

# SYLLABUS INSEGNAMENTO FCB 125 METODOLOGIA DELLA RIABILITAZIONE

## FCB 125. METODOLOGIA GENERALE DELLA RIABILITAZIONE

### 1.LINGUA INSEGNAMENTO

Italiano

### 2.CONTENUTI

**Coordinatore:** Prof.ssa Cavolini Claudia

**Anno di corso:** 2021/2022

**Semestre:** semestrale, 2° semestre

**CFU:** 6

**Moduli e docenti incaricati:**

Modulo FCB15A	Rieducazione funzionale (MED/34)	Prof. Mazzocco Raffaele
Modulo FCB16A	Terapia fisica e strumentale (MED/34)	Prof. Ronconi Gianpaolo
Modulo FCB17A	Scienze fisioterapiche 2 (MED/48)	Prof. Barassi Giovanni
Modulo FCB18A	Scienze fisioterapiche 3 (MED/48)	Prof.ssa Cavolini Claudia

### 3. TESTI DI RIFERIMENTO

#### RIEDUCAZIONE FUNZIONALE:

Dispense personali del docente e materiale power point

#### BIBLIOGRAFIA

Cook G., *Athletic Body in Balance. Optimal movement skills and conditioning for performance*. Human Kinetics, 2003.

Fontani G., *Basi neurofisiologiche della sensibilità propriocettiva e dell'equilibrio*,

Riva D., *Trevisson P., Il controllo posturale*, Sport & Medicina, 4: 47-51, 2000.

Kapandji- Anatomia funzionale Vol1-2-3

I capitoli consigliati agli studenti sono resi noti sulle dispense consegnate agli studenti

#### TERAPIA FISICA E STRUMENTALE:

slides personali

Per approfondimenti: "Nuovo trattato di medicina fisica e riabilitazione Vol II"- Valobra- Utet

#### SCIENZE FISIOTERAPICHE 2:

Dispense e materiale power point

#### *Bibliografia:*

"Fondamenti clinici della massoterapia" Clay e Pounds

"Massaggio sportivo e tecniche complementari" C. Zimaglia

"Massoterapia di Brown e Simonson"

#### SCIENZE FISIOTERAPICHE 3:

Dispense personali del docente e materiale power point

#### *Bibliografia:*

"neurologia pediatrica " Lorenzo Pavone, Martino Ruggieri 2015

“Pediatria di Nelson” Robert M. Kliegman, Stanton, St. Geme 2015

“Architettura Delle funzioni: lo sviluppo neuromotorio del bambino fra normalità e patologia”  
Lucia Bertozzi, Luisa Montanari, Isabella Mora

“Recent advances in ultrasound diagnosi” Asim KURjak

“Lo sviluppo Delle competenze: il ciclo della vita” Assunto, Quadrio, Aristarchi

Dei libri indicati sono stati selezionati solo alcuni capitoli, evidenziati agli studenti sul materiale consegnato per lo studio

#### 4. OBIETTIVI FORMATIVI

1. Conoscenze e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino1):

Lo studente conoscerà gli aspetti scientifici di base rispetto diverse discipline e materie:

L'embriologia

Lo sviluppo psico-motorio del bambino sano da 0 a 2 anni

Il massaggio terapeutico, dalla storia alle tecniche specifiche

Precauzioni, igiene, setting adatto e controindicazioni del massaggio

Le conoscenze utili per l'applicazione terapeutica delle terapie fisiche e strumentali attraverso lo studio dell'azione di quest'ultime sulle disabilità del SNC, SNP, dell'apparato osteoarticolare e in ambito uroginecologico

Conoscenza ed approfondimento della anatomia e fisiologia articolare

2. Conoscenze e capacità di comprensione applicate – Applying Knowledge and understanding (Dublino2):

Lo studente sarà in grado di applicare le proprie conoscenze e abilità per valutare e programmare la scelta d'intervento:

Valutazione della corretta stadiazione motoria di un bambino sano

Valutazione e replica su un bambino di prove e riflessi

Approccio iniziale al trattamento del paziente con massaggio

Fornire allo studente i corretti strumenti di valutazione e di analisi dei diversi interventi riabilitativi, affinché tali nozioni possano essere applicate nell'ambito professionale per le patologie per cui le terapie fisiche e strumentali sono indicate

Pianificare la riabilitazione adatta da applicare

Capacità di effettuare bilanci articolari e muscolari

3. Autonomia di giudizio – Making judgements (Dublino 3):

Lo studente sarà in grado di integrare le conoscenze acquisite e raccogliere informazioni aggiuntive per formulare una propria valutazione e prendere decisioni scientificamente corrette:

Lo studente acquisirà la capacità di valutazione critica nell'impiego delle terapie fisiche e delle tecniche di massaggio e nella progettazione di un piano riabilitativo secondo EBM con efficacia comprovata

Nella valutazione di un soggetto 0-2 anni

Mettere in atto strategie idonee al recupero della funzione articolare e della postura

Di operare in conformità al profilo professionale

4. Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4):

Lo studente sarà in grado di discutere aspetti peculiari dei diversi moduli dell'insegnamento, scegliendo:

Un linguaggio scientifico appropriato in base al contesto e agli interlocutori

Abilità relazionali adatte al contesto di cura e al contesto scientifico

L'acquisizione di un linguaggio medico-scientifico e tecnico consentiranno lo sviluppo di abilità comunicative necessarie all'approccio individuale col paziente.

5. Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):

Lo studente sarà in grado di valutare i propri bisogni di apprendimento e intraprendere studi successivi, anche autonomamente, relativi alle discipline che compongono l'insegnamento:

Capacità di condivisione della conoscenza

Capacità di interconnettere le varie conoscenze scientifiche di base

Valutare le proprie competenze e la definizione dei propri bisogni di apprendimento

## **%1 PREREQUISITI**

Esame propedeutico Anatomia 2, FCB 124

Lo studente deve possedere conoscenza dell'Anatomia Umana in particolare dell'apparato muscolo-scheletrico, del sistema nervoso centrale e periferico, della fisica medica, con particolare riferimento alle energie utili in ambito riabilitativo, e degli elementi di biomeccanica e di fisiopatologia

Conoscenze relative alla chimica, alla fisica e alla biologia

## **%1 METODI DIDATTICI**

L'attività didattica dell'insegnamento è organizzata nel seguente modo:

**RIEDUCAZIONE FUNZIONALE**

Lezioni frontali con supporto di diapositive power point

**TERAPIA FISICA E STRUMENTALE**

lezioni frontali

**SCIENZE FISIOTERAPICHE 2**

Teoria in aula ed esercitazioni pratiche in palestra

**SCIENZE FISIOTERAPICHE 3**

Lezioni frontali con supporto di diapositive power point

I metodi didattici concordati tra gli insegnanti sono necessari per far in modo che la comprensione delle nozioni scientifiche, attraverso anche immagini e video sia chiara per gli studenti, inoltre si chiede nel confronto frontale con il docente e con gli altri colleghi studenti di cominciare a cimentarsi con la valutazione fisioterapica, con il confronto con gli altri colleghi studenti sia sulle nozioni teoriche che pratiche.

## **%1 ALTRE INFORMAZIONI**

A supporto dell'insegnamento di scienze fisioterapiche 2 si richiede esercitazione pratica tra gli studenti in palestra

## **%1 MODALITA' DI VERIFICA DELL' APPRENDIMENTO**

Per verificare il raggiungimento degli obiettivi formativi precedentemente indicati la valutazione finale dell'insegnamento prevede:

**RIEDUCAZIONE FUNZIONALE**

Esame orale volto a valutare:

Conoscenza della rieducazione funzionale

Utilizzo del linguaggio scientifico

Padronanza dello studente di descrivere un processo riabilitativo

La prova si ritiene superata con la votazione di 18/30 e il massimo è di 30/30 con lode

**TERAPIA FISICA E STRUMENTALE**

scritta/orale. La prova si ritiene superata con la votazione di 18/30 e il massimo è di 30/30 con lode

**SCIENZE FISIOTERAPICHE 2**

Prova orale e pratica volta ad appurare la conoscenza della teoria del massaggio e della terminologia corretta e della pratica di utilizzo della massoterapia.

L'esame verrà considerato superato con il punteggio minimo di 18/30, votazione massima 30/30 con lode.

## SCIENZE FISIOTERAPICHE 3

Prova orale e valutazione di un video.

L'esame verrà considerato superato con la votazione minima di 18/30, votazione massima 30/30 con lode

La valutazione finale dell'insegnamento sarà espressa in trentesimi e il voto risulterà dalla media dei voti conseguiti in ciascuna prova. La prova si ritiene superata con la votazione di 18/30 e il massimo è di 30/30 con lode.

La votazione massima è assegnata non solo previa verifica dei contenuti nozionistici delle materie poste in esame. Deve esserci utilizzo corretto della terminologia scientifica e ragionamento clinico critico da parte dello studente

### 9.PROGRAMMA ESTESO

#### RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

##### 1) INTRODUZIONE AL CORSO

piani e assi

principi di chinesiterapia

##### 2) PRI

rieducazione funzionale

allenamento propriocettivo

##### 3) LA MOBILITA' DEL CORPO UMANO

movimenti articolari

classificazione delle articolazioni

##### 4) RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

spalla

anca

ginocchio

##### 5) RIEDUCAZIONE FUNZIONALE DEL RACHIDE

postura e rieducazione posturale

sistema tonico posturale

##### 6) RIEDUCAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE

##### 7) RIEDUCAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO

#### TERAPIA FISICA E STRUMENTALE

Descrizione fisica e scientifica delle terapie fisiche utilizzate in fisioterapia: principi di funzionamento, effetti biologici e terapeutici, meccanismo di azione sul dolore, indicazioni e controindicazioni.

1. Termoterapia (radiazione infrarossa, onde radio, diatermia con onde corte, radar terapia, ipertermia termostattizzata, diatermia resistivo-capacitiva);
2. terapia con campi magnetici, terapia con ultrasuoni (ultrasuonoterapia classica, crio-ultrasuonoterapia, LIPUS, LFUS, onde d'urto focalizzate, onde d'urto radiali);
3. Elettroterapia (ionoforesi, elettroterapia antalgica, elettroterapia di stimolazione a bassa frequenza, elettroterapia di stimolazione a media frequenza);

4. laserterapia (laser diodici, laser HE-NE, laser ad anidride carbonica, laser neodimio YAG);
5. terapia vibrazionale (terapia vibrazionale Whole Body, terapia vibrazionale focale).

#### SCIENZE FISIOTERAPICHE 2

1. origini storiche e scientifiche del massaggio
2. durata e materiale per massaggio
3. precauzioni e controindicazioni del massaggio
4. aspetti generali, caratteristiche e norme igieniche
5. tecniche di massaggio: sfioramento, impastamento, vibrazione, percussione, frizione, pincè-roulè

#### SCIENZE FISIOTERAPICHE 3

1. Embriologia e sviluppo del feto
2. Motricità fetale
3. Il parto e i diversi tipi di parto
4. Il bambino prematuro, stadiazione e descrizione
5. La nascita, l'indice di Apgar, vita intrauterina ed extrauterina
6. Lo sviluppo motorio del bambino secondo Ingram
7. Riflessi primitivi neonatali e prove motorie
8. Sviluppo psicomotorio del bambino sano da 0 a 2anni
9. Sviluppo della deambulazione
10. Sviluppo del linguaggio
11. Sviluppo della manipolazione
12. Valutazione motoria del bambino sano