



SCHEMA CORSI DI PERFEZIONAMENTO ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, *SUMMER E WINTER SCHOOL, SPECIFIC SKILL TRAINING E SHORT MASTER* A.A. 2024-2025

Istituzione
 X Rinnovo

A) ANALISI DELLE ESIGENZE FORMATIVE

A.1 - Denominazione del Corso (Italiano e Inglese)

Corso di Perfezionamento in Ortognatodonzia

A.1. 1. Area di Riferimento (ISCEDF 2013)

910

A.2 Finalità, caratteristiche del Corso e obiettivi

Il corso di Perfezionamento è finalizzato alla formazione teorica e pratica dell'odontoiatra, o del medico chirurgo abilitato all'esercizio dell'odontoiatria, che voglia approfondire le conoscenze in Ortodonzia. Le esigenze che si manifestano attualmente in merito alla necessità di formare odontoiatri con particolari competenze nell'ambito della Ortodonzia sono connesse all'evoluzione prodigiosa, sia dal punto di vista della ricerca di nuovi materiali sia dal punto di vista delle tecniche ortodontiche utilizzate, verificatasi negli ultimi anni in ambito della Ortodonzia. Il corso è pensato in modo da offrire ai partecipanti una formazione di alto livello specialistico nel settore della ortodonzia, accompagnata dall'approfondimento di nozioni fondamentali in discipline odontoiatriche e maxillo-facciali che interagiscono con essa, ponendo l'attenzione su quelle che sono le più moderne metodologie, e dando particolare risalto agli aspetti maggiormente inerenti la pratica clinica.

B) PROGETTO FORMATIVO E ORDINAMENTO DIDATTICO DEL CORSO

B.1 - Sede/i di svolgimento

Aula del Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria

Allegata dichiarazione del Direttore della struttura

B.2 - Struttura/e responsabile/i ex art. 3, comma 1, del Regolamento

Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria

Decreto del Presidente del Centro n. 55/2024 prot.32648 - III/7 del 14.06.2024

B.3 - Enti partecipanti ex art. 2, comma 2, del Regolamento (specificare gli Enti partecipanti e allegare le Convenzioni o i Protocolli d'Intesa)

B.4 - Data di inizio del corso (giorno, mese e anno)

01 dicembre 2024

B.5 - Durata complessiva del corso, tipologia didattica e lingua in cui verrà erogato

Lezioni frontali ore: 60

Lezioni in FAD ore: 0

Laboratori ore: 0

Esercitazioni ore: 30

Studio Individuale ore: 285

Stage (non obbligatorio) ore:

Prova Finale ore: 25

Totale ore: 400

Giorni, mesi, anni:

01 dicembre 2024 – 01 settembre 2025

Lingua di erogazione del corso

Italiano

B.6 - CFU fissati per il rilascio dell'attestato

16

B.7 - Conoscenze e abilità professionali strettamente attinenti al piano di studio del Corso che possono eventualmente dare luogo al riconoscimento di crediti in ingresso (purché non già utilizzate ai fini del conseguimento del titolo di accesso al Corso e comunque in misura non superiore a 1/4 del totale dei crediti previsti dal Corso)

B.8 - Numero minimo e massimo di studenti ammissibili al Corso (Il personale tecnico-amministrativo dipendente dell'Università di Foggia, purché in possesso dei requisiti per l'ammissione, non concorre a formare il numero massimo di iscrivibili)

Minimo 8

Massimo 20

B.9 - Requisiti di ammissione:

Titoli di studio richiesti – Laurea/diploma scuola secondaria di II grado (per i titoli conseguiti ai sensi del DM n. 509/99 o del DM n. 270/2004 bisogna indicare la corrispondente numerazione e denominazione delle classi delle lauree; per i titoli conseguiti secondo gli ordinamenti previgenti indicarne la denominazione) e **ulteriori requisiti** (eventuale indicazione di ulteriori requisiti)

Titoli di studio richiesti:

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria ovvero Laurea in Medicina e Chirurgia con iscrizione all'Albo degli Odontoiatri gli specialisti in odontostomatologia.

Ulteriori requisiti:

B.10 - Disposizioni sugli obblighi di frequenza (indicare eventuale percentuale di assenze possibili dall'attività didattica frontale e, ove previsto, dallo *stage* – massimo 30%)

Il riconoscimento del credito formativo è legato alla regolare frequenza che è obbligatoria per un monte ore non inferiore al 70% per le attività frontali

B.11 – Progettazione delle Attività Didattiche. Indicare l'articolazione e la denominazione delle attività formative (anche a distanza), quali insegnamenti, laboratori, esercitazioni, seminari, visite di studio ecc., il relativo SSD e la relativa ripartizione in CFU, ove previsti

N. pro gre ssi vo	Attività didattiche	Tipo (es.: lezioni frontali, FAD, esercitazioni, ecc.)	SSD	N. ore attività assistita	N. ore studio individ uale	CFU	Sede (struttura, aula)
I	Anatomia, Radiologia, Farmacologia Anamnesi e valutazione clinica; La cefalometria; l' analisi dei modelli in gesso; l' analisi fotografica	Lezione frontale + Esercitazione	MED 28	12 6	57	3	Clinica Odontoiatrica
II	Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con dispositivi mobili La terapia funzionale Aspetti gnatologici del trattamento ortodontico	Lezione frontale + Esercitazione	MED 28	12 6	57	3	Clinica Odontoiatrica
III	strumentario utilizzato in ortodonzia; Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con dispositivi fissi; indicazioni e tecniche per l'estrazioni di denti in arcata; indicazioni e tecniche per l'esposizione di denti inclusi;	Lezione frontale + Esercitazione	MED 28	12 6	57	3	Clinica Odontoiatrica
IV	indicazioni e le tecniche per la riabilitazione secondo tecniche Straight-wire; indicazioni e le tecniche per la riabilitazione secondo la tecnica con arco segmentato;	Lezione frontale + Esercitazione	MED 28	12 6	57	3	Clinica Odontoiatrica
V	Utilizzo della Tecnologia digitale in Ortodonzia Progettazione e costruzione di dispositivi con tecnica di stampa 3D o Laser-Melting Utilizzo degli ancoraggi scheletrici Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con allineatori invisibili Gestione della contenzione post trattamento	Lezione frontale + Esercitazione	MED 28	12 6	57	3	Clinica Odontoiatrica

		Lezioni	MED	ORE	ORE	CFU	
		Frontali	28	60	190	10	
		Esercitazioni	MED	ORE	ORE	CFU	
			28	30	95	5	
	Totale			Ore	Ore	CFU	
				90	285	15	
	Stage/Tirocinio (ove previsto)						
	Prova Finale				25	1	
	TOTALE ORE E CFU				Ore	CFU	
					400	16	

B.11 1.– Peso in percentuale di ciascun SSD

N	SSD	PERCENTUALE %	CFU
1	MED28	100	16

B.12 - Descrizione dell'attività di *Stage/Tirocinio*, (ove previsto)

Illustrare gli elementi caratterizzanti l'attività di *stage*, in particolare:

- **Modalità di svolgimento**
- **Attività da compiere**
- **Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati, ospitanti**
(allegare le convenzioni con le strutture presso cui si svolgerà lo *stage* o, in mancanza, una lettera di intenti da cui risulti la disponibilità ad ospitare stagisti)

Modalità di svolgimento:

Attività da compiere:

Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati:

B.13 - Descrizione dell'eventuale attività di Tutorato

Si presterà azione di tutorato durante lo svolgimento delle esercitazioni pratiche da parte dei discenti. In particolare i tutor verificheranno la corretta impostazione metodologica del discente nel pianificare realizzare l'intervento simulato. Il servizio di tutorato si svolgerà attraverso esercitazioni eseguite su modelli artificiali o tessuti disponibili in commercio al fine di trasferire nella pratica le nozioni teoriche fornite. Si procederà inoltre ad eseguire la pianificazione del trattamento di casi esemplificativi e la discussione della validità delle diverse tecnologie ad essi applicabili ed il loro impatto sulla qualità e stabilità dei risultati terapeutici.

B.14 - Attività di Valutazione dell'apprendimento

Modalità delle prove di verifica intermedie (ove previste) e della prova finale

Strumenti di verifica	Descrizione
Prova/e di ammissione <i>(necessarie solo se si supera il numero massimo previsto di iscrivibili)</i>	<input type="checkbox"/> Valutazione titoli (punteggio minimo e massimo da attribuire): minimo massimo Elenco titoli valutabili: 1. voto di laurea (0 punti per voto di laurea sino a 107/110, 1 punto per voto di laurea di 108/110, 2 punti per voto di laurea di 109/110, 3 punti per voto di laurea di 110/110, 5 punti per voto di laurea di 110/110 e lode); 2. dottorato di ricerca (10 punti per avere conseguito un dottorato di ricerca in discipline odontostomatologiche, ovvero 2 punti per ogni anno compiuto da dottorandi di un corso di dottorato in discipline odontostomatologiche); 3. specializzazioni, master, perfezionamenti (3 punti per specializzazioni in discipline odontostomatologiche, 2 punti per master in discipline odontostomatologiche, 1 punto per perfezionamenti in discipline odontostomatologiche, fino ad un massimo complessivo di 5 punti); 4. attività di ricerca presso enti pubblici o privati (2 punti per ogni anno di assegno di ricerca, borsa di studio o attività di ricerca documentata in Italia o all'estero in discipline odontostomatologiche, fino ad un massimo complessivo di 5 punti; le frazioni di anno sono valutate in modo proporzionale); 5. pubblicazioni scientifiche (3 punti per pubblicazioni su riviste internazionali, 2 punti per pubblicazioni su riviste italiane, 1 punto per pubblicazioni su estratti di congressi internazionali, 0,5 punti per pubblicazioni su estratti di congressi italiani, fino ad un massimo complessivo di 25 punti) <input type="checkbox"/> Prova scritta o colloquio (punteggio minimo e massimo da attribuire): minimo massimo <i>(indicare in cosa consisterà la relativa prova)</i>
Verifiche intermedie (ove previste) e prova finale	Lo studente sosterrà una prova finale costituita da un elaborato su tematiche trattate nel percorso formativo.

B.15 - Modalità Operative

B.15.1 Tassa di iscrizione e contributi per la frequenza e link sito web

Importo: 2.000,00 Euro

Solo per i Corsi la cui iscrizione sia superiore ad € 250,00

9% da destinare a favore dell'Ateneo € 180,00

8% da destinare a favore del Fondo Comune di Ateneo € 160,00

1% da destinare al Fondo ex art. 90 del CCNL € 20,00

5% da destinare a favore della struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile del Corso € 100,00

Eventuale agevolazione del 10% di sconto le cui modalità verranno definite successivamente.

Link sito web dove reperire informazioni sul corso: <https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/corsi-di-formazione-formazione-professionalizzante>

B.15.2 - Eventuali agevolazioni per studenti meritevoli: definizione dei criteri di merito cui attenersi

--

B.16 - Per i Corsi di area medica, allegare l'avvenuta autorizzazione della Direzione Generale delle strutture ospedaliere in cui si svolgono le attività formative, alla partecipazione degli studenti alle attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, previste dal piano formativo

C) ORGANIZZAZIONE E RISORSE

C.1 - Organi del Corso

C.1.1 - Coordinatore del Corso (che presiede il Comitato dei Garanti)

N.	Cognome	Nome	Qualifica	SSD	Dipartimento
1	Ciavarella	Domenico	PA	MED/28	Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria

C.1.2 – Comitato dei Garanti (almeno 3 professori/ricercatori di ruolo, di cui almeno uno appartenente all'Università di Foggia, che garantiscono la qualità del progetto formativo)

N.	Cognome	Nome	Qualifica	SSD	Dipartimento
1	Ciavarella	Domenico	PA	MED/28	Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria
2	Lo Russo	Lucio	PO	MED/28	Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria
3	Lo Muzio	Lorenzo	PO	MED/28	Centro servizi di ricerca applicata e Alta Formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria

Dichiarazione dei Docenti Garanti

Ai sensi dell'art. 3, del Regolamento di Ateneo sui Corsi di Perfezionamento ed Aggiornamento Professionale, *Summer e Winter School, Specific Skill Training e Short Master*, i sottoelencati docenti

dichiarano

la propria disponibilità ad assicurare la qualità del progetto formativo.

Foggia,

In fede

Prof. Dott. Ciavarella Domenico

firma

Prof. Dott. Lo Muzio Lorenzo

firma

Prof. Dott. Lo Russo Lucio

firma

C.2 Piano di fattibilità rispetto alle risorse disponibili

C.2.1 - Strutture (aule, sale studio, biblioteche, laboratori, ecc.)

La tabella deve dimostrare che le strutture sono sufficienti, tenendo conto dell'eventuale impiego che di esse è fatto nell'ambito degli ordinari corsi di studio (lauree, lauree specialistiche, dottorati, master, ecc.). Allegare una dichiarazione della struttura responsabile

Attività frontali: Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica Odontoiatrica

Prova finale: Aula dei Corsi di Perfezionamento della Clinica Odontoiatrica

Allegata dichiarazione del Direttore della struttura

C.2.2 - Struttura o Personale di Supporto T.A. coinvolto

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Struttura di afferenza e incarico da ricoprire nel Corso
1	Basile	Elisabetta	EP	Centro servizi di ricerca applicata e Alta formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria Responsabile contabile e didattico-amministrativo del Corso
2	Scarano	Filippo	C	Centro servizi di ricerca applicata e Alta formazione Odontostomatologica – Polo di Odontoiatria (segreteria contabile)
3	Tricarico	Nicola	D	Servizio Master, corsi di perfezionamento ed esami di stato segreteria amm.va e gestionale
4	Consales	Antonella	C	Servizio Master, corsi di perfezionamento ed esami di stato segreteria amm.va e gestionale
5	Centola	Pierluigi	EP	Area Alta Formazione e Studi Avanzati, coordinamento amm.vo e gestionale

C.2.3 – Risorse docenti ed esperti interni ed esterni

C.2.3.1 - Insegnamenti da attribuire tramite procedure di affidamento diretto e/o di valutazione comparativa destinate a docenti universitari ed esperti interni

N.	SSD	Insegnamento o attività da svolgere nel Master	Ore
I	MED28	Anatomia, Radiologia, Farmacologia Anamnesi e valutazione clinica; La cefalometria; l'analisi dei modelli in gesso; L'analisi fotografica	12
II	MED28	Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con dispositivi mobili La terapia funzionale Aspetti gnatologici del trattamento ortodontico	12

C.2.3.1 - Insegnamenti da attribuire tramite procedure di affidamento diretto e/o di valutazione comparativa destinate a esperti esterni

N.	SSD	Insegnamento o attività da svolgere nel Master	Ore
I	MED28	Anatomia, Radiologia, Farmacologia Anamnesi e valutazione clinica; La cefalometria; l'analisi dei modelli in gesso; L'analisi fotografica	6
II	MED28	Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con dispositivi mobili La terapia funzionale Aspetti gnatologici del trattamento ortodontico	6
III	MED28	Strumentario utilizzato in ortodonzia; Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con dispositivi fissi. indicazioni e tecniche per l'estrazioni di denti in arcata; indicazioni e tecniche per l'esposizione di denti inclusi	18
IV	MED28	indicazioni e le tecniche per la riabilitazione secondo tecniche Straight-wire indicazioni e le tecniche per la riabilitazione secondo la tecnica con arco segmentato;	18
V	MED28	Utilizzo della Tecnologia digitale in Ortodonzia Progettazione e costruzione di dispositivi con tecnica di stampa 3D o Laser-Melting Utilizzo degli ancoraggi scheletrici Indicazioni e tecniche per il trattamento delle malocclusioni con allineatori invisibili Gestione della contenzione post trattamento	18

D) PIANO FINANZIARIO con indicazione della struttura didattica e/o scientifica di afferenza o altra struttura proponente di Ateneo che assume la gestione amministrativo-contabile del Corso.

Indicare le entrate (contributi richiesti ai frequentanti; contributi del Dipartimento o di altra struttura proponente; contributi di Enti Esterni; altre entrate) **e le uscite** (docenze interne; docenze esterne; funzionamento; investimenti).

Solo per i Corsi la cui iscrizione sia superiore ad € 250,00, le percentuali applicate al totale delle quote di iscrizione degli studenti da corrispondere nella misura del: 9% all'Ateneo, 8% al Fondo Comune di Ateneo, 1% al Fondo ex art. 90 del CCNL, 5% a favore della struttura responsabile della gestione del Corso)

Il piano finanziario deve garantire il pareggio dei conti

GESTIONE CONTABILE

Indicare la struttura didattica e/o scientifica di afferenza o altra struttura proponente di Ateneo
Centro Servizi di ricerca Applicata e Alta Formazione Odontostomatologica- Polo di Odontoiatria

VEDI TABELLA EXCEL ALLEGATA