

# POSTUROLOGIA CLINICA

Codice MPCL

**5<sup>^</sup> EDIZIONE**

**8 MODULI - 16 GIORNATE - 130 ORE**

**MILANO 2021**

**27-28 marzo 2021**

Linee Guida - Basi teorico pratiche dell'analisi posturologica 1

**24-25 aprile 2021**

Basi teorico pratiche dell'analisi posturologica 2

**15-16 maggio 2021**

Il recettore vestibolare - Il recettore oculare

**5-6 giugno 2021**

Il recettore podalico - L'interferenza stomatognatica

**26-27 giugno 2021**

Propriocezione e controllo neuromotorio

**17-18 luglio 2021**

L'approccio manuale

**4-5 settembre 2021**

Rachide e catene muscolari

**25-26 settembre 2021**

Riflessi primitivi e riflessi posturali

Revisione e pratica clinica

## Filosofia e didattica

Sulla base delle Linee Guida Nazionali del Ministero della Salute sulla "Classificazione, Inquadramento e Misurazione della postura e delle relative disfunzioni" il Master in Posturologia Clinica ha lo scopo di fornire le conoscenze teorico-pratiche nella prevenzione, valutazione e nell'approccio terapeutico alle disfunzioni posturali. Si rivolge alle diverse figure professionali che per le loro competenze possono trovarsi a confronto con tali problematiche, cioè a laureati in medicina e chirurgia, odontoiatria, professioni sanitarie della riabilitazione, podologi, ortottisti e laureati in scienze motorie. Nel corso del Master verranno analizzati nel dettaglio tutti gli aspetti coinvolti nel raggiungimento e nel mantenimento di una stabilità posturale individuale, asintomatica e prestazionale. Il Master in Posturologia Clinica è organizzato in 7 moduli più un incontro di sintesi e revisione.

I primi due incontri propongono una formazione di base, volta a fornire le competenze indispensabili in ambito posturale e comuni a tutte le diverse professionalità, che potremmo definire "strumenti del mestiere".

I due moduli successivi sono seminari tematici per l'approfondimento delle relazioni posturali proprie di ciascuna entrata del sistema tonico posturale: vestibolo, occhio, piede e bocca.

Durante gli altri tre incontri viene trattato sia l'approccio di rieducazione propriocettiva al controllo della statica e del movimento, sia l'approccio manuale in posturologia clinica secondo due modelli: quello osteopatico della Biomeccanica Funzionale Dinamica e quello delle catene muscolari.

Il Master si conclude con un incontro di sintesi e di revisione degli argomenti trattati, in modo che tutti i concetti appresi diventino strumenti utili nella pratica quotidiana di ogni partecipante



## DIRETTORE SCIENTIFICO

**STEFANO FREDIANI**

Medico chirurgo, Specialista Odontostomatologia, Master in Posturologia Clinica e Osteopatia Posturale

## DOCENTI

**Giuseppe Anastasi**

Ordinario di Anatomia Umana, università di Messina, Presidente della Società Italiana di Anatomia, Componente della Commissione per i Disordini della Postura del Ministero della Salute

**Francesco Cantarelli**

Dottore in Fisioterapia, Mantova

**Giancarlo Carriere**

Dottore in Fisioterapia, Osteopata

**Saverio Colonna**

Specialista in Medicina dello Sport e Ortopedia, Medicina Manuale Osteopatica, Presidente Associazione Medici Osteopati Italiani (AMOI)

**Manuela De Munari**

Medico Chirurgo, Specialista in Otorinolaringoiatria

**Alice Di Paolo**

Podologo, Roma

**Giovanni Gandini**

Dottore in Scienze motorie, Docente a.c. Facoltà di Scienze della Formazione, Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano

**Valter Veratti**

Optometrista

## TAKE HOME MESSAGE

in ogni modulo concetti chiave multiprofessionali

**IL PROGRAMMA SARA' INTEGRATO  
CON 2 WEBINAR  
PER FARE IL PUNTO DEI CONCETTI ACQUISITI**

## DESTINATARI

Medici (Oculisti, Ortopedici, Fisiatri), Odontoiatri, Fisioterapisti, Massofisioterapisti, Optometristi, Laureati in Scienze motorie, Logopedisti, Tecnici ortopedici, Osteopati e Podologi

QUOTA  
**€ 2.750 rateizzabile  
(€ 500 all'iscrizione)**

Offerte  
e sconti





## 1 LINEE GUIDA

Classificazione, inquadramento e misurazione della postura e delle relative disfunzioni  
Considerazioni teorico-pratiche

La disfunzione posturale e la posturologia clinica

### BASI TEORICO PRATICHE DELL'ANALISI POSTUROLOGICA - 1

Postura, equilibrio e stabilità

- Il sistema tonico posturale

- Propriocezione, percezione e dispercezione

La disfunzione posturale: la forma "muscolare"; la forma "pseudoveriginosa"; la forma "cognitiva"

- Qual è il paziente "posturale": l'anamnesi mirata

- Ruolo delle diverse professionalità nell'approccio alla disfunzione posturale.

La visita

- Gli "sbarramenti o ostacoli"

La valutazione tridimensionale in postura abituale e allo scoliometro

- La postura di fronte, di spalle e di profilo: elementi di diagnosi

I test per inquadrare lo "stato" del paziente ovvero qual è il grado di disfunzione del sistema tonico posturale

- test di Romberg posturale • posturodinamica e podopellica

- tattica d'anca e tattica di caviglia • test di Zink

La sindrome disarmonica e i test per valutarla: Fukuda, Bassani, De Cyon

## 2 BASI TEORICO PRATICHE DELL'ANALISI POSTUROLOGICA - 2

I test "percettivi"

I test neuroposturali per la ricerca della priorità

- Il test degli indici - Il test di Nahamani

- Riflessi arcaici, riflessi posturali e Manovra di convergenza podalica.

- Il test dei rotatori e la priorità strutturale (ascendente o discendente), psichica o viscerale

- Il Maddox Posturale

La Valutazione dei "recettori" del Sistema Tnico Posturale

Il test muscolare kinesiologico: un metodo di indagine delle "funzioni" corporee

- Modalità di esecuzione del test.

- Anatomia, funzione e procedura di esecuzione del test kinesiologico su deltoide, pettorale maggiore e tensore della fascia lata

- La ricerca della priorità in kinesiologia applicata. strutturale, chimica, psichica

- La localizzazione terapeutica • Il challenge

- La disorganizzazione neurologica • L'inversione psicologica

Gli esami strumentali

- La pedana stabilometrica • Utilizzo in posturologia clinica

La cartella clinica

- Linee generali della sequenza della valutazione posturale

## 3 IL RECETTORE VESTIBOLARE

- Dal vestibolo alla postura • Cenni di antropologia

- Che cos'è l'equilibrio?

- Anatomia dell'orecchio interno e del sistema vestibolare

- Fisiologia dei recettori dell'equilibrio

- Il nervo vestibolare ed i centri dell'equilibrio

- Sistema vestibolare e la propriocezione: integrazione dei sistemi senso motori

- Le efferenze: i riflessi vestibolari

- Vertigini e disequilibrio • Vertigini spontanee e provocate

- La storia del paziente: la bussola per orientare la diagnosi

- Test di Romberg, Fukuda, valutazione assi posturali e delle strutture muscolo scheletriche

- Le basi della valutazione vestibolare

- Approccio multidisciplinare

### IL RECETTORE OCULARE

L'occhio, le vie e i centri della visione

- Fisiologia della visione monocolare e binoculare (cenni)

- Acuità visiva, fusione motoria, sensoriale e stereopsi

- Emmetropia e ametropia • La convergenza oculare

- La funzione accomodativa e le sue disfunzioni

- La corda di Brock (come test e come esercizio)

- Esercitazioni pratiche

Anatomia e fisiologia dei muscoli estrinseci

- Movimenti oculari (volontari e riflessi)

- L'informazione propriocezione nella funzione visiva

La percezione dello spazio (localizzazione spaziale oculocentrica ed egocentrica)

- La percezione del movimento

Cenni sulle disfunzioni visive (motorie e sensoriali)

- Posizioni diagnostiche dello sguardo

- Posizioni anomale del capo

- Iptono e paralisi dei muscoli oculomotori (cenni)

- Eteroforia, soppressione e strabismo
- Test obiettivo della visione binoculare: Cover test e Uncover
- Il test del Maddox Posturale: attendibilità delle risposte e limiti di impiego

- Esercitazioni pratiche

Fenomeni di negligenza e fisiopatologia dei meccanismi di soppressione percettiva

- Il sinottoforo (principi costruttivi e illustrazione)

- Pseudo-scotomi direzionali

- Neurosensorialità, percezione e cognizione

- La cognizione motrice

Interferenze uditivo-visive, uditivo-toniche e propriocezione-visive

- Esercitazioni pratiche: prisma ottico

- Vertice e base del prisma • Deviazione prismatica

- Effetto prismatico delle lenti per occhiali

- Prismi "attivi e passivi"

Le tipologie di SDP secondo la classificazione del Dott. Orlando Alves da Silva

- L'algoritmo per la prescrizione prismatica (cenni)

- Caratteristiche geometriche degli occhiali equipaggiati con prismi attivi

La riprogrammazione posturale secondo Martins da Cunha

- L'ergonomia posturale e le posizioni da evitare

- Esercizi di respirazione diaframmatica

- Esercizi di ortottica e visual training optometrico (cenni)

## 4 IL RECETTORE PODALICO

- Cenni di anatomia funzionale del piede e fisiologia articolare

- La biomeccanica podalica in catena cinetica aperta e chiusa

- Il piede come chiave di volta del sistema neurologico e fasciale

- Filogenesi ed ontogenesi come fil rouge dell'inquadramento diagnostico

- Rapporti reciproci tra il piede e la postura dei segmenti superiori

- Interpretazioni posturali: squilibrio ascendente o discendente?

- Visita posturale podologica

- Podoscopio, uno strumento di valutazione della dinamica

- Software per l'analisi del movimento a servizio del posturologo

- Principi di trattamento: ortesi proprioceettive e dissipatori

### L'INTERFERENZA STOMATOGNATICA

L'interferenza stomatognatica in posturologia clinica

- La valutazione orale: esame obiettivo e valutazione radiologica

- La malocclusione • Le funzioni orali (respirazione, deglutizione, masticazione e fonazione)

- Concetti di Ortognatodonzia • Concetti di gnatologia clinica

- L'articolazione temporo-mandibolare

- L'esame clinico gnatologico

- Il disturbo temporo-mandibolare • Il bruxismo

- La valutazione dell'ATM e della muscolatura stomatognatica

- ATM, masticazione e postura: la RNO di Planas

- Alcuni concetti di terapia gnatologica: la fisioterapia e il bite

- L'ATM in posturologia clinica

- Il rapporto mandibolo-cranico: come verificarlo e come variarlo in ottica posturale (il morso di costruzione).

- Lingua, deglutizione e postura

- Cenni di terapia miofunzionale

- Le stimolazioni intraorali

**WEBINAR - 3 ore con Stefano Frediani  
Sintesi dei concetti fin qui acquisiti**

## 5 PROPRIOCCEZIONE E CONTROLLO NEUROMOTORIO

- Sensazione, percezione e apprendimento percettivo

- I test per la propriocezione cosciente e incosciente • Fisiologia generale della sensibilità

- Pianificazione, programmazione e realizzazione del movimento

- Errori metodologici più comuni riscontrati durante l'esecuzione degli esercizi proprioceettivi e di controllo neuromotorio.

- Gli esercizi controindicati. I test più utili

- Il centro di gravità e pressione: esperienza pratica con pedana baropodometrica

- Esercizi di anatomia esperienziale: il corpo attraverso le percezioni

- Progressioni didattiche di esercizi

- a corpo libero: affinare la strategia di caviglia, di anca e del passo

- con balance pad: percezione degli appoggi, anticipazioni posturali, gestione del carico corporeo

- con roller: percezione e controllo neuromotorio

- con tavoletta rettangolare: articularità, gestione del carico corporeo e propriocezione

- Il sistema tonico posturale

- Propriocezione, controllo neuromotorio, postura, infortuni

e prestazione: le interconnessioni

- La metodologia di lavoro in età giovanile, per la prevenzione, la rieducazione/riabilitazione e la prevenzione degli infortuni.

- Percorsi di allenamento per la prevenzione degli infortuni e il potenziamento funzionale per gli atleti di alto livello

- Le nuove tecnologie a confronto: i dispositivi elettronici vs attrezzi abituali

- La logica dell'esercizio proprioceettivo

- Programmi di lavoro necessari al recupero funzionale post-traumatico o postoperatorio: la rieducazione/riabilitazione proprioceettiva di caviglia, ginocchio, anca, rachide e spalla

- Progressioni didattiche di esercizi

- con palla di grandi dimensioni: articularità in scarico, percezione, propriocezione e stabilità

- con palla di medie dimensioni: percezione, senso di posizione, di movimento e di forza

- con semicilindro: controllo proprioceettivo del rachide

- con bastone: efficienza del sistema vestibolare

- con tavola rotonda: propriocezione e controllo neuromotorio

- con disco twist: controllo proprioceettivo e neuromotorio

- Percorsi di allenamento proprioceettivo per il riequilibrio posturale, per la riabilitazione e la prevenzione degli infortuni di atleti di medio-alto livello.

## 6 L'APPROCCIO MANUALE

Posturologia e Osteopatia: due rotaie di uno stesso binario?

- Principi fondamentali dell'osteopatia

- Visione sistemica dell'osteopatia e apporto al sistema corporeo

- Valutazione del cardine OAA (Occipite Atlante Asse) e del cardine Toraco-lombare

- Disfunzioni biomeccaniche e posturologia: apporto della visione osteopatica

- Relazione tra sistema strutturale e sistema viscerale: tra osteopatia e posturologia

- Il diaframma secondo l'osteopatia

- Successioni visceroparietali osteopatiche e posturologia

- Elementi di osteopatia nell'osservazione posturale: dismetrie false e alterazioni di carico

- Elementi del trattamento di normalizzazione osteopatica in ambito posturologico

- Sessione pratica

- Applicazione delle valutazioni e tecniche presentate

- Casi clinici: discussione e trattamento

## 7 RACHIDE E CATENE MUSCOLARI

- Presentazione di modelli di concatenazioni

- Modelli presenti in letteratura:

- Struiff - Denis, Myers, Busquet

- Il nostro modello

- Muscoli del tronco, posteriori e anteriori

- Valutazione della statica

- piano sagittale, piano frontale, posizione seduta

- Valutazione della dinamica

- flessione, estensione, rotazione, lateroflessione

- Sessione pratica tra partecipanti

- valutazione della statica e della dinamica

- Correlazione tra catene, movimento e clinica

- Presentazione delle tecniche terapeutiche

- tecniche miotensive - facilitazione funzionale

- tecniche posturali

- potenziamento muscolare (stabilizzazione)

- Sessione pratica

- applicazione delle tecniche presentate

- Discussione e trattamento casi specifici

**WEBINAR - 3 ore con Stefano Frediani  
Sintesi dei concetti fin qui acquisiti**

## 8 RIFLESSI PRIMITIVI E RIFLESSI POSTURALI REVISIONE E PRATICA CLINICA

- Revisione degli argomenti trattati

- Discussione di casi clinici in équipe