



PROGRAMMA DEL CORSO

INTEGRAZIONE SOMATO SENSORIALE DEI
RISULTATI IN RPG

Docente : Ruben Fernandez

"INTEGRAZIONE SOMATOSENSORIALE DEI RISULTATI IN RPG "Attraverso il movimento".

Questo corso nasce dalla necessità di sviluppare un aspetto che è stato inserito per anni nell'approccio terapeutico in RPG.

Dopo il recupero strutturale e il raggiungimento della consapevolezza delle posizioni del corpo da adottare durante le posture in RPG, è necessario integrare tutto questa funzionalità del paziente.

Il passo successivo è informare e rieducare il sistema nervoso centrale.

Il fatto che una struttura sia integra, non significa che il SN sappia farla funzionare al meglio.

Sia i pazienti con dolore acuto e persistente dovuto a danno tissutale o con deformazioni morfologiche, è necessario che svolgano un lavoro di integrazione somatosensoriale, attraverso l'esecuzione di movimenti progressivi.

Il paziente dovrà essere in grado di riconoscere tutte le dimensioni del proprio corpo, la quantità e qualità del movimento eseguito, per arrivare a rendere automatici riflessi e movimenti delle strutture coinvolte durante il trattamento in RPG.

L'intervento terapeutico sarà quindi mirato alla Rieducazione del movimento.

PROGRAMMA DEL CORSO

1 Giorno:

- Generalità
- il sistema tonico posturale.
- Input sensoriale.
- Sistema visivo
- Sistema vestibolare
- Sistema tattile
- Informazione somatosensoriale e controllo della postura.

- Dolore
- Nocicezione : meccanismo di Botton up
- Sensibilizzazione periferica e centrale.
- Attivazione dei meccanismi di adattamento e difesa.
- Il dolore come sistema di protezione corporea
- Neuroplasticità concetto di neuromatrice.
- L'architettura sinaptica e riflessi primari
- Riflessi posturali

Pratica:

- La respirazione come modulatrice del dolore
- La manualità: neuromodulazione discendente
- Isometria come strategia per contrastare il dolore.
- La correzione articolare dei vari segmenti.

2 Giorno:

- Percezione, enterocezione, propiocezione, cinestesia.
- Vie di trasmissione delle informazioni.
- Gestione dei centri cerebrali
- Interpretazione dell'informazione
- Disfunzioni nella interpretazione dell'informazione-dolore.
- Mappa cerebrale , alterazione sensoriale e motoria.
- Le teorie del passato, motivazione e responsabilizzazione. Meccanismo "top down"
- Desensibilizzazione.
- La osservazione delle azioni e le immagini motorie.

Pratica:

- Vari tipi di integrazione
- Integrazione in decubito: segmenti spinali
- Integrazione in decubito: segmenti periferici
- Messa in carico progressiva.
- Posture in piedi
- Integrazione statica delle scoliosi

3 Giorno:

- Apprendimento motorio. Teoria
- Fasi di Maslow
- Pianificazione di compiti e obiettivi
- Autoapprendimento
- Coerenza con il trattamento

- Locus di controllo
- Aspetti cognitivi

Pratica:

- Movimento rieducato.
- Neuroni specchio, apprendimento per imitazione.
- Visualizzazione e manualità.
- Integrazione dinamica della scoliosi.
- Integrazione dell'Atm e correzioni oculomotorie. (Laban)

4 Giorno:

- Linea centrale spinale: controllo dei 3 punti in movimento.
- Strategie di movimento e attivazione di:
 - Anca, ginocchio, caviglia, piede
 - Cingolo scapolare e arto superiore
 - Colonna vertebrale.

Casi pratici svolti dagli studenti.