

# Taping Neuro Muscolare NMTConcept

N. 14 - marzo 2012

Newsletter del Taping NeuroMuscolare Institute  
[www.tapingneuromuscolare.eu](http://www.tapingneuromuscolare.eu)



Taping NeuroMuscolare® è un marchio registrato collegato a procedure codificate e autorizzate da un processo di formazione e di certificazione. Solo professionisti formati in corsi ufficiali da insegnanti qualificati possono avere garanzie dei risultati per l'alto livello di competenza terapeutica raggiunto nella tecnica Taping NeuroMuscolare.



NeuroMuscular Taping - NMTConcept

# Sommario

- pag. 3 **Editoriale** *David Blow*
- pag. 4 **Utilizzo del Taping NeuroMuscolare nel trattamento della lombalgia**  
*Maurizio Mazzarini*
- pag. 6 **Valutazione dell'efficacia del Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dopo l'intervento di protesi di ginocchio** *Gianmarco Lazzarini*
- pag. 10 **Eventi 2012**
- pag. 11 **Docenti Taping NeuroMuscolare Instructor Program**
- pag. 12 **Taping NeuroMuscolare propriocettivo - Applicazione in fisioterapia**
- pag. 13 **LinfoTaping - Tecniche di Taping NeuroMuscolare per problemi linfatici**
- pag. 14 **Taping NeuroMuscolare - L'applicazione nella traumatologia dello Sport**
- pag. 15 **Taping NeuroMuscolare in ambito sportivo - Supporto alla Preparazione e Prestazione**
- pag. 16 **L'applicazione del Taping NeuroMuscolare nell'approccio posturale globale**
- pag. 17 **Taping NeuroMuscolare in ambiente posturale**
- pag. 18 **Taping NeuroMuscolare in Traumatologia e Chirurgia Ortopedica**
- pag. 19 **Taping NeuroMuscolare nella Neuroriabilitazione**
- pag. 20 **Taping NeuroMuscolare nella Riabilitazione dell'arto superiore in Terapia Occupazionale**
- pag. 21 **Taping NeuroMuscolare Piede e Caviglia - Podologia**
- pag. 22 **Date 2012 - Corsi di Formazione - Programma 2012 Taping NeuroMuscolare**

**Direttore responsabile**

David Blow

**Redazione**

Taping NeuroMuscolare Institute SAVA' srl, Via Gavinana 2, Roma

**Comitato di redazione**

Tania Pascucci - David Blow

**Progetto grafico**

Chiara Susanna Crespi

**Fotocomposizione**

Pignani Printing srl

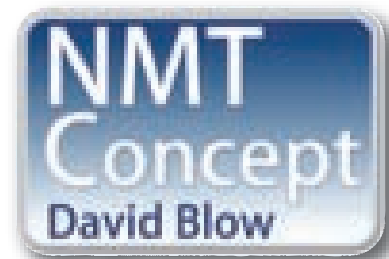
**Stampa**

Pignani Printing srl

Zona Industriale Settevene - Nepi (VT)

**Tiratura**

Copie stampate e spedite 12.000



David Blow

La storia dei bendaggi con scopi terapeutici risale ai tempi dei Greci e dei Romani con il ben noto canto dell'Iliade dove Achille benda il braccio e le ferite di Patroclo. Si definisce bendaggio o fasciatura un'applicazione di bende o fasce sopra una zona traumatizzata per limitare il danno e favorire un'eventuale guarigione.

Negli ultimi trenta anni varie tecniche di bendaggio anelastico ed elastico sono state sviluppate in diverse parti del mondo, usando un nastro adesivo elastico con diversi livelli di tensione, ma all'origine di queste metodiche rimane sempre la compressione delle varie parti del corpo. Si sono visti bendaggi di tutti i colori, di tutti i tagli e di tutti i tipi, ma sempre usati in compressione.

Diverso da tutti i tipi di bendaggi o taping che hanno un'azione compressiva, Taping NeuroMuscolare con tecnica eccentrica produce uno stimolo di allungamento a livello cutaneo e sottocutaneo. Questo stimolo aumenta l'elasticità della cute e ripristina una normale estensione del muscolo e del tendine migliorando il controllo del movimento corporeo.

Dal 2003 la metodologia del Taping NeuroMuscolare viene sviluppata in Italia. Taping NeuroMuscolare è un terapia biomeccanica che utilizza stimoli decompressivi e compressivi per ottenere effetti benefici terapeutici sui sistemi muscolo scheletrico, vascolare, linfatico e neurologico, con scopi clinici e riabilitativi.

Taping NeuroMuscolare offre ai professionisti della medicina e della riabilitazione una risorsa in più per migliorare la risposta del soggetto, riducendo i tempi della riabilitazione e migliorando la qualità di vita del soggetto in via di recupero. La tecnica è da considerarsi aggiuntiva nei programmi terapeutici e riabilitativi sia manuali che strumentali e l'integrazione della tecnica facilita il raggiungimento di obiettivi terapeutici in tempi abbreviati tanto in ambito riabilitativo neurologico e ortopedico quanto in quello sportivo.

Nel 2011 sono stati formati 1280 terapisti in corsi formativi ufficiali di Taping NeuroMuscolare, ognuno fornito di tessera con data e numero di matricola rilasciata al termine del corso di formazione. Inoltre, sempre nel 2011, sono stati formati operatori in ben 22 ASL e Ospedali che porteranno la tecnica e la metodologia in un ambiente di trattamento molto vasto. Vorrei ringraziare tutti i terapisti coinvolti nei corsi formativi per il loro alto livello di professionalità e perseveranza.



2011	
Terapisti formati in Italia	1280
ASL e Ospedali formati (corsi formativi)	22

# Utilizzo del Taping NeuroMuscolare nel trattamento della lombalgia

**Maurizio Mazzarini,**  
**fisioterapista, Policlinico Universitario A. Gemelli di Roma - Università Cattolica del Sacro Cuore**

Le condizioni della vita moderna facilitano senza alcun dubbio l'insorgere del mal di schiena e un'influenza nefasta esercitano anche le occupazioni in cui si sia costretti a restare a lungo nella stessa posizione, o ancora il trasporto ripetuto di pesi considerevoli, la prolungata stazione eretta e così via. I rapporti tra attività lavorative e lombalgie possono essere visti sotto due aspetti: le attività produttive come importante fattore patogenetico per le lombalgie, e le lombalgie come causa di costi per le attività produttive e per l'intera comunità. La prevalenza (numero di casi presenti in un dato momento) del "low back pain" nella popolazione totale dei paesi industrializzati, va dal 12 al 35%. L'incidenza (la probabilità di soffrire di lombalgia nell'arco della vita) dal 60 all'80%. Il 25% dei lavoratori soffre ogni anno di mal di schiena (Frymoyer J.W., 1991; Pope, 1984). Le patologie del rachide sono la causa più frequente di assenza da lavoro, in particolare al primo posto troviamo le sindromi dolorose del rachide cervicale e dorso-lombare, seguite dalle cosiddette sindromi dolorose della spalla. Il National Institute of Occupational Safety and Health (Niosh-Usa), pone tali patologie al secondo posto nella lista dei dieci problemi di salute più rilevanti nei luoghi di lavoro. Negli Stati Uniti il low back pain determina una media di 28.6 giorni di assenza per malattia ogni 100 lavoratori; le patologie del rachide sono la principale causa di limitazione lavorativa nelle persone con meno di 45 anni di età e gli indennizzi per patologie professionali della colonna assorbono il 33% dei costi totali di indennizzo. E' stato stimato che per tali affezioni, i settori produttivi dell'industria statunitense spendono ogni anno una somma di circa 20.000 miliardi di vecchie lire italiane per trattamenti e compensi assicurativi (Frymoyer J.W., 1991).

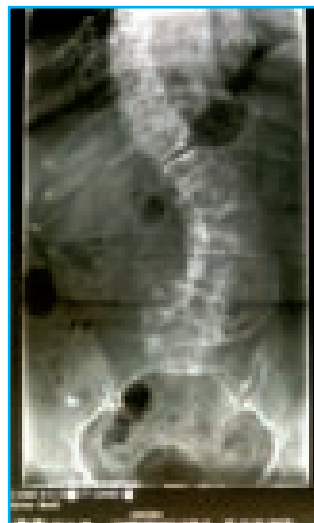
Tra gli infortuni sul lavoro le lesioni da sforzo nel 60-70% dei casi sono rappresentati da una lombalgia acuta (U.S. Department of Labor Statistics, 1994). Il dolore lombare non è di facile inquadramento e interpretazione per la sua eziologia multifattoriale e non sempre di natura organica o meccanica.

Il primo caso trattato con la modalità d'applicazione decompressiva lombare e dorsale riguarda una signora di 84 anni cardiopatica, con una grave scoliosi ed osteoporosi in cedimenti vertebrali multipli, che si presentava a studio con

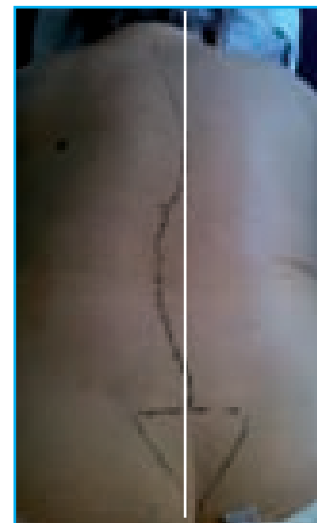
forti dolori lombari bassi e medio dorsali, presenti ormai da anni tali da impedirgli di poter camminare senza dolore per brevi tratti e di eseguire normali attività di vita quotidiana come il prendere oggetti posti in alto.

Aveva eseguito diversi cicli di fisiochinesiterapia con dei miglioramenti che regredivano almeno sul dolore dorsale dopo 1 settimana dal trattamento.

**RX COLONNA LOMBO-SACRALE**



**COLONNA VERTEBRALE**



**APPLICAZIONE LOMBARE**



E' stato eseguito un ciclo di applicazioni decompressive sui paraspinali lombari e più lateralmente nel territorio del muscolo quadrato dei lombi, questo per garantire una importante e continuativa stabilità alla colonna lombo-sacrale, associate ad l'applicazione decompressiva dorsale bassa.



### ***Come agisce al livello della Colonna Lombare***

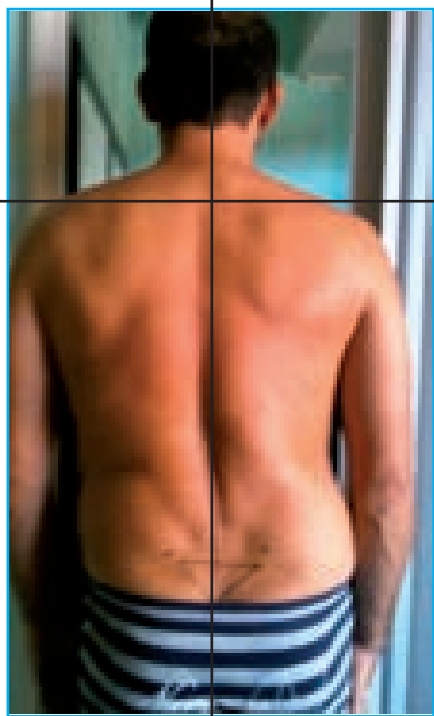
L'applicazione lombare offre un forte stimolo eccentrico decompressivo su tutta la fascia Lombare, garantendo così un sostegno articolare indiretto con stimolo antigravitario. Quella Dorsale ugualmente offre decompressione e sostegno indiretto.

### ***Valutazione dei Benefici***

Fin dalla prima applicazione è stato valutato un sostanziale miglioramento del R.O.M., dato oggettivo, misurato con inclinometro a bolla a T0, T1 e T2 (T0= misurazione pre applicazione, T1=misurazione post applicazione e T2=misurazione a 4 giorni dalla prima applicazione) nei movimenti di flessione anteriore ed inclinazione laterale del tronco, con un incremento rilevato di circa 10° su ogni parametro, miglioramento del dolore rilevato con somministrazione della scala di valutazione visuo-analogica del dolore V.A.S. a T0, T1 e T2. La paziente già dal giorno dopo all'applicazione si è sentita "sollevata dal peso del suo stesso corpo" così riferiva e più sciolta nell'esecuzione delle attività della vita quotidiana, c'è stato un notevole miglioramento nella deambulazione possibile poi per tragitti di media distanza. Il NeuroMuscolarTaping Concept basa i suoi principi su un concetto biomeccanico semplice offrire decompressione la dove le strutture corporee lo necessitano.

Il secondo caso trattato sempre con modalità decompressiva lombare riguarda un uomo più giovane di 33 anni presentatosi con dolore Lombare Acuto Basso a Fascia che si evocava maggiormente quando manteneva per lungo tempo la posizione seduta. Non riusciva a mantenere la normale posizione eretta. Per non avvertire dolore doveva flettersi in avanti e verso un lato (Side Bending laterale)

**APPLICAZIONE DEL NMT**



**DOPO 4 GIORNI**



### ***Come agisce al livello della Colonna Lombare***

Grazie al sostegno articolare indiretto ed al miglioramento del drenaggio locale realizzatosi nei giorni post applicazione nell'arco delle 24h, il paziente è riuscito a superare velocemente la fase algica con risoluzione completa della sintomatologia dolorosa provocata soprattutto dallo spasmo muscolare antalgico.

### ***Valutazione dei Benefici***

Anche per questo paziente sono stati valutati i miglioramenti del R.O.M. nell'ordine dei 10° per ogni movimento e della risoluzione dolore valutato tramite somministrazione della scala V.A.S.. Quello che è stato interessante osservare è la modificazione della postura visibile anche dalle immagini, il paziente passa da una condizione antalgica in shift laterale sinistro verso una postura normale e senza dolore.

### ***Conclusioni:***

Con L'NMTConcept riusciamo a migliorare la qualità della vita dei nostri pazienti giovani o anziani che siano, in poco tempo e con tempi e costi di trattamento relativamente ridotti. Visto il rilevante impatto socio-economico che certe affezioni come la Lombalgia hanno sulla società per l'astenzionismo dal lavoro ed il consumo eccessivo di farmaci diventa, in momento storico come questo, sempre più di primaria importanza ricorrere a Metodiche naturali economiche e di grande efficacia come l'NMTConcept.



# Valutazione dell'efficacia del Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dopo l'intervento di protesi di ginocchio

**Gianmarco Lazzarini**

*Università degli studi di Parma, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Parma - Italy - 31/10/2009*

## **Obiettivi**

La gonartrosi è un'artropatia cronica a carattere evolutivo con un effetto altamente invalidante e limitante sulle normali attività di vita quotidiana, sociale e lavorativa del paziente. Negli anni sono state elaborate numerose tecniche terapeutiche per limitare i danni della patologia e le sue conseguenze, non ultima la scelta di impiantare chirurgicamente una protesi che sostituisca l'articolazione compromessa (PTG).

Eseguire un intervento di protesi di ginocchio vuol dire sostituire le superfici di rivestimento dell'articolazione formata dai condili femorali, dai condili tibiali e dalla superficie posteriore della rotula. Ne consegue che si tratta di un'operazione altamente invasiva. Aldilà dei possibili rischi e delle complicanze correlate a qualsiasi intervento chirurgico, in seguito all'impianto di PTG e alla conseguente immobilità obbligatoria, emergono delle problematiche che possono andare ad influire sull'efficacia e sulla durata dell'intervento riabilitativo. Il dolore, l'edema e la limitazione del ROM infatti possono ritardare o anche limitare il recupero della corretta funzionalità del ginocchio.

Spesso, in ambito ospedaliero, nella fase post-acuta di intervento di artroprotesi di ginocchio vengono trascurati questi aspetti, concentrandosi esclusivamente sul recupero della deambulazione, obiettivo che se raggiunto può permettere la dimissione del paziente. Lo scopo principale di questo studio è quello di dimostrare come il corretto utilizzo di un bendaggio elastico durante la fase riabilitativa post-acuta dopo intervento di PTG possa andare a migliorare l'articolazione, a diminuire l'edema e a ridurre la dolorabilità del ginocchio.

In questo lavoro non è stata scelta una particolare categoria di pazienti sul quale applicare le tecniche riabilitative in questione. Nonostante ciò si è cercato di creare un gruppo sperimentale e un gruppo archivio che fossero omogenei per quanto concerne alcune specifiche caratteristiche, al solo scopo di rendere ottimali ogni singola valutazione ed esame obiettivo e affinché il programma riabilitativo fosse applicabile nella sua integrità ad ogni paziente preso in carico. Sono stati scelti 30 pazienti, dei quali 15 sono stati trattati con protocollo riabilitativo classico (in particolare i protocolli indicati da Cameron e Brozman e quello indicato da Wilk) e inseriti nel gruppo archivio, e 15 aggiungendo a tale trattamento l'applicazione del Taping NeuroMuscolare. I pazienti coinvolti in questo lavoro di ricerca sono stati sottoposti ad un trattamento riabilitativo della durata di circa tre settimane, che coincide con il periodo di ricovero in fase post-acuta.

## **Metodologia**

Applicazione Taping NeuroMuscolare

Fase 1 (da presa in carico paziente fino a rimozione punti) In questo primo periodo il paziente ha ancora i punti sulla ferita chirurgica e



**Fig. 1 Tape quadricipite, vista frontale**

la medicazione, che ci impediscono di andare ad agire direttamente sul ginocchio. Il nostro obiettivo è quello di drenare il muscolo quadricipite e il cavo popliteo.

## **Tape quadricipite**

Taglio: il tape viene tagliato a metà, avrà quindi una larghezza di 2,5 cm.

Metodologia: decompressiva.



**Fig. 2 Tape cavo popliteo, vista posteriore**



**Tape cavo popliteo**

Taglio: a ventaglio.

Metodologia: decompressiva.

*Fase 2 (dalla rimozione dei punti fino alla risoluzione della maggior parte dell'edema)*

Una volta tolti i punti possiamo andare ad agire direttamente sull'articolazione con un doppio ventaglio anteriore e un ventaglio singolo posteriore. Questo tipo di bendaggio avrà un effetto maggiormente drenante.



**Fig 3 Tape a ventaglio**

**Tape anteriore n°1**

Taglio: doppio ventaglio.

Metodologia: decompressiva.



**Fig 4 Tape cavo popliteo, vista posteriore**



**Fig 5 Tape a ventaglio e cavo popliteo, vista laterale**

**Tape posteriore**

Taglio: a ventaglio.

Misura tape: 20 cm.

Metodologia: decompressiva.

*Fase 3 (a partire dall'inizio della fase funzionale, quando cioè si accentua il lavoro sulla ripresa del cammino)*

Questa applicazione è quella utilizzata fino alla dimissione del paziente ed è quella funzionale, dovrebbe cioè aiutare nella rieducazione del paziente al gesto funzionale, al cammino. Il bendaggio è composto da quattro nastri.

**Valutazione**

I parametri valutati nei pazienti sono: il ROM articolare, la circonferenza della coscia e il dolore. L'articolazione è stata presa in considerazione in quanto le politiche ospedaliere e i testi di riferimento sostengono che il raggiungimento di 90° di flessione è normalmente considerato il minimo per un ritorno normale alla vita quotidiana e quindi solitamente porta alla dimissione del paziente. La circonferenza della coscia invece è importante in quanto va ad influire di-

rettamente sugli altri due parametri e sulla qualità della ripresa del paziente. Il dolore è sicuramente il fattore che va più ad influenzare l'approccio da parte del paziente alla riabilitazione e al periodo post intervento. Misurare questo parametro in modo obiettivo è da sempre un problema; per questo lavoro ho scelto di utilizzare la Vas. La registrazione di una misura clinica chiedendo al paziente di indicare un punto su una retta ai cui estremi corrispondono due condizioni estreme e antitetiche viene normalmente indicata con l'acronimo inglese VAS (Visual Analogue Scale). Esistono vari tipi di vas: ci sono le scale analogiche, le scale verbali e quelle numeriche. Per questo lavoro è stata scelta la scala numerica in quanto è forse la più semplice da comprendere per il paziente ed è la più pratica da inserire in uno studio di questo tipo. Per l'utilizzo della Scala Numerica (NRS) viene richiesto al paziente di valutare il dolore riferito all'ultima settimana appena trascorsa. Al dolore deve essere attribuito un valore numerico che può andare da 0 a 10, dove 0 è assenza di dolore e 10 è il valore massimo possibile di dolore provato dal paziente.

**Risultati****Riduzione tumefazione**

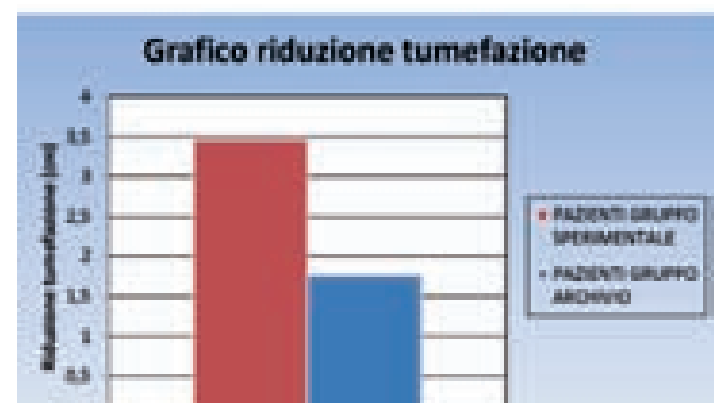
Nelle due tabelle seguenti sono stati inseriti i valori inerenti alla circonferenza della coscia (presi 15 cm sopra il margine rotuleo superiore) dei pazienti dei due gruppi di osservazione al momento dell'ingresso e della dimissione dell'Unità Riabilitativa; sono state calcolate poi separatamente le riduzioni medie della tumefazione dell'arto inferiore dei pazienti dei due gruppi e successivamente sono state comparate nel grafico sotto riportato.

**CIRCONFERENZA COSCIA  
PAZIENTI DEL GRUPPO ARCHIVIO**

PACIENTI GRUPPO ARCHIVIO	PC	1° COSCIA	2° COSCIA	DIFF.
A.S.	50 cm	48 cm	3 cm	
B.C.	48 cm	45 cm	3 cm	
L.R.	44,5 cm	43 cm	1,5 cm	
F.G.	47 cm	44 cm	3 cm	
T.B.	50 cm	47 cm	3 cm	
Z.M.	44,5 cm	40 cm	4,5 cm	
M.M.	49 cm	45 cm	4 cm	
S.P.	48 cm	46 cm	2 cm	
P.S.	49,5 cm	44 cm	5,5 cm	
B.S.	49 cm	42 cm	7 cm	
C.M.	49 cm	47 cm	2 cm	
V.D.	48 cm	42 cm	6 cm	
L.P.	49 cm	47 cm	2 cm	
A.B.	47 cm	45,5 cm	1,5 cm	
F.L.	50,5 cm	48 cm	2,5 cm	
MEGLIA			3,74	

**CIRCONFERENZA COSCIA  
PAZIENTI DEL GRUPPO SPERIMENTALE**

PACIENTI GRUPPO SPERIMENTALE	PC	1° COSCIA	2° COSCIA	DIFF.
B.G.	50 cm	50 cm	0 cm	
B.R.	48,5 cm	49 cm	0,5 cm	
B.M.	51 cm	49 cm	2 cm	
T.G.	47,5 cm	44 cm	3,5 cm	
B.L.	46 cm	43,5 cm	2,5 cm	
C.R.	47,5 cm	46 cm	1,5 cm	
T.R.	47,5 cm	46 cm	1,5 cm	
M.P.	51 cm	47 cm	4 cm	
A.L.	50,5 cm	47,5 cm	3 cm	
C.R.	46,5 cm	47 cm	0,5 cm	
M.L.	51 cm	47,5 cm	3,5 cm	
V.P.	50 cm	47 cm	3 cm	
F.G.	50,5 cm	46,5 cm	4 cm	
T.G.	49 cm	46 cm	3 cm	
S.G.	47 cm	44,5 cm	2,5 cm	
B.B.	48,5 cm	47 cm	1,5 cm	
MEGLIA			2,46	

**Miglioramenti articolari del ginocchio**

Nelle due tabelle seguenti sono stati inseriti i valori inerenti al ROM articolare delle ginocchia operate dei pazienti dei due gruppi di osservazione al momento dell'ingresso e della dimissione dall'Unità Riabilitativa. Sono state calcolate poi separatamente le medie dei miglioramenti dell'articolazione (in flessione-estensione, passiva-attiva) delle

PAZIENTI GRUPPO ARCHIVIO												
PZ	1ª Valutazione		1ª Valutazione		2ª Valutazione		2ª Valutazione		Differenza			
	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.
A.S.	75°	80°	12°	10°	100°	105°	5°	0°	25°	25°	7°	10°
B.C.	94°	100°	13°	10°	106°	110°	8°	3°	12°	10°	7°	7°
L.R.	90°	95°	5°	0°	102°	105°	5°	0°	12°	10°	0°	0°
E.G.	100°	105°	3°	0°	115°	120°	0°	0°	15°	15°	7°	0°
T.B.	84°	90°	0°	0°	110°	115°	0°	0°	26°	25°	0°	0°
Z.M.	88°	95°	10°	5°	102°	110°	6°	0°	14°	15°	4°	5°
M.M.	77°	80°	14°	10°	90°	90°	10°	5°	13°	10°	4°	5°
S.P.	78°	83°	5°	0°	94°	100°	0°	0°	16°	15°	5°	
F.E.	92°	100°	8°	5°	108°	115°	2°	0°	16°	15°	6°	5°
R.S.	84°	90°	10°	5°	103°	110°	8°	0°	19°	20°	7°	5°
C.R.	68°	75°	12°	5°	96°	102°	5°	3°	28°	27°	7°	2°
V.D.	90°	100°	0°	0°	108°	120°	0°	0°	18°	20°	0°	0°
L.Z.	80°	88°	13°	12°	102°	120°	10°	8°	22°	22°	5°	4°
A.H.	75°	86°	5°	0°	98°	122°	0°	0°	23°	36°	5°	0°
F.L.	80°	90°	10°	5°	105°	125°	0°	0°	25°	35°	10°	5°
MEDIA									18,93°	20,53°	4,3°	3,2°

ROM articolare pazienti del gruppo sperimentale

PAZIENTI GRUPPO SPERIMENTALE												
PZ	1ª Valutazione		1ª Valutazione		2ª Valutazione		2ª Valutazione		Differenza			
	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.	F.A.	F.P.	E.A.	E.P.
B.G.	78°	85°	8°	5°	118°	124°	0°	0°	40°	39°	8°	5°
B.R.	86°	90°	15°	9°	116°	110°	11°	5°	30°	20°	4°	4°
B.M.	65°	70°	9°	4°	114°	119°	0°	0°	29°	24°	9°	4°
T.G.	81°	92°	5°	3°	112°	119°	0°	0°	31°	23°	5°	3°
R.G.	72°	79°	7°	4°	105°	114°	0°	0°	33°	35°	7°	4°
C.R.	78°	85°	11°	6°	108°	112°	8°	4°	30°	27°	3°	2°
N.Z.	92°	98°	12°	2°	119°	128°	3°	0°	27°	30°	7°	2°
A.L.	77°	83°	15°	11°	112°	121°	6°	2°	35°	38°	9°	9°
D.T.	85°	89°	13°	10°	116°	123°	5°	0°	31°	33°	8°	10°
M.L.	77°	86°	8°	4°	116°	126°	0°	0°	39°	40°	8°	4°
V.P.	80°	85°	10°	5°	112°	122°	5°	0°	32°	37°	5°	5°
F.G.	68°	75°	14°	10°	115°	121°	6°	0°	47°	46°	8°	10°
T.D.	82°	86°	15°	10°	120°	125°	0°	0°	38°	39°	15°	10°
S.G.	85°	92°	5°	5°	121°	126°	0°	0°	36°	34°	5°	5°
S.B.	78°	82°	12°	8°	124°	126°	4°	0°	46°	44°	8°	8°
MEDIA									35,6°	35,28°	7,26°	5,68°

Fig 8 Grafico riduzione del dolore

ginocchia dei pazienti dei due gruppi e successivamente sono state comparate nel grafico sotto riportato.

#### Miglioramento dolore (Vas)

Nelle due tabelle sotto riportate sono stati inseriti i valori inerenti al dolore provato dai pazienti dei due gruppi di osservazione, al momento dell'ingresso e della dimissione dall'Unità Riabilitativa. Il dolore è stato misurato con una Scala Vas Numerica (VRS), i valori della quale vanno da 0 a 10. Sono state poi calcolate separatamente le medie dei miglioramenti del livello di dolore e successivamente sono state inserite nel grafico sottostante per evidenziare le differenze emerse.

#### Valutazione finale

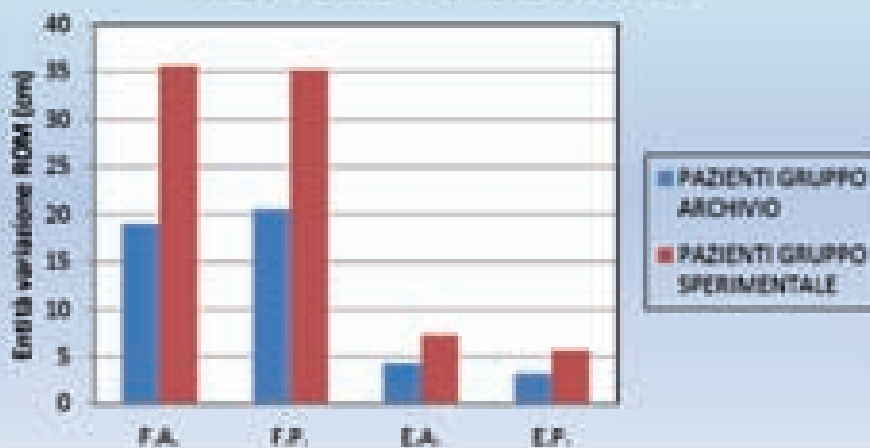
Confrontando i risultati ottenuti nei due diversi gruppi di ricerca e nell'arco di tempo considerato, si può notare come l'utilizzo di un

bendaggio elastico, senza prescindere da un percorso riabilitativo tradizionale mirato al recupero dell'articolari, alla riduzione dell'edema e del dolore, velocizzi e ottimizzi il raggiungimento stesso di questi obiettivi, oltre ad evitare che nel paziente si instaurino meccanismi di compensazione, schemi motori e posture scorrette che a lungo andare solitamente portano ad inevitabili problematiche secondarie.

Comparando i risultati ottenuti, è opportuno non trascurare alcuni aspetti che possono influenzare la veridicità degli stessi. Nello specifico è da considerare il valore del dolore come un parametro soggettivo e difficilmente avvalorabile e confrontabile. La condizione dolorosa infatti può essere vissuta dai pazienti in maniera diversa a seconda dello stato emotivo, della soglia del dolore individuale e del modo in cui sono stati affrontati la patologia e l'intervento chirurgico. Il confronto di questo parametro, rilevato tra i due gruppi di ri-



## Variazione ROM articolare



### VAS PAZIENTI DEL GRUPPO ARCHIVIO

PAZIENTI GRUPPO ARCHIVIO	PZ.	1° VAS	2° VAS	DIFF.
A.S.	5	2	3	
B.C.	6	3	3	
L.R.	5	3	2	
E.G.	4	2	2	
T.B.	6	4	2	
Z.M.	5	3	2	
M.M.	7	5	2	
S.P.	7	6	1	
P.E.	6	4	2	
R.S.	5	4	1	
C.R.	6	4	2	
V.D.	4	3	1	
L.Z.	8	5	3	
A.B.	6	2	4	
F.L.	7	5	2	
<b>MEDIA</b>			<b>2,13</b>	

### VAS PAZIENTI DEL GRUPPO SPERIMENTALE

PAZIENTI GRUPPO SPERIMENTALE	PZ.	1° VAS	2° VAS	DIFF.
B.G.	5	2	3	
B.R.	6	3	3	
B.M.	6	2	4	
T.G.	7	2	5	
R.G.	8	4	4	
C.R.	5	2	3	
N.Z.	5	2	3	
A.L.	7	3	4	
D.T.	5	2	3	
M.L.	7	3	4	
V.P.	8	4	4	
F.G.	5	3	2	
T.D.	7	3	4	
S.G.	9	5	4	
S.B.	6	2	4	
<b>MEDIA</b>			<b>3,66</b>	

## Riduzione del dolore

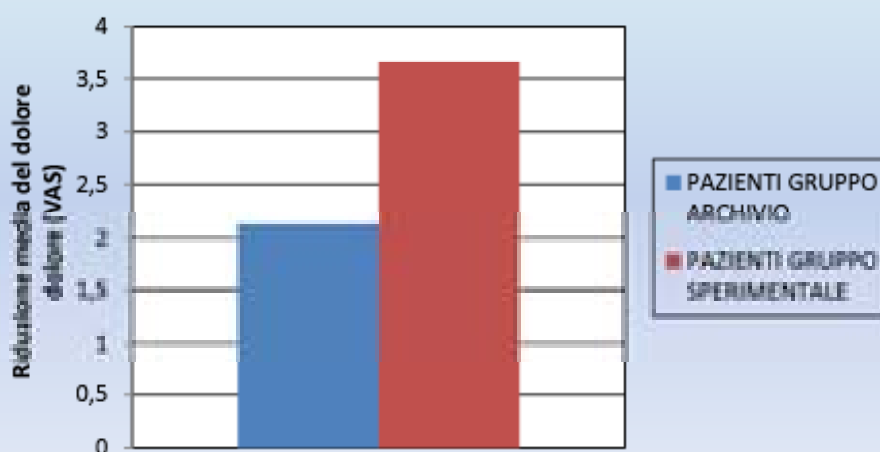


Grafico riduzione del dolore

cerca, risulta pertanto poco indicativo in quanto espressione di diversi fattori indipendenti dal percorso riabilitativo. Nonostante ciò la grossa differenza tra i valori dei due gruppi, a favore di quello sperimentale, può comunque darci un'indicazione di come l'utilizzo del tape possa aiutare il paziente durante il periodo di ricovero successivo all'intervento.

### Riduzione del dolore

Maggiormente indicativi invece sono le differenze riscontrate nella riduzione della tumefazione e nel miglioramento del ROM articolare. Per quanto riguarda la prima, nonostante diversi fattori interagiscano contribuendo a modificare tale parametro, come lo stato infiammatorio e la conseguente stasi di liquido ricco di cataboliti e mediatori infiammatori, il tono trofismo della coscia di ogni singolo paziente, la differenza tra il gruppo sperimentale e quello di archivio è notevole. In letteratura sono presenti articoli che indicano come l'utilizzo di bendaggi fosse un modo efficace per ridurre l'edema e il gonfiore post-operatorio. La controindicazione a questa tecnica era l'invasività di tali bendaggi soprattutto su soggetti appena operati. Il Taping NeuroMuscolare invece supera questo ostacolo, essendo poco invasivo, facile da applicare e da togliere e trovando una migliore "compliance" e motivazione da parte del paziente.

Per quanto riguarda il miglioramento del ROM, si può notare come questo sia significativamente maggiore nel gruppo sperimentale rispetto a quello dei pazienti del gruppo archivio. Questa differenza la si riscontra soprattutto nella flessione attiva e nella flessione passiva. Si può concludere affermando che l'utilizzo di un bendaggio elastico, con la tecnica del Taping NeuroMuscolare, unitamente ad una terapia riabilitativa standard per la fase post-acuta dopo impianto di PTG, comporta indubbi vantaggi, nei pazienti sottoposti ad un intervento di protesizzazione totale di ginocchio, sul miglioramento delle condizioni generali del paziente in modo diretto e indirettamente influisce positivamente anche sui parametri specifici solitamente considerati e osservati, al momento della dimissione dalla Unità Riabilitativa Intensiva. Unitamente a questi dati tangibili è stato riscontrato un aumento della "compliance" e della motivazione da parte del paziente, che sembra apprezzare fin da subito l'utilizzo del Taping NeuroMuscolare e che, dopo le prime misurazioni e i primi riscontri positivi, quasi pretende l'utilizzo dello stesso.

edi-ermes

SAVE  
THE DATE!

# EDI Academy

## VILLAGE 2012

MILANO  
8 - 9 - 10 giugno 2012

50 WORKSHOP - 4 CONGRESSI

Venerdì 8 giugno 2012

**CONGRESSO****ESERCIZIO FISICO, NUOVO FARMACO**

Evidenze cliniche, prescrizione e protocolli

Presidente: Massimo Massarini

**CONGRESSO****TAPING NEUROMUSCOLARE**

Metodo, tecnica e risultati

Presidente: David Blaw

Sabato 9 giugno 2012

**CONGRESSO INTERNAZIONALE EDIACADEMY****LESIONI MUSCOLARI E TENDINOPATIE DELL'ARTO INFERIORE NELLO SPORT**

Prevenzione, terapia, riabilitazione e rieducazione

Presidenti: Piero Volpi - Angela Cacchio - Andrea Foglia

Domenica 10 giugno 2012

**CONGRESSO NAZIONALE SINSeB****NUTRIZIONE, ALIMENTAZIONE, ATTIVITÀ SPORTIVA**

Presidenti: Fabrizio Angelini - Fulvio Marzatico

## Quote singolo congresso

entro il 30 aprile 2012: 110 € + IVA

dal 21 aprile 2012: 130 € + IVA

Studenti: 90 € + IVA

6 crediti ECM

## Quota workshop

4 ore, 4 crediti ECM

60 euro + IVA

## oltre 50 workshop

spalla, ginocchio, postura, massaggio, terapia manuale, nutrizione, esercizio terapeutico, attività motoria per il cardiopatico,

FisioPilates®, propriocettiva,

bendaggio funzionale, Taping NeuroMuscolare ...

## Destinatari:

Medici, Fisioterapisti, Massofisioterapisti, Terapisti occupazionali,

Farmacisti, Dietisti, Biologi, Infermieri, Allenatori

e laureati in Scienze motorie, Studenti dei rispettivi corsi di laurea

Iscrizione:



02.70.21.12.74



www.ediacademy.it



# Taping NeuroMuscolare Instructor Program



## David Blow

Sydney, Australia  
Presidente e Direttore di Studi Taping NeuroMuscolare Institute, Rome Italy  
Docente internazionale e Principal Trainer in Taping NeuroMuscolare

Il programma di diploma Taping NeuroMuscolare è stato studiato per i fisioterapisti e i professionisti della medicina dello sport. L'obiettivo dell'Institute è quello di codificare una corretta formazione tramite corsi base, corsi avanzati e approfondimenti negli argomenti speciali con insegnanti abilitati. Il Taping NeuroMuscolare è una tecnica non invasiva, non farmacologica, che completa la vostra terapia manuale e offre ai pazienti e agli sportivi, professionisti e non, una cura alternativa ed efficace. La tecnica Taping NeuroMuscolare si basa su un concetto terapeutico che adotta i principi della riabilitazione neurofisiologica. La sua azione agevola il li-

bero movimento permettendo al sistema muscolare di aiutare il corpo ad auto guarirsi biomeccanicamente. I corsi Taping NeuroMuscolare sono svolti da istruttori qualificati nel programma "Taping NeuroMuscolare Instructor program". Il corso base, della durata di 4 giorni prevede ECM formativi per la categoria professionale Fisioterapista, Medico Ortopedico, Medico Neurologo e Medico Specialista nella Medicina dello Sport. Attualmente i corsi Taping NeuroMuscolare sono rivolti ai professionisti che lavorano nel settore privato e nell'ambiente pubblico e ospedaliero con importante possibilità di ulteriore sviluppo e ricerca. Ormai procedure codificate possono essere inserite nel settore sanitario, ospedaliero e nelle cliniche per favorire il lavoro fisioterapico, riabilitativo e il drenaggio linfatico.

Il Piano di Formazione TAPING NEUROMUSCOLARE è sostenuto da una squadra di docenti qualificati nell'applicazione di Taping NeuroMuscolare e le varie specializzazioni terapeutiche.



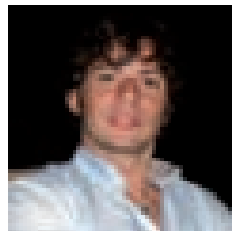
## Tania Pascucci

Responsabile Formazione  
Docente di Taping NeuroMuscolare



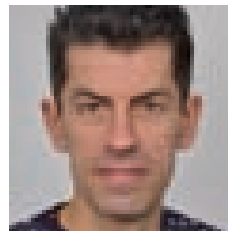
## Francesco Starita

Docente di Taping NeuroMuscolare  
Fisioterapista Nazionale Sci



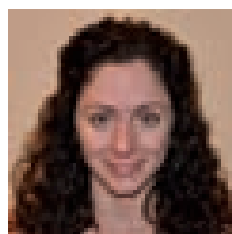
## Alessandro Moccia

Docente di Taping NeuroMuscolare  
Fisioterapista Nazionale di Scherma



## Luca Chisotti

Docente di Taping NeuroMuscolare,  
Sport Traumatologia, Sport Preparazione  
e Prestazione



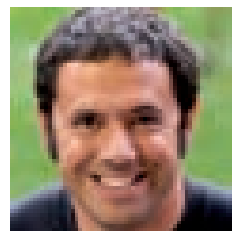
## Angela Ciurleo

Docente di Taping NeuroMuscolare e  
Taping NeuroMuscolare in ambiente  
chiropratica



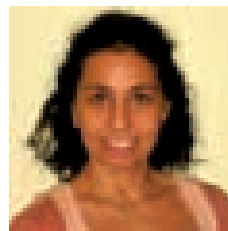
## Maurizio Mazzarini

Docente di Taping NeuroMuscolare



## Cristiano Cambi

Docente di Taping NeuroMuscolare e  
Taping NeuroMuscolare in ambiente  
osteopatico



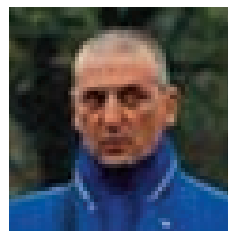
## Monica Coggiola

Docente di Linfotaping



## Carmine Berlingeri

Docente di Taping NeuroMuscolare



## Stefano della Foglia

Docente di Taping NeuroMuscolare  
Terapista Nazionale Football Americano

CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare propriocettivo

## APPLICAZIONE IN FISIOTERAPIA

### Modulo 1°, 2° - 4 giorni



**Codice:** TNM 4/1°

**Data:** 4 giorni - da vedere pagina 22 per le date disponibili

**Durata:** 4 giorni, per un totale di 32 ore

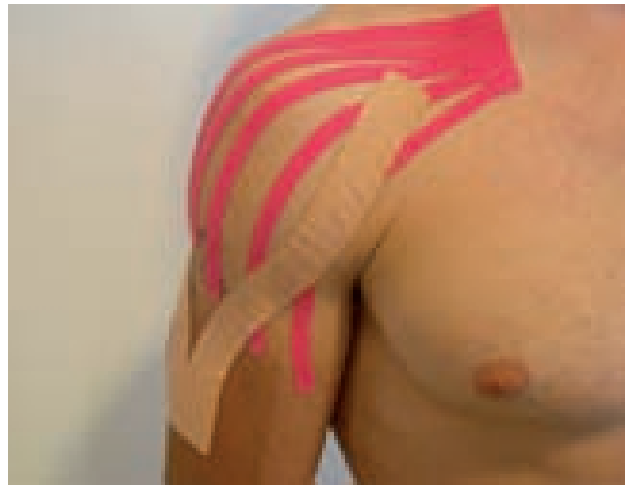
**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso di Taping NeuroMuscolare di 4 giorni è di euro 780,00 + IVA (700,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.



#### Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva e compressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell'arto superiore: deltoide, trapezio superiore e medio, bicipite brachiale, flessori- estensori della mano, estensore lungo del pollice
  - zona lombare: muscoli paravertebrali
  - muscoli dell'arto inferiore: tricipite surale (soleo e gastrocnemio), tendine d'Achille
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - mano plegica /spastica, rizoartrosi
  - lombalgia, lombosciatalgia
  - tendinite achillea
- Discussione

#### Seconda giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
  - arto inferiore: quadricipite femorale, adduttori, ileopsoas
  - tronco: retto addominale
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - arto inferiore: patologia del ginocchio nella fase acuta, post acuta e funzionale (borsite, artroprotesi, lesioni legamentose, tendinite rotulea, gonartrosi, patologia della femororotulea, iperpressione rotulea)
  - arto superiore: patologia della spalla nella fase acuta, post acuta e funzionale (borsite, periartrite, artrosi spalla, capsulite adesiva, disfunzioni dell'articolazione scapolo-omeroale), Sindrome del tunnel carpale
- Discussione

#### Terza giornata

- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Introduzione di tecniche correttive
  - correzione articolare, spazio, tendine, linfatica, funzionale
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - correzione asse rotuleo
  - instabilità spalla
  - linfoedema arto inferiore
- Principi di trattamento neurologico
  - ipertono spastico piede
- Applicazioni didattiche e pratiche muscoli dell'arto superiore:
  - grande pettorale, romboidei, grande rotondo, sottoscapolare, tricipite brachiale, estensore del 5° dito
  - patologie arto superiore: epicondillite, epitrocleite, borsite del gomito
- Discussione

#### Quarta giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell'arto inferiore: grande gluteo, tensore della fascia lata, piriformi, bicipite femorale, semimembranoso, semitendinoso, estensore lungo dell'alluce, lungo estensore del piede, flessore breve dell'alluce
  - muscoli del collo: scaleno anteriore e posteriore, sternocleidomastoideo, paravertebrali/cervicali, angolare della scapola
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - ernia discale, coxartrosi, introduzione chirurgia dell'anca
  - alluce valgo, caduta arco plantare, fascite plantare
  - cervicoartrosi, ernia cervicale
- Discussione • Test di valutazione ECM



CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Linfo Taping

## TECNICHE DI TAPING NEUROMUSCOLARE NELLA PATOLOGIA LINFATICA E TRAUMATICA ACUTA E SUB-ACUTA

**Modulo 1° - 2 giorni**
**Codice:** LinT 2/1°

**Data:** 2 giorni - da vedere pagina 22 per le date disponibili

**Durata:** 2 giorni, per un totale di 16 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Infermieri, Studenti del 3°anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso LinfoTaping di 2 giorni è di euro 380,00 + IVA (420,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.


### ***Gestione del paziente in fase acuta e sub-acuta nella patologia traumatica, vascolare e linfatica***

#### **Prima giornata**

- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche nell'arto superiore: costruzione anteriore e posteriore braccio e avambraccio trattamento dell'edema e del versamento locale causato da trauma trattamento delle lesioni ossee ed articolari traumatiche nell'arto superiore
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica: drenaggio del tronco nel paziente con mastectomia gestione della paziente mastectomizzata

#### **Seconda giornata**

- Applicazioni didattiche e pratiche nell'arto inferiore: costruzione anteriore e posteriore gamba, stazioni inguinali e addominali piede e caviglia trattamento dell'edema e del versamento locale causato da trauma
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
- Trattamento della cicatrice trattamento delle lesioni ossee ed articolari traumatiche nell'arto inferiore Drenaggio del viso e del collo (negli esiti post traumatici e post operatori, edema corde vocali, ematoma e versamento post face lifting)
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione ECM



CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare

## APPLICAZIONE NELLA TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT

### Modulo 1°, 2° - 4 giorni



**Codice:** SPT2/1°

**Data:** 4 giorni

**Durata:** 4 giorni, per un totale di 32 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3° anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso Taping NeuroMuscolare nella Traumatologia dello Sport di 4 giorni è di euro 780,00 + IVA (700,00

+ IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider o Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

#### Prima giornata

- Taping neuromuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Applicazioni didattiche e pratiche
- muscoli dell' arto superiore: deltoide, trapezio, bicipite brachiale, flessori ed estensori della mano
- zona lombare: sacrospinali, lombosacrali, lombalgia
- tendinite Achillea
- soleo e gastrocnemio
- gestione dei traumi a carico della mano e del polso

#### Seconda giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
- patologia traumatica dell' arto inferiore: distorsione acuta del ginocchio, gestione della riabilitazione funzionale del ginocchio post infortunio, borsite del ginocchio, lesione del collaterale mediale del ginocchio, sindrome meniscale, tendinite rotulea, patologia della femoro-rotulea,
- patologia traumatica dell' arto superiore: distrazione della spalla, lussazione acuta della spalla e gestione della riabilitazione della spalla post lussazione, borsite della spalla, post operatorio, spalla congelata, capsulite adesiva, disfunzioni dell'articolazione scapolo-omerale,
- muscoli: retto addominale, adduttori, psoas,
- la pubalgia
- Tecniche Avanzate Correttive 1°
- Patologie arto sup: epicondilita laterale del gomito, epicondilita mediale del gomito, borsite del gomito, stabilità della spalla
- Discussione

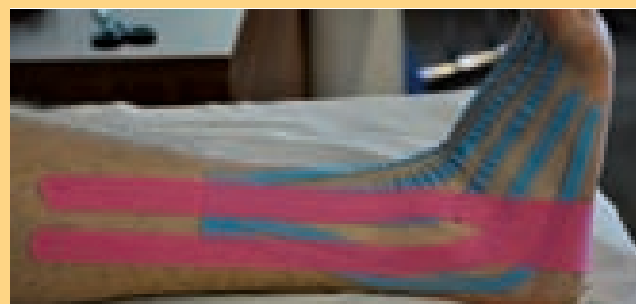
#### Terza giornata

- Taping neuromuscolare:
- Overview Taping NeuroMuscolare specifico per situazioni sportive (pre e post gara), concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Introduzione di Tecniche Correttive 2°: Correzione Linfatica, Funzionale

- Principi di applicazione per lesioni muscolari - fase acuta, post acuta e cronica, riabilitazione
- Applicazioni didattiche e pratiche
- patologie dell' arto superiore: sindrome da impingement, sindrome da conflitto subacromiale, lesione condro costale, lussazione sterno clavicolare, stabilità spalla, instabilità multiassiale di spalla
- Discussione

#### Quarta giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
- patologie dell' arto superiore: gomito in iperestensione, sindrome dello stretto toracico, malattia di de quervains, distrazione dei flessori, frattura polso, dito a scatto, gestione della mano post frattura del polso e/o immobilizzazione, morbo di suddek
- lombalgia, dolore miofasciale, distorsione della art. sacroiliaca, lombalgia acuta da sforzo, ernia discale
- patologia traumatica dell' arto inferiore: lesione del collaterale mediale del ginocchio, sindrome della bendelletta ileotibiale, plica sinoviale del ginocchio, sindrome di osgood schlatter, condromalacia della rotula, borsite retrocalcaneare, sindrome del compartimento anteriore da ematoma, tendinite della zampa d'oca, ginocchio del ciclista o del corridore, distrazione del quadricipite femorale, sublussazione rotula
- Discussione
- Test di valutazione ECM







CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare

## APPLICAZIONI IN AMBITO SPORTIVO

### Supporto alla Preparazione e Prestazione



Modulo 1°. 2°- 4 giorni

**Corsi organizzati da Institute Taping NeuroMuscolare.** TORINO MILANO VERONA ROMA GENOVA

**Codice:** TNM-SP4/I°**Data:** 4 giorni**Durata:** 4 giorni, per un totale di 32 ore**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Dipl. ISEF, Massofisioterapisti, Laureati Sc. Mot, Studenti**Numero max partecipanti:** 30**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD**Quota di iscrizione:** Il costo del corso Taping Neuro Muscolare di 4

giorni è di euro 780,00 + IVA (700,00 + IVA per l'iscrizione 21 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare e Tessera. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

#### Prima giornata

- Taping neuromuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Applicazioni didattiche e pratiche di tecniche decompressive e compressive della muscolatura
  - arti superiori: deltoide, trapezio, grande e piccolo rotondo, grande pettorale, grande e piccolo romboide, tricipite brachiale, bicipite brachiale, brachioradiale, supinatore, pronatore rotondo, pronatore quadrato, pronatore lungo, estensore lungo del pollice, estensore del dito mignolo
  - collo: scaleno anteriore e posteriore, sternocleidomastoideo, muscoli lungo del capo, lungo del collo
- Discussione

#### Seconda giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche della muscolatura
  - tronco: gran dorsale, trapezio inferiore, retto addominale, obliquo addominale esterno e interno, diaframma, ileo, paravertebrali
  - arti inferiori: grande gluteo, medio e piccolo gluteo, tensore della fascia lata, sartorio, adduttori, piriformi, quadricipite del femore, posteriori della coscia, soleo e gastrocnemio, estensore lungo dell'alluce, peroneo, lungo estensore del piede, flessore breve dell'alluce
  - zona lombare: sacrospinali, lombosacrali
- Discussione, prova pratica

#### Terza giornata

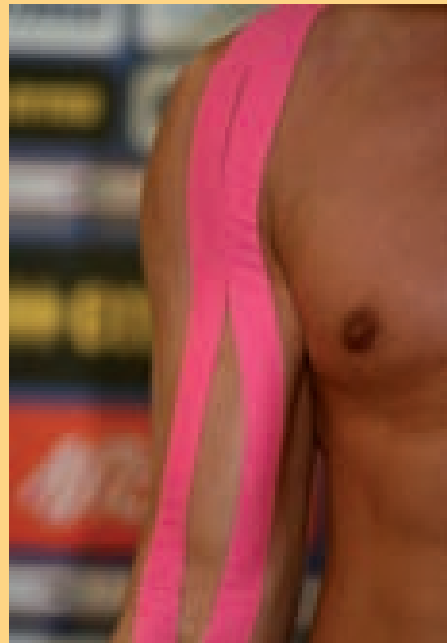
- Taping neuromuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione applicazione sulle catene muscolari per sport specifici. Calcio, Basket, Pallavolo, Nuoto, Rugby. Part 1
- Introduzione di tecniche compressive e decompressive, correzione meccanica
- Applicazioni didattiche e pratiche di correzione funzionale sportiva
  - arti superiori: stabilità della spalla, del polso, delle dita,

del gomito

- Discussione, prova pratica

#### Quarta giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche di correzione funzionale sportiva.
- Taping neuromuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione sulle catene muscolari per sport specifici. Calcio, Basket, Pallavolo, Nuoto, Rugby. Part 2
  - arti inferiori: stabilità del ginocchio, della caviglia
  - tronco: stabilità lombare
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione



## CORSI DI FORMAZIONE 2012

# L'applicazione del Taping NeuroMuscolare nell'approccio posturale globale

## I° Modulo - 3 giorni (la prima di un ciclo di 3 moduli - 9 giorni)



**Codice:** TNMP03/I°

**Data:** 3 giorni - da vedere pagina 22 per le date disponibili

**Durata:** 3 giorni, per un totale di 24 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso Posturale Mod I° di 3 giorni è di euro 530,00 + IVA (480,00 + IVA per l'iscrizione 21 giorni prima

del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

### Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Applicazioni didattiche e pratiche  
Concetti base del taping neuromuscolare:
  - Principi d'azione
  - Teoria dell' applicazione pratica
  - Effetti generali del tnm
  - Introduzione alle tecniche di applicazione
  - Effetti del taping: a breve e lungo termine

### Seconda giornata

- Taping NeuroMuscolare:
  - Osservazione diretta delle modificazioni posturali su di sé e negli altri partecipanti
  - Il confronto morfologico e la forma morfologica di riferimento
  - Esame obiettivo, valutazione e pianificazione del trattamento:
  - Le catene muscolari: definizione e fisiologia
  - Applicazioni didattiche e pratiche nel blocco superiore
  - Applicazioni didattiche e pratiche del tape su: grande e piccolo pettorale, deltoide, bicipite brachiale, sottoscapolare e gran rotondo, mm.scaleni, trapezi.

### Terza giornata

- Taping NeuroMuscolare:
  - Applicazioni didattiche e pratiche nel blocco inferiore.
  - Applicazioni didattiche e pratiche su: tricipite surale, ischiocrurali, piriformi, ileopsoas, fascia lombosacrale
  - Applicazioni didattiche e pratiche fascia toracolombare e cervico dorsale, il diaframma e gli addominali
  - Analisi e applicazione nelle patologie a carico del piede
  - Introduzione alle tecniche di correzione specifica per le diverse patologie ortopediche vertebrali, articolari, muscolari e dismorfiche

- Trattamento in base all'esame obiettivo, alla sintomatologia, agli schemi di difesa
- Programmazione dell'iter terapeutico
- Trattamento delle patologie a carico dell'apparato locomotore distinte in: vertebrali (scoliosi, iperlordosi, cifosi, compressione dei dischi intervertebrali) e relative radicolopatie, sciatalgia, cervico-brachialgia
- Effetti del taping: a breve e lungo termine: osservazione e conclusioni
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione ECM





# Taping NeuroMuscolare in ambiente posturale

Modulo 1°, 2° - 4 giorni



**Codice:** POT4/1°

**Data:** 4 giorni

**Durata:** 4 giorni, per un totale di 32 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3° anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa, CD

**Quota di iscrizione:** Il costo per modulo del corso Taping NeuroMuscolare in ambiente posturale di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del

corso di Prima Giornata Taping NeuroMuscolare è di euro 150,00 + IVA. Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider o Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

## Prima giornata Taping NeuroMuscolare

*Obbligatoria per chi non ha già frequentato il corso base o altro presso il nostro istituto.*

*Presentazione dei principi basilari del metodo teorico pratiche come da corso base*

### PRIMO MODULO

#### Prima giornata

- Introduzione generale sulla postura e sua differenziazione statica dinamica descrizione delle principali tipologie posturali
- Approccio teorico sulla genesi di forze attive e passive: motore muscolare, elastico, viscoelastico.
- Descrizione dei sistemi di controllo neuromuscolare, sistema propriocettivo: recettori ed effettori posturali. Concetto di unità funzionale e catene miofasciali, ruoli muscolari descrizione delle principali catene miofasciali statiche.
- Introduzione delle tecniche di applicazione del taping neuromuscolare in ambiente posturale.
- Tecniche decompressive con diverse modalità di taglio.

#### Seconda giornata

- Postura statica
- Descrizione dei principi chinesiológicos e artrocinematici coinvolti nel fenomeno posturale: condizioni, ascendenti, discendenti e miste.
- Effetti delle applicazioni del tape sulla postura della colonna; feed-back immediato mediante spinal mouse
- Applicazioni: Tronco, Arto inferiore, Arto superiore
- Introduzione ai protocolli di condizionamento posturale
- Eventuali casi clinici
- Discussione
- Test di valutazione

### SECONDO MODULO

#### Prima giornata

- Ripasso del programma pratico del primo modulo
- Verifica delle esperienze
- Introduzione al concetto di Postura dinamica
- Approccio della postura dinamica e descrizione delle sequenze miofasciali nei principali movimenti corporei
- Descrizione delle principali applicazioni
- Tecniche decompressive con diverse modalità di taglio
- Tecniche correttive

#### Seconda giornata

- Utilizzo del taping neuromuscolare nell'esercizio muscolare isototonico eccentrico
- Studio principali catene miofasciali dinamiche nelle diverse posizioni di rieducazione posturale e relative applicazioni
- Utilizzo del taping neuromuscolare nell'esercizio muscolare isototonico concentrico ed eccentrico
- Eventuali casi clinici
- Discussione, prova pratica
- Test di valutazione



## CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare in Traumatologia e Chirurgia Ortopedica: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

## I° Modulo - 2 giorni



**Codice:** TNMPOR/I°

**Data:** 2 giorni

**Durata:** 2 giorni, per un totale di 16 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa + CD

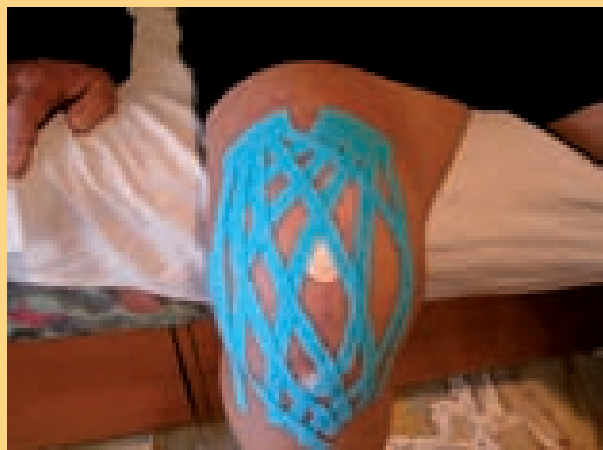
**Quota di iscrizione:** Il costo del corso di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo

del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

### Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare in traumatologia e chirurgia ortopedica:  
introduzione alla gestione del paziente dalla fase acuta alla fase funzionale  
tecniche decompressive e compressive
- Principi di trattamento della cicatrice chirurgica
- Principi di trattamento nelle fratture composte e scomposte
- Esempi di applicazioni nella riabilitazione post chirurgica (dimostrazione ed esecuzione pratica). Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto inferiore:  
artroprotesi anca e ginocchio  
meniscectomie  
lesioni legamentose e tendinee (rotulee e achillee)  
fratture rotulee, femorali e tibiali



- chirurgia piede e caviglia (alluce valgo, fissatori esterni, stabilizzatori)  
amputazioni totali e/o parziali
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione

### Seconda giornata

- Esempi di applicazioni nella riabilitazione post chirurgica (dimostrazione ed esecuzione pratica).  
Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nel rachide:  
ernia discale, stabilizzazioni, distanziatori e protesi vertebrali
- Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto superiore:  
chirurgia della spalla (ricostruzioni tendinee e legamentose, stabilizzazioni, endoprotesi)  
fratture omerali e radioulnari  
chirurgia della mano (tunnel carpale, rizoartrosi, suture tendinee e muscolari, fratture)  
chirurgia del gomito (fratture traumatiche e endoprotesi)  
piede torto pre e post chirurgica  
amputazioni totali e/o parziali
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione
- Test di valutazione ECM



# Taping NeuroMuscolare nella Neuroriabilitazione: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

**Modulo 1° - 2 giorni**



**Codice:** TNMPOR/2°

**Data:** 2 giorni

**Durata:** 2 giorni, per un totale di 16 ore

**Destinatari:** Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa + CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo

del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

## Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare nella neuroriabilitazione: introduzione alla gestione del paziente dalla fase acuta alla fase funzionale  
tecniche decompressive e compressive
- Principi di trattamento della cicatrice chirurgica
- Principi di trattamento nelle lesioni centrali
- Esempi di applicazioni nella riabilitazione (dimostrazione ed esecuzione pratica).  
Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto inferiore:  
Piede equino spastico  
Gestione paziente con esito dello stroke - ipertonia muscolare gastrocnemio, tendine d'Achille e flessori della gamba  
Tecniche di drenaggio arto inferiore



- Gestione dell'arto inferiore nella plegia
- Gestione dell'arto inferiore nella paresi
- Gestione del paziente con esiti di SM
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione

## Seconda giornata

- Esempi di applicazioni nella riabilitazione post chirurgica spinale (dimostrazione ed esecuzione pratica).  
Ragionamento clinico sull'applicazioni nel rachide: ernia discale, stabilizzazioni, distanziatori e protesi vertebrali con esiti di disfunzione motoria nell' arto superiore ed inferiore  
  
Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto superiore:  
Sindrome spalla, gomito, mano dell'emiplegico  
Drenaggio arto superiore con esiti di edema da immobilità  
Gestione paziente con esito del stroke nel recupero della funzionalità  
Gestione del paziente nel recupero della funzionalità fine della mano  
Cenni di tecniche applicative nel morbo di Parkinson
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione
- Test di valutazione ECM

## CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dell'arto superiore in Terapia Occupazionale: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

## I° Modulo - 2 giorni



**Codice:** TNMTO/I°

**Data:** 2 giorni

**Durata:** 2 giorni, per un totale di 16 ore

**Destinatari:** Terapisti Occupazionali, Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3° anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa + CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo

del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

### Obiettivi

Il metodo Taping NeuroMuscolare, essendo un valido supporto terapeutico per le problematiche legate al miglioramento della funzionalità muscolare ed articolare, può avere un'ottima applicazione oltre che negli ambiti della fisioterapia e della medicina dello sport dove è nato, anche nella terapia occupazionale. La risoluzione della sintomatologia dolorosa, se adeguatamente accompagnata ad un training volto a tradurre in modo funzionale le abilità motorie recuperate o residue al fine di potenziare le performance occupazionali, riduce notevolmente l'impatto che la patologia stessa ha nelle attività del vivere quotidiano.

Oltre a migliorare la funzione muscolare e la stabilità articolare, la tecnica Taping NeuroMuscolare agisce anche sulla circolazione sanguigna e linfatica. Con il metodo -Taping NeuroMuscolare pazienti di riabilitazione possono essere aiutati effettivamente in maniera attivante a livello terapeutico biomeccanico per il miglioramento della funzionalità motoria.



### Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva e compressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell'arto superiore: deltoide, trapezio superiore e medio, bicipite brachiale, flessori- estensori della mano, estensore lungo del pollice, Muscoli inclinatori radiali e ulnari del polso, muscoli pronatori e supinatori della mano, muscolo brachioradiale, muscoli adduttori e abductori delle dita
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - mano plegica /spastica, rizoartrosi
  - sindrome del tunnel carpale
- Discussione

### Seconda giornata

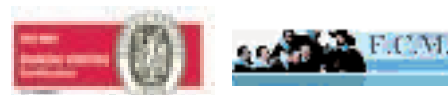
- Introduzione di tecniche correttive
  - correzione articolare, spazio, tendine, linfatica, funzionale
- Ragionamento clinico, obiettivi terapeutici sulla progressione delle applicazioni nell'arto superiore:
  - chirurgia della spalla (ricostruzioni tendinee e legamentose, stabilizzazioni, endoprotesi)
  - fratture omerali e radioulnari
  - chirurgia della mano (tunnel carpale, rizoartrosi, suture tendinee e muscolari, fratture)
  - chirurgia del gomito (fratture traumatiche e endoprotesi)
  - amputazioni totali e/o parziali
  - epicondilita, epitrocleite, borsite del gomito
- Trattamento della cicatrice
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione
- Test di valutazione ECM





CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Taping NeuroMuscolare Piede e Caviglia - Podologia

**Modulo 1° - 2 giorni**

**Codice:** TNMP02/1°

**Data:** 2 giorni - da vedere pagina 22 per le date disponibili

**Durata:** 2 giorni, per un totale di 16 ore

**Destinatari:** Podologi, Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3° anno di fisioterapia

**Numero max partecipanti:** 30

**Materiale corso:** Kit, dispensa + CD

**Quota di iscrizione:** Il costo del corso Podologia di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del

corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.

**La quota è comprensiva di:** materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi base.

## Prima giornata

- Taping neuromuscolare 1: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Concetti base tecniche correttive 1° associati ai problemi neurologici, traumatici e posturali
- Concetti base tecniche funzionali 1° associate ai problemi neurologici, traumatici e posturali



## Seconda giornata

- Taping neuromuscolare: concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - Piede cavo, piede piatto, alluce valgo, borsite retrocalcaneare, neuroma interdigitale di Morton, fascite plantare, caduta metatarsalia, dito a martello, distorsione del 1° dito, distorsione caviglia, piede equino, spur calcaneare, tendinite achillea
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione ECM

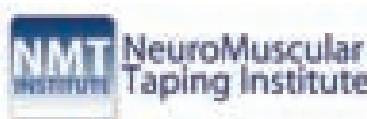




DATE - CORSI DI FORMAZIONE 2012

# Programma 2012

## Taping NeuroMuscolare applicazione in fisioterapia



Sono corsi accreditati dall'Institute Taping NeuroMuscolare

- |               |  |            |  |
|---------------|--|------------|--|
| • Rimini      | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 24,25/3/2012<br>2° modulo sab, dom 12,13/5/2012 | • Rimini   | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 15,16/9/2012<br>2° modulo sab, dom 29,30/9/2012   |
| • Brescia     | <b>Fisiocorsi</b><br><b>Tel 3397412831</b><br>1° modulo sab, dom 31/3, 1/4/2012<br>2° modulo sab, dom 5,6/5/2012   | • Bolzano  | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 15,16/9/2012<br>2° modulo sab, dom 29,30/9/2012   |
| • Pisa        | <b>Dueeffe</b><br><a href="http://www.dueeffe.info">www.dueeffe.info</a><br>1° modulo sab, dom 2,3/6/2012<br>2° modulo sab, dom 22,23/9/2012   | • Ancona   | <b>EDI ERMES</b><br><b>Tel 027021121</b> <a href="http://www.ediacademy.it">www.ediacademy.it</a><br>1° modulo sab, dom 29,30/9/2012<br>2° modulo sab, dom 10,11/11/2012   |
| • Firenze     | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 14,15/4/2012<br>2° modulo sab, dom 12,13/5/2012 | • Palermo  | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 6,7/10/2012<br>2° modulo sab, dom 27,28/10/2012   |
| • Milano      | <b>EDI ERMES</b><br><b>Tel 027021121</b> <a href="http://www.ediacademy.it">www.ediacademy.it</a><br>1° modulo sab, dom 21,22/4/2012<br>2° modulo sab, dom 19,20/5/2012  | • Lucca    | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 6,7/10/2012<br>2° modulo sab, dom 2,28/10/2012    |
| • Ancona      | <b>Dueeffe</b><br><a href="http://www.dueeffe.info">www.dueeffe.info</a><br>1° modulo sab, dom 19,20/5/2012<br>2° modulo sab, dom 30/6, 1/7/2012   | • Cagliari | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 13,14/10/2012<br>2° modulo sab, dom 8,9/12/2012   |
| • Manfredonia | <b>REHABLAB Formazione</b><br><b>Tel 3929479092</b> <a href="http://www.rehablab.it">www.rehablab.it</a><br>1° modulo giov, ven 10,11/5/2012<br>2° modulo giov, ven 24,25/5/2012   | • Como     | <b>DAM</b><br><b>Tel 3486356039</b> <a href="mailto:federico.scarioni@gmail.com">federico.scarioni@gmail.com</a><br>1° modulo lun, mart 15,16/10/2012<br>2° modulo lun, mart 12,13/11/2012   |
| • Roma        | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 12,13/5/2012<br>2° modulo sab, dom 2,3/6/2012   | • Torino   | <b>Fisiocorsi</b><br><b>Tel 3397412831</b><br>1° modulo sab, dom 20,21/10/2012<br>2° modulo sab, dom 17,18/11/2012   |
| • Genova      | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo lun, mart 4,5/6/2012<br>2° modulo lun, mart 2,3/7/2012   | • Milano   | <b>EDI ERMES</b><br><b>Tel 027021121</b> <a href="http://www.ediacademy.it">www.ediacademy.it</a><br>1° modulo sab, dom 27,28/10/2012<br>2° modulo sab, dom 24,25/11/2012  |
| • Torino      | <b>Fisiocorsi</b><br><b>Tel 3397412831</b><br>1° modulo sab, dom 9,10/6/2012<br>2° modulo sab, dom 30/6, 1/7/2012  | • Torino   | <b>AIFI Piemonte</b><br><b>Tel 3478034084</b> <a href="mailto:taping@aifipiemontevalledaosta.it">taping@aifipiemontevalledaosta.it</a><br>1° modulo lun, mart 29,30/10/2012<br>2° modulo lun, mart 19,20/11/2012                   |
| • Bologna     | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 16,17/6/2012<br>2° modulo sab, dom 21,22/7/2012 | • Genova   | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo lun, mart 5,6/11/2012<br>2° modulo lun, mart 3,4/12/2012   |
| • Bari        | <b>REHABLAB Formazione</b><br><b>Tel 3929479092</b> <a href="http://www.rehablab.it">www.rehablab.it</a><br>1° modulo giov, ven 6,7/9/2012<br>2° modulo lun, mart 17,18/9/2012   | • Napoli   | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 10,11/11/2012<br>2° modulo sab, dom 15,16/12/2012 |
| • Roma        | <b>Fisiocorsi</b><br><b>tel 3397412831</b><br>1° modulo sab, dom 8,9/9/2012<br>2° modulo sab, dom 13,14/10/2012  | • Brescia  | <b>Fisiocorsi</b><br><b>Tel 3397412831</b><br>1° modulo sab, dom 10,11/11/2012<br>2° modulo sab, dom 1,2/12/2012   |
| • Moncrivello | <b>Ass. Silenziosi Operai della Croce</b><br><b>Tel 0161/426.647</b><br>1° modulo giov, ven 13,14/9/2012<br>2° modulo giov, ven 18,19/10/2012  | • Roma     | <b>FisioGym</b><br><a href="mailto:fiisio gym@gmail.com">fiisio gym@gmail.com</a> <a href="http://www.corsifisioterapia.com">www.corsifisioterapia.com</a><br>1° modulo sab, dom 24,25/11/2012<br>2° modulo sab, dom 15,16/12/2012 |



# CORSI DI FORMAZIONE 2012

## LINFOTAPING - (LINT 2/1°)

- Verona **Circolo Olis**  
segreteria@circoloolis.it Tel 045 529201  
1° modulo lun, mart 16,17/4/2012
- Milano **EDI ERMES**  
Tel 027021121 www.ediacademy.it  
1° modulo lun, mart 14,15/5/2012
- Moncrivello **Ass. Silenziosi Operai della Croce**  
Tel 0161/426.647  
1° modulo merc, giov 4,5/7/2012
- Milano **EDI ERMES**  
Tel 027021121 www.ediacademy.it  
1° modulo lun, mart 15,16/10/2012
- Torino **AlFI Piemonte**  
Tel 3478034084 taping@aifipiemontevalledaosta.it  
1° modulo lun, mart 26,27/11/2012

## TRAUMATOLOGIA SPORTIVA (SPT2/1°)

- Roma **FisioGym**  
fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com  
1° modulo giov, ven 28,29/6/2012  
2° modulo giov, ven 19,20/7/2012
- Firenze **FisioGym**  
fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com  
1° modulo giov, ven 28,29/6/2012  
2° modulo giov, ven 19,20/7/2012
- Milano **EDI ERMES**  
Tel 027021121 www.ediacademy.it  
1° modulo ven, sab, dom 6,7,8/7/2012
- Caserta **Pegaso Formazione**  
presidenza@pegasoformazione.  
1° modulo sab, dom 15,16/9/2012  
2° modulo ven, sab 12,13/10/2012

- Milano **EDI ERMES**  
Tel 027021121 www.ediacademy.it  
1° modulo ven, sab, dom 21,22,23/9/2012
- Bologna **FisioGym**  
fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com  
1° modulo giov, ven 8,9/11/2012  
2° modulo giov, ven 13,14/12/2012

## TNM SPORT - PREPARAZIONE E PRESTAZIONE

- Milano **EDI ERMES**  
Tel 027021121 www.ediacademy.it  
1° modulo lun, mart 26,27/3/2012  
2° modulo lun, mart 16,17/4/2012
- Roma **FisioGym**  
fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com  
1° modulo sab, dom 28,29/4/2012  
2° modulo sab, dom 19,20/5/2012
- Milano **EDI ERMES 027021121 www.ediacademy.it**  
1° modulo lun, mart 22,23/10/2012  
2° modulo lun, mart 5,6/11/2012

## TNM PODOLOGIA PIEDE E CAVIGLIA (TNMP02/1°)

- Verona **Circolo Olis**  
segreteria@circoloolis.it Tel 045 529201  
1° modulo lun, mart 10,11/9/2012

## TNM POSTURALE GLOBALE (TNMP03/1°)

- Verona - Roma - Milano - Torino 1°, 2° - modulo da avvisare



**Tessera nominativa con N° matricola  
rilasciata SOLO ai terapisti formati  
in corsi accreditati**

## NORME GENERALI CORSI

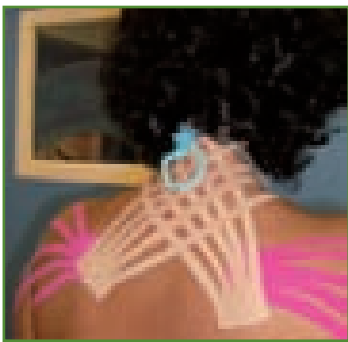
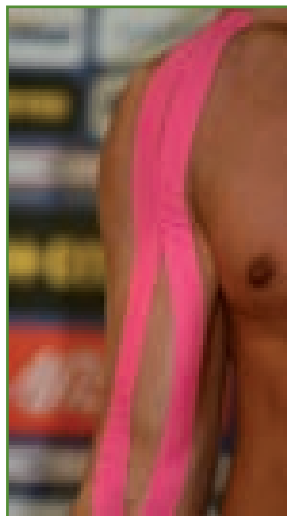
- 1) Accettazione al corso:** Per i corsi/congressi a numero limitato di posti farà fede per l'iscrizione la data di arrivo della richiesta, accompagnata da certificazione del versamento della quota di iscrizione e dall'accettazione scritta delle norme generali. La conferma di iscrizione sarà comunicata dall'Institute Taping NeuroMuscolare con idonea comunicazione scritta.
- 2) Partecipazione:** Potranno partecipare ai corsi solo coloro regolarmente iscritti per i quali sia già stato versato all'Institute Taping NeuroMuscolare il relativo corrispettivo. I partecipanti sono tenuti a: presenziare ai corsi per tutta la durata degli stessi; utilizzare materiali e attrezzature con la massima cura e diligenza; attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dagli enti ospiti; non effettuare registrazioni video/audio/foto durante i corsi. Nel caso di violazioni di cui sopra è facoltà della Institute Taping NeuroMuscolare o di un Suo delegato ritirare le copie, le registrazioni le fotografie e le riprese illecite. Institute Taping NeuroMuscolare in qualità di provider potrà effettuare registrazioni del corso e archiviazioni delle stesse a fini documentali. Eventuali danni a persone e/o cose cagionati dal comportamento anche solo colposo dei partecipanti saranno a carico del Cliente che dovrà rimborsarli a semplice richiesta dell'Institute Taping NeuroMuscolare.
- 3) Disdetta/Rinuncia:** Il Cliente potrà annullare l'iscrizione al corso/congresso in ogni momento dandone comunicazione scritta all'Institute Taping NeuroMuscolare. La disdetta deve pervenire mediante lettera raccomandata, datata e firmata dal Cliente, con ricevuta di ritorno o telefax all'Institute Taping NeuroMuscolare. Se la disdetta perviene fino a due mesi prima della data del corso sarà restituito l'intero importo, dedotto il contributo fisso di segreteria di 30 euro; tra il sessantesimo e il ventesimo giorno antecedente la data del corso sarà restituito il 70% della quota versata; tra il cinquantanovesimo e il ventesimo giorno antecedente la data del corso sarà restituito il 50% della quota versata; successivamente nulla sarà restituito. Eventuale trasferimento dell'iscrizione ad altro corso/congresso potrà essere motivatamente richiesto e potrà essere consentito a giudizio insindacabile di Institute Taping NeuroMuscolare. Il Cliente sarà comunque tenuto al pagamento dell'intera quota individuale nel caso di mancata o tardiva disdetta, qualora il partecipante designato non si presenti al corso alla data stabilita o ne interrompa la frequenza per cause non attribuibili a Institute Taping NeuroMuscolare.
- 4) Rinvio/Cancelazione del corso:** L'Institute Taping NeuroMuscolare potrà in ogni momento rinviare o cancellare i corsi, dandone semplice comunicazione scritta o telefonica al Cliente. In tal caso la Institute Taping NeuroMuscolare definirà con il Cliente l'eventuale reinscrizione ai corsi alle nuove date. In caso di rinvio o cancellazione dei corsi la Institute Taping NeuroMuscolare restituirà al Cliente i corrispettivi eventualmente già percepiti o li imputerà come pagamento anticipato nel caso di reinscrizione ad altri corsi Institute Taping NeuroMuscolare a richiesta del Cliente. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di rimborso o risarcimento a favore del Cliente da parte della Institute Taping NeuroMuscolare.
- 5) Confidenzialità e riservatezza:** I Clienti/partecipanti prendono atto che i corsi e il materiale a essi relativo sono di proprietà della Institute Taping NeuroMuscolare e/o di eventuali terzi danti causa; pertanto gli stessi si impegnano a non diffondere il contenuto dei corsi e il materiale ivi distribuito a terzi senza autorizzazione scritta della Institute Taping NeuroMuscolare.

Le date dei corsi sono corrette al momento della stampa.  
Per avere un elenco aggiornato consultare [www.tapingneuromuscolare.eu](http://www.tapingneuromuscolare.eu)

Per iscrizione e ulteriori informazioni contattare  
Institute Taping NeuroMuscolare via Gavinana 2, Roma, Italy 00192 -  
[info@tapingneuromuscolare.eu](mailto:info@tapingneuromuscolare.eu)

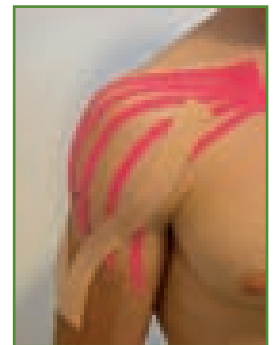
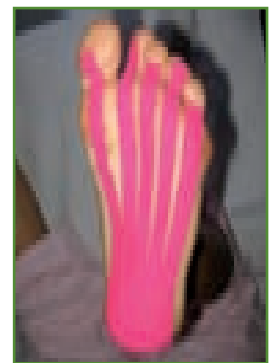
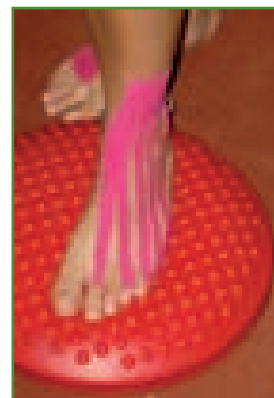
# Taping NeuroMuscolare

UNA NUOVISSIMA TECNICA  
DI RIABILITAZIONE ORA IN ITALIA



L'uso del **Taping NeuroMuscolare** consente al medico sportivo, all'Ortopedico ed al Fisioterapista un approccio alle patologie del tutto innovativo.

E' una tecnica biomeccanica che utilizza "tapes" non medicato. Taping NeuroMuscolare, marchio registrato, è una tecnica correttiva di tipo meccanico che, migliorano la circolazione sanguigna e linfatica dell'area interessata, aiuta a risolvere sia la condizione di trauma sia quella postoperatoria che l'indebolimento e l'affaticamento muscolare.



## Aneid

Specialisti in Taping per professionisti della riabilitazione, ortopedia, medicina dello sport e trainers della attività sportiva.

Aneid - All Your Taping Needs

### Aneid Italia

Uffici/Magazzino Largo Don Milani 5,

Mazzano 00060 Italia

Tel/fax +39 06 90460113

[www.aneiditalia.com](http://www.aneiditalia.com) - [info.aneid@tiscali.it](mailto:info.aneid@tiscali.it)

### Partners Europei

Aneid Lda Portugallo +351 214849620

Atena Spain +34 915738615

Aneid Ltd England +44 1582418886

**Cure  
Tape®**