

<terapia occupazionale e neurologia >

Corso integrato

1. lingua insegnamento/language

Italiano

2. contenuti/course contents

Indicare i seguenti dati:

Coordinatore/Coordinator: Prof. GIULIA GAMBERINI

Anno di corso/Year Course: 2020-2021

Semestre/Semester: primo

CFU/UFC: 6

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers: <...>

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- *Modulo Terapia Occupazionale in Neurologia: Prof. Luca Di Leo*
- *Modulo Tecniche di documentazione in Terapia Occupazionale: Prof. Alessia Ghiotto*
- *Modulo Terapia occupazionale in psichiatria: Prof. Matthias Moeller*
- *Modulo Terapia occupazionale in geriatria: Prof. Renata Spalek*
- *Modulo Neuropsicologia e neurolinguistica: Prof Giulia Gamberini*

3. testi di riferimento/bibliography

Traumatic Brain Injury (TBI): Interventions to support Occupational performance edited by Kathleen M. Golisz, Mary Vining Radomski, Gordon Muir Giles.

Stroke: Interventions to support Occupational Performance Edited by Timothy J. Wolf, Gordon Muir Giles.

The brain and behavior: assessing cortical dysfunction through Activities of Daily Living. Arnadottir.

Principi di neuroscienze Eric R. Kandel

Netter atlante di neuroscienze David L. Felten, Mary E. Maida, Michael K. O'Banion Edited by Elsevier - Health Sciences Division

NICE linee guida.

Occupational Therapy and Neurological Conditions Judi Edmans, Jenny Preston

Database: PubMed, MEDLINE, Cochrane, CINAHL, Embase, Pedro e AJOT.

American Occupational Therapy Association (AOTA): *Guidelines for Documentation of Occupational Therapy*, Bethesda, Md, 2008;

American Occupational Therapy Association (AOTA): *Occupational Therapy Practice Framework: Domain & Process 2nd Edition*, American Journal of Occupational Therapy, November/December 2008, Vol. 62;

Basaglia N., *Progettare la riabilitazione. Il lavoro in team interprofessionale*, Edi. Ermes, 2002, cap. 6 e 7;

Cunningham Piergrossi J., *Essere nel fare*, Franco Angeli, 2006, appendice 2;

Pedretti L.W., McHugh Pendleton H., Schultz-Krohn W., *Pedretti's occupational therapy: practice skills for physical dysfunction 7th edition*, Elsevier, 2013, part. II, cap 3 e 8;

Sames Karen M., *Documenting Occupational Therapy Practice 2nd edition*, Pearson, 2010;

Standard of practice for occupational therapy, AOTA, American Journal of Occupational Therapy, November/December 2010, Vol. 64..

Brown, C., & Stoffel, V. C. (2011). *Occupational Therapy in Mental Health: A vision for Participation*. Philadelphia: F. A. Davies Company

Creek, J. (2003). *Occupational Therapy defined as a complex intervention*. London: College of Occupational Therapists

Mairs, H. (2003). Evidence Based Practice in Mental Health: a cause for concern for occupational therapists? *British Journal of Occupational Therapy*, 66(4): 168-170

Townsend, E., & Polatajko, H. J. (2007) *Enabling Occupation II: Advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through occupation*. Ottawa: CAOT Publication ASE

Cunningham Piergrossi, J. 2006. *Essere nel fare – Introduzione alla terapia occupazionale*. Milano: FrancoAngeli s.r.l.

Möller, M., & Alippi, V. (2016). Sfida e speranza allo stesso tempo per la terapia occupazionale al Sud delle Alpi: il progetto dell'implementazione di tre servizi di terapia occupazionale in strutture stazionarie psichiatriche del Ticino. *Giornale Italiano di Terapia Occupazionale*, 16;62-71

Möller, M. (2015). Ergoterapia: 100 anni di esperienza e competenza nell'ambito della salute mentale. *SUPSI Health*, 7(12): 14-17

Riabilitare la persona anziana - M.Baccini ; R.Bernabei; N.Marcchioni; M.Paci editore: Edra

Manuale di ausili e cure del paziente geriatrico a domicilio - V.Noto editore: UTET

Curare la demenza a domicilio / indicazioni di terapia occupazionale per pazienti e caregivers – edizione italiana a cura di A.Fabbo – editore: FrancoAngeli

Giuseppe Vallar, Costanza Papagno (a cura di) *Manuale di neuropsicologia: clinica ed elementi di riabilitazione*, 2018, ed. Il Mulino

4. obiettivi formativi/learning objectives

Conoscenza e capacità di comprensione:

Riconoscere ed interpretare informazioni pregresse di neurologia e neuroscienze nella pratica clinica di Terapia occupazionale rispetto alle seguenti patologie: sclerosi multipla, Stroke, Trauma cranico, Guillain-Barrè, lesioni midollari.

Riconoscere disturbi cognitivi in relazione alle aree, lesione network e conseguenti disturbi nella performance occupazionale.

Riconoscere ed interpretare informazioni pregresse di neurologia e neuroscienze nella pratica clinica di Terapia occupazionale rispetto alle seguenti patologie: sclerosi multipla, Stroke, Trauma cranico, Guillain-Barrè, lesioni midollari.

Riconoscere disturbi cognitivi in relazione alle aree, lesione network e conseguenti disturbi nella performance occupazionale.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate:

Analisi e valutazione dei disturbi cognitivi in relazione alle attività di vita quotidiana.

Tecniche di riabilitazione cognitiva nella performance occupazionale.

Sviluppo di analisi critica in relazione alle evidenze presentate e ottenute dalla letteratura scientifica su valutazioni e tecniche presentate.

Analisi e valutazione dei disturbi motori in relazione alle attività di vita quotidiana.

Tecniche di riabilitazione motoria nella performance occupazionale.

Conoscenza nella programmazione di esercizi neurologici.

Prendere il contatto con l'ambito psichiatrico in generale, identificare alcune caratteristiche del cliente psichiatrico e della rete delle prestazioni psichiatriche

Conoscere delle valutazioni della TO riguardo la casistica

Identificare le peculiarità e i problemi legati alla persona in riferimento all'età, alle sue attività di vita quotidiana (soprattutto nelle B-ADL e I-ADL) nel suo ambiente quotidiano (in particolare all'interno di strutture psichiatriche)

Riconoscere e discutere diverse scuole di pensiero

Sviluppare idee per applicare alcuni i metodi principali dell'intervento di terapia

occupazionale nell'ambito psichiatrico

Ipotesizzare come applicare il processo della terapia occupazionale ad un caso clinico psichiatrico

Legare il tema al discorso sulla pratica basata su evidenze scientifiche

Considerare l'impatto sulla qualità di vita che alcune patologie comportano e riflettere sul raggiungimento di autonomia ed indipendenza

Apprendere le strategie d'intervento della TO, basate su sistemi di riferimento teorici, metodi, tecniche e mezzi specifici, e integrare il processo della TO come strumento principale per l'intervento professionale

Entrare in contatto con alcune sindromi psichiatriche

Autonomia di giudizio:

Lo studente deve essere in grado di analizzare, valutare e criticare evidenze scientifiche in letteratura e casi clinici presentati.

Sviluppare auto critica in relazione conoscenze e progetti/esami presentati

Lo studente deve saper comunicare in modo chiaro, utilizzando correttamente il linguaggio tecnico, le proprie conclusioni nonché le conoscenze e il processo a esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti.

Abilità comunicative:

Lo studente deve apprendere un linguaggio appropriato per comunicare efficacemente con pazienti e colleghi.

Lo studente deve essere in grado di saper comunicare in modo scritto e orale le conoscenze acquisite

Capacità di apprendere:

Lo studente deve dimostrare di conoscere la terminologia tecnica propria dell'ambito sanitario-riabilitativo e in particolare di Terapia Occupazionale. Deve inoltre dimostrare di conoscere gli strumenti a disposizione per una comunicazione e documentazione efficace tra operatori e con l'utenza.

Lo studente deve dimostrare di essere in grado di selezionare ed utilizzare la terminologia più adeguata in base allo scopo del documento. Deve inoltre essere in grado di sviluppare eventuali nuovi strumenti più adeguati alle esigenze specifiche.

Lo studente deve essere in grado di integrare le conoscenze e le competenze apprese ed esercitarle in ogni situazione e in ogni contesto, in base ai bisogni specifici del servizio.

Lo studente deve essere in grado di adeguarsi alle esigenze dei servizi e del contesto e di ampliare le proprie conoscenze tramite aggiornamento e autoformazione.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Conoscenze di base in:

Neurologia.

Neuroanatomia.

Neuropsicologia.

È richiesta la conoscenza delle regole comunicative di base, la padronanza di un linguaggio appropriato e corretto, la conoscenza del processo di Terapia Occupazionale da documentare e le capacità di base di utilizzo di strumenti tecnici di comunicazione e documentazione.

Processo della TO, ragionamento clinico, alcune patologie, psichiatriche, basi dell'EBP, collaborazione multi-professionale, analisi d'attività, valore aggiunto del fare, l'idea dell'essere occupazionale

6. metodi didattici/teaching methods

Indicare i metodi didattici utilizzati tenendo sempre presenti i Descrittori di Dublino:

Lezioni frontali in aula.

Lezioni frontali in reparto

Lavori di gruppo indipendenti e in aula.

Esempi clinici riportati con video

Elaborazioni di testi in relazione a tematiche specifiche.

7. altre informazioni/other informations

Inserire qualsiasi altra informazione ritenuta utile.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Modulo TO in neurologia

2 elaborati di 2000 parole da svolgere a distanza.

Analisi di caso clinico (Valutazione, obiettivi e piano riabilitativo).

Esame orale

Modulo TO in psichiatria:

Esame scritto di 1h, valutazione a punteggi

Modulo TO in geriatria:

Esame scritto con domande a scelta multipla + domande aperte.

Modulo neuropsicologia e neurolinguistica:

Esame orale

Modulo Tecniche di documentazione in TO

Esame scritto con domande a scelta multipla + domande aperte.

9. programma esteso/program

In questa parte è necessario inserire il programma esteso del corso integrato, analiticamente per ciascun modulo in esso compreso. Per esempio, per un corso integrato composto da 3 moduli:

< TO in neurologia >

Implementazione di conoscenze e sviluppo di analisi critica e scientifica rispetto alle evidenze presenti in letteratura.

Conoscenze di valutazioni standardizzate e analisi delle attività in relazione ai disturbi cognitivi e/o motori

Conoscenza di tecniche riabilitative in relazione alle patologie discusse.

Conoscenza del neurofunctional approach e di tutte le conseguenti tecniche.

Utilizzo di Constraint Induced Movement Therapy

Utilizzo di mirror therapy.

< TO in psichiatria >

Durante questo modulo si approfondiscono, nel concreto e nella specificità dei casi clinici i concetti teorici più importanti legati al tema dell'intervento del TO in contesti psichiatrici e/o della salute mentale. Si riflettono le problematiche nell'affrontare la vita quotidiana nelle diverse difficoltà di percezione della realtà, ansia, motivazione, difficoltà d'interazione, di coordinazione motoria o di organizzazione.

Si considera l'unicità e la spiritualità della persona con i suoi progetti di vita e di occupazione considerando la prognosi, la fase acuta, la guarigione o la cronicità. Si analizzano le attività della vita quotidiana di base e/o strumentali, si comprende come la persona deve affrontare il concetto di perdita della salute e delle proprie competenze, come supera le varie difficoltà o come convivere con la propria dis-abilità. I luoghi di intervento considerati sono diversificati per i differenti casi clinici.

Alcuni contenuti centrali sono:

Gli ambiti della psichiatria

Distinzione tra psichiatria e salute mentale

Le figure professionali maggiormente presenti nell'ambito psichiatrico

Dalla fase acuta in clinica all'intervento ambulatoriale della rete dei servizi psichiatrici

Come creare un intervento occupation-based e evidence-based da terapeuta occupazionale con/per il paziente psichiatrico

< TO in geriatria >

Fornire le basi teoriche e pratiche relative a:

- valutazione del bisogno in riabilitazione geriatrica
- recupero delle capacità funzionali motorie e cognitive
- mantenimento delle risorse residue
- adattamento alle limitazioni funzionali presenti
- sviluppo di strategie compensative
- stimolazioni delle capacità sociali
- raggiungimento del massimo livello di autonomia possibile
- prevenzione e sicurezza a domicilio

< Modulo Tecniche di documentazione in TO >

gli elementi di base della comunicazione

i principi della comunicazione in ambito clinico

il segreto professionale

la tipologia dei documenti

il sistema di gestione della qualità

gli strumenti di documentazione di T.O.

le Linee Guida per la documentazione in T.O.

la struttura dei rapporti scritti di T.O.

la relazione clinica

le modalità di documentazione di valutazione, obiettivi, trattamento e outcomes

ICFe terminologia specifica.

< Neuropsicologia e Neurolinguistica >

- *Concetti base di neuropsicologia*
- *utilizzo dei test psicometrici per la valutazione delle funzioni cognitive*
- *le funzioni cognitive: memoria, attenzione, funzioni esecutive, prassie, linguaggio*
- *i deficit delle funzioni cognitive nelle principali patologie neurologiche (stroke, demenze, malattie demielinizzanti)*
- *la riabilitazione delle funzioni cognitive*
- *simulazione di casi clinici*