

Fundamentals: complementair denken & handelen.

Het fundament om het verschil te maken !

De patiënt heeft terecht een vrije keuze in de behandeling van zijn / haar aandoening. Ruim 50% van de aandoeningen is het best 'gebaat met resultaat' bij de complementaire geneeswijzen. Deze vrije keuze is sterk bepleit in de Nederlandse wetgeving.

Die keuze mag dan ook onafhankelijk zijn, dus niet persé via de huisarts, ook dat is in de wet & recht vastgelegd. Een huisarts kan, in veruit de meeste gevallen, niet complementair denken en daarom hierin geen raadgever zijn. Zoals deze uitgebreide cursus aantoont is complementair denken wezenlijk anders.

Met deze postacademische cursus bouw je voort op de basiskennis en vaardigheden die je al hebt. Het plaatst ze in een breder en filosofisch kader, compleet met extensieve uitleg & diepgaande praktijk.

Deze cursus legt het fundament voor een stevige eerstelijns praktijk, die patiënten met een (chronische) aandoening professioneel en individueel kan helpen. Niet alleen met technieken, maar met therapie; dat is meer is dan de som der delen.

Last but not least zal deze cursus jezelf vanuit de complementaire visie doen leven, met passie en plezier.

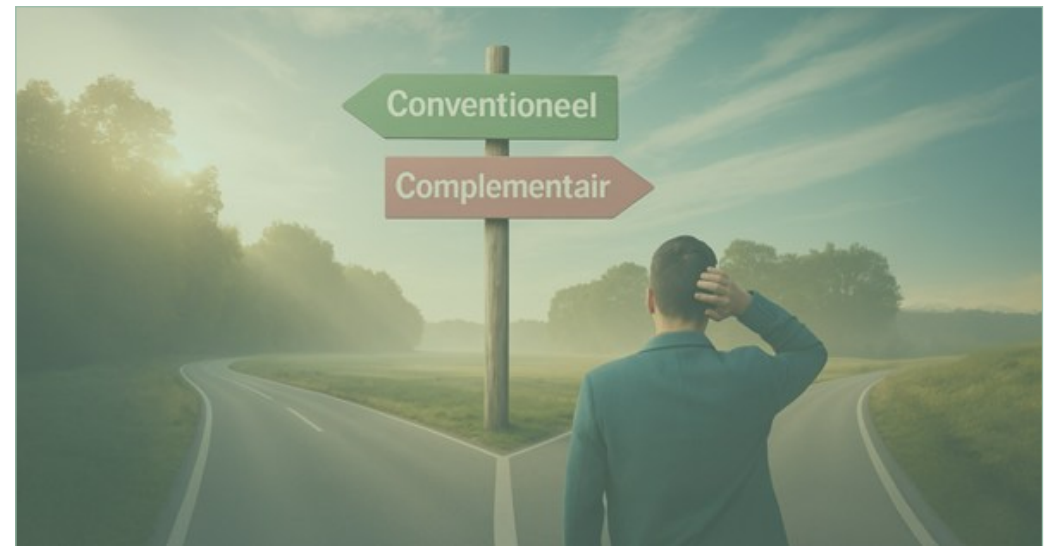
Ik hoop je binnenkort te mogen begroeten en samen op een prachtig compleet complementair avontuur te gaan.

Robert

PS: deze cursus maakt (ook) deel uit van ons NLQF-7 programma (master-niveau), met (ook) doorgroei mogelijkheden, zelfs naar NLQF-8 (PhD).



Inschrijven: Website

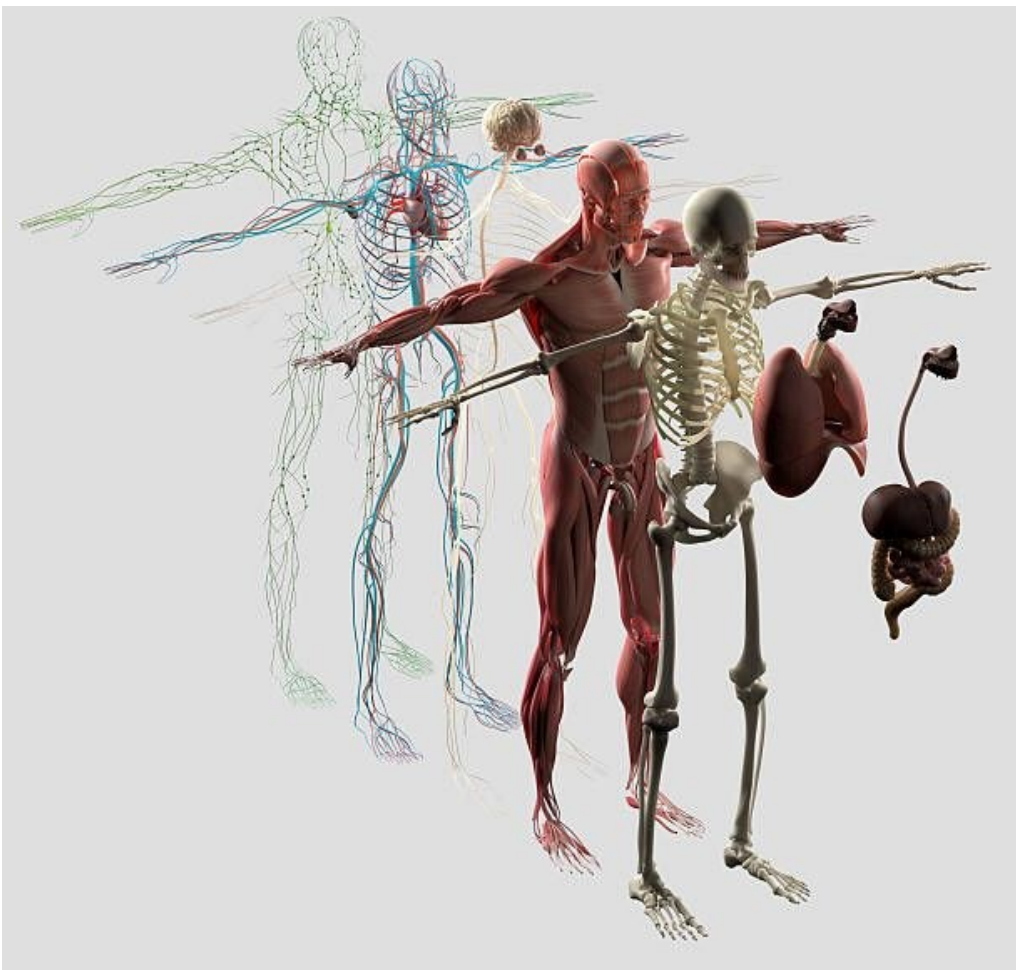


FUNDAMENTALS COMPLEMENTAIR

Anders kijken en anders denken in de zorg

Het uitgebreide fundament van complementair denken & handelen





Waar gaat de deel 4 over?

Richtlijn Applicatie (Therapie, Adviezen, APC-controlle)

In deze cursus ontdek je onder andere in deel 4:

- Wat is zelfregulatie nu eigenlijk? Hoe geneest de mens en worden we wel weer 'de oude', terwijl alles zich vernieuwd? Waarom blijven bepaalde problemen altijd persisteren?
- Hoe evalueer ik, in neutraliteit, mijn behandeling? Gaat het beter met de patiënt of voelt hij/zij zich beter? Kun je objectief meten?
- Maar ook je 'inner physisian', oftewel, welke medicijnen (van de huisarts) maakt het lichaam eigenlijk al zelf, wat je vervolgens prima kunt inzetten bij de therapie.
- Wat zijn de begrippen homeostase, equilibrium-dynamica, allosta-se (load), resilience & robustness?
- Wat zegt ons Beroeps Competentie Profiel (BCP) over het unieke kader van ons beroep, de mogelijkheden en de adviezen.

Deel 4 (Applicatie) gaat over de applicatie van therapie, de keuze over het 'waar eerst beginnen, wat daarna, wat kan wachten of niet, etc.' De uitleg over genezing en zelfregulatie bepaald ook tijdpad en frequentie in therapie.

Tevens de verdeling in flags, maar dan Red, Orange, Yellow, Green and Blue. Met een standpunt van wat je juist wel en niet moet / mag behandelen. En een inzicht in wat het lichaam allemaal zelf kan, zonder medicijnen, over pijnstillers, anti- en pro-biotica, ontstekingen, antidepressiva, bloeddruk.

Welke (thuis) adviezen kun je de patiënten meegeven? Thuis betekent immers een dagelijkse impuls naar genezen. Adviezen over oefeningen, beweging, voeding, leefstijl, etc.

Ten slotte het hoe en waarom van een APC: Algemeen Periodieke Controle, zodat we de patiënt blijven volgen en preventief kunnen werken. Vaak noodzakelijk en je leert waarom, de kliniek kan daarbij helpen.

Met als passend citaat: 'voorkomen is beter dan genezen'.

1. Richtlijn Biogenese (3 dagen)

Embryologische en evolutionaire achtergrond constitutie

2. Richtlijn Onderzoek (3 dagen)

Holistische screening alle dysfuncties individu

3. Richtlijn Integratie (3 dagen)

Interpretatie, klinisch redeneren, inhibitie, integratie

4. Richtlijn Applicatie (3 dagen)





Fundamentals: complementair denken & handelen.

Waar gaat de cursus over?

Complementaire geneeswijzen diagnosticeren en werken, anders dan de conventionele geneeskunde. Dat moet ook, want wij werken op het terrein van de zorg wat regulier als onverklaarbaar bestempelt.

Met anders denken kunnen wij het wél verklaren bij het individu. Voorwaarde is dan dat je het individu én de natuur begrijpt. Precies daar gaat deze cursus over.

Met recht: *Fundamentals*. Het is het grondbegrip van best practice; je hebt eerst kennis mogen nemen van je basisopleiding. Kennis van de Fundamentals vraagt om de bekendheid, de vaardigheden en praktische ervaring, die je al hebt opgedaan. Daarmee kun je, met deze nieuwe kennis en vaardigheden integreren, interpreteren en klinisch redeneren.

De cursus is allround en bestaat uit vier complete modules:

- Richtlijn Biogenese Individu (embryologisch en evolutionair).
- Richtlijn Onderzoek (totaal, holistisch, neutraal).
- Richtlijn Integratie (Inhibitie, Interpretatie, Inzicht).
- Richtlijn Applicatie (Therapie-keuze, Adviezen, APC-controle).

Doel van de cursus: Inzicht en daarmee het inzicht in de functie van de dysfunctie, inzicht in het individu, inzicht in natuurlijke therapie.

Waarom is de klacht, aandoening, ziekte ontstaan?

Hoe vindt ik het patroon in een complex organisme?

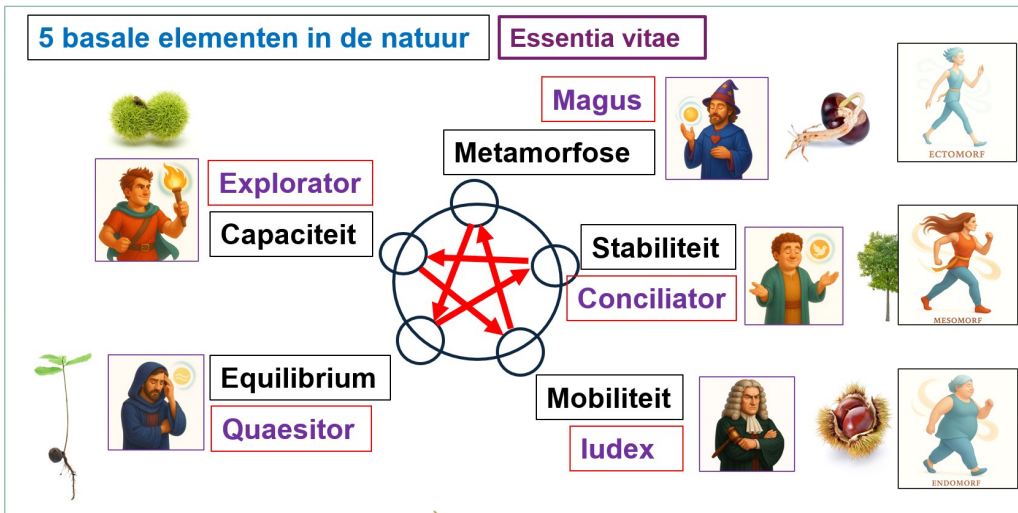
Wat kan ik allemaal inzetten voor genezing?

Robert



5 basale elementen in de natuur

Essentia vitae



Waar gaat de deel 3 over?

Richtlijn Integratie (Inhibitie, Interpretatie, Inzicht)

In deze cursus leer je onder andere in deel 3:

- Hoe een chronische aandoening ontstaat, waarom de laatste druppel doet de emmer doet overlopen. Welk weefsel is zwak bij het individu en waarom sommige klachten steeds terugkeren.
- Wat is nu eigenlijk inhibitie? Welke fenomenen spelen hierbij een rol en hoe pas ik dat in de praktijk toe?
- De toepassing van al je kennis (embryologie, anatomie, fysiologie, pathofysiologie, diagnostiek, etc.) bij de interpretatie van de klachten of een aandoening.
- Aan welke natuurwetten zijn we 'altijd' onderhevig en hebben we dus rekening mee te houden?
- Wat betekent een dysfunctie bij het individu, oftewel waarom ontwikkeld de een dit en de ander dat? Wat kunnen we met de kennis van de typologie hiermee?

Deel 3 (Integratie) gaat over het interpreteren en het integreren van alle gegevens van het totaalonderzoek. Ofwel het begrijpen hoe het is ontstaan, maar dan opnieuw toegepast op het individu.

Praktisch gezien passen we het begrip inhibitie toe en testen dit uit in de praktijk. Inhibitie heeft een zekere neutraliteit nodig en daar hebben we de kennis uit deel 1 & 2 voor nodig. Inhibitie, zelf geïntroduceerd in 1993, heeft inmiddels al vele vormen gekregen, we houden het hierbij op het origineel.

Naast het begrijpen hoe het is ontstaan, gaan we diep in op het waarom. Waarom heeft de natuur (in de mens) deze dysfunctie(s) gebruikt om het individu (typologie) aan te passen aan de omgeving ('survival of the fittest'). Oftewel we krijgen inzicht in de functie van de dysfunctie en kunnen daarmee de therapie van de patiënt aanpassen.

Met een woordgrap van Loesje: 'het einde is inzicht'.

Dysfunctie = aanpassing !

Constitutio prima

Typologie

Wat is de aard van dit lijf? Constitutio) Wat zijn de sterke en zwakke plekken?
Grondtype: ecto-, meso-, entomorf? Welke systemen v. nature kwetsbaar?



ECTOMORF

Katabolisme

→ Accent ectoderm
(zenuwstelsel)



MESOMORF

Metabolisme

→ Accent mesoderm
(BW, afweer)



ENDOMORF

Anabolisme

→ Accent entoderm
(TGI, TR, etc.)



30

15



Het hart levert per dag energie om een vrachtwagen 32 km te laten rijden.

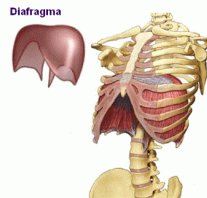
Thermodynamica

Eerste hoofdwet: energie gaat nooit verloren



Er bestaan alleen omzettingen van energie
Deels bekend door Einstein: $E = m \cdot c^2$

- Bijv. hart 70 / min x 60 x 24 = 100.000 / dag, zonder spierpijn of vermoeidheid.
- Middenrif (diafragma) idem: 23.000 / dag, zonder krampen of verzuring.
- Darmbeweging: 150.000 x per dag



Je lijf is een onvoorstelbaar duurzaam energiebedrijf, het gebruikt energie telkens opnieuw en opnieuw.

Waar gaat de deel 1 over?

Richtlijn Biogenese Individu (embryologisch en evolutionair)

In deze cursus leer je onder andere in deel 1:

- Hoe ontstaat een individu? Bekeken vanuit de embryologie (kiembladen) en evolutieleer. Wat zijn de blijvende kenmerken?
- Wat is een Ectomorf, Mesomorf en Endomorf? Hoe ontdek je dat?
- Wat heeft de ontwikkeling van organen (organogenese) met de persoonlijkheid te maken? Wat is de essentie hiervan voor leven? En kun je iemands (en je eigen) talenten en valkuilen ontdekken?
- Welke hobbels neemt een persoon, in functie en structuur, in de eerste jaren van het leven? Wat is daarin de ontwikkeling in lijf en leden (vorm)? Wat kun je daar diagnostisch en adviserend mee?

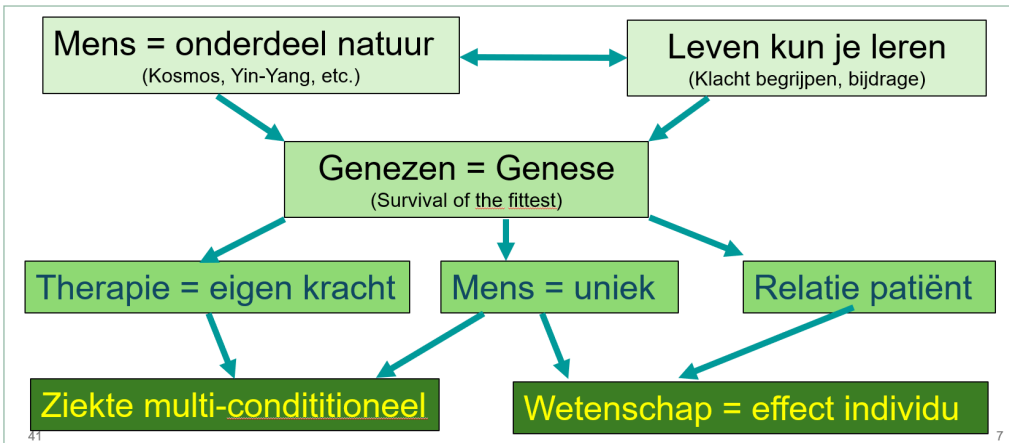
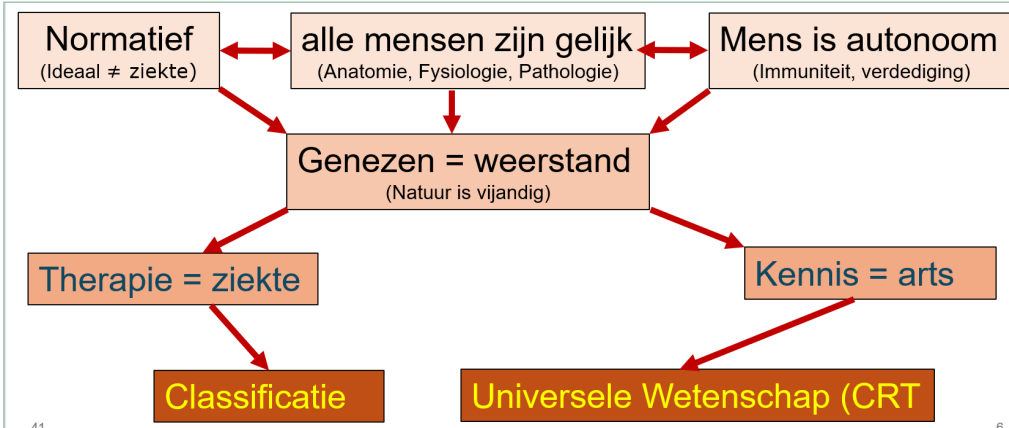
Deel 1 (Biogenese Individu) gaat over de kennis van het individu, of met andere woorden: wie ben je zelf en wie is de ander? We weten allemaal dat we verschillend zijn, maar wat kan je er mee? Door te ontdekken hoe het ontstaat en wat er allemaal mee te maken heeft, krijgt je inzicht.

Voorbeeld: de lever (Hepar) staat voor de vrijheid van je eigen ik. Aan de lever zijn (embryologisch en evolutionair) de pezen en fascia gekoppeld, noodzakelijk om vrijheid in actie in daden om te zetten; de lever is ontstaan toen de habitat bij (zoog)-dieren groter werd. Interessant bijv. bij fascia-behandeling of fibromyalgie. Zo gaan we alle orgaansystemen langs.

We ontdekken verschillende typologieën, die neutraal bekeken mogen worden. Dus kennen en herkennen, van jezelf en van de ander. Dat helpt enorm bij het begrijpen van klachten en de mogelijkheden van therapie.

Deel 1 is een heerlijke verkenningstocht, zowel over jezelf, als over de vele andere typen. Je leert ook te begrijpen waarom mensen bepaalde dingen denken of doen, veelal anders dan jezelf en het helpt je neutraliteit.

De uitspraak 'Ken uzelf' (Grieks: γνῶθι σεαυτόν) stond boven de ingang van de tempel van Apollo in Delphi, centraal in de filosofie van Socrates, die geloofde dat zelfkennis essentieel is voor een goed en wijs leven.



c. Een dysfunctie is een reactie die zich buiten de grenzen van de individuele basisconstitutie bevindt

Therapie:



Vitale Levenskracht
Zelfregulatie



Vitale Levenskracht
Zelfregulatie

Waar gaat de deel 2 over?

Richtlijn Onderzoek (totaal, holistisch, individueel)

In deze cursus ontdek je onder andere in deel 2:

- Hoe doe ik snel (max. 15-30 min.) een totaalonderzoek, van top-tot-teen. Met speciaal ontworpen sneltesten screenen we de gehele mens en zullen daarbij niets overslaan.
- Wat is een dysfunctie voor de unieke persoon? En wat betekent deze dysfunctie voor het totaal functioneren (typologie)?
- We stellen de dysfuncties praktisch vast in een schematisch document, zodat we altijd het overzicht hebben bij behandeling.
- We leren verschillende diagnostische methoden, hun betekenis en interpretatie. Wat is er wel of niet wetenschappelijk?

Deel 2 (Onderzoek) gaat over de snelle, maar een totale screening van een persoon. Dit ongeacht de klacht waar de patiënt mee komt. Niemand in de geneeskunde weet dé oorzaak, maar met het juiste onderzoek leer je de oorzakelijke verbanden bij het individu vast te stellen. Dit wordt in deel 3 verder geïnterpreteerd.

Het vaststellen van dysfuncties is ook per persoon verschillend, daarom hebben in deel 1 de verschillende typologieën behandeld. We leren dus de échte problemen binnen het totale functioneren én de betekenis daarvan bij de betreffende persoon. Hierdoor kun je adequaat behandelen en adviseren.

Deel 2 leert dus enerzijds de totale samenhang van dysfuncties, en anderzijds hoe deze tot klachten hebben geleid. ten derde de logica binnen verschillende dysfuncties.

Samengevat: wat zijn de klachten?
wie heeft de klachten?
hoe zijn ze oorzakelijk (complex) ontstaan?
waarom heeft deze persoon dit patroon?

'Als we wisten wat we deden, heette het geen onderzoek' (Albert Einstein), een mooie uitspraak, die deel 2, het neutrale totaalonderzoek, samenvat.