

Scheda Didattica

8058815 - Scienze Mediche e Farmacologia (7 CFU)			
SSD	Modulo	Docente	CFU
MED/26	Neurologia	Diomedi Marina	2
MED/34	Medicina Fisica e Riabilitativa	Cassarino Salvatore	1
BIO/14	Farmacologia	Barbaccia Maria Luisa Franzese Ornella	2
MED/48	Scienze e Tecniche della Riabilitazione	Di Lorenzo Giorgio	2

Obiettivi formativi e risultati di apprendimento attesi

Obiettivi formativi

Far acquisire elementi di conoscenza delle attività sanitarie e sociali della riabilitazione, dell'organizzazione professionale e delle strutture riabilitative. Verranno fornite informazioni relative alla Classificazione Internazionale delle conseguenze delle malattie (ICF) perché gli studenti sappiano identificare i rapporti tra malattia, menomazione, disabilità e handicap nelle malattie principali e i conseguenti percorsi organizzativi e terapeutici per la gestione riabilitativa del paziente. A questo scopo verranno identificate le principali patologie di interesse riabilitativo e le fasi della riabilitazione in rapporto agli obiettivi realizzabili. Verranno infine forniti strumenti clinici per la valutazione della disabilità, della funzione muscoloarticolare e delle attività motorie della vita quotidiana per la pianificazione del progetto riabilitativo e la valutazione dell'outcome insieme a elementi di terapia fisica e riabilitativa (terapia fisica, cinesiterapia, riabilitazione neuromotoria, terapia occupazionale, protesi, ausili, attività fisica adattata, etc.).

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione

Durante il corso sarà costantemente verificato il grado delle conoscenze di base necessarie alla comprensione degli argomenti trattati e della capacità di utilizzo degli strumenti necessari per l'acquisizione e l'approfondimento di nuove informazione.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

Applicare le competenze acquisite nell'ambito clinico, assistendo il paziente avendo presente teorie/modelli/strutture ed evidenze scientifiche sempre aggiornate; assicurandosi che ogni azione sia eticamente e deontologicamente necessaria.

Autonomia di giudizio

Utilizzare le conoscenze acquisite e farvi riferimento ogni qual volta necessario al fine di valutare e giudicare appropriatamente un processo, una situazione o attività nel contesto di riferimento.

Abilità comunicative

Comunicare in modo chiaro e preciso i propri pensieri, avvalendosi di un linguaggio appropriato per argomentare con pertinenza e padronanza il messaggio (sia orale che scritto) nelle relazioni interpersonali e interdisciplinari. Tutto ciò, tenendo conto del livello di istruzione e capacità di comprensione del proprio interlocutore.

Capacità di apprendimento

Sviluppare capacità di apprendimento autonome, individuare gli ambiti di miglioramento e provvedere nel colmare le proprie lacune.

Programmi**Neurologia**

Sistema Nervoso. Organizzazione del sistema nervoso centrale e periferico. Anatomia del midollo spinale e dell'encefalo. Meningi, ventricoli plesso corioideo e barriera ematoencefalica. Riflessi. Vie motorie e vie sensitive. Anatomia del Sistema nervoso autonomo.

Medicina Fisica e Riabilitativa

Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità. Ruolo e figure professionali della Medicina Fisica e Riabilitativa nel Sistema Sanitario Nazionale. L'esame clinico in Medicina Riabilitativa del bambino, dell'adulto e dell'anziano. Esami strumentali: Analisi del cammino (cinematica, cinetica ed elettromiografia di superficie dinamica). Baropodometria statica e dinamica. Dinamometria isocinetica. Test di Wartenberg. Elettrodiagnostica (cronassia, reobase, etc..). Ecografia muscolare.

La riabilitazione geriatrica: Concetto di anziano fragile, comorbilità. Analisi dei fattori di rischio di caduta nell'anziano. La valutazione multidimensionale geriatrica (VMG) e la valutazione della disabilità motoria. Disordini posturali, osteoporosi e lombalgia nell'anziano. Il piede nell'anziano. Problematiche podologiche. La riabilitazione negli esiti di stroke. Problematiche riabilitative nel soggetto con protesi d'anca, ginocchio e tibio-tarsica.

Farmacologia**Farmacologia Generale**

- Principali parametri di farmacocinetica: vie di somministrazione, assorbimento e passaggio attraverso le membrane, distribuzione, metabolismo, induzione ed inibizione enzimatica, eliminazione dei farmaci;
- Principi generali di Farmacodinamica: meccanismo d'azione dei farmaci; recettori
- interazioni farmaco-farmaco
- Farmacologia delle sostanze nutrienti
- Effetto dei farmaci sullo stato nutrizionale: Influenza dei farmaci sull'assorbimento e sul metabolismo dei nutrienti; Farmaci che modulano fame e sazietà;
- Effetto di alimenti, integratori alimentari sull'azione dei farmaci.
- Caratteristiche generali delle principali classi di farmaci

Scienze e Tecniche della Riabilitazione**TECNICHE RIABILITATIVE GRAFICHE**

Livelli di analisi visiva (modelli geometrici, percezione del senso di profondità, luminosità colore, riconoscimento degli oggetti, memoria visiva, analisi visiva ed attività motoria, rappresentazioni interne dello spazio e dell'azione, schema corporeo, organizzazione prassica, coordinazione visuo- spaziale, fenomenologia dell'eminattenzione). Il sistema di reward, le funzioni esecutive, i processi attenzionali, percezione ed agnosie. Le arti grafiche nella riabilitazione psichiatrica: l'approccio psicoanalitico, cognitivo, narrativo, sistemico-relazionale. L'atelier. Tecniche di espressione grafica. Ruoli dell'arte-terapeuta.

TECNICHE DI ANIMAZIONE TEATRALE

Cenni sulla riabilitazione in psichiatria (disabilità psichica, cronicità e cura) e cenni sui principali disturbi psichiatrici oggetto di possibile intervento terapeutico-riabilitativo (nevrosi, psicosi, disturbi di personalità) e sulle problematiche a questo correlate. Modelli riabilitativi. Gestione del gruppo, racconto e riabilitazione. Storia del Teatro. La maschera e il rito. La funzione terapeutica del Teatro e delle tecniche teatrali. Lo psicodramma di Moreno. Psicodramma Freudiano. Il playback theatre. Drammaterapia. Altre tecniche di attività teatrali di utilizzo terapeutico, sociale e formativo. L'approccio multidisciplinare integrato. Il ruolo del TDR, dalla clinica alla formazione dei gruppi di lavoro. Presentazione di un caso clinico e stesura di ipotesi di intervento basate sulle tecniche esposte (esercitazione in piccoli gruppi e discussione nel gruppo allargato).

TECNICHE DI MUSICOTERAPIA

Cervello e musica: anatomia e neurofisiologia delle strutture cerebrali, della corteccia uditiva primaria e secondaria e loro connessioni;

Definizione di musicoterapia;

Storia della musicoterapia;

Musicoterapia: psicologia dinamica e intersoggettività

Modelli di musicoterapia;

Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento

Le valutazioni potranno essere svolte sia in itinere che al termine del corso integrato. La metodologia sarà comunicata all'inizio delle lezioni insieme alla bibliografia e/o ai materiali didattici necessari alla preparazione per la valutazione finale:

- Prova orale: Verterà su domande inerenti i programmi di studio. Valuterà la capacità dello studente di aver acquisito le conoscenze relative ai contenuti degli insegnamenti e le loro integrazioni, e accerterà l'uso appropriato della terminologia.
- Prova scritta: Verterà sulle tematiche programmate degli insegnamenti che compongono il corso integrato.

La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

Testi adottati

Testi consigliati: Basaglia N. Trattato di Medicina Riabilitativa. Medicina Fisica e Riabilitazione. Idelson-Gnocchi, 2000

TECNICHE RIABILITATIVE GRAFICHE

Ba G., Strumenti e Tecniche di Riabilitazione Psichiatrica e Psicosociale, Franco Angeli, Milano, 2003, (IX ristampa, 2014)

Mazzucchi A. La Riabilitazione Neuropsicologica - Masson, terza edizione (2016)

TECNICHE DI ANIMAZIONE TEATRALE

1. Ba G. - Strumenti e Tecniche di riabilitazione psichiatrica e psicosociale, Ed. Franco Angeli, Milano 2003 (IX ristampa, 2014)

C. De Pasquale, D. Conti (a cura di) - Il Training riabilitativo nel disagio psichico, Euni Edizioni, Leonforte (EN) 201

TECNICHE DI MUSICOTERAPIA

Ba G. - Strumenti e Tecniche di riabilitazione psichiatrica e psicosociale, Ed. Franco Angeli, Milano 2003 (IX ristampa, 2014)

Postacchini P.L., Ricciotti A., Borghesi M. - Musicoterapia, Ed. Carocci, Roma (202

Dispense a cura del docente

Modalità	
Prerequisiti	Il corso integrato è soggetto ad esami propedeutici e alle conoscenze di base acquisite durante il corso di studi.
Svolgimento	Lezioni teoriche con presenza attestata da fogli firma.
Frequenza	Frequenza obbligatoria di almeno il 75% del monte ore complessivo.

Riferimenti e contatti	
Docente	Contatto
Ricevimento docenti da concordare via e-mail, direttamente con il docente stesso. Qualora lo studente non fosse in possesso dell'indirizzo e-mail del docente, può richiederlo via e-mail all'indirizzo di posta elettronica: segreteria.riabilitazione.tv@gmail.com	
Ricevimento: ciascun docente riceve gli studenti su appuntamento anche a distanza tramite la piattaforma MS Teams.	