TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

Scheda Didattica

Attività seminariale 2 (2 CFU)		
SSD	**Modulo/Module**	**CFU**
MEDS-26/C	Attività seminariale 2	2

Obiettivi formativi	• Affinare le competenze nella valutazione clinico-funzionale del paziente con lesione del sistema nervoso centrale, nel ragionamento clinico orientato alla pianificazione del progetto riabilitativo individualizzato e nella selezione di compiti e setting funzionali secondo i principi del Concetto Bobath. • Acquisire conoscenze sulla Malattia di Parkinson, sul quadro clinico, sulle problematiche correlate e sui principali approcci terapeutico-riabilitativi, con approfondimento dei parkinsonismi secondari e atipici. • Approfondire le strategie riabilitative nelle diverse fasi della Malattia di Parkinson, con particolare attenzione ai disturbi dell'equilibrio e della deambulazione.

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione	Conoscere • i fattori critici positivi e negativi riguardanti il quadro cinico post lesionale in pazienti con lesione del sistema nervoso centrale • problematiche cliniche inerenti la malattia di Parkinson, parkinsonismi secondari e parkinson atipici
Capacità di applicare conoscenza e comprensione	• capacità di ragionamento clinico al fine di promuovere la pianificazione del percorso terapeutico individualizzato del paziente • capacità di selezionare le componenti del compito e del contesto/setting, che possono guidare il paziente verso il risultato funzionale • conoscenza delle strategie e metodiche utilizzate per la riabilitazione nelle varie fasi della malattia di Parkinson
Autonomia di giudizio	Lo studente dovrà evidenziare abilità di autovalutazione e giudizio utilizzando le conoscenze acquisite per valutare i pazienti affetti da

	lesione del sistema nervoso centrale e affetti da Malattia di Parkinson
Abilità comunicative	Lo studente dovrà essere in grado di esporre con un linguaggio tecnico appropriato le conoscenze acquisite
Capacità di apprendimento	Dimostrare di aver sviluppato capacità di apprendimento autonome e di saper individuare gli ambiti di miglioramento.

Programmi

Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento

- Valutazione clinico-funzionale del paziente con lesione del sistema nervoso centrale.
- Principi del Concetto Bobath applicati alla pratica fisioterapica.
- Ragionamento clinico e pianificazione del progetto riabilitativo individualizzato.
- Analisi del compito motorio e del setting terapeutico orientati al recupero funzionale.
- La Malattia di Parkinson: quadro clinico, problematiche correlate e principali approcci terapeutico-riabilitativi.
- Parkinsonismi secondari e atipici.
- Strategie fisioterapiche nelle diverse fasi della Malattia di Parkinson.
- Riabilitazione dei disturbi dell'equilibrio e della deambulazione.

Prove di verifica

La valutazione delle prove d'esame prevede un giudizio di idoneità
Test scritto e/o a risposta multipla, esame orale.

Valutazione della verifica:

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio

tecnico.

Testi adottati

Testi e bibliografia a cura del Docente
Slides proiettate durante le lezioni o integranti il contenuto delle lezioni

Trattato di Neurologia e neuroriabilitazione a scelta dello studente
Materiale didattico del corso base e avanzati dell'IBITA:
M. Michielsen, J.Vaughan-Graham, A. Holland, A.Magri, M.Suzuki - The Bobath Concept – a model to illustrate clinical practice – Disability and Rehabilitation 2017
Vaughan-Graham, J., Cott, C., Holland, A., Michielsen, M., Magri, A., Suzuki, M., & Brooks, D. (2018).
Developing a revised definition of the Bobath concept. Physiotherapy Research International, e1762.
Viseux, F. J., Simoneau, M., & Billot, M. (2022). A Comprehensive Review of Pain Interference on Postural
Control: From Experimental to Chronic Pain.

Modalità

Prerequisiti Propedeuticità	Conoscenza della anatomia, della neurofisiologia, della biomeccanica e dei segni clinici conseguenti ad una lesione del sistema nervoso centrale.
Svolgimento	Lezioni frontali
Frequenza	Frequenza obbligatoria di almeno il 75% del totale delle ore previste per l'intero corso integrato e del 50% minimo delle ore previste per ogni singolo insegnamento.

Si comunica che il ricevimento studenti sarà effettuato unicamente previo appuntamento da richiedere a mezzo posta elettronica.