

104 年 嘉義縣物理治療師公會繼續教育課程

講題：醫學矯治策略與實務研習會 動作系統損傷之動作模式矯正與功能訓練

Movement Patterns Correction and Functional Training for
Movement System Impairments

【主辦單位】：嘉義縣物理治療師公會

【協辦單位】：慈濟醫院大林分院

【上課地點】：慈濟醫院大林分院 一樓復健科會議室、電療室

(嘉義縣大林鎮民生路 2 號一樓, 電話 05-2648000#5550)

【上課時間】：104 年 5 月 24 日(星期日)上午 8 點 00 分至下午 5 點 20 分(第一天)
104 年 5 月 31 日(星期日)上午 8 點 00 分至下午 5 點 20 分(第二天)

【學員名額】30 人

【學分認證】物理治療師繼續教育積分 8 學分申請中

【報名費用】：*課程結束後, 公會將協助會員學分登錄

- 嘉義縣物理治療師公會會員：2000 元 (限有效會員)
- 其他公會會員(物理或職能治療師)：3000 元
- 其他有興趣人士：6000 元
- 含講義、午餐

【報名方式】

- 1、於劃撥後, 請將報名表填寫詳細後, 傳真至(05)2648999 或寄至信箱
“dm056076@tzuchi.com.tw”, 收到回信後為確認是否報名成功。
(戶名: 嘉義縣物理治療師公會吳敏誠/ 帳號: 31595623)
- 2、繳交研習費後請將收據貼上傳真報名表單上傳真至公會, 研習費收據如需寫醫院
抬頭或統一編號, 請於報名傳真表單上註明。
- 3、報名日期: 即日起至 104 年 5 月 15 日截止。

【課程說明】

許多臨床研究已經證實個案若身體有勞損或缺乏鍛練, 就會產生異常或代償動作模式, 更取巧或更費力去執行動作, 即控制失調(Clinical Instability /Control Dysfunction), 這卻常造成更多身體其他部位痠痛、保護性收縮及筋骨負重力線偏歪等後遺症。本課程就是要探討動作系統的損傷, 先策略性地分類異常動作模式或控制失調的部位, 然後進行矯正運動與功能訓練。這是物理治療師異於運動防護員或體能教練所重視的課題。

本次課程將以「全身整體性」為出發點篩檢個案身體不對稱的動作關鍵點, 配合物理治療師擅長的姿勢評估與動作分析, 深入探討人體中軸主要部位包括髖-骨盆-腰椎-頸椎-肩帶不當的動作模式與病人症狀的關聯性。並介紹如何進行矯正運動, 並整合動作(控制, 激活加協同收縮)來鍛練動作系統。本次課程榮幸邀請到宋宏謙總顧問兼主治醫師, 從科學基礎、功能評估到治療訓練逐一解說, 引領大家一窺堂奧, 以提昇醫學矯治策略(Medical Orthopractics and Realignment Strategies, MORS)執行的水準。

課程包括演講與實作, 請參加學員穿著適當寬鬆衣物, 以利相互間的練習。

【講師簡介】

宋宏謙 總顧問兼主治療師

學經歷：國立臺灣大學醫學院物理治療學士
臺灣脊骨矯治醫學會脊骨矯治技術核心課程種子班結業
臺灣物理治療學會審定 主治療師

現任：臺灣物理治療學會 專業發展委員
新北市物理治療師公會專業與學術主委暨筋骨系統課程講師
舜復脊足醫學團隊 總顧問兼教研長
易康脊足體態物理治療所 顧問兼主治療師
宜興診所復健科與醫學矯治顧問兼主治療師

【交通資訊】

1. 汽車：

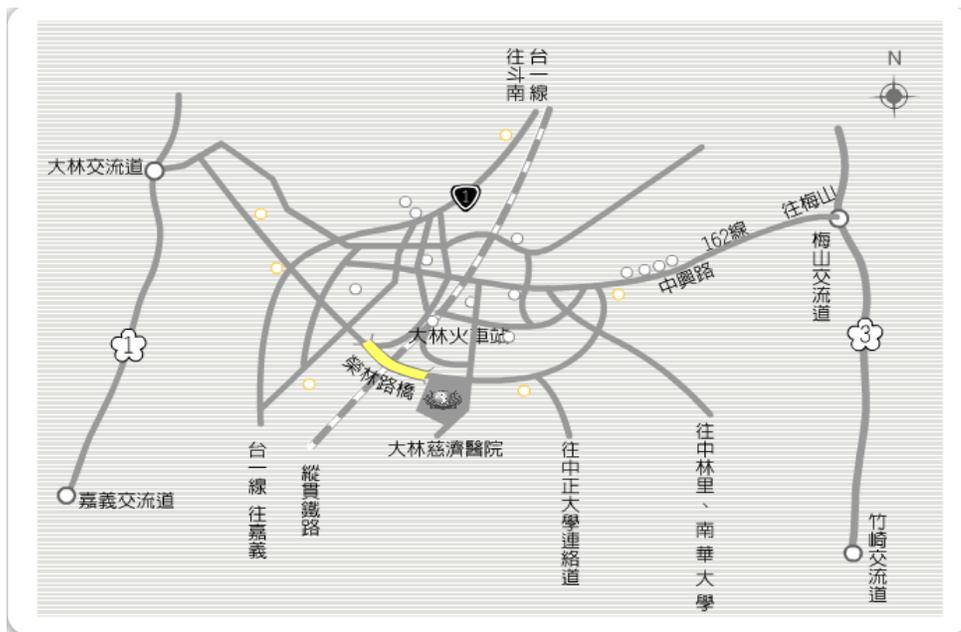
國道一號高速公路大林交流道，經民生路，抵達大林慈院，約 10 分鐘車程。

國道三號高速公路梅山交流道，經 162 縣道，轉民生路抵達大林慈濟醫院。

台一線省道往大林，經民生路，抵達大林慈濟醫院，約 5 分鐘車程。

2. 火車：大林火車站下，後站出口沿著大林運動公園，步行約三分鐘抵達本院。

3. 高鐵：請搭乘至嘉義太保站，轉搭計程車經第一高速公路至大林慈濟醫院，約 25 分鐘車程。



課程注意事項：

1. 上課地點有飲水設備，請學員自行準備環保水杯。
2. 如報名人數不足，本會保留取消課程之權利。上午課程及下午課程都分別進行簽到及簽退，需完成全日課程才提供積分登錄。為維護上課品質。

上午或下午的第一節課遲到 15 分鐘以上，本會將不提供簽到，亦不提供繼續教育積分登錄。

- 3.

【課程表】

第一天		
時 間	題 目	講 師
08:00~08:30	Registration	工作人員
08:30~09:20	Introduction to Human Movement System	宋宏謙治療師
09:20~10:10	Update Concepts Underlying Movement System Impairment Syndromes	宋宏謙治療師
10:10~10:30	Break	工作人員
10:30~11:20	Assessing for Movement System Impairments	宋宏謙治療師
11:20~12:10	Assessing for Movement System Impairments(Cont.)	宋宏謙治療師
12:10~13:20	Lunch(on own)	工作人員
13:20~14:10	The Approaches in Core Training	宋宏謙治療師
14:10~15:00	Understanding the Hips and Foundation Training	宋宏謙治療師
15:00~15:20	Break	工作人員
15:20~16:10	Corrective Exercise for Lumbar-Pelvic-Hip Complex Impairments	宋宏謙治療師
16:10~17:00	Corrective Exercise for Lumbar-Pelvic-Hip Complex Impairments(Cont.)	宋宏謙治療師
17:00~17:20	Conclusion of course / Questions & answers	宋宏謙治療師

第二天		
時 間	題 目	講 師
08:00~08:30	Registration	工作人員
08:30~09:20	Treatment Philosophy: Neuro-development perspective, Regional Interdependence, Joint by joint Approach, and Altered Motor Control	宋宏謙治療師
09:20~10:10	Biopsychosocial Classifications of Chronic Low Back Pain	宋宏謙治療師
10:10~10:30	Break	工作人員
10:30~11:20	Corrective Exercise for Lower Quarter Region Impairments	宋宏謙治療師
11:20~12:10	Clinical Rationales behind Exercise for Glenohumeral and Scapulothoracic Musculature	宋宏謙治療師
12:10~13:20	Lunch(on own)	工作人員
13:20~14:10	The Corrective Exercise Continuum: Inhibitory, Lengthening, Activation and Integration	宋宏謙治療師
14:10~15:00	Corrective Exercise for Scapulothoracic Region Impairments	宋宏謙治療師
15:00~15:20	Break	工作人員
15:20~16:10	Corrective Exercise for Scapulothoracic Region Impairments (Cont.)	宋宏謙治療師
16:10~17:00	Corrective Exercise for Cervical Impairments	宋宏謙治療師
17:00~17:20	Conclusion of course / Questions & answers	宋宏謙治療師

嘉義縣物理治療師公會繼續教育課程報名表

一、報名身分：(請勾選)

- 嘉義縣物理治療師公會公會會員
其他物理/職能治療會員；公會名稱：_____
- 非物理/職能，有興趣人士；公會名稱：_____

二、基本資料：(請詳填)

- 姓名：_____ ●行動電話：_____
- 身份證字號：_____
- (請務必填寫，以便輸入醫事人員繼續教育積分)
- 聯絡電話：(O)(____) (H)(____) _____
- E-mail：_____ ●傳真電話：_____
- 服務單位：_____
- 聯絡地址：_____
- 退款帳號：(若課程已經額滿，我們會將費用退還給您，以下請擇一填寫)
- 銀行，銀行名稱：_____，分行_____ 帳號：_____
- 郵局，局號_____ - __，帳號_____ - _____

三、我要參加：**動作系統損傷之動作模式矯正與功能訓練**

- 嘉義縣物理治療師公會有效會員 2000 元
- 其他物理/職能治療會員 3000 元
- 非物理/職能，有興趣人士 6000 元

四、供應午餐 葷 素

五、收據 不需要 需要，抬頭：_____

(收據黏貼處)	注意事項： 嘉義縣物理治療師公會劃撥帳號 戶名：嘉義縣物理治療師公會吳敏誠 帳號：31595623 1. 將收據黏貼在本表左方後，直接傳真至公會 (05)2648999 以完成報名手續。 2. 繳費後因故無法出席者，若於開課七天前申請退費，可退所繳費用之 7 成；於七天內申請，恕不受理退費。
---------	---

1. 傳真 24 小時開放 傳真：(05)2648999 註明“復健科”收

2. 報名前請先致電 (05)2648000#5550 找李治療師確認是否有報名名額

請將報名表填寫詳細後，傳真或寄至信箱” dm056076@tzuchi.com.tw”，

本公會將回信通知是否報名成功，如有問題請致電 (05)2648000#5550 (8AM~12N 及 14PM~17PM)