

SCIENZE PSICO-PEDAGOGICHE (IDU041)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. ANTONIO GIOACCHINO SPAGNOLO

Anno di corso/Year Course: 1

Semestre/Semester: II

CFU/UFC: 7

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- BIOETICA - 1 cfu - ssd MED/43
Prof. Antonio Gioacchino Spagnolo
- PEDAGOGIA GENERALE - 2 cfu - ssd M-PED/01
Prof. Giuseppa Amato
- PSICOLOGIA GENERALE - 2 cfu - ssd M-PSI/01
Prof. Letizia Lafuenti
- STORIA DELLA MEDICINA- 1 cfu - ssd MED/02
Prof. Simona Giardina
- TECNICHE DI IGIENE ORALE DOMICILIARE 2 - 1 cfu - ssd MED/50
Prof. Alessandra D'Angelo

3. testi di riferimento/bibliography

Modulo di BIOETICA:

- SPAGNOLO A.G., v. *Bioetica*, in *Dizionario Interdisciplinare di Scienza e Fede*, Urbaniana University Press- Città Nuova, Roma 2002, pp. 196-214
- COMITATO NAZIONALE PER LA BIOETICA, *Bioetica in odontoiatria*, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Roma 2005.
- FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI DEI TSRM-PSTRP, *Costituzione etica*, Edizione Giugno 2021

Tutti e tre i testi sono obbligatori

Modulo di PEDAGOGIA GENERALE:

- COMBI F., *Manuale di Storia della Pedagogia*, Laterza, Bari 2009.
- COMBI F., GIOSI M., MARIANI A., *Pedagogia Generale. Identità, Percorsi, Funzione*, Carocci, Roma 2017.
- LAI I., *Pedagogia e Odontoiatria Speciale*, Ilmiolibro.it, 2013.
- *Appunti forniti dal docente.*

Tutti e tre i testi sono obbligatori

Modulo di PSICOLOGIA GENERALE

- MECACCI L. (a cura di), *Manuale di psicologia generale*, Giunti Editore, Milano 2001.
- TATARELLI R., DE PISA E., GIRARDI P., *Curare con il paziente - Metodologia del rapporto medico-paziente*, Franco Angeli, Milano 2004.
- ZANNINI L., *Medical Humanities e medicina narrativa. Nuove prospettive nella formazione dei*

professionisti della cura”, Cortina Raffaello, Milano 2008.

- I testi sono obbligatori vanno integrati con gli appunti delle lezioni

Modulo di STORIA DELLA MEDICINA

- GIARDINA S., *La Storia della Medicina e la sua dimensione etico-antropologica. Metodi, strumenti e valutazione.* Roma, Aracne Ed. 2016.

- ANGELETTI L.R., GAZZANIGA V., *Breve storia dell'odontoiatria* in L. R. Angeletti, V. Gazzaniga, *Storia, filosofia ed etica della medicina*, Milano, Elsevier, 2012: 109-119.

- DIZIONARIO DI STORIA DELLA SALUTE (a cura di G. Cosmacini, G. Gaudenzi, R. Satolli), le voci Dente e Dentista, pp. 148-149, Torino, Einaudi, 1996.

- I testi vanno integrati con gli appunti delle lezioni. Alcune dispense sulla storia dell'Odontoiatria e dell'Igiene dentale verranno fornite dal docente.

Modulo di TECNICHE DI IGIENE ORALE DOMICILIARE 2

- CORTESI ARDIZZONE V., ABBINANTE A., *Igienista orale. Teoria e pratica professionale.* Edra Ed. 2013

- LIMEBACK H., *Odontoiatria preventiva*, EMSI Ed.2015

- WILKINS E.M., *La pratica clinica dell'igienista dentale*, Piccin Ed. 2020

4. obiettivi formativi/learning objectives

Obiettivo generale del corso integrato è mettere gli studenti nelle condizioni di sviluppare, in base ai contenuti delle lezioni frontali e ai materiali di studio loro indicati, almeno una buona padronanza delle conoscenze relative alla Psicologia generale, alla Pedagogia generale, alle Tecniche di igiene orale domiciliare, alla Bioetica e alla Storia della medicina.

Gli studenti dovranno essere in grado di orientarsi senza difficoltà nelle discipline indicate, sapendo gestire in modo attivo, con rigore argomentativo e con proprietà di linguaggio, le informazioni ricevute, in una visione multidisciplinare.

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):

Conoscere e comprendere i principi della bioetica per identificare le situazioni professionali eticamente rilevanti; conoscere e comprendere i principi e gli elementi del sapere pedagogico e la loro applicazione nell'ambito professionale; acquisire consapevolezza della propria identità professionale e del ruolo di promotore della salute orale (di come questa incida sulla salute sistemica, sulla percezione estetica e sull'autostima...?); mettere gli studenti nelle condizioni di sviluppare una buona padronanza delle conoscenze alla Storia della medicina, con alcuni riferimenti alla Storia dell'odontoiatria e dell'Igiene dentale. Focalizzare i valori in gioco nella pratica sanitaria, stimolare una riflessione critica sugli scopi e limiti della medicina attraverso l'identificazione dei problemi etici che sono emersi nel corso della storia e dello sviluppo delle scienze sperimentali; conoscere e comprendere le tecniche di igiene orale domiciliare per identificare i diversi casi clinici.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and

understanding (Dublino 2): Conoscere e applicare gli strumenti della bioetica per affrontare le questioni etiche emergenti nella professione; conoscere ed applicare gli strumenti e gli interventi della pedagogia nell'ambito professionale; acquisire conoscenza anche attraverso l'osservazione di opere d'arte o la ricostruzione della storia delle idee riguardanti l'evoluzione della medicina e dell'odontoiatria. In particolare, la figura del cavadenti verrà ricostruita partendo dai quadri che lo raffigurano e che trasmettono la portata socio-culturale di questa figura. Verrà stimolata anche la riflessione etica focalizzando la genesi storica di un dilemma morale; conoscere e applicare le diverse tecniche di igiene orale domiciliare per poter seguire adeguatamente i pazienti durante l'attività professionale.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Utilizzare il pensiero critico per giustificare le decisioni professionali che hanno implicazioni etiche; utilizzare gli strumenti pedagogici per la gestione del proprio operato; stimolare il ragionamento e la critica attraverso alcuni strumenti utilizzati come fonti per la Storia della Medicina (ad es. Arte iconografica, documenti scritti, biografie di figure centrali della storia della medicina): “calandosi” nelle storie della medicina, lo studente potrà “immaginare” quali decisioni avrebbe preso, quali azioni avrebbe compiuto, anche distaccandosi, se e quando necessario, dai modelli emergenti dalla storia riflettendo criticamente su di essi; interpretare e utilizzare i dati raccolti per formulare decisioni professionali.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Saper argomentare e comunicare le proprie decisioni altri professionisti in modo chiaro e privo di ambiguità nel rispetto della privacy; saper argomentare e comunicare all'interno dell'équipe multidisciplinare le proprie decisioni professionali; saper utilizzare il linguaggio specifico della disciplina seguendo un approccio multidisciplinare che consenta allo studente di far emergere la dimensione multiculturale della storia della medicina. Saper esprimere e interpretare concetti, pensieri, sentimenti, fatti in forma sia orale sia scritta e interagire adeguatamente e in modo creativo in una vasta gamma di situazioni e contesti culturali e sociali; Sapere comunicare le conoscenze, i problemi e le soluzioni agli altri professionisti.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Valutare i propri bisogni formativi nell'ambito della bioetica e della deontologia professionale ed essere in grado di affrontare autonomamente lo studio della letteratura scientifica e dei codici deontologici della professione; valutare i propri bisogni formativi nell'ambito della pedagogia ed essere in grado di affrontare autonomamente lo studio della letteratura scientifica, del codice deontologico e delle linee guida della professione; focalizzare le competenze storico-sociali e antropologiche con particolare riferimento alle relazioni personali, interpersonali e culturali, attraverso un dialogo e un'interazione costanti con lo studente che lo accompagnino nel percorso di apprendimento; valutare i propri bisogni formativi nell'ambito dell'igiene orale professionale ed intraprendere autonomamente approfondimenti scientifici.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Nessuno

6. metodi didattici/teaching methods

I metodi didattici comprendono lezioni frontali che si accompagnano a lavori di ricerca individuale e/o in gruppo. Gli studenti partecipano attivamente alle lezioni, mediante domande e richieste di chiarimento e/o approfondimento e si confrontano con casi-studio al fine di affinare il giudizio critico. In particolare: per la Storia della Medicina verrà utilizzata anche l'arte iconografica non solo come documento storico-sociale ma come disciplina utile al miglioramento di competenze alla base della professione: l'empatia, la consapevolezza emotiva, la capacità di osservazione (prerogativa dell'esperienza clinica), la capacità di comunicazione, lo spirito critico. L'interazione è tesa a sviluppare una maggiore padronanza del linguaggio tecnico e scientifico richiesto dall'insegnamento, nonché all'analisi e alla valutazione di dati, informazioni sanitarie e scenari clinici.

Per tutti i moduli è prevista l'utilizzazione della piattaforma Blackboard sulla quale gli studenti si devono registrare all'inizio dei corsi e dove verranno proposte le attività e i materiali didattici integrativi, con la possibilità di attivare forum e discussione tra gli studenti e i docenti. Nel caso in cui la situazione sanitaria relativa ad eventi pandemici non dovesse consentire la didattica in presenza, sarà garantita l'erogazione a distanza dell'insegnamento con modalità, sincrone o asincrone, che verranno comunicate in tempo utile agli studenti.

7. altre informazioni/other informations

La frequenza alle lezioni è obbligatoria nella percentuale prevista (80%). I docenti ricevono dopo le lezioni e per appuntamento, in presenza o a distanza su piattaforma TEAMS. I contatti con i docenti sono indicati nelle pagine personali dei singoli docenti sul sito dell'Università Cattolica del Sacro Cuore. Il coordinatore dell'insegnamento (prof. Antonio G. Spagnolo) può essere contattato tramite email: antoniogioacchino.spagnolo@unicatt.it o presso la Segreteria della Sez. di Bioetica e Medical Humanities (int. 6658).

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

La modalità di verifica dell'apprendimento è di norma quella orale sostenuta contestualmente per tutti i moduli con la possibilità di prevedere anche prove parziali. Nella valutazione si terrà conto della comprensione dei temi esposti nei singoli moduli applicati alla professione sanitaria; si valuterà la capacità di organizzare le conoscenze acquisite ed il linguaggio utilizzato nell'argomentare il proprio giudizio. Il voto complessivo è dato dalla media ponderata dei punteggi dei singoli moduli. Lo studente potrà ottenere la votazione massima di 30/30 se la media ponderata è superiore a 29,5/30. Per ottenere la lode lo studente dovrà riportare una valutazione di 30/30 in tutte le prove.

I voti conseguiti nei singoli moduli/prove parziali potranno essere conservati, nel caso lo studente non superi tutto l'esame, solo nell'ambito degli appelli della stessa sessione. Se lo studente si ripresenta in un'altra sessione dovrà sostenere nuovamente la verifica per tutti i moduli.

9. programma esteso/program

Modulo di BIOETICA

- Origine e definizioni della bioetica. I problemi che hanno portato alla nascita della bioetica
- Metodologia della bioetica. Il modello triangolare.
- Orientamenti etici in bioetica e i modelli di riferimento
- Il modello etico personalista e il dibattito sulla persona.
- Il significato del corpo per la persona e i principi della bioetica personalista
- I valori centrali della pratica odontoiatrica
- Il documento del CNB su Bioetica e odontoiatria.
- La Costituzione etica della FNO TSRM PSTRP

Modulo di PEDAGOGIA GENERALE

- Sviluppo storico della Pedagogia
- Valutazione del rapporto genitore-figlio
- Analisi comportamentale nel bambino; Preparazione individuale per il trattamento; Casi di studio; Modelli di legame; Sviluppo emotivo (bambini, adolescenti); Valutazione dello sviluppo emotivo del bambino fino all'adolescente; Modelli di legame e tipi di personalità.
- Aspetti pedagogici e psicologici in Odontoiatria Speciale: Compliance, adherence alla terapia odontoiatrica come percorso pedagogico;
- Pazienti odontoiatrici in età pediatrica con bisogni speciali; Odontofobia; Autismo; Sindrome di Down.
- Assessment comportamentale e interventi psicoeducativi: Assessment comportamentale e analisi funzionale; Tell-Show Do: un approccio implicitamente pedagogico; Task Analysis e

insegnamento di abilità d'igiene orale in pedagogia preventodontica; La gestione comportamentale della crisi; Il decondizionamento nella prevenzione dei comportamenti problema; Elementi di educazione razionale-emotiva nei pazienti odontofobici

Modulo di PSICOLOGIA GENERALE

Conoscenza di base della psicologia generale e delle principali teorie psicologiche:

- *Emozioni e Motivazione (P.Ekman, A.Maslow)*
 - *Linguaggio e Pensiero (Piaget, Vygotsky, Chomsky)*
 - *Memoria e Attenzione (Atkinson e Shiffrin)*
 - *Apprendimento (teorie cognitiviste: Pavlov, Thorndike, Skinner)*
 - *L'intelligenza e le sue teorie*
 - *Le teorie della Percezione*
 - *Cenni sullo sviluppo e le caratteristiche del costrutto di personalità.*
 - *Modelli e tecniche di comunicazione verbale e non verbale (Scuola di Palo Alto, Watzlawick, Modello Johari)*
 - *Fondamenti di psicopatologia generale: Ansia e Fobia. Stress e Burn-out*
- La medicina narrativa come strumento di lavoro nella relazione medico-paziente*

Modulo di STORIA DELLA MEDICINA

Cenni sull'evoluzione del sapere medico dall'età ellenistico-romana all'età contemporanea e approfondimento di alcune figure chiave come Ippocrate, Galeno, Vesalio e I. Semmelweis

Cenni sulla storia dell'odontoiatria e l'evoluzione della figura del cavadenti.

Profilo storico dell'igiene orale, che ha rappresentato a lungo una forma importante di trattamento odontoiatrico e della sua rilevanza nella tutela della salute in senso globale.

Modulo di TECNICHE DI IGIENE DENTALE DOMICILIARE 2

- *Biofilm orale e l'igiene domiciliare*
- *Le tecniche di spazzolamento supportate da letteratura scientifica.*
- *Rivelatori di placca*
- *Rimozione meccanica,*
- *Spazzolino manuale, scovolini, fili interdentali, raschietto per la lingua, idropulsori orali.*
- *Cenni sullo spazzolino elettrico*
- *Presidi igiene orale domiciliari chimici*
- *Dentifrici, collutori e sostanze remineralizzanti con particolare attenzione alle molecole di ultima generazione.*
- *Concetto di fluoro profilassi domiciliare.*
- *Gestione igienica domiciliare dei manufatti protesici di tipo mobili.*
- *Tecniche di igiene orale domiciliare in paziente con impianti, paziente con protesi fissa e mobile, paziente ortodontico, geriatrico, allattato, paziente con disabilità manuali.*