורס יכירו תפיסות ומגמות עדכניות באבחון, קבלת החלטות וטיפול בילד עם שיתוק מוחי.
- ✓ בוגרי הקורס יכירו את דירוג חומרת הפגיעה לפי רמות (GMFCS) והמאפיינים של כל רמה, כולל: דרכי אבחון ומדידה, קביעת מטרות טיפול, בניית ויישום תוכנית טיפול, דגש על תחומי השתתפות (Participation), פעילות (Activity), התאמות ונגישות, Personal Factors: -Enviroment תפיסת המשפחה, הקהילה, מצב רגשי, אישיותי, מוטיבציה- קשר למ.ש.ה. חרדה כגורם מעכב.
- ✓ בוגרי הקורס ישתתפו באופן פעיל במפגשים במ יוצגו תיאורי מקרה. יבנו תוכנית אבחון, הצבת מטרות ובניית תכנית טיפול.

מסגרת הקורס: 40 שעות ב 7 מפגשים. הקורס כולל הרצאות פרונטליות, עבודה על תיאורי מקרה, רעיונות לטיפול והתנסות בבניית מטרות ותוכניות טיפול. (20-35 משתתפים).

דרישות הקורס:

- ✓ 100% נוכחות.
- ✓ ידע מקדים: הקורס מתאים לפיזיותרפיסטים שעובדים עם ילדים, לפחות שנה. לא נדרש ידע וניסיון, אך גם עובדים ותיקים יקבלו מענה בדמות העמקה ודיונים בין המשתתפים.
- ✓ קריאת הרקע – מצורפת ביבליוגרפיה.
- ✓ תרגול מעשי: הלומדים יתבקשו לנתח תיאורי מקרה על סמך מידע וסרטונים. וכן יתבקשו להביא תיאורי מקרה משל עצמם.
- ✓ מטלת סיום: ניתוח תיאור מקרה, כולל: תוצאות הערכה, מטרות טיפול ובניית תכנית טיפול.

קהל היעד: הקורס מתאים לפיזיותרפיסטים שעובדים עם ילדים, לפחות שנה.

מחיר: 2,400 ₪ לחבר עמותה 2,600 ₪ ללא חבר עמותה

להרשמה [לחץ כאן](#)

לתקנון ביטולים [לחץ כאן](#)

פירוט תוכנית הקורס:

<u>מיקום</u>	<u>מרצה</u>	<u>נושא</u>	<u>שעה</u>	
ביה"ס לפיזיותרפיה בי"ח אסה"ר	טלי עמיחי, אפרת הרף אלמכיאס, עטרה טרגין	GMFM, GMFCS 14:30-16:30 GAS, ICF 16:30-18:30 GMFCS 1 18:30-20:00	14:30-20:00 (5.5 שעות)	מפגש 1 תאריך: 14.1
כנ"ל	אפרת הרף אלמכיאס, צופית זמורה אפרת רוזנברג	FMS 14:30-16:30 ניתוח הליכה 16:30-18:30 GMFCS 2 18:30-20:00	14:30-20:00 (5.5 שעות)	מפגש 2 תאריך: 21.1
כנ"ל	ענת גרשון, עליזה מילר	GMFCS 3 14:00-16:00 המשך 16:00-18:00 מרכיבי כושר גופני 18:00-20:00	14:00-20:00 (6 שעות)	מפגש 3 תאריך: 28.1
גן משי ירושלים	ד"ר דפנה גוטמן יערה מרחבי	סיור לימודי בגן וב"ס משי בירושלים, הרצאות של ד"ר דפנה גוטמן ויערה- פסיכולוגית, צפייה בטיפול בילדים עם שיתוק מוחי.	9:30-15:00 (5.5 שעות)	מפגש 4 תאריך: 4.2
בהס לפיזיותרפיה בי"ח אסה"ר	אורטל אטיאס רונית סנובסקי מירי גרשון טלי עמיחי	GMFCS 4 14:00-16:00 סדים 45 ד' 16:00-17:00 SDR 45 ד' 17:00-18:00 מערכת 18:00-20:00 אוטונומית, נשימה	14:00-20:00 (6 שעות)	מפגש 5 תאריך: 11.2
כנ"ל	אביטל+ טלי טלי+ אפרת+ עליזה עליזה מילר	GMFCS 5 14:30-16:30 הכנה 16:30-18:00 של תיאורי מקרה של הלומדים 18:00-20:00	14:30-20:00 (5.5 שעות)	מפגש 6 תאריך: 18.2
כנ"ל	טלי+ אפרת+ עליזה	תיאורי מקרה של הלומדים – הצגה	14:00-20:00 (6 שעות)	מפגש 7 תאריך: 25.2

ביבליוגרפיה:

קריאה מומלצת למשתתפים:

1. Rosenbaum P, Paneth N, Leviton A, Goldstein M, Bax M, Damiano D, Dan B, Jacobsson B. A report: the definition and classification of cerebral palsy April 2006. Dev Med Child Neurol Suppl. 2007 Feb;109:8-14.
2. Damiano DL. Activity, activity, activity: rethinking our physical therapy approach to cerebral palsy. Phys Ther. 2006 Nov;86(11):1534-40.
3. Palisano RJ, Rosenbaum P, Bartlett D, Livingston MH. Content validity of the expanded and revised Gross Motor Function Classification System. Dev Med Child Neurol. 2008 Oct;50(10):744-50.
4. Graham HK, Harvey A, Rodda J, Natrass GR, Pirpiris M. The Functional Mobility Scale (FMS). J Pediatr Orthop. 2004 Sep-Oct;24(5):514-20.
5. Rogers A, Furler BL, Brinks S, Darrah J. A systematic review of the effectiveness of aerobic exercise interventions for children with cerebral palsy: an AACPD evidence report. Dev Med Child Neurol. 2008 Nov;50(11):808-14.
6. Rice J, Skuza P, Baker F, Russo R, Fehlings D. Identification and measurement of dystonia in cerebral palsy. Dev Med Child Neurol. 2017 Aug 8.
7. Brooks JC, Strauss DJ, Shavelle RM, Tran LM, Rosenbloom L, Wu YW. Recent trends in cerebral palsy survival. Part I: period and cohort effects. Dev Med Child Neurol. 2014 Nov;56(11):1059-64.
8. American College of Sport Medicine, Guidelines for exercise testing and prescription: Lea&Febiger. 1986; 18-19.
9. Balemans AC, Fragala-Pinkham MA, Lennon N, Thorpe D, Boyd RN, O'Neil ME, Bjornson K, Becher JG, Dallmeijer AJ. Systematic review of the clinimetric properties of laboratory- and field-based aerobic and anaerobic fitness measures in children with cerebral palsy. Arch Phys Med Rehabil. 2013 Feb;94(2):287-301.
10. Ryan JM, Cassidy EE, Noorduyn SG, O'Connell NE. Exercise interventions for cerebral palsy. Cochrane Database Syst Rev. 2017 Jun 11;6.
11. Boyd RN, Davies PS, Ziviani J, Trost S, Barber L, Ware R et al. PREDICT-CP: study protocol of implementation of comprehensive surveillance to predict outcomes for school-aged children with cerebral palsy. BMJ Open.

2017 Jul 12;7(7).

12. Thayer JF, Yamamoto SS, Brosschot JF. The relationship of autonomic imbalance, heart rate variability and cardiovascular disease risk factors. *Inter jour of cardio*. 2010; 141(2): 122-131.
13. Amichai T, Katz-Leurer M. Heart rate variability in children with cerebral palsy: review of the literature and meta-analysis. *NeuroRehabilitation*.2014;35(1):113-22.
14. Balemans ACJ, Van Wely L, De Heer SJA, et al. Maximal aerobic and anaerobic exercise responses in children with cerebral palsy. *Med Sci Sports Exerc* 2013; 45: 561–8.
15. Green S. A definition and systems view of anaerobic capacity. *Eur J Appl Physiol Occup Physiol* 1994;69:168-73.
16. Choi JY, Rha DW, Park ES. Change in Pulmonary Function after Incentive Spirometer Exercise in Children with Spastic Cerebral Palsy: A Randomized Controlled Study. *Yonsei Med J*. 2016 May;57(3):769-75.
17. Kwon YH, Lee HY. Differences of respiratory function according to level of the gross motor function classification system in children with cerebral palsy. *J Phys Ther Sci*. 2014 Mar;26(3):389-91.