UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Al Magnifico Rettore

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSO MASTER INTERNAZIONALE [1]

Master Universitario Internazionale di I livello 120 CFU/ECT	X
Master Universitario di II livello	
Short Master Universitario Internazionale	

a) Titolo del corso	**Ruolo e competenze degli Igienisti dentali in studi Medici ed Odontoiatrici: Competenze in laser terapia, in Odontoiatria, in Parodontologia, in Urgenze in Odontoiatria, in Implantoprotesi, in Medicina estetica nelle scienze mediche, in assistenza alla: Chirurgia orale ed implantare avanzata, in parodontologia, in protesi, in Ortodonzia in odontoiatria, in Biotecnologie Mediche, in Tecniche innovative in Igiene Orale e Prevenzione delle Malattie parodontali.**
Titolo in Inglese	***Dental Hygienists' Role and Competencies in Doctors and Dental Professionals: Laser Therapy Competencies, Dentistry, Periodontics, Dental Urgencies, Implant Prostheses, Aesthetic Medicine in Medical Sciences, Assisted By: Oral and Advanced Implant Surgery Periodontics, Dentistry, Orthodontics in Dental Medicine, Medical Biotechnology, Innovative Oral Hygiene and Prevention Periodontal Diseases."***

b) Proponente/Coordinatore del Corso	nome e cognome	**Francesco INCHINGOLO**
	ruolo	Professore Associato ssd med 28
	tel.	080.54.78.889 --- cell. +393312111104
	fax	
	e-mail	francesco.inchingolo@uniba.it

	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di afferenza	note
c) Comitatato Tecnico Scientifico del corso (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)	INCHINGOLO Francesco	Professore Associato	DIM	
	De Vito Danila	Professore Ordinario	DSMBNOS	
	FAVIA Gianfranco	Professore Ordinario	DIM	
	STEFANELLI Riccardo	Professore Associato	DSMBNOS	
	HALITCHI Liliana Gabriela	Professore associato	Università APOLLONIA Din IASI Romania	
	PETRESCU Camelia	Professore Associato	Univ. Titu Maiurescu BUCAREST Romania	
	SCACCO Salvatore	Professore Associato	DSMBNOS	
	BECHIR Anamaria	Professore Ordinario	Romania Titu Maiurescu	
	DIPALMA Gianna	Esperto esterno		

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso [2]	Sezione di malattie Odontostomatologiche, Dipartimento interdisciplinare di Medicina, Università degli Studi "Aldo Moro", Piazza Giulio Cesare 11, Bari - 70124

e) a.a. di attivazione	**2019/2020**
f) pagina web del corso, *(se attivata)*	

g) numero di corsisti ammissibili[3]	numero min:	**10**
	numero max:	**100**

h) Quota d'iscrizione prevista *(totale rate se previste)*	**€ 1.200,00**

i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche	Policlinico di Bari, Clinica Odontoiatrica: Sala Operatoria Blocco G, Ambulatorio Chirurgico Protetto; Policlinico di Bari, Aula G. De Blasi
j) Sede, indirizzo della struttura didattica	Policlinico di Bari, Piazza Giulio Cesare 11
k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate [4]	Asociatia pentru Promovarea si Implementarea Strategiilor Educationa/e (A.P.I.S.E.)" Bucarest ROMANIA (All. convenzione)
l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso[5]	Asociatia pentru Promovarea si Implementarea Strategiilor Educationale (A.P.I.S.E.) con il suo ufficio a Bucharest, p.ta Pache Protopopescu 13, 020914, Romania,

m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master

n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
			Tutor d'aula	da definire	40
			da definire	da definire	20
			da definire	da definire	10
			da definire	da definire	10
			da definire	da definire	10
			da definire	da definire	10
			da definire	da definire	10
			da definire	da definire	10

n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)

Criteri di assegnazione	graduatoria di selezione	x
	reddito (attestazione ISEEU)	☐
	merito - voto di laurea	☐
Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione		☐
Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione		☐
numero totale di borse/finanziamenti		

o) STAGE (minimo 300 ore)

Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage *(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)*

Ragione sociale Soggetto ospitante	Indirizzo sede legale	n. allievi ospitabili

Ragione sociale soggetto ospitante	Indirizzo sede legale	n. allievi ospitabili

o) Corso di nuova attivazione	
corso disattivato da riattivare	☐
corso attivato da riproporre	☐
numero precedenti edizioni	☐

p) delibera di approvazione del Consiglio di Dipartimento/struttura proponente/i	

Allegata autorizzazione alla presente domanda

INVASIVA ☐	NON INVASIVA **x**

OBIETTIVI E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

q) Analisi degli obiettivi e sbocchi occupazionali *(In italiano ed in Inlgese)*

1. Acquiring notions of morphology regarding human teeth: details recognition on vestibular, oral, proximal and occlusal surfaces.
2. Acquiring notions of morphology regarding temporary teeth: details of morphological, structural and functional characteristics. Dental abnormalities of temporary teeth's shape, volume, structure, number.
3. Acquiring notions of morphology regarding the permanent young teeth: details of morphological, structural and functional characteristics. Dental abnormalities of permanent young teeth's shape, volume, structure, number.
4. Acquiring theoretical knowledge regarding the components' morphological structure of the oreo-facial system and their co-participation mode to the systemic occasional and fundamental functions. Fulfill the complications of the systematical fundamental functions. _____

Course Content

1. THEORETIC COURSE

COURSE 1.

- NOTIONS REGARDING THE MORPHOLOGY OF HUMAN TEETH: recognition of details on the vestibular, oral, proximal and occlusal surfaces.

COURSE 2.

- NOTIONS REGARDING THE MORPHOLOGY OF TEMPORARY TEETH: Details of morphological, structural and functional characteristics. Tooth shape, volume, and structure, number of temporary teeth; abnormalities.

- NOTIONS REGARDING THE MORPHOLOGY OF PERMANENT YOUNG TEETH: morphological, structural and functional characteristics. Tooth shape, volume, structure, number of the permanent young teeth; anomalies.

COURSE 3:

- NOTIONS REGARDING THE MORPHOLOGICAL AND STRUCTURE COMPONENTS OF THE OREO-FACIAL SYSTEM AND THEIR CO-PARTICIPATION MANNER AT THE SISTEMIC FUNDAMENTAL FUNCTIONS

2.PRACTICAL COURSES

- Identification of morphological, structural and functional details of the temporary teeth.
- Identification of morphological, structural and functional details of young permanent teeth.
- Dental arch analysis based on the study models: dental age; dentition type.
- Isolated dental abnormalities: identification (number, volume, shape, structure, position and seat).

s) Organizzazione del Corso

Lingua ufficiale del corso:	Italiano	
Frequenza settimananale full-time (lun-ven)		☐
Frequenza settimanale part-time (*precisare nelle note)*		☐
Frequenza fine settimana *(precisare nelle note)*		x
Altro *(specificare)*		☐

note: si prevede per la didattica frontale l'intera giornata del Sabato; la mattina del venerdì si riserva per le esercitazioni.

Ore di attività formativa e relativi CFU ***(1 CFU= 25 ore di impegno complessivo)***	**ore di attività per tipologia**	**ore di studio individuale**	**CFU tot.**
Didattica frontale *(per non meno di 360 ore) -(1CFU= 7 ore frontali, di norma, variabili da facoltà a facoltà)*	735	1.890,00	105,0
Didattica assistita e/o laboratoriale -esercitazioni- *(compresa nelle 360 ore di didattica frontale)*			
Studio individuale/Seminari			
Prove di valutazioni e verifiche intermedie			
Stage		300,00	12,0
Altre attività			3,0
Prova finale, (almeno 3CFU)		75,00	
Totale	**735**	**2265**	**120**

Prove di verifica intermedie	NO ☐	
	NO ☐	
Prova finale *(obbligatoria)*		*Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso , lezioni video registrate e presenti su piattaforma e-learning UNIBA, anche in lingua inglese, Rumena, Francese*
	Tesi ed esame finale	

note:

u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:

Laurea Triennale	☐	classe n.		Lauree Triennali tutte nessuna esclusa
	denominazione			

Laurea Specialistica / Magistrale	X	classe n.		lauree ante DM 509 - Medicina e chirurgia e Odontoiatria e PD
	denominazione	in possesso di tutte le lauree trinnali in su		
Laurea con ordinamento	☐	classe n.		
	denominazione			
Diploma universitario	☐	classe n.		
	denominazione			
Altri titoli o requisiti obbligatori	**x**			
	denominazione	Professioni sanitare tutte (infermieri, audiometristi, ostetriche, igienisti, assistenti poltrona tutte triennali)		
Titoli e requisiti preferenziali	☐			
	denominazione			

Procedure di Selezione *(punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)*

titolo	punteggio massimo		
curriculum e titoli	20		
prova scritta	15	data delle selezioni	
colloquio orale	15	sede delle selezioni	
totale	**50**		

x) Uditori *(solo per corsi Master)* **SI** ☐ **NO x**

posti disponibili	
numero moduli aperti	
quota partecipazione/ modulo	
quota partecipazione/ totale	

y) Partecipanti ai singoli moduli *(solo per corsi Master)* **SI**☐ **NO x**

posti disponibili		**requisiti di accesso**	
quota di partecipazione			

Il presente modulo, proposta di attivazione, deve essere completato a cura del Coordinatore con il Piano Didattico e quello Finanziario per l'approvazione della presente proposta da parte degli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari.

Data	Firma del Proponente del corso
03/06/2019	Francesco INCHINGOLO

Avvertenze:

[1] Ai sensi del vigente Regolamento per la disciplina dei corsi di Master Universitari, emanato con D.R.n. 2488 del 18.7.2014 .

[2] Per strutture universitarie proponenti si intendono i Dipartimenti di didattica e di ricerca, le Scuole, i Centri definiti dall'art.55 dello Statuto dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

[3] È il numero di allievi sulla base del quale viene predisposto il piano finanziaro. Qualora non si raggiungesse il numero minimo, sarà cura del coordinatore/direttore richiedere l'autorizzazione a svolgere il corso con un numero minimo di iscritti, rifolmulando il piano finanziaro sugli iscritti effettivi, purché tale numero non pregiudichi il piano di fattibilità e sostenibilità del corso stesso.

[4] Per i corsi di area medica va allegata alla proposta l'autorizzazione della direzione generale delle aziende o della strutture ospedaliere pubbliche o private allo svolgimento da parte degli allievi del Master di tutte le attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, se previste nel programma formativo ed educativo.

[5] La prova finale, a cui vanno attribuiti almeno 3 CFU, non è prevista per gli Short Master. La prova finale non da luogo a votazione specifica, ma solo a giudizio.

[6] Il Comitato Tecnico Scientifico del Master è composto dal Coordinatore e da un numero non inferiore a sei membri, almeno la metà dei quali docenti universitari e ricercatori di ruolo dell'Ateneo. Il Comitato Tecnico Scientifico dell Short Master è composto dal Direttore e da un numero non inferiore a due membri