

PRIJAVNICA

na izobraževanje/izpopolnjevanje
MOBILIZACIJA ŽIVČEVJA

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Zavod (polni naslov):	Visokošolski zavod FIZIOTERAPEVTIKA, Bogatajeva ulica 15, 1215 Medvode
Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja:	MOBILIZACIJA ŽIVČEVJA
Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja:	24. maj – 25. maj 2025 Visokošolski zavod Fizioterapevtika, Slovenska cesta 58, 1000 Ljubljana
Predavatelj/i:	Seminar vodi strokovni sodelavec – učitelj Matthias Klauser

Namen	Naučiti se diagnosticirati in oceniti stanje živčnih struktur s pomočjo nevrodinamičnih testov in tipanja ter njihove obravnave. Razširito klinični način razmišljanja pri obravnavi bolnika na patofiziologijo nevrlnih struktur in primarno periferne nevrogene ter centralne bolečinske mehanizme, posredovati bistvena spoznanja anatomije, biomehanike in fiziologije živčnega tkiva, razviti biopsihosocialni model razmišljanja manualnega terapevta v okviru vodenja terapije.
Opredelitev ciljev	Prikazali bomo nevrodinamiko, nevropatodinamiko, ustrezne bolečinske mehanizme in nevrlnne postopke testiranja (palpacija, ULNT, slump, SLR itd.). Praktično bomo vadili diferenciacijo mišičnoskeletnih in nevrlnih struktur. Izvajali bomo specifične teste za različne nevrlnne strukture in disfunkcije na konkretnih kliničnih sindromih kot so npr. karpalni kanal, radikulopatija, utesnitveni sindrom zgornje torakalne odprtine, bolečine v rami, peti.
Čas trajanja	20 ur

PROGRAM IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Sobota, 24. maj 2025		Nedelja, 25. maj 2025	
8.30 – 9.30	Uvod in predstavitev biopsihosocialnega modela	08.45 – 10.15	Primeri klinične diferenciacije
9.30 – 11.00	Nevrodinamika in nevroanatomija	10.30 – 12.00	Test z dvigom iztegnjene noge, test z dvigom skrčene noge, test s pasivno fleksijo tilnika, test z raztegom meningealnih tkiv
11.00 – 12.00	Patofiziologija perifernih nevrogenih struktur	12.00 – 13.00	Čas za kosilo
12.00 – 13.00	Čas za kosilo	13.00 – 14.30	Smernice za obravnavo
13.00 – 14.30	Periferni nevrogeni bolečinski mehanizmi	14.45 – 16.15	Pogoste lezije perifernih živcev
14.30 – 16.00	Postopki nevralnega testiranja	16.30 – 17.15	Predstavitev nalog skupin, zaključek
16.00 – 17.30	Test raztega medialnega, radialnega in radioulnarnega živca		

PRIJAVNICA: MOBILIZACIJA ŽIVČEVJA

24. 5. – 25. 5. 2025

PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Ime, priimek ter naslov udeleženke/ca:	
Telefon:	
E – pošta:	
V kolikor je plačnik pravna oseba Zavod/Organizacija (polni naslov):	
Zavezanec za DDV: DA NE (ustrezno obkroži)	Davčna številka zavoda/organizacije:

PLAČILO KOTIZACIJE:

Kotizacija plačana do 10. 4. 2025 znaša 280,00 EUR. V ceno kotizacije je vključen DDV.

Kotizacijo nakažite na **TRR**: IBAN SI56 0201 3025 9697 919 (NLB d.d.).

Izpolnjeno prijavnico pošljite po elektronski pošti (tajnistvo@fizioterapevtika.si) ali navadni pošti (Visokošolski zavod Fizioterapevtika, Slovenska cesta 58, 1000 Ljubljana). Prijavnica velja kot naročilnica.

Opomba:

1. V primeru, da odpovedujete udeležbo na seminarju že pred 10. 4. 2025 in ne najdete zamenjave, zadrži organizator polovico kotizacije, po tem datumu pa celotno kotizacijo. V kolikor bi bila za vašo odsotnost kriva višja sila (npr. bolezen) le-to izkažete z zdravniškim potrdilom specialista ali drugim ustreznim dokumentom. V izjemnih primerih kotizacijo vračamo, zmanjšano za 10 % manipulativnih stroškov.
2. Organizator si v primeru objektivnih razlogov, brez ugovorov, pridržuje pravico do spremembe datuma in kraja izvedbe seminarja, o čemer pravočasno obvesti vse prijavljene. V primeru sprememb, so udeleženci dolžni upoštevati navodila pod 1. točko, nikakor pa niso upravičeni do uveljavljanja kakršnihkoli bonitet.
3. V kolikor se zaradi spremembe kraja in časa seminarja posamezniki iz osebnih razlogov ne bi udeležili seminarja, so obvezno dolžni za svoj izpad poiskati zamenjavo, ker vplačanih kotizacij v takšnih primerih ne vračamo!

S podpisom jamčim za točnost in popolnost podatkov ter prevzemam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke in se zavežujem, da bom poravnal kotizacijo. Organizatorju dovoljujem, da moje osebne podatke uporabi za izvedbo izobraževanja. (Varstvo osebnih podatkov: <http://www.fizioterapevtika.si/index.php/o-nas/varstvo-osebnih-podatkov/>)

Datum:

Ime in priimek ter podpis:

V primeru napotitve s strani pravne osebe:

Datum:

Ime in priimek odgovorne osebe ter podpis (žig):