



מרכז רפואי רמב"ם
ביה"ס לרפואת כאב שלידי
המכון לרפואת כאב
לטיפול, שיקום, מחקר והוראת כאב

קורסים במסגרת תרפיה מיופשיאלית קורס לשחרור מיופשיאלי

הקורס יתקיים במרכז להוראה ולטיפולים של חב' אדוונסמד
רח' המגשימים 6, קריית מטלון, פתח תקווה

הקורס יתקיים בימי שלישי בתאריכים 08.07, 22.07, 29.07,
בין השעות 8:30-14:30

הקורס מיועד: לפיזיותרפיסטים, לכירופרקטים, למעסים, למדריכי פעילות גופנית, למאמנים אישיים, למדריכי פילאטיס ולספורט-תרפיסטים.

הקורס עוסק בשחרור הרקמות המיופשיאליות. בקורס נלמד הערכה ובעיקר טיפול בהגבלות תנועה, בחסימות פשיאליות לתנועה ופתרון.
הקורס כולל בתוכו גם טיפול ב- UNWINDING, טכניקה המאפשרת שחרור מיופשיאלי הכולל רכיבים רגשיים.
הקורס **יעשיר מאוד** את המטפלים במגע הזקוקים ל"טכניקות רכות" (של רקמות רכות).
חלק מהקורס מבוסס על עבודתו של ג'ון בארנס מפתח שיטת השחרור המיופשיאלי.
בקורס ילמדו שיטות להפגת מתחים, כאבים לאחר טראומה ותאונות דרכים, התמודדות עם מטופלים נוירולוגיים, כאבים פסיכוסומטיים.

אורך הקורס: 18 שעות המחולקות על פני שלושה מפגשים בני 6 שעות כל אחד (22 שעות אקדמאיות)
הקורס בחלקו הגדול מעשי.

חשוב מאוד – לכל משתתפי הקורס אנו ממליצים לעבור על אנטומית השרירים לפני תחילת הקורס!
המרצה:

יצחק פרידמן – PGPT, CKTI, BCIA-C פיזיותרפיסט מומחה, הקים וניהל את המכון לפעילות משקמת במרכז השיקום, ביה"ח שיבא בתל השומר, מטפל בכיר במרכז להוראה ולטיפול של חברת אדוונסמד בע"מ ומיישם בטיפולים את הטכניקות הללו באופן שוטף.

תעודה:

בסיום הקורס יקבל כל משתתף תעודה מטעם בית הספר להדרכה ולטיפול בכאב של ביה"ח רמב"ם בשילוב האקדמיה לכאב מטעם אדוונסמד.

עלות הקורס

דמי הרשמה : 500 ₪

(דמי הרשמה הינם חלק ממחירו הכולל של הקורס והם יוחזרו אך ורק במקרה של הודעה מראש על ביטול עד שבעה ימים מיום תחילת הקורס)

מחיר הקורס - 1,775 ₪ + מע"מ
(ניתן לחלק את הסכום ל- 6 תשלומים ללא ריבית)

לפרטים והרשמה – ניתן לפנות לטלפון 03-9192520 שלוחה 1

משרד: רחוב המגשימים 6, קריית מטלון, פתח תקווה טל: 03-9192520 פקס: 03-9192531
כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 263, דואר קיראון 55106 (ט-000-013)

advan cmd.info@smile.net.il

<http://www.advancemed.co.il>



מרכז רפואי רמב"ם
ביה"ס לרפואת כאב שלידי
המכון לרפואת כאב
לטיפול, שיקום, מחקר והוראת כאב

טופס הרשמה לשחרור מיופשיאלי

יש למלא את הטופס ולשלוח לפקס 03-9192531

או למייל: advanCMD.info@inter.net.il

אנו שמחים שהחלטת להירשם ללימודים ומאחלים לך קורס פורה ומהנה. על מנת ליצור ערוצי קשר באופן שוטף ויעיל, נודה לך אם תמלא/י את הפרטים הבאים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
שם משפחה אנגלית: _____ שם פרטי אנגלית: _____
מס תעודת זהות: _____
טלפון נייד: _____ טלפון בבית: _____
דואר אלקטרוני: _____ @ _____
כתובת: _____ מיקוד: _____
מקצוע: _____ תחום התמחות: _____

פרטי כרטיס האשראי לחיוב:

דמי הרשמה מוקדמת (חובה) 500 ₪

עלות הקורס 1,775 ₪

מס' תשלומים: _____ (עד 6 תשלומים ללא ריבית)

סוג כרטיס האשראי (הקף/י בעיגול): ויזה/ישראכרט/אמקס

מספר כרטיס אשראי: _____

שלוש הספרות שבגב הכרטיס: _____ תוקף כרטיס: _____ / _____

שם בעל/ת הכרטיס: _____

ת.ז של בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____ שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה: _____

משרד: רחוב המגשימים 6, קריית מטלון, פתח תקווה טל: 03-9192520 פקס: 03-9192531
כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 263, דואר קיראון 55106 (ט-000-013)

advanCMD.info@smile.net.il

<http://www.advancedmed.co.il>