

FACULTY

Responsabile Scientifico



Brett Windsor

PT, PhD, MPA, OCS, FAAOMPT, Orthopaedic Clinical Specialist, Certified Orthopaedic Manual Therapist, Fellow of the American Academy of Orthopaedic Manual Therapy, professore associato presso la Campbell University di Buies Creek in North Carolina

Docenti



Steve Allen

PT, OCS, COMT, FAAOMPT



William Temes

PT, MS, OCS, COMT, FAAOMPT



Terry Pratt

PT, MS, COMT, FAAOMPT



Stacy Soappman

PT, DSc, COMT, FAAOMPT



Laura Iverson Von Wullerstorff

PT, MS, OCS, COMT, FAAOMPT



Ann Porter Hoke

PT, DPT, OCS, FCAMPT, FAAOMPT



Liz Henry

PT, DSc, OCS, COMT, FAAOMPT, CCTT



Un evento in collaborazione con :



Un programma accreditato da :



AGE.NA.S.

Ministero della Salute

Programma nazionale
Educazione Continua in Medicina



Provider AGE.NA.S. n° 3835

PhisioVit S.r.l - Provider AGE.NA.S. n° 3835

telefono/Fax: 0761.97.01.40 – mobile: 333.14.87.587 – email: info@phisiovit.it
Largo F. Nagni, 15 - 01100 Viterbo (VT) - P.IVA 02081140564 – REA: VT151241

SOCIAL



Presentazione

CMPT

Certified Manual Physical Therapist

*il meglio delle certificazioni NAIOMT
in terapia manuale*



Provider AGE.NA.S. n° 3835

Presentazione



NAIOMT - North American Institute of Orthopaedic Manual Therapy - e PhisioVit presentano la loro offerta formativa in terapia manuale ortopedica attraverso l'erogazione di questa certificazione di valore internazionale: il CMPT - Certified Manual Physical Therapist -. Si tratta di un percorso accuratamente progettato per fornire al discente competenze in terapia manuale ortopedica per mezzo di sessioni didattiche residenziali, laboratori pratici e uno studio e-learning realizzato grazie a video, quiz, pubblicazioni scientifiche e manuali. NAIOMT

realizzato grazie a video, quiz, pubblicazioni scientifiche e manuali. NAIOMT collabora strettamente con la Andrews University di Barrien Springs in Michigan - USA, ed è l'unico istituto di formazione continua del Nord America ad offrire una gamma vasta e completa di aggiornamenti post laurea certificati in terapia manuale.

Un approccio nuovo

A livello didattico NAIOMT utilizza un approccio basato sul singolo caso clinico: l'attenzione viene infatti rivolta all'applicazione pratica delle informazioni, alla loro integrazione all'interno della valutazione e alla gestione di casi clinici reali. Questo è il metodo provato in terapia manuale ortopedica per lo sviluppo delle capacità individuali di ragionamento clinico utilizzate per affrontare la gestione delle patologie muscoloscheletriche. NAIOMT non sostiene l'uso di una filosofia o di un sistema, ma preferisce concentrarsi sullo sviluppo delle capacità di ragionamento clinico dei singoli discenti così da favorire la comprensione ed affinare le abilità individualmente; lo sviluppo di queste qualità fornisce un'ampia varietà di approcci terapeutici: sia che si prediliga la manipolazione o la mobilizzazione, sia che si desideri concentrarsi maggiormente sulle tecniche per i tessuti molli o sulla rieducazione neuromuscolare, l'obiettivo dichiarato di NAIOMT è quello di formare fisioterapisti migliori in grado di rispondere territorialmente alle esigenze di cura della popolazione rispettando non solo l'EBM ma avendo anche un elevato grado di esperienza clinica.

Struttura didattica

Il CMPT - Certified Manual Physical Therapist - è una certificazione, riconosciuta a livello internazionale, rilasciata da NAIOMT - North American Institute of Orthopaedic Manual Therapy -. Questo intenso percorso didattico in terapia manuale ortopedica si realizza in otto seminari residenziali, quarantanove ore di studio e-Learning per mezzo di video, quiz, pubblicazioni scientifiche e sette manuali di circa duecentocinquanta pagine ciascuno, il percorso formativo è focalizzato sul miglioramento delle capacità dei fisioterapisti nel prendere decisioni circa le presentazioni cliniche con patologie a carico del sistema muscoloscheletrico: vengono inclusi tutti i livelli 500 e 600 di NAIOMT, i quali miglioreranno immediatamente non soltanto la valutazione e le differenti capacità diagnostiche del discente ma anche le capacità di intervento dello stesso, incluse le thrust joint manipulation della colonna vertebrale e dei segmenti periferici. Inizialmente, ovvero nei primissimi step formativi, si prenderanno le mosse da come si impara a concentrarsi sul ragionamento clinico e sugli importanti passi riguardo la valutazione; proprio per

questo i partecipanti svilupperanno una sicura ed efficace metodologia per l'esame di screening che ha tre obiettivi primari:

- Far sì che il paziente rientri nell'ambito della pratica della terapia manuale ortopedica e sia adatto alla gestione terapeutica
- Fornire una diagnosi provvisoria
- Proseguire con il resto delle valutazioni e della gestione di questi casi

I partecipanti potranno sperimentare un approccio globale per la valutazione e la gestione attraverso la considerazione del fisiologico e del disfunzionale applicato all'anatomia, alla fisiologia, alla patologia e al movimento. Essi stessi applicheranno i concetti di salute del paziente, di funzione, di life participation, di comportamento del dolore con le sue manifestazioni ed il ruolo di tutto ciò nella gestione totale del paziente. Le strategie di gestione comprendono l'educazione, l'intervento diretto sulla

Obiettivi globali

Al termine del CMPT - Certified Manual Physical Therapist - il partecipante sarà in grado di:

- Valutare e gestire le condizioni di salute del paziente che presenta disfunzioni a carico delle regioni vertebrali e periferiche, utilizzando un sistema di ragionamento e di esame individualizzato
- Sviluppare una diagnosi dettagliata, specifica e individualizzata
- Formulare un piano di gestione all source ed evidence informed, incluse istruzioni, terapia manuale ortopedica e tecniche di riabilitazione neuromuscolare individuali
- Applicare tecniche manipolative articolari focalizzate e specifiche, così come tecniche di mobilizzazione per le regioni spinali e periferiche

Obiettivi specifici

A livello cognitivo il partecipante sarà in grado di:

- Eseguire uno screening di valutazione nei pazienti che presentano condizioni disfunzionali a carico delle regioni spinali e periferiche
- Accettare che una forte comprensione delle scienze di base è essenziale per la pratica della terapia manuale ortopedica
- Riconoscere il ruolo vitale che il ragionamento clinico all source ed evidence informed gioca nella valutazione e nella gestione della terapia manuale ortopedica nei pazienti
- Rendersi conto che i pazienti candidati al trattamento con terapia manuale ortopedica possono presentare segni e sintomi unici che richiedono un approccio individualizzato alla valutazione
- Accettare l'importanza del Selective Tissue Tension Testing (STTT) per la valutazione e per la gestione con terapia manuale ortopedica del paziente
- Riconoscere l'importanza della prognosi come fattore centrale per la valutazione e per la gestione con terapia manuale ortopedica del paziente
- Esprimere un giudizio, necessario per prendere decisioni nell'interesse della salute generale e individuale
- Conoscere approfonditamente l'esame biomeccanico e neurofisico e differenziare il valore relativo delle sue componenti applicate alle regioni vertebrali e periferiche con:
 - a. Test di provocazione del dolore (ossa, nervi, legamenti, e tessuti molli)
 - b. Test di mobilità
 - i. Passive Physiological Intervertebral Movements (PIVM)
 - ii. Passive Accessory Vertebral Movements (PAVM)

c. Test di stabilità

- i. Segmentali
- ii. Regionali

- Interpretare ed applicare le nozioni di biomeccanica per le regioni spinali e periferiche
- Selezionare una prima ipotesi pato-anatomica per le regioni spinali e periferiche
- Interpretare le bandiere rosse e individuare la presenza di fattori biopsicosociali, compresi la sensibilizzazione centrale e la mobilità neurale
- Assemblare tutti i singoli test all source ed evidence based e misurare ciò che è rilevante per la diagnosi
- Modificare le singole valutazioni e gli interventi da prendere in considerazione in base ai diversi livelli di gravità e irritabilità del paziente
- Sviluppare una dettagliata diagnosi individualizzata e classificare una prognosi per ogni paziente
- Discutere le motivazioni del rapporto rischi benefici della terapia manuale ortopedica correlato agli interventi exercise based
- Descrivere i principi delle tecniche mobilizzative e manipolative, focalizzando l'attenzione sulla riduzione al minimo delle forze usate e dello sforzo necessario durante le mobilizzazioni e la manipolazioni stesse

Obiettivi attitudinali

Grazie alle competenze specifiche acquisite, il partecipante sarà in grado di:

- Sostenere un esame scanning delle regioni vertebrali e periferiche
- Sostenere un esame biomeccanico/neurofisiologico specifico con:

a. Pain provocation tests

b. Mobility tests

- i. Passive Physiological Intervertebral Movements (PIVM)
- ii. Passive Accessory Vertebral Movements (PAVM)

c. Stability tests

- i. Segmentali
- ii. Regionali

- Sostenere tecniche focalizzate alle regioni vertebrali e periferiche
- Sostenere valutazioni individuali e interventi modificati tenendo conto dei vari livelli di gravità e irritabilità nella presentazione clinica del paziente stesso
- Sostenere l'abilità di fornire al paziente l'istruzione adeguata incluse prognosi, modificazioni di attività di vita quotidiana e adattamenti posturali
- Sostenere tecniche d'intervento di terapia manuale ortopedica come:
 - a. Joint based techniques:
 - i. Tecniche di trazione localizzata delle regioni spinali e periferiche con fissazione del segmento
 - ii. Distrazione localizzata e tecniche di gapping del rachide cervicale, dorsale e lombare con manipolazioni delle articolazioni costali
 - iii. Flessione localizzata, estensione in mobilizzazione, manipolazione del rachide cervicale, dorsale e lombare con fissazione del segmento
 - iv. Mobilizzazioni direzionali della gabbia toracica
 - v. Manipolazioni congiunte della gabbia toracica
 - vi. Mobilizzazioni direzionali delle articolazioni degli AAIL e AASS
 - vii. Manipolazioni congiunte delle articolazioni degli AAIL e AASS
 - b. Tecniche per i tessuti molli: pre mobilizzazione, rilascio manuale, Trigger Points

- c. Neurodinamica e interventi di desensibilizzazione
 - d. Riabilitazione neuromuscolare del rachide cervicale, dorsale e lombare: strategia di stabilizzazione, body mechanics
- Sostenere varianti degli interventi sopra indicati per prendere in considerazione tutti i diversi livelli di gravità, irritabilità e dolore dei pazienti



Scansiona il **QRCode** per accedere all'area del sito dedicata all'offerta formativa certificata in terapia manuale ortopedica

