

1)	Dvořák R.	6
	Historické vazby rehabilitačních systémů	
2)	Vařeka I.	11
	Od reflexní lokomoce k dynamickému systému	
3)	Čech Z.	15
	Fascie jako jiná perspektiva aneb existuje hranice mezi funkčními a strukturálními poruchami?	
4)	Míková V.	17
	Rehabilitace v ČR	
5)	Hereitová I., Krobot A.	18
	Kognitivně – motorická interference po cévní mozkové příhodě	
6)	Konečný P. Horák S. Krejstová G. Pěničková V. Navrátilová T. Můčková A. Gaul Aláčová P. Vyskotová J.	20
	Robotická rehabilitace ruky pacientů po iktu	
7)	Řasová K., Prokopiusová T., Štětkářová I., Procházková M., Špaňhelová Š., Mareš J., Tintěra J., Hlinka J.	22
	Neuroproprioceptivní „facilitace, inhibice“ u nemocných s roztroušenou sklerózou mozkomíšní zlepšuje klinické funkce, ale neovlivňuje integritu bílé hmoty	
8)	Horák S, Konečný P.	24
	Atypická zlomenina femuru – bez vyšetření rovnou k rehabilitaci	
9)	Míková M., Táborská, Ž., Jiříčková, N.	26
	Detekce kognitivního deficitu u pacientů po cévní mozkové příhodě v praxi rehabilitačního lékaře	
10)	Michalčinová, K., Kejhová, E.	28
	Fyzioterapeutická intervence v rámci kognitivního rehabilitačního programu	

- 11) Johec M., Kolář P., Musilová N., Horníček J., Olšák P., Krobot A., Kolářová B. 30
Intervenční rehabilitace ramenního pletence po abrupci tuberculum maius humeri – kazuistika
- 12) Veselý V., Kolář P. 32
Testování a trénink vizuo – neuro – motorických funkcí u sportovců a jejich možné využití v klinické praxi – prvotní výsledky
- 13) Musilová N., Kolářová B., Johec M., Horníček J., Olšák P., Kolář P. 34
Klinické hodnocení chůze u pacientky po cévní mozkové příhodě – kazuistika
- 14) Votava J. 36
Prof. K. Lewita a Pražská rehabilitační škola. Její vývoj v 70. a 80. letech minulého století, na podkladě osobní zkušenosti
- 15) Kolářová B., Kolář P.; Štěpková T.; Musilová N., Johec M., Tečová D. 38
Vliv intenzivní rehabilitace na kvalitu chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě
- 16) Klimošová S. 39
Intenzivní kognitivní rehabilitace formou denního stacionáře – první zkušenosti