UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

SYLLABUS DEL CORSO

Neuropsichiatria Infantile 2

2122-2-I0202D123-I0202D113M

Obiettivi

L'insegnamento si propone di sviluppare nello studente la conoscenza di: modalità di valutazione delle funzioni adattive neuropsichiatriche, la neuropsicopatologia nell'insufficienza mentale nelle psicosi, i quadri clinici delle paralisi cerebrali infantili.

Contenuti sintetici

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 2: La valutazione delle funzioni adattive e neuropsicologiche.La neuropsicopatologia dell'età evolutiva. Il bambini prematuro:classificazione e caratteristiche del nato pretermine. Cause di parto pretermine. Caratteristiche del prematuro nelle diverse età gestazionali.Modelli di valutazione. Il follow up. Fattori di rischio: biologico, ambientale, relazionale. Esiti neurologici maggiori e minori. Segni precoci di PCI e forme più frequenti.

Programma esteso

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 2

? L'osservazione del bambino: dall'infant observation di E. Bick alle sue applicazioni nella pratica clinica

? Neuroscienze e psicopatologia:

- autoregolazione

- organismi e ambiente

- resilienza

- memoria implicita

- memoria esplicita

? Principi generale della classificazione 0-3

- disturbo di regolazione

- disturbo Multisistemico dello Sviluppo

- disturbi dell’alimentazione

? Disturbo postraumatico da stress

? Disturbo dell’adattamento

? Situazioni a rischio:

- abusi e maltrattamenti

- adozione

- separazione e divorzio

? Fantasie nel corpo, vivere nel corpo dell’altro e vivere nel proprio corpo

? Motilità, aggressività, il gioco e il processo di sviluppo

? Disturbi pervasivi dello sviluppo

? Disturbo da Deficit dell’attenzione /Iperattività

? Disturbi d’ansia

? Disturbo da tic

? Depressione infantile

? Nevrosi

? Psicosi

? S. Freud

? M. Klein

? Classificazione di nato pretermine (O.M.S.)

? Definizione in base al peso e all’età gestazionale

? Rapporto fra peso ed età gestazionale

? Cause di parto pretermine: Materne,Fetali,Placentari

? Sviluppo sensoriale , motorio e degli stati comportamentali del feto

? Generalità sullo sviluppo del SNC

? Sviluppo sensoriale: tatto, sensibilità vestibolare, olfatto, gusto, udito e vista.

? Sviluppo motorio

? Sviluppo degli stati comportamentali

? Il bambino pretermine: lo sviluppo neurocomportamentale

? Teoria sinattiva dello sviluppo di H. Als

? Caratteristiche del pretermine tra le 24 e 29 settimane, le 30 e 35 settimane e le 36 e 40 settimane di età gestazionale e care relativa

? Sviluppo sensoriale (tatto, sensibilità vestibolare, olfatto, gusto e vista) e care relativa

? Sviluppo posturo motorio, degli stati comportamentali, dell'attenzione e dell'interazione: 23-28, 29-35 e 36-40 settimane di età gestazionale .

? Il bambino pretermine: valutazione clinica dello sviluppo psicomotorio nel 1° anno di vita

? L'esame neurologico

? Esame neuroevolutivo

? Contributi della teoria sinattiva di Als per la valutazione neurocomportamentale, Contributi della semeiotica dei General Movement (GMs) di Prechtl

? Modalità di valutazione: assi di sviluppo (s. neurovegetativo, motricità, comportamento e relazione) e relativi significati clinici.

? Pincipali quadri clinici nel nato pretermine nel 1° anno di vita (primo semestre, secondo semestre)

? Il Follow up del pretermine nel primo anno di vita: 0 – 3, 3 – 6, 6 – 12 mesi

? Sequele della nascita pretermine

? Fattori di rischio:il rischio biologico,il rischio ambientale,il rischio relazionale e la situazione materna

? Sequele neurologiche della nascita pretermine:esiti neurologici maggiori,esiti neurologici minori

? Possibili effetti su : intelligenza, linguaggio, abilità visuo-motorie, difficoltà di apprendimento, lateralità, memoria e attenzione, ADHD e altri disturbi del comportamento.

? Gli aspetti oculistici del pretermine: il danno periferico (ROP) e il danno centrale.

? La relazione genitori – bambino prematuro

? Lo sviluppo del feto nella relazione psicofisica madre-bambino durante il periodo gestazionale

? L'allattamento nel bambino pretermine

Prerequisiti

Obiettivi dei corsi del primo anno. Obiettivi del corso di Neurologia e Neuropsichiatria Infantile

Modalità didattica

Lezioni frontali

Nel periodo di emergenza Covid-19 le lezioni si svolgeranno da remoto asincrono con eventi in videoconferenza sincrona

Materiale didattico

1. R. Militerni, Neuropsichiatria Infantile,Idelson Gnocchi Ed,2010.

2. A.R. Damasio, Alla ricerca di Spinoza, Adelphi Ed., 2003.

3. Borgogno, L'Illusione di osservare, Giappicchelli Ed, 1978

4. M.G. Martinetti M.C. Stefanini ,Approccio evolutivo alla Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, Mc,Seid Ed., 2005

5. D.J Siegel, La mente relazionale, Cortina Ed. , 2001

6. F.Muratori (a cura di), La nascita della vita mentale ed i suoi disturbi

Del Cerro Ed., 2005

7. Coppola, Cassibba, La prematurità, Carocci, 2004

8. Lamital, Pensieri prematuri, Borla, 2000

9. Sartorio, L’arca di Nina, Tea, 2003

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Secondo Semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Prova scritta: quiz a risposta singola/multipla e domande a risposta aperta breve.

Colloquio finale a discrezione del docente o su proposta dello studente in merito all’elaborato

Durante il periodo di emergenza Covid-19 l'esame verrà svolto in remoto con controllo proctoring.

Orario di ricevimento

Si riceve per appuntamento