UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

COURSE SYLLABUS

Pediatrics

2425-5-H4101D334

Obiettivi

Il Corso di Pediatria, articolato tra il 5 ° e 6° anno, nel secondo semestre del 5° anno prevede un'attività di TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE si realizza in:
o la frequenza presso l'ambulatorio di un pediatra di famiglia
o incontri di didattica interattiva in aula

Si propone di far acquisire allo studente
• le competenze necessarie al medico non specialista per affrontare i problemi pediatrici più comuni riguardanti il bambino sano e la sua crescita e le più comuni problematiche di salute , nonché le conoscenze fondamentali per saper riconoscere le situazioni che richiedono un intervento medico immediato o l'invio allo specialista
• una metodologia di apprendimento attraverso l'elaborazione da parte degli studenti di MAPPE CONCETTUALI e/o mentali e secondo le basi del Problem Based Learning (PBL) su argomenti riguardanti il bambino sano che saranno materia dell'esame di profitto dell'intero corso al VI anno e che sono elencati nel programma esteso in questo Syllabus.

Contenuti sintetici

Secondo criteri basati sull'evidenza nonché attraverso la consultazione della letteratura più recente e degli aspetti di multiculturalità e in considerazione delle differenze secondo le età e genere:

o Inquadramento generale e gestione del bambino sano
o Modalità di gestione della cartella clinica, del rapporto medico/genitore/paziente.
o Esame obiettivo pediatrico completo
o Impostazione dell'alimentazione, degli aspetti preventivi (screening e vaccinazioni); inquadramento e valutazione della crescita e dei parametri auxologici e di laboratorio in età pediatrica
o Evidenza di situazioni e condizioni che richiedono attenzione e /o intervento medico immediato o invio a centro specialistico

o Approccio diagnostico e terapeutico delle più comuni patologie dell'infanzia

Programma esteso

DIDATTICA INTERATTIVA IN AULA
NEONATO (0-28 gg) :cenni sul neonato fisiologico e le problematiche, indicazioni pratiche più frequenti alla dimissione dal nido ASPETTI EVOLUTIVI E RAZIONALE DELLA NUTRIZIONE ed ALIMENTAZIONE: • -allattamento al seno e artificiale: razionale, indicazioni, controindicazioni • • lo svezzamento, razionale, indicazioni, • • -alimentazione nel 1 anno di vita, cenni per età pre e scolare, adolescenza • e in attività fisica, razionale, indicazioni. • Considerazione e valutazione di differenti abitudini o regimi dietetici alternativi INTEGRAZIONI raccomandate nel 1° anno di vita secondo le evidenze LA CRESCITA: sviluppo (generale somatico e puberale, fisiologico) Razionale, applicazione ed interpretazione dei percentili e dei parametri di crescita in età pediatrica, anche secondo parametri familiari, genetici ed etnici) ESAME OBIETTIVO PEDIATRICO, CLINICO E STRUMENTALE: (razionale e misurazione dei parametri vitali, esame otoscopico, misurazione della temperatura,) peculiarità che lo caratterizzano rispetto all'adulto e aspetti di rilievo in età pediatrica ESAME NEUROLOGICO, RIFLESSI E TAPPE DELLO SVILUPPO PSICOMOTORIO, (compresi linguaggio, interazione ambientale) in particolare nel primo anno, con cenni nelle età successive sino all'adolescenza BILANCI DI SALUTE: razionale ed applicazioni SCREENING NEONATALI E DEL PRIMO ANNO DI VITA: razionale ed applicazioni secondo le evidenze VACCINAZIONI razionale, ed applicazioni secondo le evidenze IDENTIFICAZIONE DEI PRINCIPALI PROBLEMI ORTOPEDICI in età pediatrica LA DENTIZIONE, LE OCCLUSIONI: la normalità e l'intercettazione delle principali problematiche; le prescrizioni preventive o di invio allo specialista Principali indicazioni per l'avvio all'ATTIVITÀ SPORTIVA IN ETÀ PEDIATRICA LETTURA ED INTERPRETAZIONE in età pediatrica ad esempio di EMOCROMO, ESAME URINE ED URINOCOLTURA per riconoscere, gestire direttamente o inviare allo specialista PRESCRIZIONI PEDIATRICHE PIÙ importanti e FREQUENTI: come impostare e prescrivere farmaci, indicazioni alimentari/ dietetiche o di altro genere, gestione della febbre., principali red flags in bambino sano.

FREQUENZA AMBULATORIALE
AFFIANCARE il pediatra di famiglia nel lavoro quotidiano di presa in carico del piccolo paziente secondo principi basati sulle evidenze scientifiche e sulla definizione di priorità,
PARTECIPAZIONE ATTIVA A TUTTE LE FASI DELLA VISITA (anamnesi, esame obiettivo)
-OSSERVAZIONE del rapporto continuativo con il bambino e la sua famiglia: l'ascolto, promozione dell'alleanza terapeutica e responsabilizzazione dei genitori.

- CONOSCENZA DELLE INDICAZIONI relative a prevenzione, diagnosi, consigli di comportamento, prescrizioni delle cure
  -ACQUISIZIONE della necessità/capacità di informare e rendere partecipe il paziente della sua storia di malattia e di cura
  -CONOSCENZA delle modalità di rapporto e contatto con le forme assistenziali presenti sul territorio

Prerequisiti

conoscenze relative ai corsi di fisiologia e scienze di base

Modalità didattica

Il TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE si realizza come segue:

1.

TIROCINIO CON DIDATTICA INTERATTIVA (2CFU)

a) ***didattica interattiva in presenza***,
il primo incontro è dedicato all'INTRODUZIONE DA PARTE DEL DOCENTE DEGLI OBIETTIVI DEL CORSO, DELLA METODOLOGIA ADOTTATA (PBL) e DEL RAZIONALE, con successiva DISCUSSIONE COLLEGIALE di caso clinico su bambino sano, fornendo agli studenti le indicazioni su come eseguire il lavoro indipendente

b) ***didattica interattiva non in presenza sotto la supervisione del docente*** :
gli studenti suddivisi in gruppi, elaboreranno, contestualmente agli incontri previsti, MAPPE CONCETTUALI o MENTALI o comunque RAPPRESENTAZIONI GRAFICHE DELLA CONOSCENZA, con approfondimento delle tematiche del programma suddivise in OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO, ricorrendo anche all'impiego di materiale iconografico e consultazione della letteratura/fonti di informazione che dovranno venire esplicitati.
Gli elaborati vengono poi consegnati al docente, sempre disponibile alla consultazione in questa fase sia sulla piattaforma, sia per e-mail o di persona, e
successivamente
presentati dagli studenti per discuterne interattivamente negli incontri in aula secondo un' agenda prestabilita, ed inseriti in piattaforma per la consultazione e a remind di base, anche ai fini della preparazione finale.
In alcuni incontri interattivi si avrà anche la partecipazione dei pediatri di base coinvolti nel tirocinio professionalizzante per la parte di frequenza nei loro ambulatori che avviene come segue:

2.

TIROCINIO IN AMBULATORIO DI PEDIATRIA DI FAMIGLIA (1CFU)

FREQUENZA giornaliera continuativa PRESSO UN AMBULATORIO DI PEDIATRA DI FAMIGLIA in rapporto 1:1 concordando ripartizione, agenda e sedi tra il responsabile coordinatore dei pediatri di famiglia e un rappresentante degli studenti.

Materiale didattico

Nelson Essentials of Pediatrics – 9th edition (english version) Autore/i: Marcdante - Kliegman - Behrman – Nelson
Editore: Elsevier – Saunders
Consultazione di testi-siti web /letture consigliate durante l'attività di tirocinio

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Da effettuare all'interno del secondo semestre del V anno:

o per gli incontri frontali secondo calendario didattico
o per la frequenza ambulatoriale in periodi liberi da altre attività, concordati con il pediatra di famiglia

Modalità di verifica del profitto e valutazione

- IN AULA : CONSEGNA e presentazione degli elaborati svolti dai componenti di ogni gruppo di lavoro
- FREQUENZA AMBULATORIALE: attestata dal tutor responsabile e dal coordinatore del Corso di Pediatria
- La specifica verifica delle tematiche concernenti il bambino sano, elencate nel programma esteso di questo Syllabus, verrà affettuata **nell'ambito dell'esame di profitto dell'intero corso al VI anno** e include sia quanto svolto negli incontri che quanto conenuto nel libro di testo consigliato

Orario di ricevimento

Su appuntamento
gabriella.tornotti@unimib.it; tel 039-2333513

Sustainable Development Goals

SALUTE E BENESSERE | ISTRUZIONE DI QUALITÁ | PARITÁ DI GENERE