



Kurs poświęcony spastyczności i wiotkości - strategia fizjoterapeutyczna dla pacjentów z uszkodzeniem OUN

Numer usługi 2026/05/01/12736/3529481

1 700,00 PLN brutto
1 382,11 PLN netto
56,67 PLN brutto/h
46,07 PLN netto/h
183,33 PLN cena rynkowa ⓘ

FALMED
Rehabilitacja
Ruchowa Stanisław
Faliszewski

★★★★★ 4,6 / 5

56 ocen

📍 Przeźmierowo
🏠 Usługa szkoleniowa
📄 mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)
🕒 30:00 h
📅 23.10.2026 do 25.10.2026

Informacje podstawowe

Kategoria

Zdrowie i medycyna / Zdrowie publiczne

Grupa docelowa usługi

Zapraszamy osoby, które chcą budować swoją drogę zawodową w oparciu o rzetelną wiedzę kliniczną:

1. Fizjoterapeuci na 5 roku studiów – chcący zdobyć solidne fundamenty praktyczne przed wejściem na rynek pracy.
2. Fizjoterapeuci po ukończonych studiach – szukający specjalistycznej ścieżki rozwoju w neurologii.
3. Praktykujący fizjoterapeuci – dążący do poszerzenia swojego warsztatu o metody neurofizjologiczne - PNF, Terapia Manualna, NDT Bobath dla dorosłych, oraz chcący skonsultować swoje doświadczenia z ekspertem.

Minimalna liczba uczestników

10

Maksymalna liczba uczestników

30

Data zakończenia rekrutacji

16-10-2026

Forma prowadzenia usługi

mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)

Liczba godzin usługi

30

Podstawa uzyskania wpisu do BUR

Certyfikat systemu zarządzania jakością wg. ISO 9001:2015 (PN-EN ISO 9001:2015) - w zakresie usług szkoleniowych

Cel

Cel edukacyjny

Głównym celem szkolenia jest wyposażenie uczestników w narzędzia pozwalające na samodzielne i bezpieczne prowadzenie procesu diagnostyczno-terapeutycznego pacjenta.

Po kursie będziesz potrafił/a:

- Prowadzić wieloetapowe postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta.
- Dobrać techniki terapeutyczne adekwatne do problemu funkcjonalnego pacjenta.
- Planować i ewaluować proces terapii oraz dobrać sprzęt ortopedyczny.
- Prowadzić profesjonalny dialog z rodziną i włączyć ją w proces usprawniania.

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i Metody walidacji

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji	
WIEDZA: Patofizjologia uszkodzeń OUN.	1. Wymienia i różnicuje mechanizmy uszkodzeń w przypadku udarów (krwotocznych/niedokrwiennych), urazów czaszkowo-mózgowych oraz stwardnienia rozsianego.	Wywiad ustrukturyzowany	
	2. Wyjaśnia rolę spastyczności jako strategii antygravitacyjnej i kompensacyjnej układu nerwowego po uszkodzeniu.	Wywiad ustrukturyzowany	
	WIEDZA: Diagnostyka neurofizjologiczna i skale oceny.	1. Omawia parametry skali deficytu motorycznego oraz oceny deficytów czuciowych i sensomotorycznych.	Wywiad swobodny
		2. Definiuje kryteria oceny napięcia mięśniowego stosowane w badaniu pacjenta neurologicznego.	Wywiad swobodny
WIEDZA: Wpływ odruchów tonicznych na wzorce patologiczne.	1. Identyfikuje wpływ odruchów tonicznych (ATOS, STOS, pozytywna reakcja podparcia) na generowanie nieprawidłowych wzorców ruchowych.	Wywiad ustrukturyzowany	
	2. Wyjaśnia różnicę w stosowaniu oporu manualnego w okresie wiotkim i spastycznym	Obserwacja w warunkach symulowanych	
WIEDZA: Metodyka hamowania i facylitacji.	1. Opisuje zasady pracy z wykorzystaniem Punktów Kluczowych (Key Points) w reedukacji funkcji.	Wywiad ustrukturyzowany	
	2. Wymienia kryteria prawidłowego doboru zaopatrzenia ortopedycznego dla pacjenta ze spastycznością.	Wywiad swobodny	

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
<p>UMIEJĘTNOŚCI: Kompleksowa ocena funkcjonalna</p>	<p>1. Przeprowadza pełne badanie neurofizjologiczne pacjenta i dokumentuje wyniki w karcie postępów terapii.</p> <p>2. Dokonuje funkcjonalnej analizy transferów ruchowych (obrót, siadanie, wstawanie, chodzenie) pod kątem prezentowanych patologii.</p>	<p>Wywiad ustrukturyzowany</p> <p>Obserwacja w warunkach symulowanych</p>
<p>UMIEJĘTNOŚCI: Zarządzanie napięciem mięśniowym.</p> <p>UMIEJĘTNOŚCI: Analiza i korekta chodu.</p>	<p>1. Projektuje i wykonuje pozycjonowanie pacjenta w okresie wiotkim w celu zapobiegania powstawaniu zaburzeń napięcia.</p> <p>2. Stosuje techniki hamowania patologicznych synergii oraz techniki facylitacji prawidłowego ruchu (NDT Bobath, PNF).</p> <p>1. Rozpoznaje nieprawidłowe mechanizmy kompensacyjne w chodzie pacjenta z hemiplegią lub diplegią i wdraża techniki ich wygaszania.</p> <p>2. Przeprowadza stymulację reakcji równoważnych w siadzie i staniu.</p>	<p>Wywiad swobodny</p> <p>Wywiad ustrukturyzowany</p> <p>Obserwacja w warunkach symulowanych</p> <p>Wywiad ustrukturyzowany</p> <p>Obserwacja w warunkach symulowanych</p>
<p>UMIEJĘTNOŚCI: Terapia ręki i neuromobilizacje.</p> <p>KOMPETENCJE SPOŁECZNE: Budowanie strategii rehabilitacji środowiskowej.</p>	<p>1. Planuje i realizuje strategię terapii kończyny górnej w oparciu o stymulację barku.</p> <p>2. Wykonuje techniki neuromobilizacji w przypadkach skrócenia traktów nerwowych i problemów z "zamrożonym barkiem".</p> <p>1. Planuje proces rehabilitacji z uwzględnieniem potrzeb pacjenta w jego naturalnym środowisku domowym.</p> <p>2. Dobiera argumentację edukacyjną dla pacjenta, motywując go do aktywnego udziału w terapii.</p>	<p>Wywiad swobodny</p> <p>Obserwacja w warunkach symulowanych</p> <p>Wywiad swobodny</p>
<p>KOMPETENCJE SPOŁECZNE: Współpraca interdyscyplinarna.</p>	<p>1. Formułuje precyzyjne wnioski kliniczne niezbędne do współpracy z lekarzami i innymi specjalistami w opiece wielospecjalistycznej.</p> <p>2. Wykazuje świadomość granic własnych kompetencji i wskazuje momenty wymagające konsultacji zewnętrznej.</p>	<p>Wywiad swobodny</p>

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
<p>KOMPETENCJE SPOŁECZNE: Krytyczne myślenie kliniczne.</p>	<p>1. Samodzielnie analizuje skuteczność wdrożonych technik, opierając się na zasadzie „terapia to nieustanna ocena”.</p> <p>2. Formułuje wnioski z własnych błędów terapeutycznych i modyfikuje strategię pracy adekwatnie do ewolucji stanu pacjenta.</p>	<p>Wywiad swobodny</p>

Kwalifikacje

Kompetencje

Usługa prowadzi do nabycia kompetencji.

Warunki uznania kompetencji

Pytanie 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem zawierają opis efektów uczenia się?

TAK

Pytanie 2. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji i zgodnie z zaplanowanymi metodami walidacji?

TAK

Pytanie 3. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji?

TAK

Program

Spastyczność i wiotkość – strategia fizjoterapeutyczna u pacjentów z uszkodzeniem OUN

Wielu terapeutów prowadzi terapię pacjenta spastycznego w technikach manualnych, osteopatii czy mobilizacjach tkanek. To ważne, ale... to tylko połowa sukcesu.

Falmedzie idziemy głębiej. Uważamy, że **terapia to nieustanna ocena**.

Powinieneś rozważyć naszą analizę i ocenę oraz planowanie strategii postępowania z pacjentem neurologicznym. Spastyczność u pacjenta po uszkodzeniu CUN jest kompensacją i próba dostosowania się układu nerwowego do nowych warunków po uszkodzeniu. Dlatego układ nerwowy pacjenta generuje spastyczność – jako nową strategię antygravitacyjną! (np. przez dominację odruchów STOS czy ATOS czy reakcji podparcia, odruchów chwytnych itp. Twoja praca z „rozluźnianiem” mięśni i zakresu ruchu bez wprowadzenie kierunkowej strategii zastępowania i hamowania patologicznych wzorców prezentowanych przez pacjenta powoduje stanie w miejscu i czasami frustrację terapeutyczną.

Uczymy Cię:

Jak budować strategię od okresu wiotkiego.

Jak wygaszać patologiczne synergie i odruchy toniczne lub ich wykorzystanie w sytuacji utrwalonych wzorców

Jak używać Punktów Kluczowych do reedukacji funkcji u pacjenta.

Jak realnie analizować prezentowane wzorce nieprawidłowe u pacjenta w trakcie transferu pozycji – np. Obrót, siadanie, wstawanie chodzenie.

Pokażemy na pacjencie jak zastosować ukierunkowany proces terapii wyrównanej na możliwości pacjenta w celu zdobycia nowych umiejętności lub poprawy zdobytych.

Nie uczymy algorytmów. Uczymy myślenia, które daje wyniki.

Większość dostępnych na rynku kursów uczy izolowanych technik manualnych, mechanicznych mobilizacji czy ogólnych koncepcji „rozluźniania” mm. spastycznych, które często traktują pacjenta neurologicznego przez pryzmat napięć tkankowych.

Większość kursów uczy technik. My uczymy myślenia klinicznego. W Falmedzie wiemy, że spastyczność nie jest problemem jedynie mięśniowym, lecz wynikiem złożonej dysfunkcji Ośrodkowego Układu Nerwowego. Spastyczność jest kompensacją braku prawidłowego hamowania nad adekwatną odpowiedź układu nerwowego zarówno na pojedynczy bodziec np. Zimno, jak również jest próba „walki” CUN z grawitacją.

Nasz kurs opiera się na fundamencie: „Terapia jest nieustanną oceną”. Uczymy Cię, jak analizować ewolucję pacjenta – od okresu wiotkiego po spastyczny – oraz jak dobierać strategię funkcjonalnej terapii adekwatnie do stanu neurologicznego. Nasze podejście to synteza **34-letniego doświadczenia klinicznego** dr. Stanisława Faliszewskiego oraz najskuteczniejszych metod neurofizjologicznych (NDT Bobath, PNF).

Co wyróżnia kurs Falmed na tle podejścia innych kursów?

1. **Od wiotkości do spastyczności:** Prowadzimy Cię przez pełen proces – uczymy, jak zapobiegać patologii już w okresie wiotkim i jak zarządzać spastycznością, gdy się pojawi.
2. **Dominacja odruchów:** Analizujemy wpływ odruchów tonicznych (ATOS, STOS, pozytywna reakcja podparcia) na wzorce patologiczne. To wiedza kluczowa, której nie zastąpią ogólne techniki mobilizacyjne.
3. **Punkty kluczowe (Key Points):** Uczymy precyzyjnej stymulacji poprzez punkty kontroli ruchu – to esencja pracy z pacjentem neurologicznym, pozwalająca na zmianę wzorca napięciowego „od wewnątrz”.
4. **3 dni vs 2 dni:** Szerszy zakres materiału obejmujący nie tylko chód, ale także opracowanie nowych strategii w zmianach pozycji od leżenia do stania, terapię ręki, i profesjonalny dobór zaopatrzenia ortopedycznego.

Szczegółowy Program Merytoryczny (3 dni intensywnej praktyki)

Moduł I: Patofizjologia i fundamenty kliniczne

- Analiza jednostek: udary (krwotoczne/niedokrwiennie), urazy czaszkowo-mózgowe i kręgosłupa, SM.
- Zrozumienie mechanizmu uszkodzenia jako podstawy do planowania terapii.

Moduł II: Diagnostyka i planowanie – „Terapia to ocena”

- **Skale funkcjonalne:** Skala deficytu motorycznego, ocena deficytów czuciowych i sensomotorycznych.
- **Badanie neurofizjologiczne:** Testy napięcia mięśniowego i prowadzenie karty postępów.
- **Studium przypadku:** Analiza pacjentów z hemiplegią, paraplegią i MPD.

Moduł III i IV: Strategia w fazach po incydencie

- **Okres wiotki:** Pielęgnacja – prawidłowe ułożenie pacjenta w celu zapobiegania powstawaniu zaburzeń napięcia zarówno podwyższonego jak również obniżonego. Umiejętne dostosowanie technik do stanu pacjenta zarówno fizycznego jak również motywacją emocjonalną!
- **Okres spastyczny:** Techniki facylitacji, techniki hamowania spastyczności, wykorzystanie każdej nowej strategii do jej prawidłowego „używania” przez pacjenta, transfery ruchowe i kombinacje wzorców tułowia.
- **Neuromobilizacje:** Praca z „zamrożonym barkiem” i skróceniem traktów nerwów obwodowych.

Moduł V - VII: Analiza funkcjonalna i nauka chodu

- **Reakcje równoważne:** Wielopłaszczyznowa stymulacja prawidłowych reakcji równoważnych w siadzie i staniu. Nauka doboru techniki do osiągniętych celów przez pacjenta.
- **Biomechanika chodu:** Funkcjonalna analiza wykładników chodu u pacjenta spastycznego (hemiplegia/diplegia).
- **Kompensacje:** Jak rozpoznawać i wygaszać nieprawidłowe mechanizmy kompensacyjne.

Moduł VIII: Hamowanie i integracja

- **Odruchy toniczne:** Odpowiemy na pytanie kiedy hamować a kiedy wykorzystywać! Odruchy często nazywane patologicznymi
- **Techniki hamowania:** NDT Bobath, PNF oraz autorskie techniki więzadłowo-powięziowe.
- **Terapia ręki:** Strategie w aktywnościach dnia codziennego – „Uruchom Bark a zobaczysz potencjał dłoni”
- **Zaopatrzenie ortopedyczne:** Pokaz praktyczny – co faktycznie pomaga, a co szkodzi pacjentowi.

Pamiętaj, że w terapii wszyscy możemy popełnić błędy – Niektórzy popełniają ich coraz mniej bo mają więcej doświadczenia. Podzielę się z Toba moim doświadczeniem – a to pozwoli Ci znaleźć swoje nowe satysfakcjonujące Ciebie jak i Pacjenta strategie w Terapii!

Harmonogram

Liczba pozycji harmonogramu: 21

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
1 z 21 Patofizjologia udarów i innych deficytów neurologicznych	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	09:30	11:45	02:15	Tak
2 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	11:45	11:55	00:10	Tak
3 z 21 Ocena fizjoterapeutyczna pacjenta i planowanie terapii	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	11:55	14:00	02:05	Tak
4 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	14:00	14:45	00:45	Tak
5 z 21 Pielęgnacja i profilaktyka w okresie wiotkim Okres powrotu funkcji tułowia, barku i miednicy	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	14:45	16:30	01:45	Tak
6 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	16:30	16:40	00:10	Tak

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
7 z 21 Okres powrotu reakcji równoważnych w siadzie Okres stabilizacji i pionizacji pacjenta	STANISŁAW FALISZEWSKI	23-10-2026	16:40	19:00	02:20	Tak
8 z 21 Techniki facylitacji Stymulacja pracy punktem kluczowym	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	09:00	11:15	02:15	Tak
9 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	11:15	11:25	00:10	Tak
10 z 21 Techniki neuromobilizacji Terapia w okresie adptacyjnym	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	11:25	13:30	02:05	Tak
11 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	13:30	14:15	00:45	Tak
12 z 21 Skale oceny funkcjonalnej	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	14:15	16:15	02:00	Tak
13 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	16:15	16:25	00:10	Tak
14 z 21 Praca w grupach terapeutycznych	STANISŁAW FALISZEWSKI	24-10-2026	16:25	18:30	02:05	Tak
15 z 21 Postępowanie fizjoterapeutyczne w metodach neurofizjologicznych	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	09:00	11:15	02:15	Tak

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
16 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	11:15	11:25	00:10	Tak
17 z 21 Synergie wrodzone Dominacja odruchów tonicznych	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	11:25	13:30	02:05	Tak
18 z 21 Przerwa	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	13:30	14:15	00:45	Tak
19 z 21 Techniki hamowania Terapia ręki	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	14:15	15:45	01:30	Tak
20 z 21 Zaopatrzenie ortopedyczne	STANISŁAW FALISZEWSKI	25-10-2026	15:55	17:00	01:05	Tak
21 z 21 Walidacja	-	25-10-2026	17:00	18:35	01:35	Tak

Cennik

Jeżeli korzystasz z dofinansowania w wysokości co najmniej 70% przysługuje Tobie zwolnienie z podatku VAT

Cennik

Rodzaj ceny	Cena
Koszt przypadający na 1 uczestnika brutto	1 700,00 PLN
Koszt przypadający na 1 uczestnika netto	1 382,11 PLN
Koszt osobogodziny brutto	56,67 PLN
Koszt osobogodziny netto	46,07 PLN

Prowadzący

Liczba prowadzących: 1



1 z 1

STANISŁAW FALISZEWSKI

Założyciel i właściciel firmy FALMED Rehabilitacja Ruchowa. Od 34 lat zajmujący się terapią pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi.

Od ponad 20 lat jest certyfikowanym terapeutą metod NDT Bobath, NDT Bobath Baby oraz NDT Bobath Old cerebral Palsy. Wielokrotnie odbył staż w Sint Maartenskliniek, gdzie pracował pod okiem czołowych terapeutów metody NDT Bobath.

Od 1997 roku jest również wykładowcą na poznańskiej oraz gorzowskiej AWF, dzięki czemu posiada doskonałe przygotowanie dydaktyczne i merytoryczne.

Doktor nauk medycznych.

29 lat w prowadzeniu szkoleń dla fizjoterapeutów na terenie całej Polski.

Realizacja 4 dużych unijnych projektów szkoleniowych.

Od 1997 roku przeprowadził kilkaset szkoleń, w których udział wzięło ponad 4 tysiące fizjoterapeutów.

Informacje dodatkowe

Informacje o materiałach dla uczestników usługi

Uczestnicy szkolenia otrzymują kompletny pakiet dydaktyczny, który stanowi merytoryczne wsparcie zarówno podczas warsztatów, jak i w późniejszej samodzielnej praktyce klinicznej. Wszystkie materiały zostały opracowane na podstawie autorskich doświadczeń dr. n. med. Stanisława Faliszewskiego.

Materiały są przekazywane w formie fizycznej przed startem kursu.

Warunki uczestnictwa

Warunkiem uczestnictwa w kursie jest posiadanie tytułu technika, licencjata lub magistra fizjoterapii. W kursie mogą wziąć udział również studenci V roku na kierunku fizjoterapia. Dyplom ukończenia kursu zostanie im wydany po uzyskaniu przez nich tytułu licencjata lub magistra fizjoterapii.

Informacje dodatkowe

Kurs trwa trzy dni, od piątku 23 października do niedzieli 25 października. Dyplom ukończenia kursu uczestnicy otrzymują po zakończeniu.

Uczestnicy otrzymują również zaświadczenie o ukończeniu usługi.

Uczestnicy kursu otrzymują materiały szkoleniowe od organizatora. Materiały szkoleniowe zawierają wszystkie najważniejsze informacje z programu kursu. Po zakończeniu szkolenia organizator przesyła zainteresowanym uczestnikom dodatkowe materiały szkoleniowe drogą mailową.

Warunki techniczne

Opis wyposażenia sali i zaplecza technicznego

Szkolenie odbywa się w profesjonalnym ośrodku rehabilitacyjnym Falmed, w sali szkoleniowej w pełni przystosowanej do prowadzenia zajęć teoretyczno-praktycznych dla fizjoterapeutów.

Komfort i warunki pracy:

- **Przestrzeń i ergonomia:** Sala jest przestronna, co pozwala na swobodną pracę w grupach warsztatowych oraz przeprowadzanie demonstracji klinicznych z udziałem pacjentów.
- **Klimatyzacja i oświetlenie:** Pomieszczenie jest klimatyzowane, co zapewnia optymalne warunki nauki niezależnie od pory roku. Wysoki standard doświetlenia sprzyja precyzyjnej analizie wzorców ruchowych podczas części praktycznej.

Specjalistyczny sprzęt rehabilitacyjny:

- **Strefa pracy na podłożu:** Sala wyposażona jest w profesjonalne materace rehabilitacyjne o wysokiej gęstości, zapewniające bezpieczeństwo i stabilność podczas nauki technik facylitacji.
- **Kształtki i przybory:** Do dyspozycji uczestników są wałki, kliny oraz piłki terapeutyczne o różnych rozmiarach, niezbędne do pozycjonowania pacjenta i stymulacji rozwoju sensomotorycznego.
- **Stanowisko terapeutyczne:** Sala dysponuje profesjonalną kozetką fizjoterapeutyczną (stół typu Bobath), umożliwiającą demonstrację technik pracy z pacjentem na wysokości bioder terapeuty.

Zaplecze dydaktyczno-multimedialne:

- **System wizualizacji:** Nowoczesny rzutnik multimedialny o wysokiej rozdzielczości, pozwalający na szczegółową analizę nagrań wideo z sesji terapeutycznych.
- **Interakcja:** Tablica multimedialna wykorzystywana do bieżącego omawiania schematów neurofizjologicznych oraz planowania procesów rehabilitacji „na żywo”.

Adres

ul. Czereśniowa 50
62-081 Przeźmierowo
woj. wielkopolskie

Udogodnienia w miejscu realizacji usługi

- Klimatyzacja

Kontakt



Łukasz Faliszewski

E-mail l.faliszewski@falmed.pl

Telefon (+48) 531 147 393