



**Master Opleiding
Universidad Pontifice de Salamanca
PNI Europe**

**Leerplan voor de
+ 1 jarige Opleiding
klinische Psycho-Neuro-Immunologie**

Voorwoord

Beste student,

U bent nu participant van de master 'propio' van de Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA), Spanje. Deze master is goedgekeurd door de Universiteit zelf en geeft u toestemming voor het voeren van de titel 'Master in klinische Psychoneuroimmunologie'. De master is in samenwerking met de wetenschappelijke commissie van PNI Europe ontwikkeld en wordt ook georganiseerd door PNI Europe in samenwerking met haar landelijke partners. Recht op de mastertitel hebben de mensen die een HBO of Universitair diploma hebben van een gezondheidszorg gerelateerde opleiding. In Nederland zijn dat fysiotherapeuten, verpleegkundigen, natuurgeneeskundigen, artsen, psychologen, diëtisten, HBO opgeleide osteopaten, ergotherapeuten, geneeskundigen specialisten en sportwetenschappers. Andere cursisten zijn welkom om dit plusjaar mee te maken, maar kunnen geen mastertitel ontvangen. Wij van PNI Europe zijn erg trots op deze grote academische stap en dit is opnieuw een teken dat de opleidingen van PNI Europe van hoge wetenschappelijke kwaliteit zijn.

Voor alle verdere informatie met betrekking tot examens, studiegeld en examengeld zie de bijbehorende hoofdstukken.

Welkom,

Getekend voor PNI Europe

Dr. Leo Pruijboom
Prof. Dr. Marion Raab
Prof. Dr. Frits Muskiet
Tom Fox
Daniel de la Serna
Itziar Hernandez

Getekend voor de UPSA

Dr. Luis Palomegue

Beschrijving van de master

Doelstelling.

Het doel van de master is om uw nog dieper mee te nemen in de wereld van de klinische PNI. Let wel, dit is geen theoretische master om wetenschapper te worden. Het is een master om uw als therapeut op een hoger niveau te brengen en in de praktijk strikt wetenschappelijk te werken.

Toelatingseisen

Voor de mastertitel komen alleen mensen in aanmerking die een bachelor titel hebben of een afgesloten universitaire opleiding hebben gevolgd in een gezondheidszorg gerelateerde studie. Alle andere cursisten die PNI 1 en 2 gevolgd zijn van harte welkom in het +1 jaar, maar kunnen geen mastertitel krijgen. Deze groep participanten kunnen dan wel hun kennis en praktische vaardigheden verbeteren en krijgen van de verschillende beroepsverenigingen extra studiepunten

Duur van de +1 jaar, c.q. masterjaar

Het +1 masterjaar bedraagt 18 lesdagen opgedeeld in 6 modules van 3 lesdagen. Meestal zullen 6 modules van drie dagen per kalenderjaar aangeboden worden, al zijn uitzonderingen (versneld) mogelijk.

Studiebelasting

De studiebelasting bedraagt 220 uur per 18 lesdagen, waarvan 126 contacturen en 94 studie-uren. Tijdens de master opleiding krijgt u twee portfolio opdrachten (praktijk opdrachten) die door de wetenschappelijke commissie beoordeelt worden. Eén opdracht is gerelateerd aan een patiëntencasus en de andere opdracht is een kort review artikel over een werkingsmechanisme (5 – 7 pagina's).

Accreditatie

De opleiding is onder review om geaccrediteerd te worden door de beroepsverenigingen MBOG, KTNO, NWP, VNT en BBOW-APSO. (geen probleem is er al aangegeven)

Klassensterkte

Er wordt gestreefd naar een klassensterkte van 25 - 45 studenten

Taal

Alle lessen worden in het Nederlands gegeven.

Lesmateriaal

Het lesmateriaal bestaat uit een presentatie, een begeleidend geschreven hoofdstuk en een aantal artikelen die per module 'verplicht' gelezen dienen te worden. Deze informatie is digitaal en we raden u aan het niet uit te printen, maar de computer mee te nemen naar de onderwijs locatie

Website

Alle verdere informatie over de master is te lezen op de website van PNI Europe 'Master'

Examinering / afronden van de opleiding

De mastertitel wordt verkregen als beide portfolio opdrachten en het schriftelijk examen als voldoende worden beoordeeld.

Opleiding ontwikkeling

PNI Europe en haar wetenschappelijke commissie is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van de +1 master opleiding; iedere drie maanden is er een commissie overleg waardoor wij continu up to date blijven. De commissie bestaat uit Prof. Dr. Marion Raab, Prof. Dr. Frits Muskiet, Tom Fox, Daniel de la Serna, Itziar Hernandez en Dr. Leo Pruijboom.

Opleidende instantie

Alle onderdelen van de opleiding worden verzorgd door docenten van PNI Europe en/of door docenten van partners van PNI Europe op door PNI Europe geselecteerde locaties. De Universiteit is verantwoordelijk voor de uitreiking van de diplomas. Tevens wordt u 'weer' student en krijgt een studentenkaart.

Referenties

www.cpnieurope.es
www.cpnieurope.com
www.cpnieurope.nl

Kosten

De opleiding kost 3450,- euro + 15% voor de Universiteit (aparte betalingswijze). Betaling kan geschieden in 1 keer of in 4 en 10 termijnen. Betaling geschiedt via creditcard of bankoverschrijving. Inschrijfgeld is 250 euro. Alle cursisten krijgen bij aanvang van de cursus het boek van Leo Pruijboom cadeau (per opleiding van 2 + 1 jaar natuurlijk maar één keer). Daarnaast wordt in elke cursus een gratis 'Intermittent Living Coach' deelname verloot voor een te kiezen IL coach cursus in Nederland of België. Per IL coach cursus kan slechts 1 gratis deelnemer meedoen.



Kosten

Betalingstabel

Inschrijftarief	250 euro	
1 termijn	3200 euro	Totaal 3450 euro
4 termijnen	4 x 800 euro	Totaal 3450 euro
10 termijnen	10 x 320 euro	Totaal 3450 euro

Universiteits-betaling

15% van 3450 euro = 517,50 euro (aparte rekening – PNI Europe)

Uitgifte van titel = 230,00 euro (direct aan Universiteit)

4. Lesuren

De lessen worden per lesdag volgens dit schema gegeven:

09.00 – 11.00	Theorie en/of praktijk
11.00 – 11.15	Koffiepauze
11.15 – 12.30	Theorie en/of praktijk
12.30 – 13.30	Lunchpauze
13.30 – 15.00	Theorie en/of praktijk
15.00 – 15.15	Koffiepauze
15.15 – 17.00	Theorie en/of praktijk
17.00 – 17.15	Knowledge test
17.15 – 17.30	Vragen en opmerkingen

Opmerkingen:

1. De lessen (sessies) worden **elke 30 minuten** onderbroken voor een *sitting break*. Studenten maken van deze break gebruik om ervoor te zorgen dat, door te voorkomen dat zij te lang en teveel zitten, een sedentary syndroom krijgen
2. De lesstructuur en didactische concepten zijn totaal aangepast aan de moderne manier van lesgeven op zowel academisch als particulier onderwijs niveau. Onze docenten zijn allemaal opgeleid door gerenommeerde didactici uit meerdere landen. Active learning, learning by doing en praktische cases zijn onderdeel van iedere module, zolang het geïndiceerd is deze technieken te gebruiken
3. Studenten worden gestimuleerd om actief met alle oefeningen mee te doen. Dit leidt normaliter tot een versnelde omzetting van theorie naar praktijk
4. Er worden tijdens de master + 1 opleiding twee portfolio opdrachten gegeven. Om in aanmerking te komen voor het eindexamen en de mastertitel dienen deze twee opdrachten de opleidingsperiode afgerond te worden

5. Curriculum

Let op; psychologische verbindingen worden steeds gelegd in iedere module. Dit geldt ook voor neurologische, endocrinologische en immunologische verbindingen

1. Neurodegeneratie en het microbiom
2. Geslachtsgeneeskunde, kinderen en vergrijzing
3. P in PNI - Persoonlijkheid kiest de ziekte en op bewijs gebaseerde Spiritualiteit en Religie in PNI.
4. Topsport
5. Levensstijl-geneeskunde
6. Integratie, sociale en bedrijfsmatige PNI

Module 1 Neurodegeneratie en het microbiom

Dag 1

09.00 – 12.30 De universele processen die neurodegeneratieve aandoeningen met elkaar verbinden. De microbiota in alle slijmvliezen

13.30 – 17.00 Depressie; 5 verschillende vormen, de diagnose en de KPNI behandeling vanuit metamodellen en werkingsmechanismen

Dag 2 **Casus**

09.00 – 12.30 Morbus Parkinson; een evolutionair litteken. Filmgeneeskunde, risicofactoren en interventies. Het is niet hopeloos

13.30 -17.00 Multiple sclerose; Filmgeneeskunde, risicofactoren en interventies. Het is niet hopeloos. Voeding, beweging, psychologie, sociologie en immunologie

Dag 3

09.00 – 12.30 Autisme; Filmgeneeskunde, risicofactoren en interventies. Het is niet hopeloos. Voeding, beweging, psychologie, sociologie en immunologie

13.30 – 17.00 ADHD; Filmgeneeskunde, risicofactoren en interventies. Het is niet hopeloos. Voeding, beweging, psychologie, sociologie en immunologie

Module 2

Man en vrouw, kind en ouderen

Dag 4

09.00 – 12.30 Vrouwen en mannen; overeenkomsten en verschillen op immunologisch, endocrinologisch, neurologisch en metabool niveau

13.30 – 17.00 Gender medicine; typische mannen en vrouwen aandoeningen, de diagnose en de behandeling

Dag 5



- 09.00 – 12.30 Het kind; voor, tijdens en na de zwangerschap. Onvruchtbaarheid, epigenetische programmering, reprogrammering en verwachting
- 13.30 – 17.00 Kinder geneeskunde binnen de KPNI; de meest frequente aandoeningen zoals neurodermatitis, darmkrampen, opvoedingsproblematiek, overgewicht

Dag 6

- 09.00 – 12.20 De oudere mens; een wereld op zich. Vertraagde fysiologie, telomeren. Mitochondriale veroudering en succesvol verouderen
- 13.30 – 17.00 Geriatrie binnen de KPNI; een andere kijk op dementie en Alzheimer, hart en vaatziekten, de HPT as bij oudere mensen

Module 3

De Persoonlijkheid in de KPNI 1, Religie en spiritualisme

Dag 7

- 09.00 – 12.30 Persoonlijheids-profielen gebaseerd op angst. Jager/Akkerbouwer, Habituator/Non-Habituator, Zonnebloem/Orchidee, Serotonerg/Dopaminerg
- 13.30 – 17.00 Persoonlijheidsprofielen en ziekte gevoeligheid; diagnose en behandeling met verschillende interventies verlopend van SFBT tot en met Acceptance Commitment Therapy

Dag 8

- 09.00 – 12.30 Stress op de werkvloer en persoonlijkheidskenmerken. Beroepsgeneeskunde en KPNI
- 13.30 – 17.00 In de verandering ligt de oplossing en de kleinste verandering maakt het grootste verschil. Hoe gedrag stabiel verandert worden kan en daarmee leidt tot de enige echte oplossing

Dag 9

- 09.00 – 12.30 Spiritualiteit; een onoverkomelijk fenomeen en daarom kunt u het het beste begrijpen en in uw voordeel gebruiken. De wetenschap erachter en de vragen die nog beantwoord moeten worden
- 13.30 – 17.00 Religie; wetenschap versus creatisionisme. Religieus reframen en religieuze psychologie

Module 4 (Top) Sport en KPNI

Let op; darts toernooi en YoYo test

Dag 10

- 09.00 – 12.30 Evolutionaire aspecten van sport en beweging. Energie en energieverdeling. Basiskennis voor het begeleiden van topsporters
- 13.30 – 17.00 De meest essentiële neuro-psycho-emotionele factoren binnen de topsport; actiecrisis versus de flow en de clutch

Dag 11

- 09.00 – 12.30 Voeding en suppletie; wat werkt echt. Evidence based voedings- en supplementatie sportwetenschap. PQQ, Vitamine B1, creatinine, koolhydraten ja/nee
- 13.30 – 17.00 Handcooling, zittijd, motivatie, schuld, schaam en het bioritme. 6 factoren die de blessuregevoeligheid beïnvloeden en het succes mede bepalen

Dag 12

- 09.00 – 12.30 Hoe mensen te begeleiden op het niveau van prestatieverbetering en blessure preventie; high volume versus high intensity
- 13.30 – 17.00 Blessure behandeling in topsport; de kunst van de juiste diagnose, het aanzetten van de juiste wondgenezing en de impact van de maatschappij. Sportgeneeskunde binnen de PNI

Module 5 Lifestyle Geneeskunde

Dag 13

- 09.00 – 12.30 Introductie in lifestyle geneeskunde in het algemeen. Risico inschatting. Wat werkt versus wat niet
- 13.30 – 17.00 Therapietrouw verbetering, voeding en beweging. Actie versus non-actie. Voeding en beweging; therapietrouw en waarom mensen niet trouw zijn. Deep learning sessies op het niveau van voeding en lifestyle

Dag 14

- 09.00 – 12.30 Therapietrouw, beweging en lifestyle. De rol van het reward deficiency syndrome binnen lifestyle geneeskunde. Verslaving
- 13.30 – 17.00 Stressreductie; een eerste vereiste om uw leven te kunnen veranderen. Technieken om de sympaticus te dempen. De impact van een gestoord bioritme op lifestyle interventies. Herstel van en oplossingen voor een gestoord bioritme bij mensen met een sociaal jetlag of wisseldiensten

Dag 15

- 09.00 – 12.30 Sitting breaks, sexuele activiteit, sociale interactie en het gebruik van lifestyle supplementen. Vier factoren die alle andere interventies succesvoller maken
- 13.30 – 17.00 Intermittent living; het lifestyle concept dat vele obstakels doet vergeten en evidence based resultaten laat zien. Het optimale universele lifestyle protocol

Module 6 De Finale; Integratie van de leerstof

Dag 16



- 09.00 – 12.30 Integratie 3 jaar KPNI; wat voor praktijk wil ik?
13.30 – 17.00 KPNI op school; wat is evidence based en hoe het te implementeren.
Sitting breaks?, voeding?

Dag 17

- 09.00 – 12.30 KPNI in de maatschappij. USP's van PNI in vergelijking met andere wetenschappen. Business consulting
13.30 – 17.00 KPNI en besluitvorming. Hoe kiezen mensen, welke sociale factoren hebben daar invloed op. Sociale geneeskunde binnen de klinische PNI

Dag 18

- 09.00 – 12.30 En hoe nu verder. Het verzamelen van big data. Wetenschappelijke publicaties. De grote diagnose en therapiekast van 64 laden
13.30 – 14.30 Voorbereiding examen
14.30 – 16.30 Multiple choice examen
16.30 – 17.00 Vragen, opmerkingen, laatste woorden en einde van een prachtige reis naar een lang en verslavend PNI leven

Beschrijving van de modules en leerdoelen

Module 1 Neurodegeneratie als ultieme consequentie van het moderne leven

a. Inhoud

“Als je praat herhaal je vaak wat je al weet. Als je luistert, leer je vaak iets nieuws”

Dalai Lama

Deze module gaat over het superorganisme. De interactie tussen de microbiota en de mens is zo essentieel dat men er vandaag de dag vanuit gaat dat alle aandoeningen, maar vooral die van de hersenen, voor een groot deel veroorzaakt worden door een pathologisch functionerende darm-microbiota-hersen-darm as.

De fysiologie en pathofysiologie van deze as staat dan ook centraal binnen deze module, zowel theoretisch als praktisch. Daarnaast zal uitgebreid aandacht besteed worden aan de sociale factor binnen de klinische PNI; de impact van het socio-economisch niveau op het functioneren van de “gezondheids-stuurman” of ook wel “health governor” genoemd. Ziektebeelden die protocolair beschreven worden zijn multiple sclerose, Parkinson, Alzheimer, Depressie (5 verschillende vormen), autisme en ADHD

b. Leerdoelen

1. U kent alle niveaus van het superorganisme en behandelt cliënten op deze niveaus
2. U weet dat neurodegeneratie en stoornissen van de functie van het brein de ultieme consequenties zijn van risicofactoren van het moderne leven en u kunt daar invloed op uitoefenen
3. U induceert neuroneogenese bij cliënten met neurodegeneratie en/of stoornissen van de functie van het brein m.b.v. neuro-specifieke strategieën die de mindset positief veranderen

c. Tools and skills

Het 5 componenten metamodel staat als werktuig centraal binnen deze module en sociale interventietechnieken zijn zo meteen een deel van uw vaardigheids-systeem. Kansloze mensen zijn veel gevoeliger voor chronische ziektebeelden. De capaciteit om mensen kansrijker te maken is daarom inherent aan een therapeut opgeleid in de klinische PNI.

Module 2

Het verschil tussen kind, man en vrouw en de oudere mens

a. Inhoud

“Een vroege investering in uw kinderen krijgt u later dubbel en dwars terugbetaald; goed en kwaad”

Anoniem

We gaan in deze module nog dieper in op individualisering van de klinische PNI door kinderen, man en vrouw en de oudere mens van elkaar te onderscheiden. De epigenetica loopt als een rode draad door de hele opleiding en zal tijdens deze module vooral centraal staan. Terwijl rassen eigenlijk niet bestaan, is het verschil tussen kinderen, man en vrouw en de oudere mens zo groot dat klinische PNI pediatrie, gender medicine en klinisch PNI geriatric een noodzaak zijn om de opleiding compleet te maken.

De kennis die u opdoet over de verschillen op neurologisch, endocrinologisch, immunologisch en psychologisch niveau tussen deze vier groepen mensen, zal u helpen om veel effectiever met hen te kunnen werken. Iedere dag zal door een patiënt-behandeling in de praktijk omgezet worden. Samengevat gaat het over kindergeneeskunde, geslachtsgeneeskunde en geriatric binnen en volgens de KPNI

b. Leerdoelen

1. U communiceert met cliënten op basis van verschillen in leeftijd, genotype, fenotype en geslacht
2. U weet dat werkingsmechanismen verschillend werken afhankelijk van leeftijd en geslacht en past uw KPNI-interventies hierop aan
3. U behandelt chronische aandoeningen m.b.v. anti-aging interventies

c. Tools and skills

Een belangrijk werktuig dat u leert te gebruiken binnen deze module is het gebruik van bloedwaarden dat u een idee geeft over de epigenetische status van de mens. Daarnaast ontwikkelt u de vaardigheid om anders om te gaan met een persoon uit één van de vier groepen mensen die behandeld zijn tijdens deze module.

Module 3 Psychologie in de klinische PNI

a. Inhoud

"We live in the best of all possible worlds."

Gottfried Wilhelm Leibniz (1646 – 1716)

Deze module is gevuld met psychologie en psychiatrie vanuit een evolutionair perspectief. Niets heeft zoveel invloed op de mens als zijn/haar gedachten en gevoelens. De manier waarop we zijn, denken en voelen is sterk beïnvloed door onze evolutionaire achtergrond en vele problemen kunnen daar ook op terug gehaald worden.

Tijdens deze module wordt er uitgebreid aandacht besteedt aan evidence based technieken zoals cognitieve gedragstherapie, mindfulness en transgenerationale psychologie. Verschillende psychotechnieken worden in de praktijk getraind en toegepast, steeds na het stellen van een diagnose op neuropsychologisch en neuroanatomisch niveau. Daarnaast staat persoonlijkheidsanalyse, zowel theoretisch als praktisch, centraal; de persoonlijkheid kiest de ziekte. Essentieel voor de toepassing van de P in de PNI zijn alle vorige modules, al bent u tijdens deze modules al reeds meegenomen op de psychologie-trein. Het gaat immers om klinische **psycho**neuroimmunologie en om geneeskunde die werkt.

b. Leerdoelen

1. U past de juiste psychotechniek toe op basis van het vijf componenten model en het tekst-context concept
2. U reframed aandoeningen die veroorzaakt zijn door risicofactoren uit het moderne leven m.b.v. de kennis over evolutionair bepaalde gedragspatronen
3. U induceert met behulp van psychosociale aha-ervaringen een zodanige verandering in de hersenen van dat ze afscheid moeten nemen van de aandoening

c. Tools and skills

De metamodellen tekst/context, de vijf componenten en transgenerationale factoren staan als werktuigen centraal in deze modules. Tal van technieken worden u aangeboden en in de praktijk ook eigen gemaakt. Vergeet u niet; de persoonlijkheid kiest de ziekte en de verandering is de oplossing.

Module 4

(Top)Sport binnen de klinische PNI

a. Inhoud

"Ieder nadeel heb zijn voordeel"

Johan Cruyff

Topsport is niet meer uit ons leven weg te denken. Profvoetbal is op dit moment het bedrijf met de grootste economische omzet wereldwijd. Niet alleen topsport is hip, bewegen op zich is een hot topic. Deze module gaat dan ook over de meest belangrijke aspecten die binnen de (top)sport een rol spelen. Thema's zoals blessurepreventie/behandeling, de verbetering van de prestatie, mentale tolerantietraining, talentanalyse, voeding in de topsport en thermoregulatie worden in de diepte besproken, waarbij de kennis direct vertaald wordt in praktische tips en technieken.

Deze module is vol met grote verrassingen die direct bruikbaar zijn om als kPNI therapeut ook succesvol te zijn binnen de sportwereld. Natuurlijk worden alle processen die trainbaar zijn ook besproken op het gebied van anatomie, neurologie, endocrinologie en immunologie. Verder worden een aantal essentiële psycho-emotionele problemen binnen de topsport zowel theoretisch als praktisch onder de aandacht gebracht, waarvan eenzaamheid een leidend voorbeeld is. Een fascinerend thema binnen deze module is manier waarop we topsporters in een status kunnen krijgen die de 'clutch' wordt genoemd. Roger Federer, Tiger Woods en Michael Jordan zijn daar voorbeelden van.

b. Leerdoelen

1. U begeleidt topsporters op integrale wijze, van blessure-preventie, via voeding en andere lifestyle interventies tot en met prestatieverbetering
2. U herkent sterktes en zwaktes van zowel individuele sporters als teams
3. U optimaliseert het prestatievermogen van individuele sporters via het gezond maken van de organisatie waarvan hij of zij deel uitmaakt

c. Tools and skills

Meten is weten. Niets is meer waar binnen de topsport dan deze zin. Moet ik nou wel of geen water drinken tijdens de wedstrijd? Wat moet ik eten voor de match? Wel of geen seks? Al deze vragen noden tot gefundeerde antwoorden en om die antwoorden te creëren leert u om meetinstrumenten te gebruiken waarmee de VO₂ max gemeten kan worden, het waterverbruik en het energieverbruik per bepaalde tijdseenheid. Daarnaast ontwikkelt u de vaardigheid om blessure preventieve en curatieve trainingsprogramma's te ontwikkelen op basis van de psychologische, fysiologische en fysiologische kenmerken van de te begeleiden (top)sporters.

Module 5

Lifestyle Geneeskunde volgens de klinische PNI

a. Inhoud

"The sedentary lifestyle is minimum as deleterious as smoking or obesity"

The Lancet series on Physical Inactivity 2016

Tijdens deze module ontwikkelt u samen met de docenten een uniek lifestyle programma gebaseerd op de kennis waarom mensen niet bewegen, niet goed eten, niet op tijd gaan slapen en wel veel zitten.

De huidige lifestyle-projecten richten zich vooral op voedingsregimes zoals high fat/low carb diëten en andere voedingsinterventies die natuurlijk fantastisch zouden werken als men therapietrouw zou zijn. Deze module geeft daarom niet alleen uitleg over hoe b.v. te veel zitten mensen ziek maakt, maar nog veel meer waarom mensen doen wat ze doen. Vanuit deze kennis kan pas een echt succesvol lifestyle-programma ontwikkeld worden, waarmee vele ziektes voorkomen zouden kunnen worden, waaronder natuurlijk overgewicht, diabetes type 2, maar waarschijnlijk ook Alzheimer en vele vormen van kanker.

Een lifestyle concept gebaseerd op het intermittent living model is het uiteindelijke resultaat van deze module gecombineerd met alle andere kennis en praktische vaardigheden die u tijdens de opleiding heeft opgedaan

b. Leerdoelen

1. U weet waarom mensen lifestyle-interventies, ondanks kennis over negatieve gevolgen van niet bewegen, roken, te veel zitten en te veel eten, niet doorvoeren
2. U gebruikt evidence based lifestyle interventies in de juiste vorm, frequentie en hoeveelheid
3. U maakt cliënten therapietrouw m.b.v. specifieke interventies gebaseerd op uw kennis over therapietrouw

c. Tools and skills

De belangrijkste vaardigheid die u tijdens deze module leert is de capaciteit om mensen op de juiste wijze te motiveren en daarmee lifestyle-trouw te maken. Daarnaast leert u om een aantal voedingstabellen (werktuig) te gebruiken voor de ontwikkeling van een ketogene status, waarmee o.a. de hersenen weer nummer 1 worden in de hiërarchie van biologische prioriteiten.

Module 6

Integratie van drie jaar klinische PNI via de implicatie van PNI in andere delen van de maatschappij zoals de politiek, het bedrijfsleven en het schoolsysteem

a. Inhoud

“Alleen een integrale manier van denken kan leiden tot een andere (nog) betere wereld; klinische PNI als levensfilosofie”

Anoniem

kPNI kan probleemloos gezien worden als een levensfilosofie die voeding, beweging en gedrag met elkaar verbindt en steeds gebaseerd op evolutionair denken.

Alleen een integrale manier van denken kan onze zo complexe wereld in kaart brengen en eventueel zorgen voor duurzame veranderingen. De groenen willen graag de natuur beschermen, de rechtsen de economie en de partij van de dieren wil eigenlijk dat we alleen nog planten eten. Volgens de kPNI heeft iedereen gelijk en is een consensus altijd mogelijk.

Het leren observeren vanuit meer dan drie gezichtspunten is dan ook een vereiste op echt grote problemen op te kunnen lossen. Daarbij is het dan een vereiste om niet alleen te weten wat verandert behoort te worden, maar ook hoe dat werkt (werkingsmechanismen) en waarom het werkt zoals het werkt. Aan deze drie eisen voor een filosofie wordt door de kPNI volgens NF meer dan voldoende voldaan.

b. Leerdoel

1. U bent een psychoneuroimmunologisch denkend, voelend, gedragend en werkend mens geworden.
2. U past uw kennis en vaardigheden als KPNI-therapeut toe op individueel, familiair, bedrijfs- en/of maatschappelijk niveau

c. Tools and skills

Alle instrumenten en vaardigheden ontwikkeld in drie jaar reizen door en met de klinische PNI volgens PNI Europe.

Bijlage 1: Examen richtlijnen master in klinische PNI volgens PNI Europe en de Universidad Pontifice de Salamanca

1.1. Toelating

Om de mastertitel te kunnen ontvangen moet u hebben voldaan aan de volgende vier voorwaarden:

1. PNI 1 en 2 succesvol afgerond (zie examen richtlijnen PNI 1 en 2)
2. Portfolio opdrachten met voldoende hebben afgerond
3. Schriftelijk multiple choice examen met een voldoende hebben afgerond. Een voldoende wordt behaald met de officiële academische berekening van een multiple choice examen; 32 goed van 50 vragen
4. 80% aanwezigheid bij de 6 modules

1.2. Zijn de examens verplicht?

Ja, aan alle vier de genoemde voorwaarden moet voldaan zijn om de mastertitel te kunnen ontvangen.

1.3. Diploma

Na het hebben voldaan aan alle voorwaarden ontvangt u van de Universidad Pontifice de Salamanca en PNI Europe de titel de master propio in de Klinische PNI.

1.4 Examentijd – Multiple Choice

Het examen wordt altijd op de laatste dag van de laatste module afgenomen. De cursisten mogen voor het examen alle informatie die zij tijdens de totale opleiding hebben vergaderd meenemen als naslagwerk. Dit examen is gebaseerd op begrip en niet op wetenswaardigheden. Wij van PNI Europe vinden dat een moderne manier van examen doen beter past bij de huidige tijd.

1.5. Geslaagd / niet geslaagd

Geslaagd betekent hebben voldaan aan de voorwaarden zoals beschreven in paragraaf 1.1. van deze bijlage.

Niet geslaagd betekent dat de kandidaat niet aan de voorwaarden zo beschreven in 1.1. heeft voldaan. Afhankelijk van de voorwaarde waaraan niet voldaan is, wordt er steeds een optimale oplossing gezocht om toch de mastertitel te kunnen ontvangen. Deze oplossingen zijn op de volgende manier geformuleerd:

- A. Voorwaarde 1 – PNI examen 1 en 2. Is hier niet aan voldaan dan kan de kandidaat op een nader te bepalen datum het theorie en/of praktijk-examen alsnog laten afnemen. Deze datum wordt bepaald door PNI Europe en daar kan niet over gecommuniceerd worden (met uitzondering van factoren die buiten de macht van de kandidaat liggen)

- B. Portfolio opdrachten. Is hier niet op tijd aan voldaan, dan heeft de kandidaat nog zes maanden na de laatste dag van de laatste module de tijd op die alsnog in te leveren. De opdrachten moeten dan nog wel door de wetenschappelijke commissie met een voldoende worden beoordeelt
- C. Schriftelijk examen 50 multiple choice vragen. Bij het niet voldoende hebben afgerond van dit schriftelijk examen krijgt de kandidaat de mogelijkheid om binnen drie maanden na het eerste examen een mondeling herexamen te kunnen doen. Dit examen wordt afgenomen op de locatie waar de kandidaat zijn/haar opleiding heeft afgerond en staat onder leiding van één van de leden van de wetenschappelijke commissie
- D. 80% aanwezigheid. Bij het niet hebben voldaan aan deze eis kan de kandidaat in het volgende jaar de gemiste modules inhalen. Dit wel tegen betaling van 60% van de officiële moduleprijs.

1.6. De portfolio opdrachten

De portfolio opdrachten bestaan uit:

- 1. Een casestudie van een patiënt uit uw eigen praktijk. De eisen aan deze casestudie worden ter zijner tijd op de website gepubliceerd.
- 2. Een kort artikel (max. 5 – 8 pagina's) met betrekking op een bepaald werkingsmechanisme of metamodel en de wetenschappelijke onderbouwing daarvan. De keuze wordt bepaald door de kandidaat zelf, maar moet wel binnen het klinisch PNI vakgebied horen.