

Medlemskab er gratis. Der er tæt kontakt til et netværk af resourcepersoner – kliniske eksperter og forskere – indenfor området. Herunder personer med særlige interesseområder f.eks.: Danmark: Martin B. Josefsen, muskuloskeletal fysioterapeut, DipMT (cervikogen hovedpine, cervikogen svimmelhed). -Deborah Falla, Ass. Professor, PhD, PT (neuromuskulær kontrol). -Arne Elkjær, muskuloskeletal fysioterapeut, DipMT (hovedpine). -Flemming Enoch, Spec. I muskuloskeletal fysioterapi, DipMT, MScR (dynamisk stabilitet). -Josef M. Andersen, muskuloskeletal fysioterapeut, MaMT (cervikogen hovedpine). -Inge Ris, Spec. I muskuloskeletal fysioterapi, DipMT, MScR (whiplash, kroniske smerter, sikkerhedstest). -Per Kjær, Spec. I muskuloskeletal fysioterapi, DipMT, PhD (sikkerhedstest). -Henrik Bach, muskuloskeletal fysioterapeut, DipMT (cervikogen svimmelhed). Internationalt: -Gwendolen Jull, Professor, Spec. I muskuloskeletal fysioterapi, AU (cervikogen hovedpine). Og mange andre... MIG Nakkebesvær, Hovedpine og Whiplash -info -MIG opstartet og registreret 2008. -Stifter: Martin B. Josefsen. -Første officielle møde: Fysio-Fagfestival 2009 26.-28. Marts, Odense. (Program på www.fysio-fagfestival.dk) Inviteret gæst: Gwendolen Jull, Professor, Spec. I muskuloskeletal fysioterapi, AU. Yderligere info om MIGs -Se www.muskuloskeletal.dk

Internal Impingement in the Overhead Athlete: Rehabilitation guidelines

Ann Cools, PhD

Internal impingement is frequently the cause of chronic overuse shoulder pain in the overhead athlete. Functional instability, as well as glenohumeral internal rotation deficit and scapular dyskinesis are often the topic of therapeutic intervention. This presentation highlights some recent tendencies and research data in the treatment of the causes of internal impingement.

Jeg skal lige have en ankel

Elisabeth Bomholt Østergaard, PT, Master i sundhedsantropologi, Dip.pæd.

Baggrund

I Norden er det udbredt blandt sundhedsprofessionelle at anvende kategoriserende og reducerende sprogbrug som fx gigtpatient, KOL-patient, smertepatient, kronisk patient, rygpatient eller sågar bare 'en ankel'. I andre dele af verden har man i højere grad sat fokus på bevidst at anvende 'people-first language' eller menneske-først sprog som fx person med KOL fremfor KOL-patient eller person med autisme fremfor autist. Her anbefales eller kræves menneske-først sprog ofte anvendt i artikler, abstracts, posters og præsentationer, hvilket fremgår af diverse manuskriptvejledninger og retningslinier for optagelse af abstracts til kongresser (fx National Rehabilitation Association, n.d.: American Physical Therapy Association, n.d.: Research and Training Center on

Independent Living n.d.: World Confederation for Physical Therapy 2007). Til eksempel var der følgende krav til abstracts og præsentationer på den fysioterapeutiske verdenskonference i 2007 i Canada: All proposals and presentations must adhere to the use of 'people-first' language. A person must not be referred to by disability or condition, and terms that could be considered biasing or discriminatory in any way should be removed (e.g. use 'person with a stroke' instead of 'stroke patients')" (WCPT 2007a: 7, pkt 9).

Formål

1. Udforske baggrunde for og betydninger af anvendelse af kategoriserende betegnelser 2. Øge opmærksomheden på og skabe diskussion om sundhedsprofessionel anvendelse af kategoriserende og reducerende sprogbrug 3. Skabe grobund for udarbejdelse af retningslinier for sprogbrug i artikler, abstracts, præsentationer, pjecer, kursusmateriale etc. i Danmark/Norden

Metode og materiale

Gennem ca. 25 år har jeg haft opmærksomhed på anvendelsen af kategoriserende sprogbrug (mundtlig og skriftlig) i især sundhedsprofessionelle miljøer og har i mere end 20 år læst internationale tidsskrifter, bøger, pjecer etc. med skærpet opmærksomhed herpå. Ved hjælp af antropologiske, sociologiske og filosofiske teorier om kategorisering analyseres betydningen af anvendelse af kategoriserende sprogbrug.

Resultat

Kategorisering påvirker de kategoriserede (patienterne), deres omverden (familie, venner), dem, der kategoriserer (de sundhedsprofessionelle) og deres omverden (kolleger, studerende) ifølge Hackings (1992) teori om loop-effekt og 'world-making by kind-making'. Nogle kategoriseringsbetegnelser kan signalere et reduktionistisk menneskesyn (fx lungepatient), hvor mennesket reduceres til lunger, hvilket kan virke diskriminerende eller signalere mangel på respekt for hele personen. Der er risiko for, at kategorisering kan dirigere den sundhedsprofessionelles opmærksomhed væk fra individet over mod en mere generel indsigt i sygdommen/lungerne, så der ikke spørges så åbent og nysgerrigt, og så man mister sine muligheder for at få et bredere billede af individet. Kategoriseringen kan også skabe en forventning om, at den sundhedsprofessionelle udelukkende vil høre noget om gigten/lungerne, så andre vigtige oplysninger udelades. Sundhedsprofessionelle underviseres sprogbrug reproduceres i studerende.

Perspektivering

Sundhedsprofessionelle i Danmark og i Norden bør i højere grad anvende menneske-først sprog (people-first language), og det vil være relevant at arbejde på at få etiske retningslinier for publicering af artikler og andet skriftligt materiale.