

HISTORI AWAL PHILOSOPHI CP PNF

Objek : Tjasa Sari Purnama Sari

Pada tahun 1890, Herman kabot merupakan ahli neurologi Amerika bersama dengan Alexander Macgregor Kraus dan Dorothy Voss, pada tahun 1890 ia mengembangkan metode terapi uli pasien yang menderita paralisis (kelumpuhan infantil). Pada tahun 1891, metode ini pertama kali diterbitkan di California, dimana metode ini dengan cepat menjadi populer di kalangan dokter dan fisioterapis. Metode ini terbukti sebagai cepat dan efektif dalam spektrum diagnosis gerakan yang lebih luas.

Sejarah PNF

Dr. MAUDSLEY. Herman kabot terinspirasi dari oleh teknik prosedur Australia Elizabeth Kenny, yang bekerja dengan pasien polio meluas. Cara khas metodenya adalah perenggangan / latihan khusus jaringan otot. Namun metodenya tidak menjadi penjelasan neurobiologis, yang akhirnya disempurnakan oleh ~~James~~ Dr. Kabot.

Pada tahun 1907, Alexander dan Dorothy Voss menambahkan metode ini dengan istilah "Neurorehabilitasi" dari istilah manual judul lengkap metode proprioceptive neuromuscular facilitation (PNF).

Dr. Kabot ingin membuat penjelasan manual terapi, yang memungkinkan para dokter uli menganalisis kondisi gerakan pasien pada saat yang sama memberi mereka terapi yg lebih efektif, uli pemulihan gerakan fungsional penting uli disadari bahwa PNF bukan hanya perawatan medis, tetapi seperti alat yg memungkinkan uli "monodiagnosis" perawatan khusus dari disfungsi neuromuskuler.

Pada tahun 1940, konsep kabot yg baru dibuat menarik perhatian seorang industrialis kaya yaitu Henry Kaiser, yg putranya menderita multiple sclerosis. Bersama mereka mendirikan Institut Kabot-Kaiser di Waringhington. Pada tahun 1946, Institut tersebut dipindahkan dua tahun kemudian ke Vallejo, di California, dan pada tahun 1950 dibuka lagi cabang baru di Santa Monica, California.

Pada pertengahan 40an, Dr. Kober mulai mencari fisioterapi yang akan bekerja dengannya. Pada tahun 1945 Margaret Knorr menjadi fisioterapis pertama yg bekerja dengannya. Setelah pindah dari Washington ke Vallejo pada tahun 1948 Maggie Knorr mulai mencari metode pait dari latihan membuat program rehabilitasi pasasi - gradual - yg diminori dan fisioterapis dari seluruh dunia.

Pada tahun Januari 1952 bergabung dengan Dr. Kober juga fisioterapi Dorothy Voss dan Dorothy dan Maggie menulis buku pertama tentang pasasi PNF dimana dalam kengannya kemudian mem perkas pengembangannya mengembangkan konsep konsep dasar Pait mereka mengembangkan pola gerakan spiral dan diagonal yg terperinci ul kngan dari kaki, badan, kepala dan leher. Serta 2 edisi berikutnya yg muncul pd tahun 1960 dan 1967. Setelah buku - buku tersebut, Kober, Beckers, dan Buck still menuliskan teks komprehensif yg lebih baru yaitu PNF Practice

PERJALANAN PEMLENTRANSI PNF

~~PNF juga melibatkan pertimbangan dan pemertanian fungsional dari pola gerakan yg baru dipelajari. Berkat pertimbangan dan penggunaan perkembangan sistem gerakan, pasien dapat kembali memulailah strength.~~

PERJALANAN Berkembangnya teknik PNF

Awalnya, Kober, Voss, dan Knorr mendirikan lembaga pelatihan para sarjana, yg dikenal dengan Institut Kaiser - Kober. Selain sarjana ini, Kaiser Permanente, di Vallejo, California masih ada sampai sekarang. Lembaga ini menawarkan program residensi s. b. dan 6 bulan di lembaga ini, peserta menerima pelatihan ~~dan~~ dalam bentuk teori dan laboratorium dan super visor perawatan pasien yg & intensif. Banyak program pasca sarjana meng adopsi teknik PNF di seluruh dunia pada tahun 1985 kelompok instruktur pasasi PNF internasional dibentuk, yg mengarahkan pembentukan Asosiasi PNF Internasional (IPNF) (IPNE) pd tahun

tahun 1990. Anggotanya terdiri dari instruksi dan orang-orang yang berkecimpung dengan profesi dan dalam berbagai komunitas dan standar dalam pengajaran, praktik, dan penelitian pada PNF. Berbagai macam kursus dan tingkat pengajaran dapat ditemukan di situs web mereka.

PRINSIP PNF.

PNF juga melibatkan pembelajaran dan pemeliharaan fungsional dari pola gerakan yg baru diperoleh. Berbasis pengulangan dan penggunaan perkembangan sistem gerakan, pasien diajarkan kembali membuat strategi gerakan yg efektif dan berfungsi dengan cara biomekanik tertinggi berdasarkan gerakan yg diajarkan kembali dan analisis gerakan kontrol melalui sistem saraf pusat.

Semua kegiatan didalam PNF difokuskan pada tujuan fungsional (misalnya: seseorang ingin mengambil cangkir dari atas meja). Itu berasal dari gerakan alami. Semua individu yg juga berhubungan dengan lingkungan dimana tujuannya harus dicapai. Aktivasi otak menyebar dari ujung jari tangan dan kaki terpendek, bergerak ke arah belakang (misalnya: dari jari ketahu dan dada) dimana ada pola perencanaan pra-musik fungsi stabilitas bergerak ke arah.

Hal ini menurut Dr Kabat secara otomatis akan terjadi pada individu yg mengalami secara kuno muskular dan mental.

PRE CAUTION PNF

1. Perlu diperhatikan: gerakan-movasi. Saat melakukan perenggangan PNF karena dapat merangsang tekanan pada kelompok otot yg dirangsang yg dapat mengakibatkan trauma cedera jaringan lunak.
2. Selama perenggangan dan fase kontraksi perenggangan PNF tidak perlu menerapkan tekanan dan intensitas maksimum. Perenggangan PNF, bereslah pulling lembut perenggangan dan kontraksi lembut.
3. Semula feet kelompok otot semakin kecil saat ketahanan.

yg dibutuhkan
1 juga. Sebelum melakukan segala bentuk stretching, Sarjana
Puting ul melakukan pemanasan menyeluruh terlebih
dahulu. Pemanasan dilakukan dengan pemanasan
membantu Bangun Manca. tapi tujuannya ul
mempersiapkan tubuh, dan pikiran ul aktivitas
yg lebih berat. Salah satu caranya adalah dengan
membantu meningkatkan suhu inti tubuh
sekaligus meningkatkan suhu otot tubuh. Hal ini penting
pemanasan ~~untuk~~ manca motorik diperolah.

Basic Concept Of PNF.

Sinergi merupakan elemen penting dari sistem Saraf
pusat (SSP) yg berfungsi ul menstabilkan kinerja,
dengan lain. Kinerja sinergis meningkat. Dalam
PNF pola sinergis bersifat kasar dan
diagonal dan pada gerakan bidang lurus.
ini adalah konsep penting yg mencerminkan gerakan
normal.

~~Suatu~~ tujuan keseluruhan adalah meningkatkan stabilitas
proksimal. Gerakan tubuh ul meningkatkan ketahanan
distal ekstremitas, dan ul meningkatkan kontrol sukarela
dan koordinasi otot baik di dalam maupun
di antara pola ~~gerakan~~ Pola ekstremitas unilateral
atau bilateral menempatkan perencanaan yg lebih
besar pd batang dan bervariasi dalam kesulitan
dengan ~~menggunakan~~ ~~fungsi~~ menggabungkan antara
aktivitas fungsional ~~dan~~ postur. Misalnya hooker
rolling duduk, berkatu empai bawah
Plan tingkat amodifikasi berdiri dan bergerak.

teknik PNF digunakan ul memfasilitasi (meningkatkan)
gerakan, dan partisip. ^{ke} pembelajaran motorik. (misalnya
latihan pengulangan umpan balik) digabungkan
memfasilitasi pergerakan, reversi transfer
pembelajaran motorik baru.