

# Universitätsexperte

Behandlung in der Rehabilitationsmedizin  
bei Personen mit Kognitiven  
Beeinträchtigungen

## Universitätsexperte

Behandlung in der  
Rehabilitationsmedizin  
bei Personen mit  
Kognitiven Beeinträchtigungen

- » Modalität: **online**
- » Dauer: **6 Monate**
- » Qualifizierung: **TECH Technologische Universität**
- » Aufwand: **16 Std./Woche**
- » Zeitplan: **in Ihrem eigenen Tempo**
- » Prüfungen: **online**

# Index

01

Präsentation

---

Seite 4

02

Ziele

---

Seite 8

03

Kursleitung

---

Seite 12

04

Struktur und Inhalt

---

Seite 22

05

Methodik

---

Seite 28

06

Qualifizierung

---

Seite 36

# 01

# Präsentation

Mit zunehmender Lebenserwartung steigt auch die Zahl der Patienten mit kognitiven Beeinträchtigungen. Eines der wichtigsten Instrumente bei der Behandlung dieser Beeinträchtigung der Fähigkeiten ist die Rehabilitationsmedizin. Jede Möglichkeit und alle Aspekte, die von Interesse sind, zu kennen und ihre tatsächliche Auswirkung auf den Patienten zu bestimmen, ist eine Anforderung, die durch die ständige Aktualisierung und Weiterbildung der Fachkräfte unterstützt wird. Dieses umfassende Programm ist in diesem Fall das effizienteste, interessanteste und vollständigste Fortbildungsinstrument. Ein Weg, der es dem Studenten ermöglichen wird, in dieser Art von Arbeit solide und wirkungsvoll zu intervenieren.





“

*Eine aktuelle und vollständige Zusammenstellung von Rehabilitationsmaßnahmen für Patienten mit kognitiven Beeinträchtigungen, die es Fachleuten in diesem Bereich ermöglicht, neue Protokolle und Techniken einzubeziehen und mit größerer Genauigkeit und Sicherheit zu handeln”*



Ein theoretischer Rahmen, der es dem Physiotherapeuten ermöglicht, eine auf klinischen Überlegungen beruhende Behandlungsstrategie zu entwickeln, ist die wesentliche Grundlage für die Arbeit mit Patienten jeglicher Ätiologie, insbesondere aber bei kognitiven Beeinträchtigungen.

Es ist daher wichtig, dass der Facharzt die Instrumente der Physiotherapie kennt und weiß, wie sie im Einzelfall anzuwenden sind. Die Indikation für aktive Bewegung, manuelle Therapie oder Elektrotherapie zu handhaben, mit interdisziplinären Teams zu arbeiten, geeignete Kommunikationsmittel zu verwenden und das Konzept der personenzentrierten Pflege zu verstehen.

Dieses Programm wird den Studenten die neuesten Kenntnisse über die verfügbaren Geräte, Techniken und Protokolle vermitteln, die für eine erfolgreiche physiotherapeutische Behandlung entscheidend sein können.



*Ein qualitativ hochwertiges Programm, das es Ihnen ermöglichen wird, die neuesten Fortschritte bei Protokollen, Techniken und Unterstützungstechnologien in der rehabilitativen Arbeit bei kognitiven Beeinträchtigungen in Ihre Arbeitsfähigkeit einzubeziehen"*

Dieser **Universitätsexperte in Behandlung in der Rehabilitationsmedizin bei Personen mit Kognitiven Beeinträchtigungen** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Seine hervorstechendsten Merkmale sind:

- Die Entwicklung von Fallstudien, die von Experten für Rehabilitationsmedizin in der Geriatrie vorgestellt werden
- Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt soll wissenschaftliche und praktische Informationen zu den für die berufliche Praxis wesentlichen Disziplinen vermitteln
- Er enthält praktische Übungen, in denen der Selbstbewertungsprozess durchgeführt werden kann, um das Lernen zu verbessern
- Sein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- Theoretische Vorträge, Fragen an den Experten, Diskussionsforen zu kontroversen Themen und individuelle Reflexionsarbeit
- Die Verfügbarkeit des Zugangs zu Inhalten von jedem festen oder tragbaren Gerät mit Internetanschluss

“

*Eine vollständige und aktuelle Vision der am besten geeigneten Arbeitsmethoden für jeden der geriatrischen Patienten, die die Fachkraft im Bereich der Rehabilitationsmedizin behandeln wird"*

Das Dozententeam des Programms besteht aus Spezialisten des Sektors, die ihre Berufserfahrung in diese Fortbildung einbringen, sowie aus renommierten Fachleuten aus führenden Unternehmen und angesehenen Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit den neuesten Bildungstechnologien entwickelt wurden, ermöglichen den Fachleuten ein situiertes und kontextbezogenes Lernen, d. h. eine simulierte Umgebung, die ein immersives Training ermöglicht, das auf reale Situationen ausgerichtet ist.

Das Konzept dieses Studiengangs konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkraft versuchen wird, die verschiedenen Situationen aus der beruflichen Praxis zu lösen, die während des akademischen Programms auftreten. Zu diesem Zweck wird sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

*Das Ziel dieses Universitätsexperten ist es, dass Sie nicht nur das Wissen erwerben, sondern nach Abschluss auch über die notwendigen Arbeitsfähigkeiten in diesem Bereich verfügen werden.*

*Ein Fortbildungsprogramm auf hohem Niveau, das es Ihnen ermöglichen soll, auf dynamische und effektive Weise zu lernen.*



# 02 Ziele

Ziel dieses Universitätsexperten ist es, den Studenten Fachkenntnisse in der Rehabilitationspflege von Patienten mit kognitiven Beeinträchtigungen zu vermitteln und eine gut strukturierte Grundlage zu schaffen, um die klinischen Anzeichen zu erkennen, die mit den verschiedenen Bedürfnissen und Entwicklungen verbunden sind, und ihnen eine umfassende und kontextbezogene Vision der aktuellen Aktivitäten in diesem Bereich zu vermitteln.







“

*Ein neuartiger Arbeitsansatz und eine hohe Vorbereitungswirkung, die Ihr Studium in reale Interventionskompetenzen umwandelt"*



## Allgemeines Ziel

---

- Entwickeln einer kritischen und begründeten Haltung gegenüber der physiotherapeutischen Diagnose bei älteren Patienten auf der Grundlage neuester wissenschaftlicher Erkenntnisse und die Fähigkeit, eine angemessene Behandlung anzuwenden, um Funktionsunfähigkeit, Gebrechlichkeit und Verschlechterung zu verringern und so eine Verbesserung der körperlichen und geistigen Gesundheit im Alter zu fördern



*Nutzen Sie die Gelegenheit und machen Sie den Schritt, sich über die neuesten Entwicklungen im Bereich der Rehabilitationsmedizin und der Behandlung von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen zu informieren"*





## Spezifische Ziele

---

### Modul 1. Klinische Argumentation in der Physiogeriatric

- Erklären des aktiven Alterns aus der Sicht des Patienten
- Definieren der Handlungsfelder der Physiotherapie in der Geriatrie
- Definieren der Rolle der Physiotherapie in Palliativstationen
- Definieren des Einsatzes neuer Technologien in der Physiogeriatric
- Erläutern, woraus interdisziplinäre Teams in der Geriatrie bestehen
- Definieren der Zusammensetzung und Arbeitsweise des interdisziplinären Teams
- Erklären der wichtigsten Funktionen innerhalb des interdisziplinären Teams
- Differentialdiagnostizieren *Red* und *Yellow Flags* stellen
- Beschreiben der wichtigsten geriatrischen Syndrome
- Erläutern, was die *Red* und *Yellow Flags* bedeuten
- Definieren der häufigsten *Red Flags* in der klinischen Praxis
- Erklären der angemessenen Vorgehensweise bei der physiotherapeutischen Behandlung in der Geriatrie
- Beschreiben der physiotherapeutischen Untersuchung und Beurteilung des geriatrischen Patienten
- Definieren der Auswirkungen bestimmter Medikamente auf das neuromuskuloskelettale System

### Modul 2. Professioneller Ansatz für die von kognitiver Beeinträchtigung betroffene Person

- Definieren der Risikofaktoren, Epidemiologie, Diagnose und Behandlung von kognitiven Beeinträchtigungen
- Definieren der Risikofaktoren, Epidemiologie, Diagnose und Behandlung der Demenz
- Definieren der Arten von kognitiven Beeinträchtigungen: mögliche Klassifizierungen
- Definieren der Ursachen und Auswirkungen von kognitiven Beeinträchtigungen
- Beschreiben der therapeutischen Interventionen der Physiotherapie
- Beschreiben von Strategien zur Förderung der Therapietreue der Familien
- Definieren von Strategien für den Zugang zu desorientierten und/oder desengagierten Nutzern
- Erklären des Einsatzes von Musik als Instrument für die Arbeit mit Menschen mit Demenz
- Definieren von Ursprung, Indikationen und Grundprinzipien der basalen Stimulation
- Definieren der Vorteile der basalen Stimulation
- Definieren der Gemeinschaftsintervention in der Physiogeriatric

# 03

## Kursleitung

Zu den Dozenten des Programms gehören führende Spezialisten der Rehabilitationsmedizin für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen, die ihre Erfahrungen in diese Fortbildung einbringen. Darüber hinaus sind weitere anerkannte Fachleute an der Konzeption und Ausarbeitung beteiligt, die das Programm auf interdisziplinäre Weise vervollständigen.





“

*Experten auf diesem Gebiet werden dem Fachbereich ihre aktuelle Sichtweise der realen Arbeit mit diesen Patienten vermitteln und damit dem Studium eine äußerst wertvolle kontextuelle Sichtweise geben"*



## Internationaler Gastdirektor

Dr. Tracy Friedlander ist eine international anerkannte Expertin auf dem Gebiet der **Physiotherapie und Rehabilitation** von älteren Menschen. Ihre umfassenden Kenntnisse und Fähigkeiten auf diesem Gebiet haben es ihr ermöglicht, im Laufe der Jahre **innovative Verfahren einzuführen und die Lebensqualität verschiedener Patienten zu verbessern**.

Dank ihres hohen Versorgungsniveaus wurde die Wissenschaftlerin zur **medizinischen Leiterin der Einheit für die umfassende Rehabilitation von stationären Akutpatienten** am Johns Hopkins Bayview Medical Center ernannt. Außerdem gehörte sie zu den medizinischen Teams des renommierten **Johns Hopkins Hospital**.

Ihr Hauptfachgebiet ist die **neurologische Rehabilitation**. In diesem Bereich hat die Expertin **wissenschaftliche Veröffentlichungen** in von Experten begutachteten Fachzeitschriften mit hohem Einfluss auf die Gesundheitsbranche vorgelegt. Sie hat sich darauf konzentriert, Patienten bei der Bewältigung von **Spastizität**, einer Muskelkontrollstörung, durch **verschiedene therapeutische Ansätze** zu helfen.

Einige ihrer bedeutendsten Forschungsarbeiten der letzten Jahre beziehen sich auf die Rehabilitation von Patienten, die nach einer Infektion mit dem **SARS-CoV-2-Virus lange Zeit mechanisch beatmet** wurden. Sie ist auch in der Behandlung von **Gelenkschmerzen, Fibromyalgie, chronischen Schmerzen und Müdigkeit** geschult.

Dr. Friedlander ist zudem offiziell vom Amerikanischen Verband für Physikalische Medizin und Rehabilitation **zertifiziert**. All dies wird durch ihre herausragenden Fachkenntnisse in der **präzisen und fortschrittlichen Behandlung von Rückenmarksverletzungen** unterstützt. Darüber hinaus verfügt diese Spezialistin über einen hervorragenden akademischen Hintergrund. Sie erwarb ihren Bachelor-Abschluss an der Emory University in Atlanta und ihren **medizinischen Abschluss** an der University of Maryland. Außerdem absolvierte sie ihr Praktikum am **Mercy Medical Center** und ihre Facharzt Ausbildung in Physikalischer Medizin und Rehabilitation am **Sinai Hospital in Baltimore**.



## Dr. Friedlander, Tracy

---

- Leiterin der Abteilung für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Johns Hopkins Hospital
- Medizinische Leiterin der Einheit für die umfassende Rehabilitation von stationären Akutpatienten im Johns Hopkins Bayview Medical Center
- Spezialistin für Neurorehabilitation und Management von Spastizität
- Offizielle Zertifizierungen des Amerikanischen Verbands für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- Facharztausbildung in physikalischer Medizin und Rehabilitation am Sinai Hospital of Baltimore
- Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Maryland, Baltimore
- Mitglied von, Amerikanische Akademie für Physikalische Medizin und Rehabilitation, Amerikanische Vereinigung für Rückenmarksverletzungen, Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation von Maryland

“

*Dank TECH werden Sie mit den besten Fachleuten der Welt lernen können”*

## Gast-Direktion



### Hr. Castillo Martín, Juan Ignacio

- ◆ Leiter der Abteilung für Physikalische Medizin und Rehabilitation, Krankenhaus 12 de Octubre, Madrid
- ◆ Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation im Krankenhaus Ruber Juan Bravo
- ◆ Rehabilitationsarzt in der Abteilung für Verkehrsunfallopfer im Krankenhaus Ruber Juan Bravo
- ◆ Rehabilitationsarzt, Krankenhaus Recoletas Cuenca
- ◆ Koordinator der Fortbildung der Spanischen Gesellschaft für Kardiologie für Belastungstests mit Sauerstoffverbrauch
- ◆ Außerordentlicher Professor der Universität Complutense von Madrid, Fakultät für Medizin
- ◆ Lehrkoordinator bei Fortbildungskursen des Gesundheitsministeriums der Gemeinschaft von Madrid: „Tertiärprävention bei chronischen Herzpatienten. Kardiale Rehabilitation“
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie, Universität von Salamanca
- ◆ Masterstudiengang in Kardiale Rehabilitation, SEC-UNED
- ◆ Masterstudiengang in Beurteilung von Behinderungen, Autonome Universität von Madrid
- ◆ Masterstudiengang in Behinderungen bei Kindern, Universität Complutense von Madrid
- ◆ Promotion in Neurowissenschaften, Universität von Salamanca
- ◆ Mitglied der Spanischen Gesellschaft für Kardiologie

## Leitung



### Fr. García Fontalba, Irene

- ♦ Managerin und Physiotherapeutin bei Cal Moure'S
- ♦ Mitglied der Territorialen Sektion von Girona des Kollegiums der Physiotherapeuten von Katalonien
- ♦ Schöpferin des Blogs Physios und andere Geschichten
- ♦ Koordinatorin der Gruppe der sozialen Netzwerke der Berufsvereinigung zur Förderung der Gesundheit von Girona
- ♦ Mehr als zehn Jahre Arbeit in der geriatrischen Pathologie und in der Schmerztherapie zu Hause und in privater Praxis

## Professoren

### Dr. González García, María Dolores

- ♦ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- ♦ Leiterin der Einheit für Neurologische Rehabilitation, Krankenhaus 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Fachärztin im Krankenhaus 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Alcalá, Alcalá de Henares, Madrid
- ♦ Spezialisierung auf Physikalische Medizin und Rehabilitation als Assistenzärztin in der Abteilung für Rehabilitation des Universitätskrankenhauses 12 de Octubre, Madrid

### Dr. Blesa Esteban, Irene

- ♦ Assistenzärztin, Krankenhaus 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Expertin für muskuloskeletale Ultraschalluntersuchungen
- ♦ Absolventin der Medizinischen Fakultät der Autonomen Universität von Madrid.
- ♦ Kurs in Neuropathischer Schmerzbehandlung für Mediziner
- ♦ Kurs in Beurteilung und Verschreibung von Bewegungstherapien
- ♦ Kurs in Life Support für Assistenzärzte
- ♦ Betreuung der Doktorarbeit: Diagnose einer angeborenen Herzerkrankung bei der Ultraschalluntersuchung im ersten Trimester

### **Dr. García, Sofía**

- ♦ Spezialistin für Physikalische Medizin und Rehabilitation im Madrider Gesundheitsdienst
- ♦ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation in der Einheit für Kinderrehabilitation des Universitätskrankenhauses 12 de Octubre von Madrid
- ♦ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Zentrum für Sprachrehabilitation
- ♦ Fachärztin in der Einheit für Beckenboden des Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- ♦ Fachärztin für Kardiale Rehabilitation in der Einheit für Kardiale Rehabilitation des Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- ♦ Fachärztin in der Einheit für Gesichtslähmung und Neurorehabilitation am Universitätskrankenhauses La Paz
- ♦ Fachärztin in der Einheit für Neurorehabilitation am Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- ♦ Fachärztin für Rehabilitation der Atemwege am Allgemeinen Universitätskrankenhauses Gregorio Marañón
- ♦ Fachärztin für die Rehabilitation von Rückenmarksverletzungen im Nationalen Krankenhaus für Querschnittsgelähmte
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der medizinischen Fakultät der Universität San Pablo
- ♦ Masterstudiengang in Muskuloskelettaler Ultraschall und Ultraschallgestützte Intervention an der Universität San Pablo

### **Dr. Jiménez, Henar**

- ♦ Spezialistin für Physiotherapie und Sportrehabilitation
- ♦ Assistenzärztin, Universitätskrankenhauses 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin
- ♦ Experte in Physiotherapie und Sportrehabilitation an der Internationalen Universität Isabel I von Castilla
- ♦ Kurs über die sichere Verwendung von Arzneimitteln im Madrider Gesundheitsdienst

### **Hr. Cuesta Gascón, Joel**

- ♦ Promotion in Physiotherapie und Rehabilitation, Universitätskrankenhauses La Paz, Madrid
- ♦ Promotion in Physiotherapie und Rehabilitation, Medizinisches und Rehabilitationszentrum Dr. Rozalén, Madrid
- ♦ Assistenzarzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- ♦ Rehabilitationsarzt bei *Medicine Repair*
- ♦ Dozent im Spezialisierungskurs für Neuropathische Schmerzen am Krankenhaus La Princesa
- ♦ Veranstalter und Redner auf der Konferenz „Wir sehen uns im 12“. „Grundlagen und Physiologie des Sports“
- ♦ Referent bei den „Jornadas postMIR Academia AMIR 2020“ über das Fachgebiet Physikalische Medizin und Rehabilitation
- ♦ Masterstudiengang in Klinische Medizin, Universität Francisco de Vitoria
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Camilo José Cela
- ♦ Experte für Muskuloskelettale Ultraschalluntersuchungen

### **Dr. Gil Gracia, Samuel**

- ♦ Physiotherapeut und Osteopath in freier Praxis von Béziers
- ♦ Physiotherapeut, Iriteb-Zentrum Dos-de-Mayo-Strasse in Badalona
- ♦ Mitglied: Spanische Gesellschaft für Physiotherapie und Schmerz SEFID, Gesellschaft für Physiotherapie ohne Netz
- ♦ Autor des Videoblogs Soy Paciente de Samu (Ich bin ein Patient von Samu), ein Kanal zur Popularisierung der Physiotherapie in der Bevölkerung
- ♦ Spezialisierung auf Schmerzen des Bewegungsapparats
- ♦ Masterstudiengang in Osteopathie, Universitäre Hochschule Gimbernat
- ♦ Hochschulabschluss in Physiotherapie, Universitäre Hochschule Gimbernat





#### **Fr. Díaz Zamudio, Delia**

- Fachärztin für Rehabilitation und Physikalische Medizin
- Assistenzärztin für Rehabilitation und Physikalische Medizin in der Abteilung für Rehabilitation des Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- Oberärztin der Abteilung für Rehabilitation am Universitätskrankenhauses 12 de Octubre
- Bereichsfachärztin für Physikalische Medizin, Rehabilitation und Hydrologie am Krankenhaus 12 de Octubre
- Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie, Fakultät für Medizin, Universität von Sevilla
- Bereichsfachärztin für Rehabilitation und Physikalische Medizin, Abteilung für Rehabilitation, Universitätskrankenhauses Denia
- Bereichsfachärztin für Rehabilitation und physikalische Medizin, Rehabilitationsdienst, Universitätskrankenhauses Alto Deba, Mondragón

#### **Dr. Soto Bagaria, Luis**

- Forscher für Physiotherapie am Forschungsinstitut Vall d'Hebron
- Physiotherapeut und Forscher im Parc Sanitari Pere Virgili
- Physiotherapeut und Mitarbeiter in der Abteilung für Forschung und Entwicklung, SARquavitae
- Verantwortlicher Forscher bei Mapfre Quavitae für die Promotion in Öffentliche Gesundheit und Forschungsmethodik
- Masterstudiengang in Neuromuskuloskelettale Physiotherapie
- Masterstudiengang in Klinische Forschung, Internationale Universität von Katalonien
- Mitglied des Forschungsteams zu Alterung, Gebrechlichkeit und Übergängen (Re-Fit BCN)

**Dr. Pino Giráldez, Mercedes**

- ◆ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- ◆ Oberärztin für Rehabilitation am Universitätskrankenhaus 12 de Octubre, Madrid
- ◆ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Universitätskrankenhaus von Guadalajara
- ◆ Oberärztin für Rehabilitation am Krankenhaus Rey Juan Carlos I, Madrid
- ◆ Oberärztin für Rehabilitation im Krankenhaus von Torrejón de Ardoz
- ◆ Oberärztin für Rehabilitation am Universitätskrankenhaus von Guadalajara
- ◆ Fachärztin für Rehabilitation im Krankenhaus der Stiftung Jiménez Díaz
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität Alcalá de Henares
- ◆ Spezialisierung in Behinderungen bei Kindern an der Universität Complutense von Madrid
- ◆ Assistenzärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation

**Dr. Jimenez Hernández, Daniel**

- ◆ Experte für Physiotherapie und Erziehung
- ◆ Physiotherapeut
- ◆ Ausbilder von PCA-Fachleuten
- ◆ Professor an der Zentralen Universität von Katalonien
- ◆ Promotion in Erziehungswissenschaften an der Zentralen Universität von Katalonien
- ◆ Offizieller Masterstudiengang in Integrative Bildung, Zentrale Universität von Katalonien
- ◆ Hochschulabschluss in Physiotherapie Universitäre Hochschule Gimbernat, EUG-UAB
- ◆ Mitglied der Forschungsgruppe Aufmerksamkeit für Vielfalt und Psychische Gesundheit und Soziale Innovation an der UVic





**Dr. Gómez Orta, Roger**

- ◆ Physiotherapeut und Orthopädietechniker im Zentrum Quvitec D' Ajudes Técnicas
- ◆ Mitgründer von Quvitec
- ◆ Leiter der Klinik für Sitztechnik und Positionierung bei Quvitec
- ◆ Spezialist und Ausbilder im Umgang mit Patienten für Handicare-Produkte in Spanien
- ◆ Leiter der Abteilung Sitzen und Positionieren bei Quvitec

**Dr. Hernandez Espinosa, Joaquín**

- ◆ Spezialist in der Physiotherapie der Atemwege
- ◆ Direktor des Seniorenresidenz-Hotels Pineda
- ◆ Aufbaustudium in Physiotherapie der Atemwege, Autonome Universität von Barcelona
- ◆ Berater für Ethische Pflege bei der Stiftung Vella Terra
- ◆ Leiter für Notfallausrüstung COVID 19 bei Fremap Gent Gran
- ◆ Hochschulabschluss in Physiotherapie an der Universitären Hochschule Gimbernat, Kantabrien
- ◆ Hochschulabschluss in Physiotherapie, Autonome Universität von Barcelona
- ◆ Mitglied der Ethikkommission L'Onada Serveis

**Dr. Buldón Olalla, Alejandro**

- ◆ Experte für Physiotherapie bei körperlicher Aktivität und Sport
- ◆ Physiotherapeut in der Amavir-Gruppe und in der häuslichen Pflege für ältere Menschen
- ◆ Gründer des Blogs Fisioconectados.com
- ◆ Experte für Körperliche Aktivität und Sportphysiotherapie, Universität Rey Juan Carlos
- ◆ Hochschulabschluss in Physiotherapie, Universität Rey Juan Carlos
- ◆ Masterstudiengang in Soziale Netzwerke und Digitales Lernen



# 04

## Struktur und Inhalt

Die in diesem Programm vorgeschlagene Arbeitsstruktur für die Behandlung in der rehabilitativen Medizin bei Personen mit kognitiven Beeinträchtigungen wurde gemäß den Kriterien der vorbereitenden Wirksamkeit, die der Qualitätsstandard von TECH ist, durchgeführt. Anhand eines vollständigen und spezifischen Lehrplans werden die Studenten alle vorgeschlagenen wesentlichen Lernbereiche durchlaufen und nach und nach die notwendigen Fähigkeiten erwerben, um die erforderlichen Kenntnisse in die Praxis umzusetzen. Ein sehr gut entwickeltes Lernschema, das es ihnen ermöglichen wird, kontinuierlich und effizient zu lernen, angepasst an ihre Bedürfnisse.



“

*Dieses Programm ist in didaktische Module von großer Wirkung gegliedert und umfasst alle Aspekte, die bei der Rehabilitation von Patienten mit kognitiven Beeinträchtigungen eine Rolle spielen, einschließlich des familiären und sozialen Umfelds"*



## Modul 1. Klinische Argumentation in der Physiogeriatric

- 1.1. Vergangenheit, Gegenwart und Zukunft der Physiotherapie in der Geriatrie
  - 1.1.1. Kurze Geschichte
    - 1.1.1.1. Die Ursprünge der Disziplin außerhalb unserer Grenzen
    - 1.1.1.2. Ursprung der Disziplin in Spanien
    - 1.1.1.3. Schlussfolgerungen
  - 1.1.2. Aktueller Stand der Aktualisierung der Rehabilitationsmedizin in der Geriatrie
  - 1.1.3. Zukunft der Aktualisierung der Rehabilitationsmedizin in der Geriatrie
    - 1.1.3.1. Neue professionelle Technologien
- 1.2. Aktive Alterung
  - 1.2.1. Einführung
  - 1.2.2. Konzept des aktiven Alterns
  - 1.2.3. Klassifizierung
  - 1.2.4. Aktives Altern aus der Sicht des Patienten
  - 1.2.5. Rolle der Fachkraft in Programmen für aktives Altern
  - 1.2.6. Beispiel für eine Intervention
- 1.3. Aktualisierung der Rehabilitationsmedizin in der Geriatrie und Handlungskontext
  - 1.3.1. Einleitung und Definitionen
  - 1.3.2. Handlungsfelder
    - 1.3.2.1. Wohnheime
    - 1.3.2.2. Sozial- und Gesundheitsfürsorge
    - 1.3.2.3. Primärversorgung
    - 1.3.2.4. Arbeitsdisziplin auf den Palliativstationen
  - 1.3.3. Zukunftsbereiche der Geriatrie
    - 1.3.3.1. Neue Technologien
    - 1.3.3.2. Physiotherapie und Architektur
- 1.3.4. Interdisziplinäre Teams in der Geriatrie
  - 1.3.4.1. Multidisziplinäre oder interdisziplinäre Teams?
  - 1.3.4.2. Zusammensetzung und Arbeitsweise des interdisziplinären Teams
  - 1.3.4.3. Hauptfunktionen innerhalb des interdisziplinären Teams
- 1.4. Differentialdiagnose. *Red* und *Yellow Flags*
  - 1.4.1. Einleitung und Definitionen
    - 1.4.1.1. Differentialdiagnose
    - 1.4.1.2. Diagnostik in der Rehabilitationsmedizin
    - 1.4.1.3. Geriatrische Syndrome
      - 1.4.1.4. *Red* und *Yellow Flags*
  - 1.4.2. Die häufigsten *Red Flags* in der klinischen Praxis
    - 1.4.2.1. Harnwegsinfektion
    - 1.4.2.2. Onkologische Pathologie
    - 1.4.2.3. Herzversagen
    - 1.4.2.4. Brüche
- 1.5. Vorgehensweise bei der Sitzung in Rehabilitationsmedizin in der Geriatrie
  - 1.5.1. Untersuchung und Bewertung des geriatrischen Patienten
    - 1.5.1.1. Bestandteile der Bewertung
    - 1.5.1.2. Die am häufigsten verwendeten Skalen und Tests
  - 1.5.2. Festlegung der Behandlungsziele
  - 1.5.3. Organisation der Behandlungseinheit
  - 1.5.4. Organisation der Arbeit der Fachkraft
  - 1.5.5. Behandlungsüberwachung bei älteren Patienten
- 1.6. Pharmakologie, Auswirkungen auf das neuromuskuloskeletale System
  - 1.6.1. Einführung
    - 1.6.1.1. Medikamente, die das Gehvermögen beeinflussen
  - 1.6.2. Medikamente und Sturzrisiko



## Modul 2. Professioneller Ansatz für die von kognitiver Beeinträchtigung betroffene Person

- 2.1. Einführung in die kognitive Beeinträchtigung
  - 2.1.1. Kognitive Beeinträchtigung
    - 2.1.1.1. Definition und Epidemiologie
    - 2.1.1.2. Risikofaktoren
    - 2.1.1.3. Diagnose
    - 2.1.1.4. Behandlung
      - 2.1.1.4.1. Nichtpharmakologische Behandlungen
      - 2.1.1.4.2. Pharmakologische Behandlungen
  - 2.1.2. Demenz
    - 2.1.2.1. Epidemiologie
    - 2.1.2.2. Pathogenese und Risikofaktoren
    - 2.1.2.3. Klinische Manifestationen
    - 2.1.2.4. Entwicklung
    - 2.1.2.5. Diagnose
    - 2.1.2.6. Differentialdiagnose
      - 2.1.2.6.1. Leichte kognitive Beeinträchtigung: bereits zuvor erläutert
      - 2.1.2.6.2. Akutes Verwirrungssyndrom oder Delirium
      - 2.1.2.6.3. Subjektive Gedächtnisbeschwerden und AMAE (altersbedingte Gedächtnisschwäche)
      - 2.1.2.6.4. Affektive Störungen-Depression-pseudodepressive Demenz
    - 2.1.2.7. Schwere der Demenzerkrankung
    - 2.1.2.8. Behandlung
      - 2.1.2.8.1. Nichtpharmakologische Behandlungen
      - 2.1.2.8.2. Pharmakologische Behandlungen
    - 2.1.2.9. Komorbidität-Mortalität



- 2.2. Definition der Arten von kognitiven Beeinträchtigungen: mögliche Klassifizierungen
  - 2.2.1. Nützlichkeit der Klassifizierung kognitiver Beeinträchtigungen
  - 2.2.2. Arten der Klassifizierung
    - 2.2.2.1. Nach dem Ausmaß der Beeinträchtigung
    - 2.2.2.2. Nach dem Verlauf der Evolution
    - 2.2.2.3. Nach Alter der Präsentation
    - 2.2.2.4. Nach klinischen Syndromen
    - 2.2.2.5. Nach Ätiologie
- 2.3. Ursachen und Auswirkungen von kognitiven Beeinträchtigungen
  - 2.3.1. Einführung
  - 2.3.2. Risikofaktoren für kognitive Beeinträchtigungen
  - 2.3.3. Ursachen für kognitive Beeinträchtigungen
    - 2.3.3.1. Primäre neurodegenerative Ätiologie
    - 2.3.3.2. Vaskuläre Ätiologie
    - 2.3.3.3. Andere Ätiologien
  - 2.3.4. Auswirkungen von kognitive Beeinträchtigungen
    - 2.3.4.1. Unaufmerksamkeit und Konzentrationsschwäche
    - 2.3.4.2. Beeinträchtigung des Gedächtnisses
    - 2.3.4.3. Sprachliche Beeinträchtigung
    - 2.3.4.4. Apraxien
    - 2.3.4.5. Agnosien
    - 2.3.4.6. Beeinträchtigte ausführende Funktionen
    - 2.3.4.7. Beeinträchtigung der visuell-räumlichen Funktionen
    - 2.3.4.8. Verhaltensstörung
    - 2.3.4.9. Beeinträchtigung der Wahrnehmung
  - 2.3.5. Schlussfolgerungen
- 2.4. Einzel- und Gruppenansatz in der Rehabilitationsmedizin
  - 2.4.1. Rehabilitationsmedizin und Demenz
  - 2.4.2. Professionelle Bewertung
  - 2.4.3. Therapeutische Ziele



- 2.4.4. Therapeutische Interventionen der Physiotherapie
  - 2.4.4.1. Körperliche Aktivität
  - 2.4.4.2. Individuelle Therapie
  - 2.4.4.3. Gruppentherapie
  - 2.4.4.4. Rehabilitationsmedizin nach den Stadien des kognitiven Verfalls
  - 2.4.4.5. Gleichgewichts- und Gangstörung
- 2.4.5. Therapietreue-Familie
- 2.5. Hilfsmittel zum Herstellen einer Beziehung
  - 2.5.1. Einführung
  - 2.5.2. Schwierigkeiten mit desorientierten und/oder desinteressierten Nutzern
  - 2.5.3. Wie kann man den desorientierten und/oder desinteressierten Nutzer erreichen
    - 2.5.3.1. Musik als Instrument für die Arbeit mit Menschen mit Demenz
      - 2.5.3.1.1. Einsatz von Musik für Demenzkranke
    - 2.5.3.2. Tiergestützte Therapie (AAT)
      - 2.5.3.2.1. Einsatz von AAT für Demenzkranke
      - 2.5.3.2.2. Struktur der Einheiten
      - 2.5.3.2.3. Materialien
      - 2.5.3.2.4. Der Hund
      - 2.5.3.2.5. Beispiele für die Anwendung der AAT
    - 2.5.3.3. Yoga und *Mindfulness*
      - 2.5.3.3.1. Yoga
      - 2.5.3.3.2. *Mindfulness*
      - 2.5.3.3.3. Anwendung von *Mindfulness*
- 2.6. Basale Stimulation
  - 2.6.1. Ursprung der basalen Stimulation
  - 2.6.2. Definition der basalen Stimulation
  - 2.6.3. Indikationen der basalen Stimulation
  - 2.6.4. Grundprinzipien der basalen Stimulation
    - 2.6.4.1. Vorteile der basalen Stimulation

- 2.6.5. Grundlegende Bedürfnisse
  - 2.6.5.1. Anforderungen der basalen Stimulation
  - 2.6.5.2. Grundlegende Bereiche der Wahrnehmung
- 2.6.6. Körperidentität und Umwelt
- 2.6.7. Globalität
  - 2.6.7.1. Kommunikation
- 2.7. Austausch von Wissen, interdisziplinärer Ansatz für die betroffene Person
  - 2.7.1. Einführung
  - 2.7.2. Biopsychosoziales Modell als Referenz
  - 2.7.3. Multidisziplinarität und Interdisziplinarität
  - 2.7.4. Bereiche der Intervention. Pflegestufen
    - 2.7.4.1. Primärversorgung
    - 2.7.4.2. Spezialisierte Versorgung
    - 2.7.4.3. Sozio-medizinische Versorgung
    - 2.7.4.4. Andere Fachleute
    - 2.7.4.5. Integrative Gesundheit. Eine ganzheitliche Sichtweise
  - 2.7.5. Intervention der Gemeinschaft
  - 2.7.6. Schlussfolgerung



*Sie werden so lernen, dass das Gelernte fixiert und in Wissen umgewandelt wird, und zwar durch ein strukturiertes Studium, das alle wichtigen Punkte abdeckt, die Sie brauchen, um Ihre Intervention in der Rehabilitation in der Geriatrie zu aktualisieren"*



# 05 Methodik

Dieses Fortbildungsprogramm bietet eine andere Art des Lernens. Unsere Methodik wird durch eine zyklische Lernmethode entwickelt: **das Relearning**.

Dieses Lehrsystem wird z. B. an den renommiertesten medizinischen Fakultäten der Welt angewandt und wird von wichtigen Publikationen wie dem **New England Journal of Medicine** als eines der effektivsten angesehen.





“

*Entdecken Sie Relearning, ein System, das das herkömmliche lineare Lernen aufgibt und Sie durch zyklische Lehrsysteme führt: eine Art des Lernens, die sich als äußerst effektiv erwiesen hat, insbesondere in Fächern, die Auswendiglernen erfordern"*

## Bei TECH verwenden wir die Fallmethode

Was sollte eine Fachkraft in einer bestimmten Situation tun? Während des gesamten Programms werden die Studenten mit mehreren simulierten klinischen Fällen konfrontiert, die auf realen Patienten basieren und in denen sie Untersuchungen durchführen, Hypothesen aufstellen und schließlich die Situation lösen müssen. Es gibt zahlreiche wissenschaftliche Belege für die Wirksamkeit der Methode. Fachkräfte lernen mit der Zeit besser, schneller und nachhaltiger.

*Mit TECH werden Sie eine Art des Lernens erleben, die die Grundlagen der traditionellen Universitäten in der ganzen Welt verschiebt.*



Nach Dr. Gérvas ist der klinische Fall die kommentierte Darstellung eines Patienten oder einer Gruppe von Patienten, die zu einem "Fall" wird, einem Beispiel oder Modell, das eine besondere klinische Komponente veranschaulicht, sei es wegen seiner Lehrkraft oder wegen seiner Einzigartigkeit oder Seltenheit. Es ist wichtig, dass der Fall auf dem aktuellen Berufsleben basiert und versucht, die realen Bedingungen in der beruflichen Praxis des Arztes nachzustellen.

“

*Wussten Sie, dass diese Methode im Jahr 1912 in Harvard, für Jurastudenten entwickelt wurde? Die Fallmethode bestand darin, ihnen reale komplexe Situationen zu präsentieren, in denen sie Entscheidungen treffen und begründen mussten, wie sie diese lösen könnten. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard eingeführt“*

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

1. Schüler, die dieser Methode folgen, erreichen nicht nur die Aufnahme von Konzepten, sondern auch eine Entwicklung ihrer geistigen Kapazität, durch Übungen, die die Bewertung von realen Situationen und die Anwendung von Wissen beinhalten.
2. Das Lernen basiert auf praktischen Fähigkeiten, die es den Studierenden ermöglichen, sich besser in die reale Welt zu integrieren.
3. Eine einfachere und effizientere Aufnahme von Ideen und Konzepten wird durch die Verwendung von Situationen erreicht, die aus der Realität entstanden sind.
4. Das Gefühl der Effizienz der investierten Anstrengung wird zu einem sehr wichtigen Anreiz für die Studenten, was sich in einem größeren Interesse am Lernen und einer Steigerung der Zeit, die für die Arbeit am Kurs aufgewendet wird, niederschlägt.



## Relearning Methodik

TECH kombiniert die Methodik der Fallstudien effektiv mit einem 100%igen Online-Lernsystem, das auf Wiederholung basiert und in jeder Lektion 8 verschiedene didaktische Elemente kombiniert.

Wir ergänzen die Fallstudie mit der besten 100%igen Online-Lehrmethode: Relearning.

*Die Fachkraft lernt anhand realer Fälle und der Lösung komplexer Situationen in simulierten Lernumgebungen. Diese Simulationen werden mit modernster Software entwickelt die ein immersives Lernen ermöglicht.*





Die Relearning-Methode, die an der Spitze der weltweiten Pädagogik steht, hat es geschafft, die Gesamtzufriedenheit der Fachleute, die ihr Studium abgeschlossen haben, im Hinblick auf die Qualitätsindikatoren der besten spanischsprachigen Online-Universität (Columbia University) zu verbessern.

Mit dieser Methode wurden mehr als 250.000 Ärzte mit beispiellosem Erfolg in allen klinischen Fachgebieten ausgebildet, unabhängig von der chirurgischen Belastung. Unsere Lehrmethodik wurde in einem sehr anspruchsvollen Umfeld entwickelt, mit einer Studentenschaft, die ein hohes sozioökonomisches Profil und ein Durchschnittsalter von 43,5 Jahren aufweist.

*Das Relearning ermöglicht es Ihnen, mit weniger Aufwand und mehr Leistung zu lernen, sich mehr auf Ihre Spezialisierung einzulassen, einen kritischen Geist zu entwickeln, Argumente zu verteidigen und Meinungen zu kontrastieren: eine direkte Gleichung zum Erfolg.*

In unserem Programm ist das Lernen kein linearer Prozess, sondern erfolgt in einer Spirale (lernen, verlernen, vergessen und neu lernen). Daher wird jedes dieser Elemente konzentrisch kombiniert.

Die Gesamtnote des TECH-Lernsystems beträgt 8,01 und entspricht den höchsten internationalen Standards.



Dieses Programm bietet die besten Lehrmaterialien, die sorgfältig für Fachleute aufbereitet sind:



#### Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachleuten, die den Kurs unterrichten werden, speziell für den Kurs erstellt, so dass die didaktische Entwicklung wirklich spezifisch und konkret ist.

Diese Inhalte werden dann auf das audiovisuelle Format angewendet, um die TECH-Online-Arbeitsmethode zu schaffen. Und das alles mit den neuesten Techniken, die dem Studenten qualitativ hochwertige Stücke aus jedem einzelnen Material zur Verfügung stellen.



#### Chirurgische Techniken und Verfahren auf Video

TECH bringt den Studenten die neuesten Techniken, die neuesten pädagogischen Fortschritte und die modernsten medizinischen Verfahren näher. All dies in der ersten Person, mit äußerster Strenge, erklärt und detailliert, um zur Assimilierung und zum Verständnis des Studierenden beizutragen. Und das Beste ist, dass Sie ihn so oft anschauen können, wie Sie wollen.



#### Interaktive Zusammenfassungen

Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.

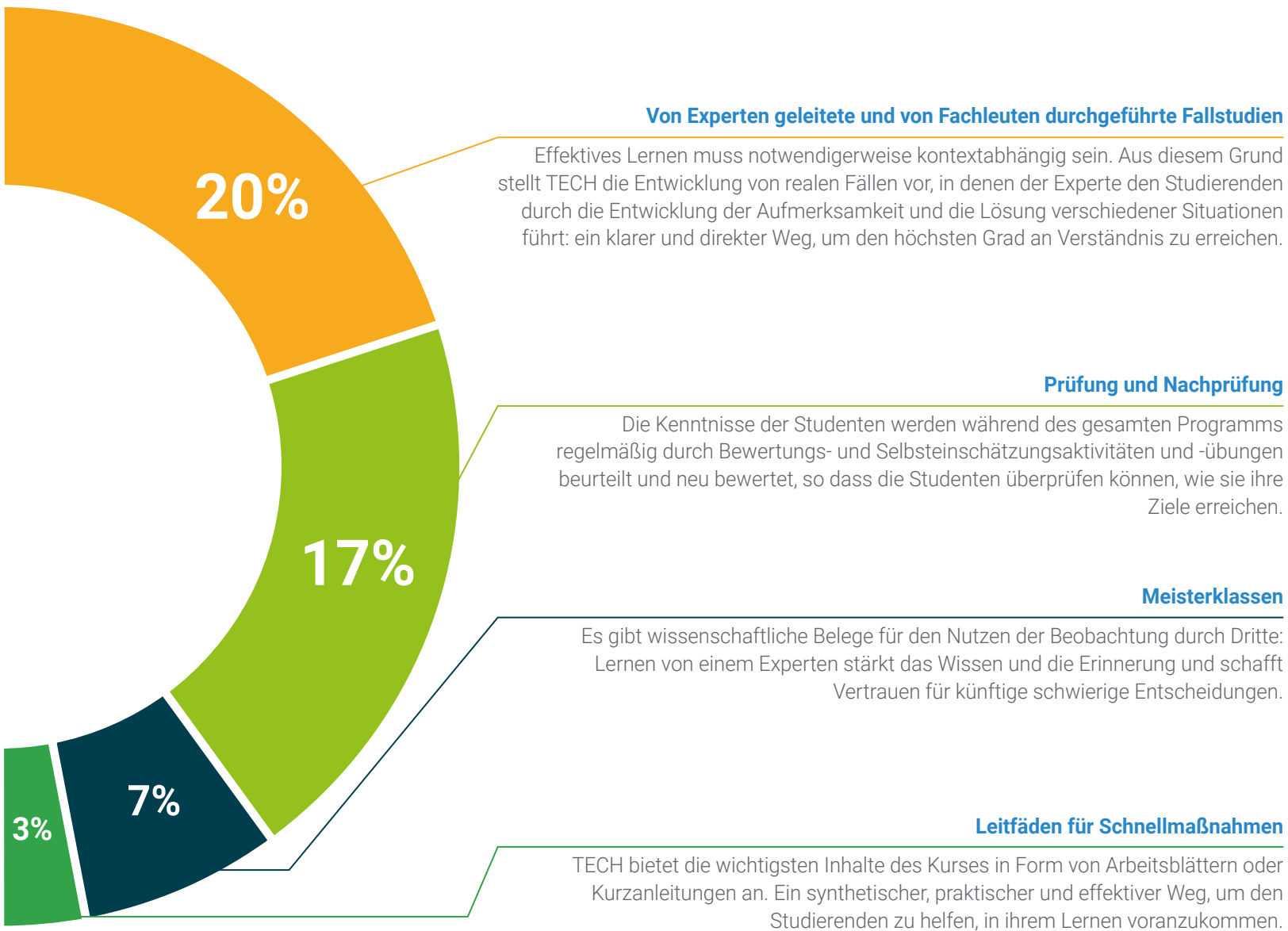


#### Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente und internationale Leitfäden, u.a. In der virtuellen Bibliothek von TECH haben die Studenten Zugang zu allem, was sie für ihre Ausbildung benötigen.







06

# Qualifizierung

Der Universitätsexperte in Behandlung in der Rehabilitationsmedizin bei Personen mit Kognitiven Beeinträchtigungen garantiert neben der präzisesten und aktuellsten Fortbildung auch den Zugang zu einem von der TECH Technologischen Universität ausgestellten Diplom.



“

*Schließen Sie dieses Programm  
erfolgreich ab und erhalten Sie  
Ihren Hochschulabschluss ohne  
lästige Reisen oder Formalitäten”*

Dieser **Universitätsexperte in Behandlung in der Rehabilitationsmedizin bei Personen mit Kognitiven Beeinträchtigungen** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt.

Sobald der Student die Prüfungen bestanden hat, erhält er/sie per Post\* mit Empfangsbestätigung das entsprechende Diplom, ausgestellt von der **TECH Technologische Universität**.

Das von **TECH Technologische Universität** ausgestellte Diplom drückt erworbene Qualifikation aus und entspricht den Anforderungen, die in der Regel von Stellenbörsen, Auswahlprüfungen und Berufsbildungsausschüssen verlangt werden.

Titel: **Universitätsexperte in Behandlung in der Rehabilitationsmedizin bei Personen mit Kognitiven Beeinträchtigungen**

Anzahl der offiziellen Arbeitsstunden: **400 Std.**



\*Haager Apostille. Für den Fall, dass der Student die Haager Apostille für sein Papierdiplom beantragt, wird TECH EDUCATION die notwendigen Vorkehrungen treffen, um diese gegen eine zusätzliche Gebühr zu beschaffen.





## Universitätsexperte

Behandlung in der  
Rehabilitationsmedizin  
bei Personen mit  
Kognitiven Beeinträchtigungen

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Monate
- » Qualifizierung: TECH Technische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

# Universitätsexperte

Behandlung in der Rehabilitationsmedizin  
bei Personen mit Kognitiven  
Beeinträchtigungen

