

Programma del modulo didattico di “RIABILITAZIONE E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE”

Insegnamento di “Infermieristica nella cronicità e disabilità”

A.A. 2025/2026

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