

## Hemiparese: Behandlung der oberen Extremität in Anlehnung an verschiedene Therapieverfahren in der Ergotherapie

### Kurs Nr. 58.19

<b>Inhalte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tonus beeinflussende Wirkmechanismen</li> <li>• Spastizität, Hypotonus</li> <li>• Aufbau von Therapiesequenzen</li> <li>• Eigenübungen</li> <li>• Repetitive und Serientrainings</li> <li>• edukative Therapieelemente</li> </ul>
<b>Beschreibung</b>	<p>Ziel aller therapeutischen Interventionen sind eine der jeweiligen Aufgabe angepasste Bewegungsvorstellung und ein dafür adäquater Muskeltonus in allen beteiligten Körperabschnitten. Gelingt dies, wird dadurch die Wiedererlangung alltagsrelevant nutzbarer Arm- und Handfunktionen ganz wesentlich unterstützt. Die hierfür bedeutungsvollen neurophysiologischen Wirkprinzipien werden theoretisch begründet, in der Anwendung demonstriert und in Partnerarbeit geübt. In Anlehnung an verschiedene traditionelle Therapieverfahren wie z. B. BOBATH, JOHNSTONE/ PanaT oder die kognitiv therapeutischen Übungen nach PERFETTI werden Therapiesequenzen erarbeitet. Daneben bleibt Raum für weniger bekannte übende Therapiestrategien im Rahmen von Forced-Use-Designs und anderen hochrepetitiven Verfahren. Zum Einsatz kommen Hands-on- und Hands-off-Vorgehensweisen für sitzfähige Betroffene in allen Rehaphasen.</p>
<b>Datum / Ort</b>	<p>Donnerstag – Samstag, 29. August – 31. August 2019 in Zürich  Do 14.30 - 18.30 / Fr 9.00 - 17.00 / Sa 9.00 - 17.00</p>
<b>Leitung</b>	Kirsten Minkwitz, dipl. Ergotherapeutin
<b>Zielpublikum</b>	dipl. ErgotherapeutInnen
<b>Bitte mitbringen</b>	Bequeme Kleidung, die Bewegungen und Spüren zulässt. Sonnentop bzw. ärmelloses T-Shirt.
<b>Kosten</b>	<p>EVS-Mitglieder CHF 660.-  Nichtmitglieder CHF 800.-</p> <p><b>Bonus:</b> CHF 20.- (bei Anmeldung bis am 29. Mai 2019)</p>
<b>Anmeldung</b>	<p>Bis zum 25. Juli 2019 an das EVS-Sekretariat. Bitte Anmeldetalon benutzen.</p> <p>Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.</p> <p>ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz  Altenbergstrasse 29 / Postfach 686  3000 Bern 8</p>

---

**Anmeldetalon**

Titel: \_\_\_\_\_

Kursdatum / Kursnr. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Adresse privat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. P. : \_\_\_\_\_ Tel. G. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Mitglied des EVS  JA  NEIN Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen des EVS ([www.ergotherapie.ch](http://www.ergotherapie.ch)  
→Bildung→Weiterbildung)**Ohne Einwilligung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!**

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_