

## Programma del modulo didattico di “RIABILITAZIONE E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE”

### Insegnamento di “Infermieristica nella cronicità e disabilità”

A.A. 2024/2025

2° anno, 1° semestre

MODULO DIDATTICO	CFU	ORE	DOCENTE	RECAPITO del DOCENTE
Riabilitazione e rieducazione funzionale	1	10	Roberto Tassinari	r.tassinari@ausl.mo.it

#### **Obiettivi formativi**

Lo studente al termine dell'insegnamento deve essere in grado di conoscere:

- Definire la disabilità secondo il modello biopsicosociale proposto dall'ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health- OMS)
- Conoscere cosa sono il Piano di assistenza individualizzato (PAI) Piano Riabilitativo Individuale (PRI)
- Il Team Riabilitativo con ruoli e responsabilità. Riabilitazione Estensiva e Intensiva.
- Conoscere il ruolo dell'infermiere e i principi generali di trattamento riabilitativo in caso di patologie neurologiche, con particolare riferimento allo stroke (posture e movimentazioni corrette). Scale valutative utilizzate nei reparti di Medicina Riabilitativa.
- Conoscere il ruolo dell'infermiere e i principi generali di trattamento riabilitativo in caso di patologie ortopediche con particolare riferimento agli esiti di interventi chirurgici di protesi di anca di ginocchio e di spalla (posture e movimentazioni corrette). Scale valutative utilizzate nei reparti di Medicina Riabilitativa.
- Movimentazione manuale dei carichi per il proprio benessere lavorativo (utilizzo di ausili idonei).

Per una più completa comprensione degli obiettivi formativi, si rimanda alla lettura dei risultati appresi.

#### **Prerequisiti**

Conoscenza dei principi di base di anatomia, fisiologia e patologia dell'apparato osteo-articolare e muscolare.

#### **Contenuti del corso:**

La suddivisione dei contenuti in ore di didattica è puramente indicativa e soggetta a flessibilità; eventuali cambiamenti si baseranno sul feedback ricevuto da parte degli studenti.

Il modulo ha valenza di 1 CFU (10 ore) organizzato secondo il seguente programma:

- Accenno sulla classificazione ICF: funzioni, strutture corporee, attività e partecipazione, fattori ambientali e personali (1 ora)
- Lavorare in Team, progetto e programma riabilitativo (1 ora)
- Scale di valutazione in Medicina Riabilitativa nei pazienti con esiti neurologici e ortopedici (1 ora).
- Il Paziente, le sue risorse, i Caregiver al centro della presa di cura (1 ora)

- Differenza tra riabilitazione e riattivazione (1 ora)
- Principi generali di trattamento riabilitativo in caso di stroke, protesi di anca di ginocchio e spalla (3 ore)
- Posture corrette con dimostrazione pratica per l'adeguata movimentazione del paziente neurologico e ortopedico. Tipologie di ausili nell'ambito rieducativo per facilitare la gestione e il benessere dell'operatore (2 ore)

### **Metodi Didattici**

Lezioni frontali in presenza con l'ausilio di slide e da esercitazioni pratiche di mobilizzazione e prese funzionali, svolte in presenza operando a piccoli gruppi. La frequenza è obbligatoria e viene rilevata tramite firma su apposito registro, una presenza inferiore al 75% del monte ore totale non darà diritto alla firma di frequenza e di conseguenza lo studente non avrà la possibilità di sostenere l'esame. L'insegnamento è erogato in lingua italiana

### **Verifica dell'apprendimento:**

L'esame per "Rieducazione e Riabilitazione Funzionale" sarà in presenza e in forma scritta; lo studente deve iscriversi all'appello su Esse3; le iscrizioni si chiuderanno 2 giorni prima della prova. L'esame è inserito nell'ambito del BLOCCO 2 (Farmacologia clinica 2, Infermieristica nella cronicità e disabilità, Educazione terapeutica, riabilitazione e rieducazione funzionale). L'esame in Rieducazione e Riabilitazione Funzionale prevede 15 domande chiuse a risposta multipla (1 scelta corretta tra 4 opzioni, 2 punti per risposta esatta, nessuna decurtazione in caso di risposta sbagliata) e 1 domanda sempre chiusa (per la Lode). Gli esiti vengono pubblicati entro 10 giorni dalla data dell'esame, su esse 3 su cui lo studente dovrà chiaramente esplicitare eventuale rifiuto. Gli studenti DSA dovranno contattare 10 giorni prima il coordinatore dell'insegnamento per la procedura compensativa.

### **Testi di riferimento:**

- OMS ICF Classificazione Internazionale del Funzionamento, della disabilità e della salute (2013). Casa Editrice Erickson
- A.De Toni, F.Giacomelli, S.Ivis (2010) "Il mondo invisibile dei pazienti fragili" Ed.UTET Università
- A.I. Kapandji (2020). Anatomia funzionale di edizione 7, Ed. Monduzzi
- M.Tramontano, A.Princi, J.Piermaria (2019). Mobilizzazione, valutazione e movimentazione del paziente. Guida pratica. Edi.Ermes
- L. Vigilante (2017). Sanità di iniziativa: il Cronic Care Model: Applicazione del Modello nel Sistema Sanitario Nazionale italiano
- M.Hazel-Clarkson (2002): Valutazione cinesiologica. Esame della mobilità articolare e della forza muscolare. Edi. Ermes
- E. Occhi (2016). Utilizzo delle ortesi in medicina riabilitativa. Editore SEU Roma
- M. Koloroutis (2015). Cure basate sulla relazione. Un modello per trasformare la pratica clinica Edizione italiana a cura di: Yvonne Willems Cavalli

### **Normativa di riferimento per approfondimento**

- DGR 427/2009
- DGR 1133/2013 Fratture Femore
- DGR 771\_2015 PRP piano della prevenzione 2015\_2018
- Piano d' indirizzo per la Riabilitazione 2011

- Patto per la salute 2014-2016
- Piano nazionale della cronicità 2016
- LEA – Territorialità 18/10/06
- Piano di indirizzo per la Riabilitazione 2010
- Spread-Linee guida italiane di prevenzione e trattamento dell'Ictus cerebrale (capitolo Riabilitazione) reperibile sul sito
- Piano Sociale e Sanitario Emilia-Romagna 2017-2019 e schede attuative d'intervento
- PNNR 2021 Missione 6: Salute
- DM 77 /2022: nuovi modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale

### **Risultati di apprendimento attesi:**

Al termine del modulo didattico lo/a studente/essa sarà in grado di:

### **Conoscenza e capacità di comprensione**

Elencare i principali interventi terapeutici di tipo riabilitativo ed educativo mirati alla fase cronica della malattia.

Identificare e descrivere i principi della corretta movimentazione e gestione del malato cronico.

### **Conoscenza e capacità di comprensione applicate**

Attuare progetti di educazione terapeutica nei contesti di cura riabilitativa semplice e complessa.

### **Autonomia di giudizio**

Analizzare e valutare le informazioni raccolte al fine di assumere decisioni assistenziali.

### **Abilità comunicative**

Gli studenti saranno in grado di comunicare e condividere le corrette procedure di movimentazione e assunzione di posture adeguate al contesto lavorativo, verificandone la validità e affidabilità dei risultati, integrandola con le proprie conclusioni.

### **Capacità di apprendere**

Dimostrare capacità di autovalutazione delle proprie competenze e dei propri bisogni di apprendimento e approfondimento.

Porsi interrogativi costruttivi e pertinenti sull'esercizio delle attività assistenziali inerenti la gestione delle patologie croniche degenerative.

Individuare autonomamente le informazioni necessarie per la gestione di determinante problematiche assistenziali.

### **Contatti e ricevimento studenti**

Per comunicazioni, domande o per fissare un appuntamento, scrivere a: [r.tassinari@ausl.mo.it](mailto:r.tassinari@ausl.mo.it) .