



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**

SYLLABUS DEL CORSO

Riabilitazione della Grave Cerebrolesione

2122-3-I0201D143-I0201D226M

Obiettivi

Analizzare le disfunzioni principalmente osservabili ed il loro peso rispetto il recupero generale dell'autonomia. Utilizzare gli indicatori di efficacia più idonei e di pianificare l'intervento riabilitativo: la valutazione riabilitativa , la valutazione multidisciplinare nelle patologie neurologiche più comuni, le dimensioni del progetto riabilitativo individuale e la sua applicazione, il significato del segno riabilitativo, la relazione terapeutica ed il ruolo del team riabilitativo, i modelli di riabilitazione, gli aspetti clinici e metodologici che riguardano le gravi cerebro lesioni - impostare la valutazione di un paziente in coma - diversificare gli approcci riabilitativi a seconda del pattern neurologico di presentazione

Contenuti sintetici

Programma esteso

- Utilizzo filmati di p.a con danno al snc e lavoro di gruppo
- le disfunzioni principalmente osservabili ed il loro peso rispetto il recupero generale dell'autonomia
- Individuazione degli indicatori di efficacia più idonei
- Pianificazione dell'intervento per " problem solving ", possibili complicanze e loro affronto

- Approfondimento linee guida per: intervento terapeutico post Botulino, paziente affetto da Sindrome da Spinta Omoaterale, per soggetti con potenzialità funzionali all'arto superiore secondo protocolli di Constraint Therapy

- La valutazione riabilitativa (caratteristiche generali)

- La valutazione multidisciplinare nelle patologie neurologiche più comuni Scale di valutazione e ambiti di uso.

- La valutazione, i protocolli riabilitativi

- Dalla valutazione al progetto riabilitativo

- Il progetto riabilitativo individuale. I tempi del trattamento riabilitativo. I tempi della struttura e i tempi del paziente. Progettare nell'incertezza

- Outcome generale, funzionale, immediato, a breve e a medio termine. Follow-up

- Dal progetto riabilitativo individuale al programma riabilitativo

- Il "segno riabilitativo" come primo momento di pianificazione dell'intervento riabilitativo.

- Gli indicatori di processo e di successo nella valutazione ad iniziare dagli esami di fisiologia clinica respiratoria, dal monitoraggio degli scambi gassosi per definire la gravità della Disabilità Respiratoria.

- Scale di valutazione oggettive e soggettive. Indici di qualità di vita. Il BODE index: Valutatore complessivo di disabilità e Meta-indice come predittore di sopravvivenza.

- La "competenza" riabilitativa nel momento di presa di decisione nel processo terapeutico-riabilitativo.

- La condivisione degli obiettivi con le altre figure del team riabilitativo.

- Modelli di riabilitazione.

- Il prendersi cura come terapia.

- La Riabilitazione post acuzie.

- La patologia cronicizzata come paradigma della patologia del futuro.

- Il concetto di disabilità e l'integrazione nell'abilità motoria complessiva, I. C. F. WHO 2001.

- La comprensione del "Danno".

- Danni primari, secondari e danno terziario.

- Definizione dei limiti e degli ostacoli al processo di riabilitazione. "Danno inemendabile" e il limite "Economico".

- I metodi diacronico e sincronico nella riabilitazione motoria.

- Definizione e ricerca delle Linee Guida nella letteratura scientifica.

- Ricerca in Riabilitazione.

LABORATORIO – ESERCITAZIONI SIMULAZIONE DI UN TRATTAMENTO RIABILITATIVO:

1- Il soggetto con trapianto di polmone come paradigma del percorso riabilitativo. Dalla valutazione iniziale, pre-trapianto, il trattamento riabilitativo fino al follow-up. La fidelizzazione della persona assistita.

2- Il malato portatore di Sclerosi Laterale Amiotrofica. Riabilitazione respiratoria, e motoria, dei malati affetti da patologie della debolezza muscolare. Ruolo degli ausili motori, respiratori e della comunicazione,

3- Le cure palliative e decisioni di fine vita.

- il coma

- lo stato vegetativo

- lo stato di minima coscienza

- pattern neurologici di presentazione in pazienti post arresto cardio-circolatorio

- il paziente locked-in - il paziente con mutacismo acinetico

Prerequisiti

Modalità didattica

Lezioni frontali

Materiale didattico

- **Progettare la riabilitazione il lavoro in team professionale - Nino Basaglia – EDIERMES L'ESERCIZIO IN MEDICINA RIABILITATIVA V.M.Saraceni e D.A.Fletzer**

- **E-learning handouts – e-learning platform Introduzione alla medicina riabilitativa c. Cerri BA Graphis edizioni Napoli**

Periodo di erogazione dell'insegnamento

primo semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Descritto nel syllabus dell'insegnamento

Orario di ricevimento

Su appuntamento

