Zeitschrift: Physioactive

Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband

Band: 54 (2018)

Heft: 6

Artikel: Die Körperwahrnehmung im Fokus des physiotherapeutischen Handelns = La perception corporelle au cœur de l'action physiothérapeutique

Autor: Danner, Ursula

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-928562

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 15.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Die Körperwahrnehmung im Fokus des physiotherapeutischen Handelns

La perception corporelle au cœur de l'action physiothérapeutique

URSULA DANNER

Die Körperwahrnehmung spielt im biopsychosozialen Spannungsfeld eine Schlüsselrolle für Gesundheit und Wohlbefinden und somit für die Entstehung und Therapie von Krankheiten.

Haben Sie sich heute schon wahrgenommen? Was heisst Körperwahrnehmung überhaupt? Die Körperwahrnehmung beruht auf Empfindungen aus den verschiedenen Sinneskanälen (Perzeption), sie wird aber durch emotional-kognitive Prozesse modifiziert [1]. Wesentlich ist dabei das Körperbild, das heisst das Wissen um die eigene Anatomie, geprägt durch Erfahrung, Erziehung, Konditionierung, Phantasien und kulturellem Hintergrund. Zusätzlich ist die Körperwahrnehmung von der aktuellen Tätigkeit und dem situativen Kontext abhängig. Ausschlaggebend sind neben der Stärke des Sinnesreizes der Wachheitszustand, die Konzentrationsfähigkeit, hormonelle Einflüsse und die bewusste Aufmerksamkeit [2].

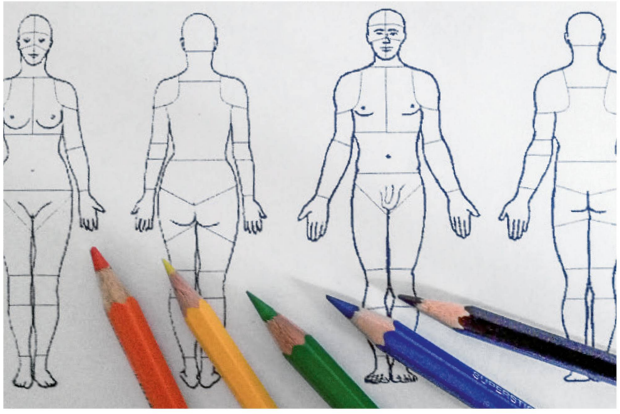
Die Körperwahrnehmung beruht auf Empfindungen aus den verschiedenen Sinneskanälen und wird durch emotional-kognitive Prozesse modifiziert. I La perception corporelle repose sur des sensations transmises par les différents canaux sensoriels et elle est modifiée par des processus émotionnels et cognitifs.

Au sein du champ bio-psycho-social de tensions, la perception corporelle joue un rôle clé dans la santé et le bien-être, et donc dans l'apparition de maladies et dans leur traitement.

Vous êtes-vous déjà «perçu·e» aujourd'hui? La perception corporelle repose sur des sensations transmises par les différents canaux sensoriels (perception). Toutefois, elle est modifiée par des processus émotionnels et cognitifs [1]. L'image de son propre corps, la connaissance de sa propre anatomie, est fondamentale. Celle-ci est marquée par l'expérience, l'éducation, le conditionnement, l'imagination et le contexte culturel. Par ailleurs, la perception corporelle dépend de l'activité momentanée du sujet et du contexte de chaque situation. En plus de la puissance de la stimulation sensorielle, l'état d'éveil, la faculté de concentration, les influences hormonales et l'attention consciente sont également déterminants [2]. La perception corporelle ne dépend pas seulement de l'interaction entre le corps et l'esprit, elle exerce également une influence en sens inverse, de l'esprit sur le corps.

Il en résulte différentes approches thérapeutiques pour les physiothérapeutes. Ils utilisent les facteurs d'influence les plus variés pour rééquilibrer une perception corporelle déséquilibrée. D'autre part, les techniques de perception corporelle constituent un moyen d'influencer des maladies aux causes les plus diverses, en mode thérapeutique ou préventif.

Des déséquilibres de la perception corporelle se révèlent par exemple en cas de douleurs chroniques, de troubles alimentaires, de troubles dissociatifs, de maladies dues au stress, d'irrégularités motrices du comportement, de troubles sensoriels neurophysiologiques, de toxicomanie, de démences ou de maladies découlant de formes de schizophrénie ou de troubles affectifs. Dans ce dernier cas, le problème peut être renforcé par des comorbidités comme l'obésité, un syndrome métabolique ou des douleurs. Des troubles de la perception corporelle peuvent aussi apparaître en prenant certains médicaments [3, 4].



Self-Assessment: Körperwahrnehmungslandkarte (Awareness-Body-Chart). Orange = kann ich mit vielen Details wahrnehmen. Gelb = kann ich deutlich wahrnehmen. Grün = kann ich wahrnehmen. Blau = kann ich undeutlich wahrnehmen. Schwarz = kann ich nicht wahrnehmen I Évaluation personnelle: carte de la perception corporelle *(awareness body chart).* Orange = je parviens à percevoir cette zone de manière précise. Jaune = je parviens facilement à percevoir cette zone. Vert = je parviens à percevoir cette zone. Bleu = je parviens difficilement à percevoir cette zone. Noir = je ne parviens pas à percevoir cette zone.

Die Körperwahrnehmung ist nicht nur abhängig von der Interaktion von Körper und Geist, sondern beeinflusst diese umgekehrt auch. Daraus ergeben sich für PhysiotherapeutInnen verschiedene Therapieschwerpunkte: Einerseits nützen TherapeutInnen verschiedenste Einflussfaktoren, um eine dysbalancierte Körperwahrnehmung auszugleichen; andererseits sind Körperwahrnehmungstechniken Mittel, um auf Krankheiten verschiedenster Genese therapeutisch oder vorbeugend einzuwirken.

Dysbalancen bei der Körperwahrnehmung zeigen sich zum Beispiel bei chronischen Schmerzen, Essstörungen, dissoziativen Störungen, stressinduzierten Erkrankungen, motorischen Verhaltensauffälligkeiten, neurophysiologischen Empfindungsstörungen, Drogenmissbrauch, Demenzen und Erkrankungen aus dem schizophrenen Formenkreis respektive affektive Störungen. Bei Letzteren können Komorbiditäten wie Adipositas, metabolisches Syndrom oder Schmerzen die Problematik zusätzlich verstärken. Des Weiteren zeigen sich Körperwahrnehmungsstörungen bei Medikamenteneinnahmen [3, 4].

Diagnostik von Defiziten in der Körperwahrnehmung

Um Körperwahrnehmungsdefizite zu erkennen, ist eine sorgfältige Anamnese zur Rekonstruktion der individuellen «Körpergeschichte» notwendig. Dies meint sämtliche biopsychosozialen Voraussetzungen, Ereignisse und deren Umstände, welche die Entwicklung des Körpers und des körperlichen Erlebens beeinflussen [5]. Die Anamnese wird meist in Form eines semistrukturierten Interviews durchgeführt. Klinisch relevante Variablen müssen systematisch kontrolliert beziehungsweise im Vorfeld medizinisch abgeklärt werden (Untersuchung der physischen Aktivität und Ausdauer, mögliche morphologisch-pathologische Veränderungen oder neuro-

Diagnostiquer des déficits de la perception corporelle

L'identification de déficits de la perception corporelle nécessite une anamnèse consciencieuse, à même de permettre la reconstruction de l'«histoire corporelle» individuelle. Il s'agit de toutes les conditions, tous les événements et circonstances bio-psycho-sociaux qui ont eu une influence sur le développement du corps et du vécu corporel [5]. En général, on réalise l'anamnèse sous la forme d'un entretien semi-structuré. Les variables importantes sur le plan clinique doivent systématiquement être contrôlées ou clarifiées au préalable au niveau médical (examen de l'activité physique et de l'endurance, éventuels changements morphologiques et pathologiques, maladies neurophysiologiques ou psychiatriques). D'innombrables méthodes de test projectives et verbales sont disponibles pour clarifier les aspects émotionnels et cognitifs: questionnaires relatifs à la douleur, tests de satisfaction corporelle, procédés de mesure de la taille du corps, test du dessin du corps, test de la sculpture du corps avec un son [5, 6]. Les tests doivent être choisis avec soin, en fonction du diagnostic et des symptômes, ou sur la base de l'entretien anamnestique. Souvent, utiliser de trop nombreux tests s'avère pesant pour la personne examinée. En contrepartie, de simples auto-évaluations comme le coloriage des cartes de perception corporelle (en anglais, *awareness body charts* ou ABC) suffisent à donner aux patient·e·s la possibilité de réfléchir à leur perception corporelle et d'accéder ainsi à leurs sentiments, ce qui constitue déjà la première étape thérapeutique.

Divers concepts thérapeutiques

Au cours des dernières décennies, les concepts thérapeutiques les plus divers se sont établis en Europe dans le champ de la perception corporelle. Ils proviennent souvent des domaines de la psychothérapie, de la pédagogie ou des traditions extrême-orientales. On peut citer la thérapie motrice concentrative, le training autogène, la bioénergie, la danse-thérapie, la technique Alexander, l'eutonie, la méthode Feldenkrais, le rolfing, le yoga, le shiatsu et le qigong. Les physiothérapeutes emploient aussi beaucoup de ces méthodes. Ils utilisent également les méthodes physiothérapeutiques classiques (voir ci-dessous), mais celles-ci revêtent une nouvelle importance dans ce cadre en raison de l'accent placé sur l'expérience du corps dans son ensemble. Les physiothérapeutes combinent aussi un savoir psychothérapeutique de fond à ces techniques [7]. Ainsi sont nées des offres comme la physiothérapie intégrative, avec une approche centrée sur les client·e·s, des concepts orientés sur la thérapie cognitivo-comportementale, la thérapie intégrative du mouvement, la *leibthérapie,* la physiothérapie systémique, la *Basic Body Awareness* de Scandinavie, l'*exercise- and psychomototherapy* de Belgique ainsi que les concepts de *physiotherapy in mental health* de Grande-Bretagne, des Pays-Bas et de Norvège (voir des exemples dans le livre *Physiotherapy in Mental Health and Psychiatry*). Le

physiologische oder psychiatrische Erkrankungen). Zur Abklärung emotional-kognitiver Aspekte stehen unzählige projektive und verbale Testmethoden zur Verfügung (wie verschiedene Schmerzfragebögen, Körperzufriedenheitstests, Körperweitenmessungsverfahren, Körperbildmaltest, Körperbild-Skulpturtest mit Ton) [5, 6]. Je nach Zuweisungsdiagnose und Symptomatik – oder in der Forschung je nach Fragestellung – müssen die Tests sorgfältig ausgewählt werden. Oft ist eine zu umfangreiche Testung sehr belastend für die Untersuchten. Umgekehrt können aber gerade einfache Self-Assessments wie das Ausmalen der Awareness-Body-Charts (kurz: ABC oder auch Körperwahrnehmungslandkarten genannt) den PatientInnen bereits die Möglichkeit bieten, über die eigene Körperwahrnehmung zu reflektieren. Sie erhalten so einen Zugang zu den eigenen Gefühlen, was schon den ersten therapeutischen Schritt bedeutet.

Diverse Therapiekonzepte

In den letzten Jahrzehnten haben sich in Europa unterschiedlichste therapeutische Konzepte im Feld der Körperwahrnehmung etabliert. Sie stammen oft aus dem Bereich der Psychotherapie, Pädagogik oder aus fernöstlichen Traditionen. Beispiele sind die konzentrative Bewegungstherapie, autogenes Training, Bioenergetik, Tanztherapie, Alexandertechnik, Eutonie, Feldenkrais, Rolfing, Yoga, Shiatsu und Qigong. Viele dieser Methoden wenden auch PhysiotherapeutInnen an. PhysiotherapeutInnen setzen zusätzlich ihre «klassisch-physiotherapeutischen» Methoden ein (siehe unten), geben ihnen aber durch die Fokussierung auf ein ganzheitlich körperliches Erleben eine neue Bedeutung, oder sie kombinieren die Techniken mit psychotherapeutischem Hintergrundwissen [7]. So entstanden Angebote wie die integrative Physiotherapie mit einem klientenzentrierten Ansatz, an der kognitiven Verhaltenstherapie ausgerichtete Konzepte, die integrative Bewegungs- und Leibtherapie, die systemische Physiotherapie, die Basic-Body-Awareness-Therapie aus Skandinavien, die «Exercise- and Psychomototherapy» aus Belgien sowie «Physiotherapy in Mental Health»-Konzepte aus Grossbritannien, den Niederlanden und Norwegen (siehe Beispiele im Buch «Physiotherapy in Mental Health and Psychiatry»). Für die Letztgenannten ist die Evidenz für spezifische Erkrankungen bereits belegt [6].

Gruppentherapien

Im mitteleuropäischen Raum bietet die Physiotherapie Menschen mit Störungen der Körperwahrnehmung oft Gruppensettings an [8]. Meist werden verschiedene Elemente kombiniert, unter anderem Atem- und Dehnungsübungen, Psychoedukation, körperliche Aktivierung durch Sport, Balanceübungen, Bewegungsspiele, Tanz und Rhythmik, spezifische Körperwahrnehmungsübungen, Achtsamkeitstraining sowie Entspannungsübungen. Zum bewussten Erleben olfaktorischer und gustatorischer Reize werden auch Düfte und punktuell Speisen in der Therapie eingesetzt.

niveau d'évidence de l'efficacité de ces derniers est déjà attesté pour certaines maladies spécifiques [6].

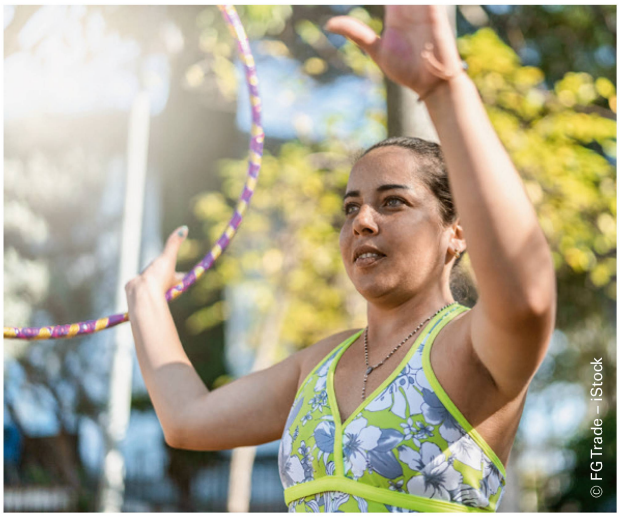
Traitements en groupe

En Europe centrale, la physiothérapie offre la possibilité de réaliser des traitements en groupe avec les personnes atteintes de troubles de la perception corporelle [8]. En général, différents éléments sont combinés, notamment des exercices de respiration et d'étirements, de la psychoéducation, une activation physique par le biais du sport, des exercices d'équilibration, des jeux de mouvement, de la danse, du rythme, des exercices spécifiques de perception corporelle, un entraînement de la pleine conscience ainsi que des exercices de détente. Pour faire l'expérience consciente de stimulations olfactives et gustatives, des parfums, voire ponctuellement des mets, sont introduits dans le traitement.

Les participant·e·s ont l'occasion de se confronter à l'expérience corporelle de manière individuelle, avec des objets, avec certaines personnes ou avec le groupe dans son ensemble. Différents environnements (salles fermées, piscine, pleine nature) offrent d'autres possibilités de réfléchir à son expérience corporelle personnelle ainsi que de s'exercer à un rapport attentif à soi et à ce qui nous entoure. Les échanges au sein du groupe représentent des moments importants, lors desquels la perception de l'individu peut être complétée par la perception d'autrui.

Le traitement individuel

Si besoin est, certains thèmes spécifiques sont approfondis dans le cadre d'une physiothérapie individuelle (p. ex. proximité-distance, tenue corporelle, équilibre, toucher physique). Un traitement individuel permet aussi de préparer l'entrée dans un groupe. Son avantage réside notamment dans la



Ressourcenorientierte Konzepte fokussieren auf die Wahrnehmung von Kraft und Freude im körperlichen Erleben. I Les concepts thérapeutiques orientés sur les ressources de la personne se centrent sur la perception de la force et de la joie de l'expérience corporelle.

Übungen in der Gruppe ermöglichen einen Austausch über die Wahrnehmung. I Les exercices dans un groupe permettent aux participant·e·s d'échanger sur leur perception corporelle repective.

Die TeilnehmerInnen bekommen Gelegenheit, sich im körperlichen Erleben mit sich selbst, mit Gegenständen, mit einzelnen Personen oder der gesamten Gruppe auseinanderzusetzen. Verschiedene Umfelder (in geschlossenen Räumen, im Schwimmbad, in der freien Natur) bieten weitere Möglichkeiten, das eigene körperliche Erleben zu reflektieren und einen achtsamen Umgang mit sich selbst und der Umwelt zu üben. Wichtige Momente sind dabei immer der Austausch in der Gruppe, wodurch die Eigenwahrnehmung um die Fremdwahrnehmung ergänzt werden kann.

Die Einzelbehandlung

Bei Bedarf werden spezielle Themen im physiotherapeutischen Einzelsetting weiterbearbeitet (z. B. Nähe–Distanz, Körperhaltung, Gleichgewicht, körperliche Berührung). Die Einzelbehandlung ermöglicht auch, den Einstieg in die Gruppe vorzubereiten. Der Vorteil liegt besonders darin, gezielter auf die speziellen Bedürfnisse der PatientInnen/KlientInnen eingehen zu können und sie auf dem Weg, Selbstverantwortung zu übernehmen, zu begleiten.

Zur Differenzierung der Körperwahrnehmung finden sich in Einzeltherapien – je nach Störungsursache und Symptomen – auch Behandlungsmethoden aus neurophysiologischen Konzepten wie PNF (Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation), Perfetti oder Spiegeltherapie. Aber auch manualtherapeutische Methoden, Faszientechniken wie die Mézières-Methode, physikalische Therapien wie Elektrotherapie, Wärme- und Kälteapplikationen und der Einsatz von Trainingsgeräten (zum Kraft- und Ausdauertraining) sind zu nennen. Auch komplementärmedizinische Ansätze wie Osteopathie, TCM, Akupunktmassage und Fussreflexzonentherapie wenden PhysiotherapeutInnen häufig an. Mitunter werden Tiere in die Therapie einbezogen, um die Körperwahrnehmung zu fördern (z. B. in der Hippotherapie). Vermehrt kommen video- und computergestützte Techniken zum Einsatz, zum Beispiel Video-Konfrontation, Biofeedback und Simulationstechniken wie Visualisierungsmethoden.

possibilité d'aborder de manière plus ciblée les besoins spécifiques des patient·e·s et de les accompagner sur le chemin d'une prise de responsabilité envers soi.

En fonction de la cause du trouble et des symptômes, les traitements individuels comportent aussi des méthodes de traitement issues de concepts neurophysiologiques comme la facilitation neuromusculaire proprioceptive (PNF), le concept de Perfetti ou la thérapie par le miroir. On peut également nommer des méthodes de thérapie manuelle, les techniques de fascias comme la méthode Mézières, des thérapies physiques comme l'électrothérapie, des applications de chaud et de froid ainsi que l'utilisation d'appareils pour l'entraînement de la force et de l'endurance. Les physiothérapeutes utilisent aussi régulièrement des approches complémentaires comme l'ostéopathie, la médecine traditionnelle chinoise, le massage des points d'acupuncture, la réflexologie plantaire. Dans le cadre du traitement, on introduit désormais des animaux pour stimuler la perception corporelle (p. ex. l'hippothérapie). On utilise de plus en plus souvent des techniques vidéos et informatiques comme la confrontation vidéo, le biofeedback et des techniques de simulation comme les méthodes de visualisation.

Concepts de traitement interdisciplinaires

Les concepts interdisciplinaires sont prônés dans de nombreux établissements destinés au traitement de maladies psychiatriques et psychosomatiques. Le potentiel d'un traitement ne réside en effet pas seulement dans l'application de la mesure thérapeutique en tant que telle, mais aussi dans l'interaction au sein de l'équipe thérapeutique. Celle-ci comporte souvent des physiothérapeutes, ergothérapeutes, psychothérapeutes, médecins, soignants, psychologues, assistant·e·s sociaux.ales, thérapeutes du sport, masseur·se·s et art-thérapeutes (musique, peinture, danse). Il faut aussi tenir compte du fait que chaque membre de l'équipe ne participe pas seulement au processus par ses compétences sociales et spécialisées, mais aussi par sa personnalité. Ce cadre est particulièrement adapté à des concepts thérapeutiques larges, orientés sur les ressources de la personne. L'accent ne porte volontairement pas sur le problème lui-même (p. ex., on renonce à un journal des douleurs et de l'alimentation), mais sur la perception de la force, de la flexibilité, de la joie et du plaisir de l'expérience corporelle ainsi que sur la perception des forces personnelles et interpersonnelles à différents niveaux. Cela permet de mettre à jour les ressources individuelles les plus diverses et de stimuler une auto-efficacité positive.

Des études sur l'efficacité de ces méthodes sont nécessaires

Les différents concepts et méthodes qui visent à stimuler la perception corporelle ne sont comparables que dans une certaine limite, notamment en raison du niveau d'évidence hétérogène et en partie insuffisant de leur action. De nombreux

Interdisziplinäre Behandlungskonzepte

In vielen Einrichtungen zur Behandlung von psychiatrischen und psychosomatischen Erkrankungen stehen interdisziplinäre Konzepte im Vordergrund. Denn das Potenzial einer Therapie liegt nicht nur in der Anwendung der einzelnen Massnahme, sondern besonders im Zusammenwirken des therapeutischen Teams. Zu diesem gehören oft Physio-, Ergo- und PsychotherapeutInnen, ÄrztInnen, Pflegefachkräfte, PsychologInnen, SozialarbeiterInnen, SporttherapeutInnen, MasseurInnen sowie KunsttherapeutInnen (Musik, Malen, Tanz). Dabei muss auch der Tatsache Rechnung getragen werden, dass jedes Teammitglied nicht nur seine fachlichen und sozialen Kompetenzen, sondern auch seine Persönlichkeit einbringt. Dieses Setting ist unter anderem besonders für breit angelegte ressourcenorientierte Therapiekonzepte geeignet. Der Fokus wird bewusst nicht auf das Problem selbst gelenkt (es wird z. B. auf Schmerztagebuch und Esstagebuch verzichtet), sondern auf das Wahrnehmen von Kraft, Flexibilität, Freude, Spass und Genuss im körperlichen Erleben sowie auf das Wahrnehmen von persönlichen und zwischenmenschlichen Stärken auf verschiedenen Ebenen. Unterschiedlichste individuelle Ressourcen können so entdeckt und eine positive Selbstwirksamkeitserwartung angeregt werden.

Neue Wirksamkeitsstudien sind gefragt

Die verschiedenen Konzepte und Methoden zur Förderung der Körperwahrnehmung sind nur eingeschränkt vergleichbar, unter anderem aufgrund der unterschiedlichen, zum Teil nicht ausreichenden Evidenz. Viele Konzepte sind zwar vielversprechend, wurden aber noch nicht – oder nur für gewisse klinische Bereiche – wissenschaftlich untersucht [6]. Die publizierten Studien wiederum sind mit einem kritischen Blick auf die GeldgeberInnen/AuftraggeberInnen und auf die Qualität der Studien zu beurteilen. Wichtig ist zu wissen, welche Berufsgruppe welche Massnahme unter welchen Bedingungen eingesetzt hat.

Die Hochschulen und Universitätskliniken seien an dieser Stelle aufgerufen, verstärkt Studien zur Körperwahrnehmung anzustreben. Neue Erkenntnisse zur Körperwahrnehmung werden nicht nur therapeutische, sondern auch Gesundheitsförderungskonzepte massgeblich bereichern.

concepts sont certes prometteurs, mais n'ont pas encore été évalués sur le plan scientifique, ou uniquement pour certains domaines cliniques [6]. Les essais publiés doivent être évalués d'un point de vue critique, en fonction des organismes qui les mandatent ou les financent et en fonction de leur qualité méthodologique. Savoir quel groupe professionnel a effectué quel traitement et dans quelles conditions est crucial.

Il est important que les hautes écoles et les hôpitaux universitaires développent davantage les essais sur la perception corporelle. De nouveaux résultats au sujet de la perception corporelle enrichiront considérablement tant les concepts thérapeutiques que les concepts de promotion de la santé.

Literatur I Bibliographie

1. Schmidt RF, Lang F, Heckmann M. 2010. Physiologie des Menschen. Heidelberg, Springer
2. Scharfetter C. 2002. Allgemeine Psychopathologie: eine Einführung, Stuttgart, Thieme.
3. Hüter-Becker A, Schewe H, Heipertz W. 1998. Physiotherapie: Neurologie, Psychiatrie, Stuttgart, Thieme.
4. Vetter B. 2007. Psychiatrie. Ein systematisches Lehrbuch, Stuttgart, Schattauer Verlag.
5. Joraschky P, Loew T, Röhricht F. 2009. Körpererleben und Körperbild. Ein Handbuch zur Diagnostik, Stuttgart, Schattauer.
6. Probst M, Skjaerven LH. 2017. Physiotherapy in Mental Health and Psychiatry – a scientific and clinical based approach. Elsevier.
7. Kathrein A. 2017. Der Körper als Bühne der Seele. Bern, Hogrefe.
8. Hölter G. 2011. Bewegungstherapie bei psychischen Erkrankungen, Köln, Deutscher Ärzte-Verlag GmbH.

Dr. scient. med. Ursula Danner, Physiotherapeutin in Österreich, Italien, Schweiz und Deutschland. Sie arbeitet zurzeit als akademische Mitarbeiterin mit dem Schwerpunkt Lehre an der SRH Hochschule Heidelberg, Fakultät für Therapiewissenschaften.

Dr Ursula Danner, PhD PT; exerce en Autriche, en Italie, en Suisse et en Allemagne. Elle occupe actuellement un poste de collaboratrice académique axé sur l'apprentissage à la faculté des sciences thérapeutiques de la Haute école SRH d'Heidelberg.

Master of Science in Physiotherapie (MScPT) an der ZHAW

Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften

zh aw Gesundheit

Ab dem Herbstsemester 2019 bietet das ZHAW Departement Gesundheit einen eigenständigen Masterstudiengang in Physiotherapie an. Er bietet die bewährten professionsspezifischen Schwerpunkte an und führt Innovationen ein: Gelebte Interprofessionalität, Blended Learning und Fokus auf «Advanced Practice».

Fit für die Zukunft: Advanced Practice

Der MSc Studiengang an der ZHAW bereitet Physiotherapeutinnen und -therapeuten auf die Zukunft vor. Diese beinhaltet zunehmend mehr chronisch Betroffene und ältere Menschen, Hausärztemangel und rasante (technologische) Veränderungen. All das wird das Gesundheitswesen grundlegend verändern. Für MSc Physiotherapeutinnen und -therapeuten heisst das, dass sie als klinische Spezialistinnen und -spezialisten neue Aufgaben und Rollenfunktionen erfüllen. Sie übernehmen Aufgaben, die bisher Ärztinnen und Ärzten zugeordnet waren und prägen als Fachleute die Veränderungen im Gesundheitswesen mit.

Bewährtes erhalten: Professionsspezifische Schwerpunkte

Es kann weiterhin zwischen den Schwerpunkten Muskuloskelettal (Start 2019), Sport, Pädiatrie und Professionsentwicklung (alle Start 2020) gewählt werden. In den Modulen der Schwerpunkte Muskuloskelettal, Sport und Pädiatrie werden Kenntnisse und praktische Fertigkeiten in Diagnostik, Therapie und Prävention der physiotherapierelevanten krankheitsbezogenen Problemstellungen vertieft. Im Schwerpunkt Professionsentwicklung stehen Themen wie Implementieren von Forschungsresultaten in der klinischen Praxis, E-Health, Chronic Care Management und Patient Education sowie die Bedeutung und der Einsatz neuer Technologien in der Physiotherapie im Zentrum.

Zusammenarbeit stärken: Interprofessionell studieren

Über die professionsspezifischen Anforderungen und Aufgaben hinaus haben MSc Physiotherapeutinnen und -therapeuten, Pflegefachpersonen und Hebammen viele interprofessionelle Anforderungen und Aufgaben zu erfüllen und damit einen ähnlichen Bedarf an Kompetenzen. Aus diesem Grund wird die gemeinsame Ausbildung gestärkt, konkret in den Modulen zu den Forschungsmethoden und zur Advanced Practice.

Neues wagen: Integration Blended Learning

Die Module in den Bereichen Forschungsmethoden und Advanced Practice werden methodisch-didaktisch mittels «Blended Learning» umgesetzt. Dabei werden online Lehr- und Lernmethoden mit Kontaktunterricht, Seminaren und Tutorials gemischt («blended»), «Blended Learning» ermöglicht zeitlich und örtlich unabhängiges Studieren, d. h. die Anwesenheitszeit an der Hochschule reduziert sich. Darüber hinaus wird das Lernen individueller, die Studierenden können sich die Lerninhalte im eigenen Tempo und angepasst an ihre Vorkenntnisse aneignen.

Facts & Figures

Studienstart:
jeweils im September

Studienkosten:
CHF 750.– pro Semester

Studientage:
Mittwoch/Donnerstag

Schwerpunkte:
Muskuloskelettal (Start 2019/21), Sport, Pädiatrie, Professionsentwicklung (Start 2020/22)

Dauer:
6 Semester berufsbegleitend

Zulassungsvoraussetzungen:
BSc in Physiotherapie mit mindestens 180 ECTS-Punkten, Physiotherapiediplom mit nachträglichem Titelerwerb (NTE) oder äquivalent

Information:
www.zhaw.ch/gesundheit/mscpt

Kontakt für Studienberatung:
master.gesundheit@zhaw.ch

Zitat Prof. Dr. Karin Niedermann, Studiengangleiterin:
«Im MSc Studium an der ZHAW gehen klinische Expertise, Methodenkompetenz und innovatives Lernen Hand in Hand, damit MSc Physios Verantwortung und Leadership übernehmen können und damit zur Versorgung und zur Patientensicherheit in unserem Gesundheitssystem beitragen.»

Zitat Prof. PD Dr. phil. Hannu Luomajoki, Leiter Schwerpunkt Muskuloskelettal:
«Muskuloskelettale Beschwerden verursachen die grössten Kosten im Gesundheitswesen. In vielen Ländern ist die Versorgung dieser Patientinnen und Patienten sinnvollerweise an die Physiotherapie delegiert. Die MSc Physiotherapeutinnen und -therapeuten mit Vertiefung in muskuloskelettaler Physiotherapie sind qualifiziert, eine führende Rolle in dieser wichtigen Aufgabe zu übernehmen.»