UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

COURSE SYLLABUS

Rehabilitative Approach To The Neural System Impairments

2425-2-I0201D136-I0201D203M

Obiettivi

Offrire elementi di neurofisiologia e dati clinici per , favorire un primo corretto approccio alla osservazione e valutazione del paziente con danno focale al s.n.c.

Contenuti sintetici

L'insegnamento si propone di sviluppare nello studente la comprensione dell'approccio al trattamento alla neurolesione e l'utilizzo di ausili e protesi per lesioni del sistema nervoso oltre che la conoscenza delle nuove tecnologie disponibili. Si propone quindi di preparare lo studente in maniera approfondita ad affrontare il trattamento neuromotorio fisioterapico delle suddette sindromi sia in termini di abilità tecnico professionali che di capacità relazionali, utilizzando tutti strumenti di valutazione oggettivi, nell'ottica dell' integrazione dei vari approcci terapeutici in ambito della Fisioterapia nelle neuro lesioni congenite o acquisite, con particolare riferimento all'EBP e ai contesti clinici, assistenziali e ai bisogni della persona (ICF).

Nuove conoscenze : Concetti di neurofisiologia della postura e del movimento in relazione alla "core stability". Centri e vie della programmazione motoria e loro interazione. La patologia della sensomotricità del pz. emiplegico nelle sue varie evoluzioni cliniche date le proprietà di neuroplasticità del SNC, strumenti di valutazione funzionale, utilizzo delle linee Guida Italiane di Prevenzione e Trattamento (SPREAD),

Programma esteso

Emiplegia e riabilitazione :

- Clinica : classificazione dell'ictus secondo localizzazione danno focale(sindromica-topografico- patologica) ,

emisfero colpito . Informazioni sullo scopo dell'indagine semeiotica neurologica e neurocognitiva.(nervi cranici, sensibilità, funzioni corticali superiori).

- **Concetto di Spasticità** in relazione alla **Upper Motor Neuron Sindrome**. Visione schemi di movimento anormali "sinergie di massa primitive " dell'iper tonicità .." "reazioni e movimenti associati".

- **La Plasticità del SNC in seguito a lesione** : Recupero spontaneo intrinseco ed estrinseco , i compensi, la riorganizzazione neuronale inducibile tramite esercizio terapeutico mirato

- **Evoluzione** possibile **nel tempo e nella distribuzione somatica del" tono** "dalla fase acuta agli "esiti (normo, iper, ipo, dis – tonia)

Controllo posturale : Integrazione informazionale plurifattoriale e le rappresentazioni dello Schema Corporeo Posturale. Controllo della postura e sistemi coinvolti. Compiti del controllo posturale Gli Aggiustamenti Posturali Anticipatori (a feedback e feedforward)

- Caratteristiche e problemi del cammino in esiti di stroke : osservazione clinica delle possibili dissinergie degli eventi dinamici, dei principali segni , ipotesi di disfunzioni del controllo muscolare prevalenti nelle principali fasi del passo.

- La Pianificazione Dell'assistenza Riabilitativa, criteri per la presa in carico dalla fase acuta al rientro al domicilio con particolare attenzione alle finalità ed ai momenti necessari di valutazione a carico dei singoli componenti dell'equipe di riferimento.

- Valutazione globale del soggetto emiplegico

Risposte ai quesiti di valutazione funzionale : cosa sa fare ? Come lo fa ? Perché così ?

Contenuti per: l'anamnesi, scelta delle scale di Valutazione, esame fisico, osservazione posturale,

Scale di Misura

Della Menomazione

- Parametri strutturali (scale neurologiche): *European Stroke Scale, Banford*

- Parametri Funzionali (di danno motorio): *Motor Assessment Scale, Motricity Index*

- Grado di Spasticità : *Ashworth*

- Arto superiore : *Wolf Motor Function Test*

Controllo del tronco : *Sitting Balance Score* ,(*Trunk Control Test)*

- Stazione eretta : *Standing balance by Bohannon*

- Deambulazione : *Gait Assessment Raiting Scale, Time Walking Test*

Misure di Disabilità : *Modified Bartel Index*

Approccio Riabilitativo

- L'esercizio terapeutico: scelta del compito per evocare determinate competenze.. adattamento del compito proporzionali alle potenzialità

- Facilitazione , inibizione in attività funzionale secondo il concetto Bobath, ottenere stabilità centrale-competenze di *balance* per orientare segmenti distali.

Prerequisiti

Conoscenze propedeutiche : concetti di biomeccanica, anatomo-fisiologia delle componenti responsabili delle posture, dei gesto , della deambulazione , lo specifico professionale del fisioterapista nell'equipe di riabilitatori, competenze osservazionali, alcune nozioni di semiologia neurologica.

Modalità didattica

Lezioni frontali in modalità Erogativa in presenza

Didattica interattiva : studio del caso tramite Filmati e discussione a gruppi

Materiale didattico

Materiale didattico messo a disposizione per gli studenti su piattaforma elearning
Brevi dispense. lezioni multimediali registrate, sintesi in pw point.,

Riferimenti ad approfondimenti bibliografici aggiornati e proposti a fine lezione
Testi di base condivisi con altri moduli

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Primo semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Verifiche formative in itinere tramite brevi relazioni di gruppo su quesiti clinici.
Test a risposte chiuse e domande aperte all'iterno delle sessioni d'appello dell'intero insegnamento

Orario di ricevimento

Su appuntamento
alba.magri@unimib.it
gianluca.bazzan@unimib.it

Sustainable Development Goals

SALUTE E BENESSERE | ISTRUZIONE DI QUALITÁ | PARITÁ DI GENERE