

校级硕士

初级保健中的物理治疗





**tech** 科学技术大学

## 校级硕士 初级保健中的物理治疗

- » 模式:在线
- » 时间:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techtitute.com/cn/physiotherapy/professional-master-degree/master-physiotherapy-early-care](http://www.techtitute.com/cn/physiotherapy/professional-master-degree/master-physiotherapy-early-care)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

结构和内容

---

18

05

方法

---

26

06

学位

---

34

# 01 介绍

早期物理治疗领域是一个旨在促进儿童健康和福祉的领域,为那些有一般发育问题或运动障碍的婴儿提供咨询,治疗和护理,这些问题可能是由先天或后天疾病引起的。这一领域对于预防婴儿未来的疾病也是至关重要的,因为他们需要被监测以确保其正常发育。因此,早期护理物理治疗课程的重点是培养专业人员在这一领域的专业技能,学习处理一些最常见的儿童病症以及不同技术和治疗的适应性。





“

这是一个完整而实用的课程, 将使你  
能够以真实和直接的方式学习作为  
早期护理物理治疗师所需要的一切”

幼儿期物理治疗是对有发育障碍导致神经肌肉来源的运动障碍的儿童进行的一种治疗和护理。在某些情况下,患有哮喘,支气管炎,囊性纤维化等疾病的婴儿可能包括呼吸道康复。另一方面,它旨在改善一些急性疾病的后遗症,如脑膜炎,心脏畸形,呼吸道感染等。

在此基础上,必须有一个鼓励专业人员继续在这一领域研究的方案。这样一来,早期护理理疗校级硕士对该领域的重要方面进行了深入研究,通过该领域专家制定的方案提供了深入的知识。该计划的突出特点是涵盖了从专业概况,儿童的正常发育和可能发生的,需要物理治疗师关注的不同病症等主题。

同样,学生将获得必要的工具,以全面探索和评估用于自闭症儿童患者的技术,也了解儿童神经科学的进展,但在了解中枢神经系统的结构,其功能和充分发展之前,这使得了解该系统的问题所产生的病症具有连续性。

教学人员的丰富经验和他们在儿童物理治疗领域的培训,在国内和国际上都是如此,这使得这个校级硕士在市场上的地位高于其他学位,因此,毕业生将有一个优秀的参考。课程主任和讲师都将以实践的方式为学生提供他们的知识和专业经验。

一个100%在线的校级硕士学位,为学生提供了能够舒适地学习的便利,无论何时何地。你所需要的只是一个可以上网的设备,让你的事业更上一层楼。一个符合当前时代的模式,具有所有的保证,使工程师在一个高度需求的部门中占有一席之地。

这个**初级保健中的物理治疗校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 学习软件的最新科技
- 强烈的视觉教学系统,由易于吸收和理解的图形和示意图内容支持
- 学习由从业的专家提出的案例研究
- 最先进的互动视频系统
- 由远程实践支持的教学
- 持续更新和再培训系统
- 自我调节的学习:与其他职业完全兼容
- 用于自我评估和验证学习效果的实际练习
- 支持小组和教育协同:向专家提问,讨论论坛和知识
- 与老师的沟通和个人的反思工作
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容
- 即使在课程结束后,也可以永久地获得补充文件库



通过教育市场上该领域最好的  
在线课程的有效性,及时了解物  
理治疗领域的所有最新发展”

“

通过基于成熟的教学技术的方法设计，  
这个校级硕士将带领你通过不同的方  
法，让你以一种动态和有效的方式学习”

我们创新的远程实践概念将使你有机会通过  
身临其境的体验来学习，这将为你提供更快  
的整合和对内容更真实的看法。向专家学习。

尖端的培训是为了推动你在劳  
动力市场上获得更大的竞争力。

该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士，他们将自己的工作经验带到了这一培训中，还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的，将允许专业人员进行情景式学习，即一个模拟的环境，提供一个身临其境的培训，为真实情况进行培训。

该方案的设计重点是基于问题的学习，通过这种学习，专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。为此，职业人士将得到由著名专家开发的创新互动视频系统的协助。



# 02 目标

这个全面的课程从头到尾都是为了成为物理治疗师个人和专业成长的工具,加深他们在早期护理中物理治疗关键方面的知识。倾注在教学大纲要点发展中的知识将从全球角度推动专业人员的发展,为实现拟议的目标进行全面培训。你将在儿童病症,早期刺激的新技术和继续你的专业成长所需的所有方面发展全面技能。为此,TECH制定了一系列总体和具体目标,以使未来的毕业生更加满意。





“

有了真正的实践目标, 这个校级硕士  
将使你通过推动物理治疗师的职业  
生涯走向卓越来实现你的教育目标”



## 总体目标

- 赞成在儿童早期护理中进行物理治疗的专业性
- 强调家庭参与的重要性
- 掌握有关儿童正常和病态发展的广泛知识
- 描述儿童早期护理物理治疗中使用的评估和评价方法
- 深入了解儿童的常见病症
- 认识早期干预中的治疗方法,技术和工具

“

高度专业化的目标,为更新初级保健中的物理治疗的最佳专业人员而创建的培训课程”





## 具体目标

---

### 模块1.早期干预

- ◆ 深入了解儿科物理治疗的演变
- ◆ 了解什么是儿童早期保健,什么是儿童早期保健中心,知道它是如何运作和管理的,以及组成它的专业人士
- ◆ 了解家庭参与早期干预的重要性以及如何与他们沟通
- ◆ 了解儿童心理管理的准则

### 模块2.正常和病态的儿童发展

- ◆ 了解婴儿的宫内发育情况
- ◆ 深入了解0-6岁儿童的运动发展
- ◆ 揭露儿童横向发展和游戏的情况
- ◆ 识别儿童的正常和病态反射
- ◆ 深入了解儿童的认知和言语发展

### 模块3.儿童期的病症

- ◆ 掌握儿科病人的主要病症(病因,发病率和病情发展)
- ◆ 概述可能对婴儿正常发育构成风险的因素(产前,围产期和产后)
- ◆ 识别特征性的临床症状和警告信号
- ◆ 解决治疗干预中的关键因素

#### 模块4.小儿脑瘫(CP)和综合症

- ◆ 深入了解脑瘫,其原因和发病率
- ◆ 知道如何对脑瘫的类型和程度进行分类
- ◆ 专注于痉挛及其主要的医疗手段
- ◆ 认识共济失调,失语症和肌张力低下
- ◆ 讨论小儿脑瘫患儿的一系列相关问题
- ◆ 认识癫痫发作和最常见肌肉骨骼疾病的类型
- ◆ 深入了解唐氏综合征以及它对儿童的影响
- ◆ 认识其他综合征,如普拉德-威利综合征,雷特综合征等

#### 模块5.儿科神经科学的进展

- ◆ 认识神经系统的解剖结构
- ◆ 了解神经系统的功能
- ◆ 知道如何评估神经系统
- ◆ 深入了解运动学习包括哪些内容
- ◆ 识别哪些方法有科学依据
- ◆ 解读影像学检查的结果
- ◆ 识别哪些情况下的远程康复是可行的

#### 模块6.儿科的评估

- ◆ 学习如何评估和评价儿童的运动技能
- ◆ 深入了解不同的评估量表
- ◆ 确定每个量表的用途
- ◆ 识别每种量表可用于哪些情况
- ◆ 知道如何传递量表
- ◆ 解释评估过程中获得的信息

#### 模块7.对自闭症的有效评估和干预

- ◆ 识别与ASD儿童相关的特征,流行病学和风险因素
- ◆ 应用主要的问卷调查来筛查可疑的ASD
- ◆ 识别诊断ASD的主要测试方法
- ◆ 认识用于教授不同发展领域的新技能以及管理ASD儿童问题行为的主要干预措施
- ◆ 解决运动评估和体育锻炼对ASD儿童的影响和贡献

#### 模块8.儿科的呼吸道物理治疗

- ◆ 掌握充分评估有呼吸道病变的儿科病人的能力
- ◆ 认识到呼吸道病理和应用适当的治疗方法
- ◆ 认识到可能干扰呼吸道物理治疗的因素
- ◆ 对呼吸系统有深入了解
- ◆ 学习对呼吸道病变患者的正确处理方法



### 模块9.早期干预中的物理治疗

- ◆ 意识到自然环境和新干预潮流的重要性
- ◆ 掌握不同阶段的游戏作为一种有效的治疗工具
- ◆ 深入了解在治疗平衡,站立,姿势控制,活动能力等方面的困难时最广泛使用的具有最高水平科学证据的技术
- ◆ 能够从心理运动技能的角度制定一个标准的疗程
- ◆ 掌握水上环境下的物理治疗知识
- ◆ 识别儿童期姿势和活动的主要技术和矫形辅助工具
- ◆ 深入了解早产儿的情况和其伴随的重要性
- ◆ 介绍幼儿物理治疗的其他具体和相关方法

### 模块10.早期干预的新视角

- ◆ 深入了解动物治疗的内涵
- ◆ 掌握感官刺激的知识
- ◆ 揭露儿童肥胖症的问题及其后果
- ◆ 了解产前和产后的刺激是什么,并能够进行一个示范课程
- ◆ 提出社会参与残疾的选择
- ◆ 应用新生儿个体化发展护理和评估方案(NIDCAP) (NIDCAP)
- ◆ 提出新技术作为治疗方案。MHELP,虚拟现实,等等
- ◆ 能够进行循证治疗

# 03 能力

该方案的结构设计是这样的：由于独特的方法和开发该方案的专家的支持，方案所针对的专业人员将能够识别和治疗影响婴儿运动发展的病症。TECH保证学生的内容质量符合他们的期望，让他们有机会在自己的专业领域里出类拔萃，在这个医学领域的研究中取得进展。你将能够履行与这个校级硕士有关的各种职能，连同这个行动领域的最创新的建议，引导你走向卓越。该部门的专业人员，病人及其亲属所要求的一系列方面。





“

获得早期干预中的物理治疗能力，  
拥有校级硕士的经验，在一个高度  
互动的专业中，知识将转化为实践”



## 总体能力

---

- 在早期干预的日常实践中应用本课程所学的知识
- 根据最新的证据制定护理模式, 以改善病人的生活质量
- 使用物理治疗工具和技术进行早期护理
- 在促进健康的过程中, 将治疗性运动融入到健康和疾病人群中

“

一个有效且安全的程序, 将带您完成一个有趣的学习过程, 使您获得该领域专家的所有知识”





## 具体能力

---

- 了解产前和产后的刺激是什么并能够进行一个示范课程
- 能够从心理运动技能的角度制定一个标准的疗程
- 对呼吸系统有深入了解
- 应用主要的问卷调查来筛查可疑的ASD
- 确定在哪些情况下我们可以使用每个比例尺
- 深入了解0-6岁儿童的运动发展
- 深入了解和管理ODAT和CIF

# 04 结构和内容

教学大纲是根据早期干预中的物理治疗的要求设计的,遵循本校级硕士生教学团队提出的要求。因此,建立了一个课程,其模块提供了一个关于婴儿治疗和病理的广泛视角,将所有涉及的医学领域纳入其中,以建立一个多学科的团队。从模块1开始,通过专家团队的支持,学生将拓宽知识,在专业上得到发展。





“

一个非常完整的教学大纲，将带你逐步完成早期护理中物理治疗专业人员所需要的每一项学习”

## 模块1.早期干预

- 1.1. 儿科物理治疗的演变
- 1.2. 发展理论的演变
  - 1.2.1. 主要的运动控制理论
    - 1.2.1.1. 运动编程理论
    - 1.2.1.2. 系统理论
    - 1.2.1.3. 行动理论
  - 1.2.2. 运动学习
  - 1.2.3. 干预的主要方法和ICF的影响
  - 1.2.4. FBE
- 1.3. 早期干预中心
- 1.4. 学校教育中的早期干预
  - 1.4.1. 在婴儿教育的第一个周期进行早期干预
  - 1.4.2. 学前教育第二周期的早期干预
- 1.5. 增值税号
- 1.6. 家庭和其参与
- 1.7. 与家庭的沟通
- 1.8. 有关儿童心理管理的知识

## 模块2.正常和病态的儿童发展

- 2.1. 宫内发育
- 2.2. 婴儿及其发展
  - 2.2.1. 新生儿的分类
  - 2.2.2. 形态学特征
  - 2.2.3. 正常反应
- 2.3. 儿童发育0-12个月
  - 2.3.1. 0-12个月儿童的正常发育
  - 2.3.2. 0-12个月儿童的态度和运动活动
  - 2.3.3. 0-12个月儿童的刺激反应
  - 2.3.4. 0-12个月儿童的操纵行为
  - 2.3.5. 观察0-12个月儿童的报警信号
  - 2.3.6. 0-12个月儿童的病理发育情况
  - 2.3.7. 0至12个月儿童的病理变化



- 2.4. 12个月至3岁儿童的发育情况
  - 2.4.1. 12个月至3岁儿童的正常发育
  - 2.4.2. 12个月至3岁儿童的态度和运动活动
  - 2.4.3. 12个月至3岁儿童的刺激反应
  - 2.4.4. 12个月至3岁儿童的操纵行为
  - 2.4.5. 12个月至3岁儿童应注意的警告信号
  - 2.4.6. 12个月至3岁儿童的病态发展
  - 2.4.7. 12个月至3岁儿童的病症
- 2.5. 3至6岁的儿童发展
  - 2.5.1. 3至6岁儿童的正常发育
  - 2.5.2. 3至6岁儿童的态度和运动活动
  - 2.5.3. 3-6岁儿童的刺激反应
  - 2.5.4. 对3至6岁的儿童进行操纵
  - 2.5.5. 3-6岁儿童应注意的警告信号
  - 2.5.6. 3至6岁儿童的病态发展
  - 2.5.7. 3至6岁儿童的病理情况
- 2.6. 儿童游戏的发展
  - 2.6.1. 0-6个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.2. 6-12个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.3. 1-2个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.4. 2-3个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.5. 3-4个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.6. 4-5个月儿童游戏的发展情况
  - 2.6.7. 5-6个月儿童游戏的发展情况
- 2.7. 侧向性的发展
- 2.8. 正常和病态的反射
  - 2.8.1. 神经学评估:结构和内容
  - 2.8.2. 原始反射:定义,作用和解释
  - 2.8.3. 姿势本体的形成
- 2.9. 运动技能与其他发展领域之间的关系
- 2.10. 儿童的认知和言语发展

### 模块3.儿童期的病症

- 3.1. 儿童发展的关键时期和儿童病症的原因
- 3.2. 神经肌肉疾病
  - 3.2.1. 病因学和发病率
  - 3.2.2. 类型
  - 3.2.3. 治疗
  - 3.2.4. 物理治疗中的治疗
- 3.3. 脊髓性肌肉萎缩症(SMA)
  - 3.3.1. 病因学和发病率
  - 3.3.2. 类型
  - 3.3.3. 治疗
  - 3.3.4. 物理治疗中的治疗
  - 3.3.5. 基因治疗
- 3.4. 先天性肌肉性斜颈和斜颈畸形
  - 3.4.1. 病因学和发病率
  - 3.4.2. 临床表现
  - 3.4.3. 治疗
  - 3.4.4. 物理治疗中的治疗
- 3.5. 脊柱裂和产科肱骨神经麻痹
  - 3.5.1. 病因学和发病率
  - 3.5.2. 临床表现
  - 3.5.3. 治疗
  - 3.5.4. 物理治疗中的治疗
- 3.6. 早产儿
- 3.7. 软骨病
  - 3.7.1. 病因学和发病率
  - 3.7.2. 临床表现
  - 3.7.3. 治疗
  - 3.7.4. 物理治疗中的治疗

- 3.8. 关节病
  - 3.8.1. 病因学和发病率
  - 3.8.2. 临床表现
  - 3.8.3. 治疗
  - 3.8.4. 物理治疗中的治疗
- 3.9. 听觉和视觉障碍
- 3.10. 先天性心脏病变
  - 3.10.1. 病因学和发病率
  - 3.10.2. 临床表现
  - 3.10.3. 治疗
  - 3.10.4. 物理治疗中的治疗

#### 模块4.小儿脑瘫(CP)和综合症

- 4.1. PCI
  - 4.1.1. 病因学和发病率
- 4.2. PCI分类
  - 4.2.1. 根据肌肉张力和姿势进行分类
    - 4.2.1.1. 痉挛型非传染性疾病
    - 4.2.1.2. 运动障碍性或动脉粥样硬化性ICH
    - 4.2.1.3. 痉挛性非霍奇金淋巴瘤
    - 4.2.1.4. 混合PCI
  - 4.2.2. 按地形标准分类
    - 4.2.2.1. 半身不遂
    - 4.2.2.2. 高位截瘫
    - 4.2.2.3. 单相不遂
    - 4.2.2.4. 双瘫
    - 4.2.2.5. 四肢瘫痪
  - 4.2.3. 粗大运动分类系统

- 4.3. 痉挛和医学治疗
  - 4.3.1. 痉挛的原因
  - 4.3.2. 痉挛与肌张力亢进的区别
  - 4.3.3. 痉挛的后果
  - 4.3.4. 痉挛评分量表
  - 4.3.5. 痉挛的医疗-药物治疗
  - 4.3.6. 痉挛的物理治疗方法
- 4.4. 失语症,共济失调和肌张力低下
- 4.5. 非物质文化遗产中的相关问题
- 4.6. 肌肉骨骼紊乱
- 4.7. 癫痫发作
- 4.8. 唐氏综合症
  - 4.8.1. 病因学和发病率
  - 4.8.2. 临床表现
  - 4.8.3. 治疗
- 4.9. 普拉德-维利综合征,安吉曼综合征和特纳综合征
  - 4.9.1. 病因学和发病率
  - 4.9.2. 临床表现
  - 4.9.3. 治疗
- 4.10. 其他症候群
  - 4.10.1. 病因学和发病率
  - 4.10.2. 临床表现
  - 4.10.3. 治疗

#### 模块5.儿科神经科学的进展

- 5.1. 中枢神经系统(CNS)的解剖学
  - 5.1.1. 神经解剖学
  - 5.1.2. 中枢神经系统的基本结构
- 5.2. 中枢神经系统的功能
  - 5.2.1. 中枢神经系统的神经生理学
  - 5.2.2. 神经元突触

- 5.3. 中枢神经系统的发展
  - 5.3.1. 中枢神经系统的发展阶段
  - 5.3.2. 发展的关键期和敏感期
- 5.4. 大脑的可塑性
  - 5.4.1. 神经可塑性
  - 5.4.2. 促进可塑性的中枢神经系统特征
  - 5.4.3. 中枢神经系统的结构和功能变化
  - 5.4.4. 潜能化和长期抑制
- 5.5. 中枢神经系统评估
- 5.6. 运动学习
- 5.7. 物理治疗师在中枢神经系统病学中的参与
- 5.8. 关于神经康复的方法和技术的证据
- 5.9. 诊断成像
- 5.10. 远程康复
  - 5.10.1. 目前对远程康复的理解是什么?
  - 5.10.2. 哪些病例适合从远程干预中获益?
  - 5.10.3. 优点和缺点

## 模块6. 儿科的评估

- 6.1. 运动评估
- 6.2. 步态评估
  - 6.2.1. 观察
  - 6.2.2. 警告标志
  - 6.2.3. 量表
- 6.3. 肌张力的评估
  - 6.3.1. 观察
  - 6.3.2. 警告标志
  - 6.3.3. 量表

- 6.4. 对上肢活动的评估
  - 6.4.1. 观察
  - 6.4.2. 警告标志
  - 6.4.3. 量表
- 6.5. 肌肉骨骼评估和髋关节评估
- 6.6. 粗大和精细运动技能评估
- 6.7. 粗大运动功能测量
- 6.8. 一般运动技能, 筛选: 3至6岁儿童的MABC-2
- 6.9. 运动发展量表: 贝利婴幼儿发展量表-3和皮博迪发展运动量表-2
- 6.10. 问题: ASEBA 和 优势和困难调查表

## 模块7. 对自闭症的有效评估和干预

- 7.1. 自闭症谱系障碍 (ASD)
  - 7.1.1. 临床表现
  - 7.1.2. DSM-5诊断标准
- 7.2. ASD的风险因素和流行病学
  - 7.2.1. 产前, 围产期和产后的风险因素
  - 7.2.2. ASD的流行率
- 7.3. 早期ASD筛查
  - 7.3.1. 发展的里程碑
  - 7.3.2. 早期筛查的特点和重要性
  - 7.3.3. 早期筛查测试
  - 7.3.4. M-CHAT R/F, SCQ的介绍
- 7.4. TEA诊断
  - 7.4.1. 诊断ASD的特点
  - 7.4.2. 诊断测试的特点
  - 7.4.3. ASD的主要诊断测试
  - 7.4.4. ADOS-2, ADIR的介绍
- 7.5. 基于证据的ASD干预措施
  - 7.5.1. 基于证据的干预措施的总体概述
  - 7.5.2. 介绍主要的循证干预措施

- 7.6. 应用行为分析(ABA)
  - 7.6.1. ABA的原则
  - 7.6.2. 教授新技能
  - 7.6.3. 管理问题行为
- 7.7. 与ASD相关的运动失调
  - 7.7.1. 与ASD诊断相关的体征
  - 7.7.2. ASD患者的运动体征
- 7.8. 运动评估
  - 7.8.1. 运动评估的特点
  - 7.8.2 评估运动体征的测试和试验
- 7.9. 体育锻炼与ASD
  - 7.9.1. ASD患者的体育活动
  - 7.9.2. 患有ASD的人的体育锻炼
  - 7.9.3. 自闭症患者的体育和娱乐活动
- 7.10. 样本会议和干预方案
  - 7.10.1. 会议参数
  - 7.10.2. 适当会议的材料和条件
  - 7.10.3. 为ASD患者提供的物理治疗课程
  - 7.10.4. 为ASD患者制定物理治疗方案

## 模块8. 儿科的呼吸道物理治疗

- 8.1. 基于证据的呼吸道物理治疗
- 8.2. 支气管炎
- 8.3. 肺炎
- 8.4. 窒息症
- 8.5. 哮喘
- 8.6. ORL
- 8.7. 儿科呼吸道物理治疗评估
- 8.8. 呼吸道物理治疗的技术
- 8.9. 神经系统儿童的呼吸系统物理治疗
- 8.10. 常规用药

## 模块9. 早期干预中的物理治疗

- 9.1. 以家庭为中心的护理
  - 9.1.1. 以家庭为中心的护理在幼儿护理中的好处
  - 9.1.2. 目前以家庭为中心的模式
- 9.2. 游戏作为一种治疗方法
  - 9.2.1. 关于0-6个月的游戏和玩具的建议
  - 9.2.2. 关于6-12个月的游戏和玩具的建议
  - 9.2.3. 建议1-2岁的游戏和玩具
  - 9.2.4. 建议2-3岁的游戏和玩具
  - 9.2.5. 建议3-4岁的游戏和玩具
  - 9.2.6. 建议4-5岁的游戏和玩具
  - 9.2.7. 建议5-6岁的游戏和玩具
- 9.3. 平衡
  - 9.3.1. 均衡的进化发展
  - 9.3.2. 与平衡有关的失调
  - 9.3.3. 平衡工作的工具
- 9.4. 水上治疗
  - 9.4.1. 水的特性
  - 9.4.2. 浸泡的生理影响
  - 9.4.3. 水上治疗的禁忌症
  - 9.4.4. 残疾儿童水疗法的证据
  - 9.4.5. 水上治疗方法: Halliwick, 特定的水疗法 (WTS) 和Bad Ragaz环形法。
- 9.5. 矫形和移动辅助工具
  - 9.5.1. 下肢矫形器
  - 9.5.2. 上肢矫形器
  - 9.5.3. 助行器
  - 9.5.4. 由物理治疗师阐述的要素

- 9.6. 坐姿和骨盆坐姿
- 9.7. 心理运动
  - 9.7.1. 精神运动技能的理论框架
  - 9.7.2. 在ECI的物理治疗课程中的实际应用
- 9.8. 早产婴儿的物理治疗
- 9.9. 站立方案
  - 9.9.1. 臀部发育
  - 9.9.2. 促进站立的工具
  - 9.9.3. 站立方案
- 9.10. 其他疗法
  - 9.10.1. 波巴斯
  - 9.10.2. 沃伊塔
  - 9.10.3. Masaje Shantala
  - 9.10.4. Le Metayer

## 模块10.早期干预的新视角

- 10.1. 动物治疗
  - 10.1.1. 动物疗法的内涵
  - 10.1.2. 在儿童早期护理中的应用
- 10.2. 感官刺激
  - 10.2.1. 感官刺激室
  - 10.2.2. 物理治疗在早期干预中的应用
  - 10.2.3. 感觉刺激和感觉统合之间的区别
- 10.3. 儿童肥胖症
- 10.4. 产前和产后的刺激
- 10.5. 社会参与
  - 10.5.1. 残疾人社会参与的重要性
  - 10.5.2. 物理治疗师在社会参与中的作用

- 10.6. 包容性空间和操场
  - 10.6.1 包容性空间和/或操场的目标
  - 10.6.2 物理治疗师在创建包容性空间和/或操场中的作用
- 10.7. 新生儿发育个体化护理和评估方案(NIDCAP)
- 10.8. 治疗性网络和移动应用程序MHELP
- 10.9. 新技术(虚拟和沉浸式现实)
- 10.10. 循证干预
  - 10.10.1. 数据库和搜索引擎
  - 10.10.2. 搜索描述符
  - 10.10.3. 科学期刊
  - 10.10.4. 科学文章
  - 10.10.5. 循证护理



“一个非常完整的教学计划,以学习为导向,具有高度的专业影响力”

# 05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





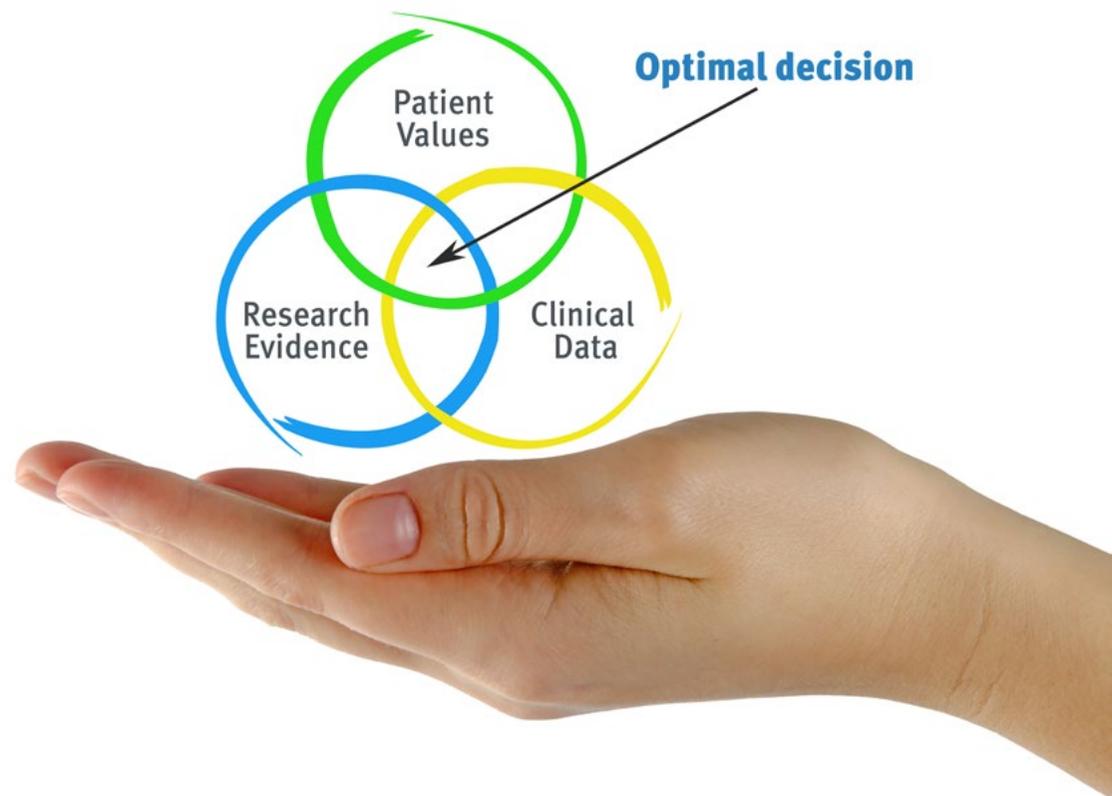
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。物理治疗师/运动学家随着时间的推移学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 努力再现物理治疗专业实践中的真实状况。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的物理治疗师不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容扎实地转化为实践技能, 使物理治疗师/运动学家能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



物理治疗师/运动学家将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

这种方法已经培训了超过65,000名物理治疗师/运动学家,在所有的临床专业领域取得了前所未有的成功,在所有的作业/实践中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



#### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



#### 物理治疗技术和程序的视频

TECH将最新的技术和最新的教育进展带到了当前物理治疗/运动学技术和程序的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以想看几次就看几次。



#### 互动式总结

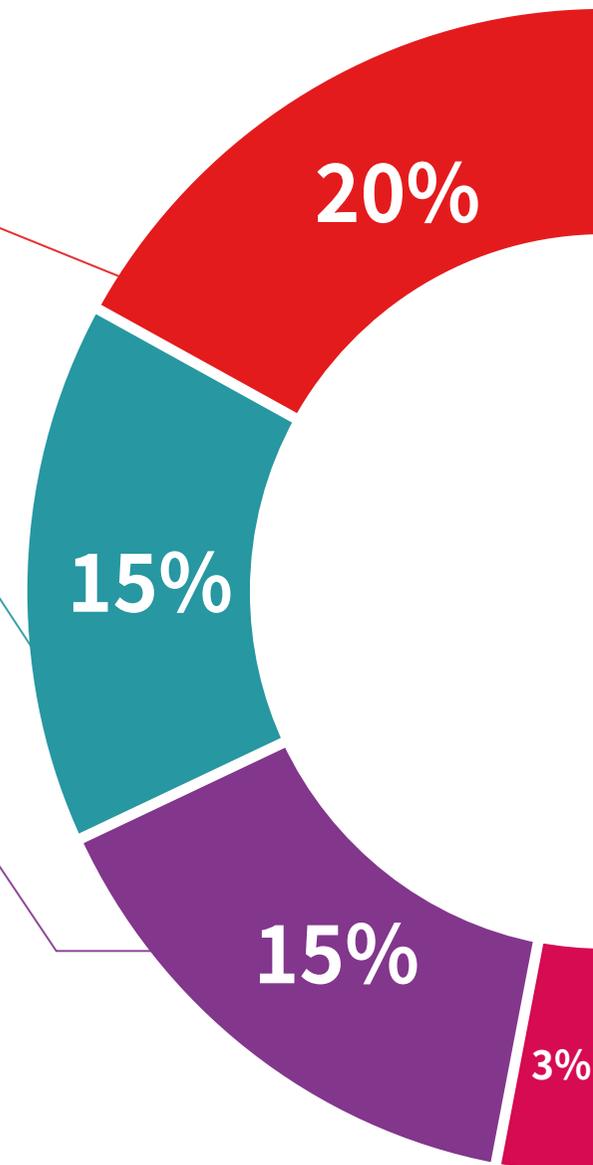
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

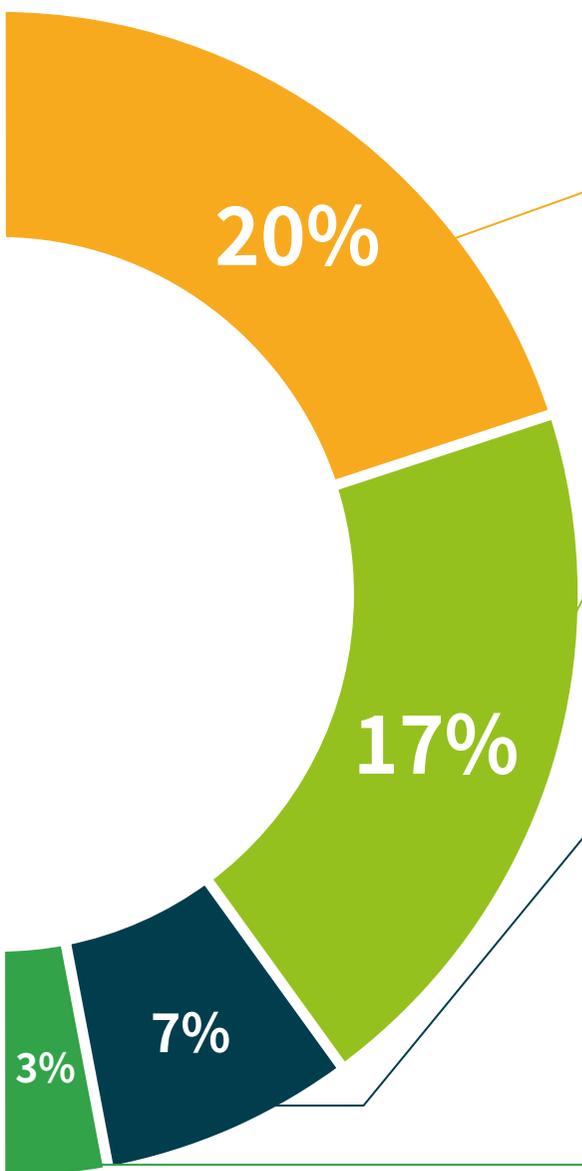
这个用于展示多媒体内容的独特系统被微软授予“欧洲成功案例”。



#### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





#### 由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



#### 测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



#### 大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的有用性。向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



#### 快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



# 06 学位

初级保健中的物理治疗校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。



“

成功地完成这一培训,并获得你的大学学位,没有旅行或行政文书的麻烦”

这个初级保健中的物理治疗校级硕士包含了市场上最完整和最新的科学课程。  
评估通过后, 学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的校级硕士学位。

学位由TECH科技大学颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位: 初级保健中的物理治疗校级硕士

官方学时: 1,500小时



\*海牙认证。如果学生要求为他们的纸质学位申请海牙加注, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 以获得额外的费用。

健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 培 质量  
网上教室 发展 语言

**tech** 科学技术大学

校级硕士  
初级保健中的物理治疗

- » 模式:在线
- » 时间:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

校级硕士

初级保健中的物理治疗

