
Séminaire 1 Rééducation post- AVC Focus : Déplacement (3 jours)

Le tronc : anatomie osseuse et musculaire liée directement aux stratégies thérapeutiques, observation et stimulations pour l'amélioration du contrôle postural

Le membre inférieur : « mal-alignment » et réalignement

Phase d'appui et d'oscillation : évaluation et stratégies thérapeutiques

Le pied H : observation et thérapies de bases, y compris bandage de Bobath adapté,

Orthèses : discussion sur les avantages et désavantages

La marche : observation spécifique et diverses facilitations

Réactions d'équilibre en assis et debout

Escaliers : facilitations thérapeutiques

Publications et références

2 Présentations d'une personne post-AVC par la formatrice

Séminaire 2 Rééducation post-AVC Focus : MSH et Préhension

(3 jours)

Le tronc et le membre supérieur : anatomie osseuse et musculaire liée directement aux stratégies thérapeutiques

Positionnement thérapeutique

Alignement – contrôle postural

Problématique de la subluxation

Epaule douloureuse

Main H et œdématiée : Problématique, prévention et traitement

Mobilisation du MSH, stimulation des muscles,

MEC avant-bras, Rotation indirecte lors d'épaule douloureuse

Habillage : quelques conseils

Orthèses et références

Publications et références

2 Présentations d'une personne post-AVC par la formatrice

Séminaire 3 Approfondissement de la rééducation des personnes post-AVC/TCC : focus sur la préhension durant les déplacements

(2 jours)

Retour des expériences faites suites aux séminaires 1 et 2 : défis et succès

Approfondissement du raisonnement clinique observationnel développé par Gerber

Lignes gravitaires et médiane et influence sur la récupération de la marche et de la préhension (approfondissement)

Approfondissement du contrôle postural, de l'alignement, du central set

Rappel de positionnement, y compris en réanimation « Stroke Unit »

Symptomatologie spécifique post-TCC et stratégies thérapeutiques

Phase d'appui et d'oscillation, marche : approfondir les connaissances

La main H : ouverture de la main hypertonique

Techniques de réalignement par les fibres musculaires pour le bras

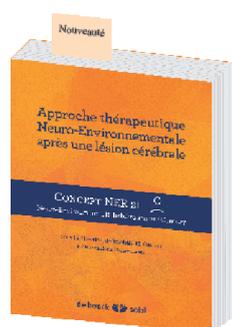
Syndrome du déconditionnement physique et biopsychosociale décrit par Gerber/Imhof et stratégies thérapeutiques spécifiques.

APA Ajustements posturaux anticipatoires et implications cliniques

AVQ – AVD : analyse fonctionnelle et choix thérapeutiques

Références spécifiques 2021 et Post-Covid19 et Stroke

Approche thérapeutique Neuro-Environnementale après une lésion cérébrale



Sous la direction de **Michèle H. GERBER**

L'approche NER 21 utilise le concept Bobath actuel comme cadre de référence. Elle est indiquée pour toutes symptomatologies du système nerveux central. Elle insiste sur les facteurs contextuels, personnels et environnementaux de la classification internationale du fonctionnement (CIF) définie par l'OMS. Tout en tenant compte des déficiences sous-jacentes, les stratégies thérapeutiques proposées abordent le traitement sous l'angle de l'activité et de la participation qui sont directement liées à l'amélioration de l'indépendance fonctionnelle et de la qualité de vie.

Cet ouvrage détaille l'approche NER 21 en s'appuyant sur le parcours thérapeutique de plusieurs personnes atteintes d'hémiplégie, d'hémiplésie ou d'ataxie. Il montre comment l'intégration des facteurs environnementaux et l'interdisciplinarité permettent d'améliorer l'efficacité des interventions mises en place.

■ Janvier 2014 • 360 pages • 47€
■ ISBN : 9782353271863

Concept NER 21 Neuro-Environmental Rehabilitation 21st Century

Pour être informés de nos nouveautés, inscrivez-vous aux newsletters sur www.deboeck.fr

de boeck  solal