

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «ОСТЕО»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Вяльцев Анатолий Витальевич

А.В. Вяльцев

Приказ № 2 от «19» декабря 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ОСТЕОПАТОВ
«Биодинамическая модель в остеопатии по Джеймсу Джелосу»
Трудоемкость: 288 академических часов**

Автор-составитель:

Вяльцев А.В., врач-osteopat

Самара, 2022 г.

1. Комплекс основных характеристик образования: объем, содержание, планируемые результаты

1.1. Пояснительная записка

Настоящая дополнительная профессиональная программа «Биодинамическая модель в остеопатии по Джеймсу Джелосу» (далее – Программа) составлена в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

- Федеральный закон РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 сентября 2018 г. №655н «Об утверждении примерной дополнительной профессиональной программы по специальности «Остеопатия»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 2.06.2021 №358н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-osteopat»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 г. №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

Данная Программа рассчитана на продвинутый уровень, в связи с чем предполагает использование форм организации материала, обеспечивающих доступ к сложным (возможно узкоспециализированным) и нетривиальным разделам в рамках содержательно-тематического направления Программы. Также предполагает углубленное изучение содержания Программы и доступ к около профессиональным и профессиональным знаниям в рамках содержательно-тематического направления Программы.

Актуальность Программы заключается в том, что биодинамика – новейшее и популярное направление в остеопатии. Новизна Программы заключается в том, что в Программе собраны все современные аспекты работы в остеопатии и новейшие механизмы воздействия на организм человека. В процессе обучения формируются знания об остеопатии, углубленные знания о биодинамической модели по Джеймсу Джелосу.

Преимущество данной Программы выражено в грамотной постановке образовательных задач и учебного плана, практической направленности учебного процесса, совместной деятельности обучающегося с другими обучающимися и преподавателем в процессе обучения, обеспечении слушателей доступными методами и приемами освоения учебного материала с ориентацией на последующую практическую деятельность.

Педагогическая целесообразность Программы состоит в том, что в ее содержании отражены основные важные темы для развития навыков учащихся в данной сфере. Образовательная организация ежегодно обновляет Программу с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий и социальной сферы. Педагог может вносить изменения в содержания тем,

дополнять практические занятия новыми приемами практического исполнения.

На обучение по Программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием, имеющие сертификат по направлению «Остеопатия». Форма организации образовательного процесса – групповая. Наполняемость в группах составляет до 10 человек.

Данная Программа является модульной и включает в себя относительно самостоятельные дидактические единицы – модули. Объем Программы – 288 часов. Продолжительность одного академического часа составляет 45 минут. Объем одного модуля – 24 часа. Продолжительность занятий: 6 академических часов в день. Срок реализации одного модуля – 4 дня. Форма обучения очная.

1.2. Цель и задачи Программы

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня врачей-остеопатов.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, на обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности "Остеопатия".

Задачи:

Обучающие:

- Изучение биодинамической концепции в остеопатии.

Развивающие:

- Удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей;
- Обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды;
- Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности.

1.3. Учебный план

№ п/п	Название модуля	Количество часов			Формы контроля
		всего	теория	практика	
1	Направление лёгкости	24	6	18	Входной контроль, устный опрос
2	Флюидное тело	24	6	18	Устный опрос
3	Нервная система	24	6	18	Устный опрос

4	Срединная линия. Зажигание	24	6	18	Устный опрос
5	Лицо	24	6	18	Устный опрос
6	Конечности	24	6	18	Устный опрос
7	Поиск здоровья	24	6	18	Устный опрос
8	Протокол истины	24	6	18	Устный опрос
9	Лечение сложных пациентов	24	6	18	Устный опрос
10	Педиатрия 1	24	6	18	Устный опрос
11	Педиатрия 2	24	6	18	Устный опрос
12	Педиатрия 3	24	6	18	Итоговый контроль
Итого		288	72	216	

1.4. Содержание Программы.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурными единицами учебного модуля являются разделы. Программа вариативна, возможны изменения в содержании тем. Педагог может вносить изменения в содержания тем, дополнять практические занятия новыми приемами практического исполнения.

Содержание материала:

Модуль 1. Направление лёгкости.

Теория: Биодинамическая концепция в остеопатии. Направление от барьера к дисфункции в остеопатии. Значение лёгкости для организма и выявление основных направлений.

Практика: Остеопатическое повреждение. Нейтральность врача и пациента. Уровни спокойствия. Реципрокность связок и мембран в кранио-сакральной системе.

Модуль 2. Флюидное тело.

Теория: Значение флюидного тела. Основные понятия и функции, связь данного понятия с остеопатией.

Практика: Возможные решения проблем с помощью биодинамического подхода остеопатии.

Модуль 3. Нервная система.

Теория: Учение о нервной системе человека, ее дисфункциях, возрастных изменениях. Значение нервной системы для здоровья организма в целом.

Практика: Потенция в теле человека, ее проявления во «флюидном теле». Биодинамический подход к желудочковой системе, оболочкам мозга и пространствам между ними.

Модуль 4. Срединная линия. Зажигание.

Теория: Особенности работы с остеопатическим повреждением. Желудочковая система мозга – «система зажигания» для иммунной системы организма человека.

Практика: Срединная линия тела: местонахождение, функции. Определение истиной причины повреждения. Лечение дисфункций.

Модуль 5. Лицо.

Теория: Жидкостные поля, анатомические стыки, функциональные швы и эмбриологические щели лица. Дыхательные пазухи лицевого черепа. Заболевания лицевого нерва. Внешние проблемы, связанные с внутренними заболеваниями.

Практика: Коррекция остеопатическими приемами с учётом биодинамики по Джеймсу Джелосу.

Модуль 6. Конечности.

Теория: Жидкостные поля, анатомические стыки, функциональные швы, эмбриологические щели, средние линии верхних и нижних конечностей. Внутриворотные складки лицевого черепа.

Практика: Основные техники остеопатии в лечении дисфункций конечностей. Возможные решения проблем с помощью остеопатии при подходе Джеймса Джелоса.

Модуль 7. Поиск здоровья.

Теория: Философские аспекты вопроса. Поиск здоровья и его важность в жизни каждого человека.

Практика: Пути поиска здоровья и истины в лечении по биодинамике.

Модуль 8. Протокол истины.

Теория: Важность истины в спокойствии. Двигатель концепции Джеймса Джелоса – спокойствие. Связь истины и спокойствия в исцелении человека.

Практика: Возможные решения проблем с помощью остеопатии при подходе Джеймса Джелоса.

Модуль 9.

Лечение сложных пациентов.

Теория: Разбор сложных ситуаций в остеопатии.

Практика: Остеопатические биодинамические методы помощи тяжелобольным людям.

Модуль 10. Педиатрия 1.

Теория: Основы педиатрии и работа остеопатии в педиатрии. Тонкости работы с новорожденными.

Практика: Подход Джеймса Джелоса в работе с младенцами.

Модуль 11. Педиатрия 2.

Теория: Работа со средней группой детей. Детские заболевания, поддающиеся лечению по биодинамической модели.

Практика: Подход Джеймса Джелоса в работе со средней группой детей.

Модуль 12. Педиатрия 3.

Теория: Лечение взрослых детей через концепцию Джеймса Джелоса. Важность работы с детьми и подростками.

Практика: Подход Джеймса Джелоса в работе со взрослыми детьми.

Форма занятий: групповая, в виде семинара.

Методическое обеспечение: магнитно-маркерная доска - 1 шт., комплект учебно-методических материалов (раздаточные материалы, инструкции, схемы, разработки теоретических материалов по темам Программы) - 10 шт.

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными

направлениями являются обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. В учебном процессе используются активные методы обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

1.5. Планируемые результаты

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (ординатура), и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-osteопата, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- готовность находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках компетенции врача (УК-3);
- способность осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, врачебной тайны, нормативно-правовых документов по работе с конфиденциальной информацией (УК-4).

У обучающегося совершенствуются общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-1).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-osteопата.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-остеопата, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

В профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения соматических дисфункций и заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение биодинамическим остеопатическим подходом в диагностике остеопатического повреждения; (ПК-1);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять остеопатические техники по биодинамической модели с использованием техник Джеймса Джелоса и производить лечение только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-2).

В реабилитационной деятельности:

- готовность к применению остеопатических и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-4).

Перечень знаний, умений и навыков врачей-остеопатов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций по использованию биодинамических техник в диагностике и коррекции остеопатического повреждения.

По окончании обучения врач-остеопат должен знать:

1. Общие знания:

- врачебная этика и медицинская деонтология;
- анатомия, физиология, половозрастные особенности человека.

2. Специальные знания:

- теоретические основы биодинамической концепции в остеопатии;
- специфические диагностические методики для выявления возможной причины остеопатического повреждения;
- основные виды остеопатического повреждения, принципы остеопатической диагностики;
- принципы коррекции остеопатического повреждения с использованием биодинамических техник;
- показания и противопоказания для выполнения техник;
- методы эффективного общения с пациентом и его родственниками;
- основы педиатрии с точки зрения биодинамической модели.

По окончании обучения врач-остеопат должен уметь:

- проводить остеопатическое обследование биодинамическими методами;
- определять остеопатическое повреждение биодинамическими методами;
- выполнять остеопатические техники по биодинамической модели;
- планировать свой профессиональный рост и развитие.

По окончании обучения врач-osteopat должен владеть навыками:

- проведения биодинамических диагностических тестов в различных отделах тела человека;
- проведения биодинамических диагностических тестов в различных отделах тела человека для выявления возможной причины остеопатического повреждения;
- проведения остеопатических техник по биодинамической модели с целью коррекции остеопатического повреждения.

2. Комплекс организационно-педагогических условий, включающий формы аттестации.

2.1. Календарный учебный график

Реализации дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей-osteopatov
«Биодинамическая модель в остеопатии по Джеймсу Джелосу»

Год обучения	Название модуля	Количество учебных дней	Количество часов			Режим занятий	Блок контроля
			Всего	Теория	Практика		
1	Направление лёгкости	4	24	6	18	10.00-15.00	Входной контроль, устный опрос
	Флюидное тело	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
2	Нервная система	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
	Срединная линия. Зажигание	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
3	Лицо	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
	Конечности	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
4	Поиск здоровья	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
	Протокол истины	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
5	Лечение сложных пациентов	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
	Педиатрия I	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос

6	Педиатрия 2	4	24	6	18	10.00-15.00	Устный опрос
	Педиатрия 3	4	24	6	18	10.00-15.00	Итоговый контроль
Итого		48	288	72	216		

2.2. Условия реализации Программы

Для осуществления учебной деятельности требуется кабинет для лекционных и практических занятий.

Материально-техническое обеспечение.

УЦ располагает материально-технической базой, обеспечивающей реализацию образовательной Программы и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для занятий группы до 10 человек.

1. Стол преподавателя - 1 шт.;
2. Стул преподавателя - 1 шт.;
3. Кушетки массажные - 5 шт.;
4. Стулья ученические - 10 шт.;
5. Компьютер для преподавателя - 1 шт.;
6. Магнитно-маркерная доска - 1 шт.;
7. Комплект учебно-методических материалов (раздаточные материалы, инструкции, схемы, разработки теоретических материалов по темам Программы) - 10 шт.
8. МФУ (Сканер, принтер, копир): 1 шт.

Кадровое обеспечение реализации Программы.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237) и профессиональным стандартам (при наличии).

При отсутствии педагогического образования – дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования и(или) профессионального обучения; дополнительная профессиональная Программа может быть освоена после трудоустройства.

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда.

Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже одного раза в три года.

2.3. Формы аттестации

В ходе обучения осуществляется несколько видов контроля: входной, текущий и итоговый.

Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и материалов, необходимые формы аттестации, позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Входной контроль проводится в начале курса для определения уровня знаний обучающихся на начало обучения по Программе. Осуществляется в форме ответов на вопросы.

Текущий контроль осуществляется в форме устного опроса.

Итоговый контроль успеваемости представляет окончательную проверку учебных достижений обучающихся, проводимую преподавателем по итогу осуществления деятельности в соответствии с образовательной программой. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

2.4. Оценочные материалы

Входной контроль проводится в форме ответов на вопросы.

Вопрос	Ответы
Какова Ваша главная цель обучения? Отметьте все, что считаете нужным:	<ol style="list-style-type: none"> 1. необходимость в непрерывном образовании 2. интерес бытовой 3. личная потребность 4. смена специализации, профиля работы 5. участие (намерение участвовать) в инновационной деятельности 6. возможность общения с людьми со схожими интересами 7. профессиональные проблемы, требующие новых знаний и инструментов, стремление 8. овладеть современными технологиями остеопатии 9. другое
Насколько Вы осведомлены по теме данной программы:	<ol style="list-style-type: none"> 1. работаю по данной теме, но нуждаюсь в дополнительной теоретической и практической подготовке 2. имею общее представление об этой теме, но еще не работал и желаю изучить ее для использования на практике

	3. не имею конкретных знаний по данной теме и хочу изучить для использования на практике
Нуждаетесь в консультациях по:	1. нормативно-правовому обеспечению 2. планированию 3. проблемам управленческого анализа 4. организационному направлению 5. управленческому направлению 6. не нуждаюсь в консультации
Какие формы обучения, на Ваш взгляд, наиболее продуктивны для повышения уровня компетентности? Отметьте все подходящие варианты:	1. лекция 2. деловая игра, ролевая игра 3. тренинг, семинар 4. дискуссия, круглый стол 5. групповая работа («мозговой штурм», «кейс-метод», «кластер» и др.) 6. защита проекта

В процессе обучения проводится текущий контроль в формате устного опроса.

Итоговый контроль проводится в форме тестирования.

1. Пациентка, 28 лет, предъявляет жалобы на боли в шейном отделе позвоночника после физической нагрузки ходьбой. В анамнезе аппендэктомия в 12 лет. При визуальном исследовании выявлено отклонение тела в сагиттальной плоскости вперед. Отвес, восстановленный из середины полигона опоры стоп, проходит на уровне позвонков С2, Th4, отклоняется вправо на уровне L3.

Какой тип нарушения постурального равновесия можно предположить?

- 1) Нисходящий
- 2) **Восходящий**
- 3) Смешанный
- 4) Дисгармоничный

2. Пациентка, 12 лет, занимается фигурным катанием. В последние полгода сама и тренер отметили частые падения при выполнении прыжков с оборотами. Неоднократно получала мануальное лечение с коррекцией функциональных блоков позвоночника. При визуальном осмотре: правая нижняя конечность короче левой, смещение центра тяжести кпереди, верхняя окклюзия. При остеопатическом обследовании выявляют напряжение периостальных фасциальных образований в области швов черепа и мышечно-фасциальных структур левой височной кости.

Какое обследование наиболее точно поможет выявить причину постурального дисбаланса?

- 1) Исследование постурального равновесия в сагиттальной и фронтальной плоскости
- 2) Исследование теста ротаторов
- 3) **Исследование постуральных синкинезий зубочелюстной системы**
- 4) Исследование проведения дыхательной волны твердой мозговой оболочки вдоль оси позвоночника

3. Пациентка, 52 года, жалуется на боль в пояснице с иррадиацией по передневнутренней поверхности правого бедра в течение 4 месяцев. Боль усиливается после ходьбы и статической нагрузки в положении стоя. В анамнезе неоднократные подвывихи голеностопных суставов, длительное пользование обувью на каблуках. Визуально пронираванное положение обеих стоп с формированием hallux-valgus большого пальца левой стопы, S-образная сколиотическая деформация позвоночника с поясничным

гиперлордозом, сублюксация сегмента С0-С1 в правом переднем положении. Костные ориентиры постурального баланса во фронтальной плоскости находятся слева от срединной линии. Рентгенологические признаки распространенного остеохондроза позвоночника и начальные проявления артроза правого тазобедренного сустава.

Дисфункция каких постуральных проприорецепторов может привести к подобным нарушениям?

1) Рецепторы моноартикулярных мышц и связок позвоночно-двигательных сегментов

2) Рецепторы стоп

3) Рецепторы подзатылочных мышц

4) Рецепторы крупных суставов таза

4. Пациент, 20 лет, профессиональный теннисист, жалуется на боль в правом локтевом суставе и правой поясничной области после физической нагрузки. При визуальном осмотре выявлена латерофлексия поясничного отдела позвоночника вправо, краниальное смещение левого плеча, сублюксация сегмента С0-С1 в левом заднем положении, смещение пупка и объема живота влево, ротация таза влево, внутренняя ротация левого бедра с вальгусной установкой коленного сустава. Костные ориентиры постурального баланса во фронтальной плоскости соответствуют уравновешенному типу постурального равновесия.

Какие нарушения могут быть причиной болевого синдрома?

1) Постуральные нарушения восходящего типа

2) Постуральные нарушения нисходящего типа

3) Постуральные нарушения таза и поясничного отдела позвоночника

4) Болевой синдром не связан с постуральными нарушениями

5. Пациент, 48 лет, жалуется на снижение остроты зрения, периодические головные боли, головокружения, повышенную утомляемость, нарушение сна. Указанные симптомы появились и начали прогрессировать после ношения самостоятельно приобретенных очков. При визуальном обследовании выявлены S-образный сколиоз, фиксация сегмента С0-С1, ограничение ротации в шейном отделе позвоночника, избыточное напряжение лестничных мышц, больше слева, отклонение позвонка С2 вправо от срединной линии во фронтальной плоскости. Остеопатическим обследованием выявляются внутричерепные мембранные конфликты по ходу III, IV, VI пар черепно-мозговых нервов, признаки компрессии СБС, нарушения кинетики глазниц.

Какое обследование постурального баланса необходимо провести пациенту в первую очередь?

1) Исследование ГТР

2) Исследование постурального теста конвергенции глазных яблок

3) Исследование теста Сиона

4) Исследование теста топтания на месте Фукуды-Унтербергера

Критерии оценки: удовлетворительно – 3-5 баллов;
неудовлетворительно: 0-2 балла.

2.5. Методические материалы

Метод обучения словесный, практический. Форма учебных занятий: лекция и практикум. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы обеспечено электронными учебниками, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным темам Программы.

2.6. Рабочие программы (модули) курсов, дисциплин Программы

№ п/п	Название модуля	ак.ч.	Содержание
1	Направление лёгкости.	24	Биодинамическая концепция в остеопатии. Направление от барьера к дисфункции в остеопатии. Значение лёгкости для организма и выявление основных направлений. Остеопатическое повреждение. Нейтральность врача и пациента. Уровни спокойствия. Реципрокность связок и мембран в кранио-сакральной системе.
2	Флюидное тело.	24	Значение флюидного тела. Основные понятия и функции, связь данного понятия с остеопатией. Биодинамика.
3	Нервная система.	24	Учение о нервной системе человека, ее дисфункциях, возрастных изменениях. Значение нервной системы для здоровья организма в целом. Потенция в теле человека, ее проявления во «флюидном теле». Биодинамический подход к желудочковой системе, оболочкам мозга и пространствам между ними.
4	Срединная линия. Зажигание.	24	Особенности работы с остеопатическим повреждением. Срединная линия тела: местонахождение, функции. Определение истинной причины повреждения. Желудочковая система мозга – «система зажигания» для иммунной системы организма человека. Лечение дисфункций.
5	Лицо.	24	Жидкостные поля, анатомические стыки, функциональные швы и эмбриологические щели лица. Дыхательные пазухи лицевого черепа. Заболевания лицевого нерва. Внешние проблемы, связанные с внутренними заболеваниями, коррекция остеопатическими приемами с учётом биодинамики по Джеймсу Джелосу.
6	Конечности.	24	Жидкостные поля, анатомические стыки, функциональные швы, эмбриологические щели, средние линии верхних и нижних конечностей. Внутриротовые складки лицевого черепа. Основные техники остеопатии в лечении дисфункций конечностей. Возможные решения проблем с помощью остеопатии при подходе Джеймса Джелоса.
7	Поиск здоровья.	24	Философские аспекты вопроса. Поиск здоровья и его важность в жизни каждого человека. Пути поиска здоровья и истины в лечении по биодинамике.
8	Протокол истины.	24	Важность истины в спокойствии. Двигатель концепции Джеймса Джелоса – спокойствие. Связь истины и спокойствия в исцелении человека.
9	Лечение сложных пациентов.	24	Разбор сложных ситуаций в остеопатии. Остеопатические биодинамические методы помощи тяжелобольным людям.
10	Педиатрия 1.	24	Основы педиатрии и работа остеопатии в педиатрии. Тонкости работы с новорожденными. Подход Джеймса Джелоса в работе с младенцами.
11	Педиатрия 2.	24	Работа со средней группой детей. Детские заболевания, поддающиеся лечению по биодинамической модели.
12	Педиатрия 3.	24	Лечение взрослых детей через концепцию Джеймса Джелоса. Важность работы с детьми и подростками.

Список литературы:

1. Стилл Э.Т. Философия остеопатии. – Иваново: МИК, 2015. – 249 с.
2. Джелос Дж. Остеопатическая одиссея. – Иваново: МИК, 2019. – 160 с.
3. Силлз Ф. Основы краниосакральной биодинамики. – СПб.: Любавич, 2016. – 352 с.
4. Стилл Э.Т. Автобиография Э.Т. Стилла. – Иваново: МИК, 2015. – 303 с.
5. Стилл Э.Т. Остеопатия. Исследование и практика. – Иваново: МИК, 2015. – 250 с.
6. «Российский остеопатический журнал». Информационные ресурсы
7. Информационный портал «Остеопатия России»: www.osteopathy-official.ru
8. Информационный портал остеопатической школы «Пилот доктора Литвинова»: www.litvinova.ru
9. Информационный портал обучения традиционной остеопатии Дж.Джелоса: <http://iamesiealous.com>