**שם הקורס**:מבוא לתרפיה מנואלית מבוססת ראיות

**מס' הקורס**: 473-2-0016

נקודות זכות: 2

ECTS:

שנה אקדמית:

סמסטר: c'

שעות: ימי ה': 8:30-10:00

מיקום: בניין דייכמן, חדר 317

שפת הוראה: עברית, מאמרים באנגלית

תואר: שני

איפיון הקורס: מבוא, לפיזיותרפיסטים עם שנה נסייון קליני לפחות

דיסציפלינה: חטיבה אורתופדית

מחלקה אחראית: פיזיותרפיה

דרישות קדם: ניסיון של שנה כפיזיותרפיסט

מפתח הציונים: 0-100

שם המרצה: ד"ר לאוניד קליחמן

ומר אלישע ורד

פרטי קשר טלפון במשרד: 08- 6477581

דוא"ל: [kleonid@bgu.ac.il](mailto:kleonid@bgu.ac.il)

Elisha&bgu.ac.il

שעות קבלה: ימי חמישי 10:00-12:00

הערכת הקורס: בסיומו של הקורס הסטודנטים יעריכו את הקורס על מנת להסיק מסקנות לטובת צרכי האוניברסיטה.

אישור הקורס: הקורס אושר על ידי ועדת הוראה פקולטית

עדכון אחרון: 1/1/2017

תיאור הקורס: הקורס עוסק בהשפעות של טיפול מנואלי פסיבי המקובל בתחום הפיזיותרפיה. עור, שרירים, גידים ורצועות תוך דגש על עבודת נכונה ויעילה. הקורס כולל ניתוח מאמרים רלוונטיים לגישות ולטכניקות השונות, תרגול גישות וטכניקות, הדגמות ותרגול טכניקות מנואליות טיפוליות.

מטרות הקורס: הסטודנט ירחיב את הידע הרלוונטי לעיסוקו הקליני ויתרגל טכניקות מנואליות בסיסיות ונפוצות תוך שמירה על עבודת גוף נכונה.

יעדי הקורס:

תשומות למידה:

עם סיום הקורס בהצלחה יוכל הסטודנט:

1. הסטודנט יבצע טכניקות בסיסיות של מסאז'.
2. הסטודנט יבצע טיפול רקמות עמוק בחלקי גוף שונים.
3. הסטודנט יבצע טכניקות מנואליות פסיביות ספציפיות לרקמות חיבור בהתאם לשלב ההחלמה.
4. הסטודנט יסביר את ההשפעות של הטיפול המנואלי הפסיבי רקמות השונות של מערכת התנועה על בסיס ידע עיוני מחקרי.

נהלי נוכחות: נוכחות בכל השיעורים חובה.

אופן ההוראה: שיעורים מעשיים

הערכת הסטודנטים בקורס:

הגשת מאמרים 20%

מבחן מיומנויות קליניות : 80%

**נושאי הקורס :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***תאריך*** | ***נושא*** | ***מס' שעות*** | | ***מרצה*** |
| 1 |  | מבוא | 8.30-10.00 | לאוניד קליחמן | |
| 2 |  | עיסוי רפואי (גב) | 8.30-10.00 | לאוניד קליחמן | |
| 3 |  | עיסוי רפואי (גפיים עליוות ותחתונות) | 8.30-10.00 | לאוניד קליחמן | |
| 4 |  | עיסוי רקמות עמוק | 8.30-10.00 | לאוניד קליחמן | |
| 5 |  | עיסוי רקמות עמוק | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 6 |  | Specific soft tissue mobilization | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 7 |  | Deep friction massage (DFM) | 8.30-10.00 | אליע ורד ולאוניד קליחמן | |
| 8 |  | Post Isometric Relaxation | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 9 |  | טיפול אינטרגרטיבי של טריגרים | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 10 |  | תפקיד הפנים בכאב שריר-שלד | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 11 |  | Treatment of skin and superfiscial fascia | 8.30-10.00 | אלישע ורד | |
| 12 |  | Evaluation and treatment of fascial hypomobility zones | 8.30-10.00 | לאוניד קליחמן | |
| 13 |  | Tool-assisted soft tissue mobilizations | 8.30-10.00 | אלישע ורד \ לאוניד קליחמן | |
| 14 |  | חזרה וטכניקות נוספות |  |  | |
| 15 |  | מבחן |  |  | |

רשימת קריאה: המאמרים הנדרשים נמצאים במודל

**שיעור 1: - -- - - - - - - - - - - - - - - - -**

**שיעור 2:**

Field T, Diego M, Gonzalez G, Funk CG. Neck arthritis pain is reduced and range of motion is increased by massage therapy. Complement Ther Clin Pract. 2014 Nov;20(4):219-23.

**שיעור 3:**

Cherkin DC, Sherman KJ, Kahn J, Wellman R, Cook AJ, Johnson E, Erro J, Delaney K, Deyo RA. A comparison of the effects of 2 types of massage and usual care on chronic low back pain: a randomized, controlled trial. Ann Intern Med. 2011;155(1):1-9.

**שיעור 4:**

Forman J, Geertsen L, Rogers ME. Effect of deep stripping massage alone or with eccentric resistance on hamstring length and strength. J Bodyw Mov Ther. 2014 Jan;18(1):139-44.

# שיעור 5:

Vigotsky AD, Bruhns RP. The Role of Descending Modulation in Manual Therapy and Its Analgesic Implications: A Narrative Review. Pain Res Treat. 2015;2015:292805.

**שיעור 6:**

Hunter G. Specific soft tissue mobilization in the management of soft tissue dysfunction. Manual therapy 1998; 3(1): 2-11.

**שיעור 7:**

Rees JD, Stride M, Scott A. Tendons--time to revisit inflammation. Br J Sports Med. 2014 Nov;48(21):1553-7.

**שיעור 8:**

O'Hora J, Cartwright A, Wade CD, Hough AD, Shum GL. Efficacy of static stretching and proprioceptive neuromuscular facilitation stretch on hamstrings length after a single session. J Strength Cond Res. 2011 Jun;25(6):1586-91

**שיעור 9:**

Cagnie B, Dewitte V, Coppieters I, Van Oosterwijck J, Cools A, Danneels L. Effect of ischemic compression on trigger points in the neck and shoulder muscles in office workers: a cohort study. J Manipulative Physiol Ther. 2013 Oct;36(8):482-9.

**שיעור 10:**

Stecco A, Gesi M, Stecco C, Stern R. Fascial components of the myofascial pain syndrome. Curr Pain Headache Rep. 2013 Aug;17(8):352.

**שיעור 11:**

Weerakkody NS, Blouin JS, Taylor JL, Gandevia SC. Local subcutaneous and muscle pain impairs detection of passive movements at the human thumb. J Physiol. 2008 Jul 1;586(13):3183-93.

**שיעור 12:**

Ercole B, Antonio S, Julie Ann D, Stecco C. How much time is required to modify a fascial fibrosis? J Bodyw Mov Ther. 2010 Oct;14(4):318-25.

**שיעור 13:**

Farasyn A, Meeusen R. Effect of roptrotherapy on pressure pain thresholds in patients with non-specific low back pain. *J Musculoskelet Pain* 2007; 15(1): 41–53.

**lesson 14:**

Bronfort G, Haas M, Evans R, Leininger B, Triano J. Effectiveness of manual therapies: the UK evidence report. Chiropr Osteopat. 2010;18:3.

**שעור 13:**

Yang JL, Jan MH, Chang CW, Lin JJ. Effectiveness of the end-range mobilization and scapular mobilization approach in a subgroup of subjects with frozen shoulder syndrome: a randomized control trial. Man Ther. 2012 Feb;17(1):47-52.

**\*כל חומרי ועזרי הלמידה יהיו זמינים לסטודנטים באתר הקורס/ בספריה/ במחלקה/ במאגרי מידע אלקטרונים הזמינים לסטודנטים באב"ג**