

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. GIOVANNINI SILVIA

Anno Accademico/Academic Year: 2022/2023

Anno di corso/Year Course: 1

Semestre/Semester: 2

CFU/UFC: 7

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA (RJ0044) - 1 cfu - ssd MED/36

Prof. Giuseppina Sallustio

- FISIATRIA – MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (RJ0041) - 2 cfu - ssd MED/34

Prof. Luca Padua, Silvia Giovannini

- FONIATRIA – OTORINOLARINGOIATRIA (RJ0043) - 2 cfu - ssd MED/31

Prof. Giulio Cesare Passali

- OCULISTICA – MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO (RJ0042) - 2 cfu - ssd MED/30

Prof. Annabella Salerni

testi di riferimento/bibliography

Dispense fornite dal Docente

Materiale in power-point fornito agli studenti al termine delle lezioni.

4. obiettivi formativi/learning objectives

È richiesta la *descrizione degli obiettivi formativi specifici dell'insegnamento declinata secondo i 5 Descrittori di Dublino:*

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):

Alla fine del percorso di apprendimento lo studente dovrà acquisire: conoscenze teoriche sulle modalità di valutazione funzionale del paziente oncologico, conoscenze teoriche di base delle diverse tipologie di pazienti terminali. Lo studente dovrà conoscere le basi della Riabilitazione e della Neuroriabilitazione, i concetti di Plasticità, Riserva Cognitiva e Riserva Motoria, tecniche riabilitative e neuroriabilitative.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2):

Alla fine del percorso di apprendimento lo studente dovrà acquisire: conoscenze sulla finalità del training fisico in riabilitazione in cure palliative e sui programmi di trattamento a carico progressivo. Lo studente dovrà acquisire conoscenze sulle potenzialità e gli obiettivi del trattamento riabilitativo e neuroriabilitativo.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Alla fine del percorso di apprendimento lo studente avrà conoscenza delle comuni patologie neoplastiche, con le loro basi anatomo-funzionali ed i quadri clinico-sintomatologici. Lo studente avrà conoscenza dei principali meccanismi e strumenti relativi alla Riabilitazione e alla NeuroRiabilitazione.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Alla fine del percorso di apprendimento lo studente sarà in grado di descrivere l'eziopatogenesi, il quadro clinico ed i principi di trattamento e di supporto assistenziale medico, fisioterapico, riabilitativo delle malattie oncologiche. Alla fine del percorso di apprendimento lo studente sarà in grado di valutare e formulare un percorso riabilitativo per un paziente sulla base delle conoscenze sviluppate e dell'evidence based medicine.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Al termine del percorso di apprendimento, lo studente dovrà essere in grado di integrare le competenze delle professioni sanitarie e quelle mediche. A questo scopo saranno di estrema utilità le esercitazioni pratiche e i tirocini.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

È richiesta la formazione scolastica di base e la conoscenza delle materie scientifiche di base.

6. metodi didattici/teaching methods

Indicare i metodi didattici utilizzati tenendo sempre presenti i Descrittori di Dublino:

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): Le lezioni sono frontali, partecipate, con l'obiettivo formativo di acquisire specifiche conoscenze.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): Le lezioni sono frontali, partecipate, con l'utilizzo di molti esempi clinici e pratici.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Le lezioni sono frontali, partecipate, con l'obiettivo formativo di sviluppare senso critico ed opportuna autonomia di giudizio nell'approccio alla quotidianità clinica.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Le lezioni sono frontali, partecipate, con l'obiettivo di sviluppare opportuno linguaggio tecnico e la migliore capacità espressiva dello studente.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Le lezioni sono frontali, partecipate, con l'obiettivo di integrare le competenze fisioterapiche e quelle mediche.

7. altre informazioni/other informations

/

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Esame di **scritto e orale**.

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):

Verranno valutati elementi quali, ad esempio, la pertinenza delle risposte rispetto alle domande formulate e la qualità dei contenuti.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): Verranno valutati elementi quali, ad esempio, la capacità di collegamento con altri temi oggetto del programma, la capacità di riportare esempi.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Verranno valutati elementi quali, ad esempio, la capacità di prendere decisioni rispetto ad un quadro clinico rappresentato.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Verranno valutati elementi quali, ad esempio, la proprietà di linguaggio tecnico e la capacità espressiva complessiva dello studente.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Verranno valutati elementi quali, ad esempio, la capacità di integrare le competenze fisioterapiche e quelle mediche

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

A: Si esprime con linguaggio chiaro e ricco di termini appropriati. Conosce a fondo l'argomento trattato e ne padroneggia con sicurezza i concetti e le definizioni. E' in grado di formulare sintesi e di produrre elaborazioni autonome sulla materia trattata: 30 e lode

B: Si esprime con linguaggio chiaro e ricco di termini appropriati. Conosce a fondo l'argomento trattato e ne padroneggia i concetti e le definizioni. E' spesso in grado di produrre sintesi ed elaborazioni autonome sulla materia trattata:30

C: Si esprime con linguaggio abbastanza chiaro e appropriato. Conosce l'argomento trattato e ne padroneggia i concetti e le definizioni fondamentali. Dietro sollecitazione è in grado di operare sintesi ed elaborazioni circa la materia trattata:27-29

D: Si esprime con linguaggio abbastanza chiaro e appropriato. Conosce gli aspetti principali dell'argomento trattato nonché alcuni concetti e definizioni fondamentali. Dietro sollecitazione è talvolta in grado di sintetizzare e/o rielaborare la materia trattata: 23-26

E: Si esprime con un linguaggio elementare, poco appropriato all'oggetto. Evidenzia numerose lacune nella conoscenza dell'argomento trattato e possiede scarsa padronanza dei concetti e delle definizioni relative. Non è in grado di produrre sintesi o elaborazioni autonome sulla materia trattata: 18-22

9. programma esteso/program

FISIATRIA – MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Riabilitazione nelle cure palliative: Prof. Giovannini Silvia

La riabilitazione nelle cure palliative - scale di valutazione – Ambiti di intervento: sindrome da allettamento - metastasi scheletriche - deficit neurologici (SNC e SNP) – linfedema – dispnea-fatica- dolore

Riabilitazione e Neuroriabilitazione: Prof. Luca Padua

Il concetto di Plasticità – Nuove Tecnologie e Riabilitazione; robotica, terapia vibratoria, AOT –

Riserva Cognitiva – Riserva Motoria

Oculistica : malattie dell'apparato visivo: Prof. Salerni Annabella

Approccio epistemologico e multidisciplinare di inquadramento e trattamento : la dislessia , il neglet, lo strabismo e le alterazioni posturali legate ad alterazioni del sistema visivo, ergoftalmologia