**FacultÉ DE MÉDeCINe**

**Programme d’Études 0912.1 MÉDECINE**

**DÉPARTeMENT pÉDIATRIE**

|  |  |
| --- | --- |
| APPROUVÉà la réunion de la Comission pour l’Assurance Qualité et Évaluation Curriculaire en MédecineProcès -verbal nr.\_\_\_ du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Président, docteur d’État ès sciences médicales,maître de conférencesPădure Andrei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  APPROUVÉ  à la réunion du Conseil de la Faculté de  Médecine 2  Procès- verbal nr. \_\_\_ du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doyen de la Faculté Médecine 2,Docteur ès sciences médicales, maître de conférences Bețiu Mircea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| APPROUVÉà la réunion du Départament PédiatrieProcès -verbal nr. \_\_\_ du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chef du Département, docteur d’État ès sciences médicales, professeur universitaire Ninel Revenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CURRICULUM**

DISCIPLINES **Puériculture. Néonatologie. Pédiatrie**

**Études intégrées**

Type de cours : **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs:

Ninel Revenco, docteur d’État ès sciences médicales, professeur universitaire

Ala Donos, docteur d’État ès sciences médicales, professeur universitaire
Tatiana Raba, docteur d’État ès sciences médicales, maître de conférence universitaire
Alexandru Voloc, docteur d’État ès sciences médicales, maître de conférence universitaire
Adela Stamati, docteur ès sciences médicales, maître de conférence universitaire
Tamara Țurcanu, docteur ès sciences médicales, maître de conférence universitaire

Chişinău, 2024

1. **PRÉLIMINAIRES**
* **Présentation générale de la discipline, place et rôle de la discipline dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle/de la spécialité**

 La pédiatrie est une discipline médicale de base dans la formation médicale des futurs professionnels, qui traite de l'étude de la physiologie et de la pathologie de l'enfant. L'âge de l'enfance joue un rôle particulier dans l'évolution biologique de l’homme ; il commence à la naissance et se termine à l'adolescence, jusqu'à l'âge de 18 ans. Le caractère essentiel de l'âge est un processus complexe de croissance et de développement. Le corps en croissance a plusieurs caractéristiques qui doivent être connues pour prévenir ou traiter les déviations à la norme et les maladies qui peuvent survenir pendant le processus de croissance. Malgré les possibilités réparatrices énormes de l’organisme, beaucoup de processus pathologiques chez l'enfant peuvent avoir un effet direct sur toute la vie de l'individu, étant en même temps le début de la formation de nombreux processus d’insuffisances chroniques : immunologiques, neurologiques, endocriniens etc. Le domaine de la pédiatrie est énorme et complexe et il comprend la pédiatrie préventive, curative, sociale, comportamentale. L’étude de la pédiatrie à l’étape universitaire permettra au futur professionnel d’acquérir des habiletés nécessaires à l’évaluation des particularités anatomo-physiologiques de l’enfant par rapport à l’âge,des particularités de l’examen de l’enfant par rapport à son âge, l’appréciation de l’état de santé physique et neuropsychique, la prestation des soins et les règles alimentaires de l’enfant ; d’acquérir des méthodes contemporaines de diagnostic, de traitement et de prophylaxie de diverses pathologies chez les enfants, la prestation de l’assistance d’urgence aux enfants en état critique, l’assimilation des éléments de prophylaxie,de surveillance de l’enfant bien portant et de l’enfant malade. L’orientation majeure de la pédiatrie c’est la prophylaxie.

* **Mission du curriculum dans la formation professionnelle**

**La mission** du curriculum c’est la formation de base, académique du futur professionnel en Pédiatrie pour le système de santé de la république conforme aux standards nationaux et internationaux, la promotion de l’éducation, des valeurs humaines, de la déontologie et de la bioéthique.

***But de la discipline*** :

* Étude et assimilation par les étudiants des mécanismes et des facteurs qui influencent la croissance et le développement normal, somatique et psychique de l'enfant.
* Connaissance des particularités morpho-fonctionnelles, des changements physiologiques et pathologiques, des principales constantes biohumorales de l'organisme en pleine croissance et développement de l'enfant.
* Formation de bonnes habitudes en matière d’hygiène, la connaissance des besoins énergétiques, hydriques et des exigences qualitatives et quantitatives d'une alimentation adéquate pour assurer une nutrition équilibrée à toutes les étapes de l'enfance.
* Assimilation par les étudiants des compétences pratiques pour la collecte de l’anamnèse, la réalisation correcte d'un examen clinique général et appareil par appareil de l'enfant en fonction de l'âge, l'appréciation du développement physique (somatique) et neuropsychique chez les enfants d'âges différents.
* Examen clinique et paraclinique de l’enfant malade, connaissance de l’étiologie, de la pathogénie, des manifestations cliniques typiques des maladies chez les enfants, des principes de diagnostic, de traitement et de prophylaxie de ces maladies, le développement du raisonnement clinique et de la synthèse médicale qui sont des éléments indispensables dans la formation de chaque médecin.
* **Langues d’enseignement de la discipline :** roumain, anglais, franҫais, russe.
* **Bénéficiaires :** étudiants de la V-ième année, faculté de Médecine.
1. **ORGANISATION DE LA DISCIPLINE**

|  |  |
| --- | --- |
| Code de la discipline | S.09.O.073 |
| Denomination de la discipline | **Puériculture** |
| Responsable de discipline | Docteur d’État èn sciences médicales, professeur universitaire Ninel Revenco |
| Année  | **V** | Semestre/Semestres | **IX-X** |
| Nombre total d’heures, y compris: | **60** |
| Cours | **10** | Travaux pratiques | **10** |
| Séminaires | **10** | Travail individuel | **30** |
| Forme d’évaluation | **E** | Nombre de crédits | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code de la discipline | S.09.O.074 |
| Denomination de la discipline | **Néonatologie** |
| Responsable de discipline | Docteur d’État èn sciences médicales, professeur universitaire Ninel Revenco |
| Année  | **V** | Semestre/Semestres | **IX-X** |
| Nombre total d’heures, y compris: | **60** |
| Cours | **10** | Travaux pratiques  | **10** |
| Séminaires | **10** | Travail individuel | **30** |
| Forme d’évaluation | **E** | Nombre de crédits | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code de la discipline | S.09.O.075 |
| Denomination de la discipline | **Pédiatrie** |
| Responsable de discipline | Docteur d’État èn sciences médicales, professeur universitaire Ninel Revenco |
| Année  | **V** | Semestre/Semestres | **IX-X** |
| Nombre total d’heures, y compris: | **330** |
| Cours | **70** | Travaux pratiques | **70** |
| Séminaires | **70** | Travail individuel | **120** |
| Forme d’évaluation | **E** | Nombre de crédits | **11** |

1. **OBJECTIFS DE formation DANS LE cadre de LA DISCIPLINE**

# *A la fin de l’étude de la discipline l’étudiant sera capable de :*

# *au niveau de connaissance et de compréhension:*

1. Définir la terminologie médicale ;
2. Expliquer les bases théoriques de la puériculture, de la néonatologie, de la sémiologie et de la pathologie la plus fréquente chez les enfants ;
3. Connaître le cadre juridique national et international dans le domaine de la promotion et de la protection des droits de l'enfant;
4. Spécifier les particularités anatomo-physiologiques, fonctionnelles et morphologiques de l'enfant par rapport à l’âge ;
5. Déterminer les principes de nutrition de l'enfant en bonne santé et de l'enfant malade de différents âges ;
6. Caractériser l'évolution des processus physiologiques de l'enfant (médecine de l’enfant bien portant: croissance et développement, prise en charge, prophylaxie, pédiatrie sociale ;
7. Préciser la Classification internationale des maladies (CIM-10) ;
8. Déterminer les méthodes de diagnostic et de conduite en réanimation néonatale ;
9. Définir les méthodes d'évaluation du degré de prématurité et de la conduite en fonction de l'âge gestationnel ;
10. Spécifier les principes de base de la pathologie pédiatrique : étiologie, pathogénèse, manifestations cliniques des maladies chez les enfants, principes de diagnostic, traitement et prophylaxie de ces maladies ;
11. Caractériser les indications et les contre-indications pour l'utilisation des méthodes de laboratoire, instrumentales et d'autres méthodes de diagnostic en pédiatrie ;
12. Maîtriser la capacité d'analyser et de corréler les symptômes et les signes cliniques avec les résultats d'explorations complémentaires, établir des diagnostics positifs, effectuer le diagnostic différentiel ;
13. Spécifier les indications et les contre-indications du traitement médicamenteux approuvé en pédiatrie;
14. Indiquer les méthodes de prévention des maladies chez les enfants ;
15. Expliquer le calendrier vaccinal des enfants en Moldova.

# *au niveau d’ application:*

1. Compléter les dossiers médicaux courents : fiche d'observation, dossiers quotidiens.
2. Soigner et surveiller le nouveau-né à terme, le nouveau-né prématuré sans pathologie associée.
3. Maîtriser les Techniques et les méthodologies d’appréciation du score d’Apgar, Silverman, Ballard, établir le score de risque de développement d’un sepsis, maladie hémolytique du nouveau-né.
4. Faire des mesures anthropométriques avec appréciation du développement physique de l'enfant de différents âges.
5. Maîtriser des techniques et des méthodologies pour la collecte de l’anamnèse du patient pédiatrique.
6. Faire l'examen clinique objectif général et appareil par appareil des lenfants d'âges différents.
7. Évaluer le développement neuro-psychique chez les enfants de différents âges.
8. Évaluer le statut nutritionnel de l'enfant, prescrire la bonne ration alimentaire à l'enfant par groupe d'âge.
9. Reconnaître les signes vitaux, les symptômes et les signes de maladie, les syndromes majeurs de la pathologie de l'enfant.
10. Indiquer et interpréter les résultats des tests de laboratoire : cliniques, biochimiques, immunologiques.
11. Indiquer et interpréter les résultats des investigations par méthodes instrumentales et sous guidage imagistique, etc.
12. Formuler un diagnostic clinique définitif selon les classifications existantes.
13. Faire un diagnostic différentiel.
14. Indiquer un traitement général et médicamenteux à l'enfant en fonction du diagnostic établi, ainsi que des mesures de prévention et de réadaptation.
15. Établir le plan de surveillance et de rétablissement du patient atteint de maladies chroniques.
16. Promouvoir les principes d'éthique et de déontologie dans l’assistance médicale de l’enfant.
17. Communiquer avec la famille du patient pour lui fournir des recommandations et des explications.
18. Présenter des cas cliniques.
19. Cultiver aux mères des enfants le mode de vie sain.
20. Octroyer des soins médicaux d’urgence à l'enfant en état critique.

 **L'étudiant doit identifier et appliquer les connaissances et les compétences pratiques suivantes**:

* Maîtriser la technique de ventilation au ballon- masque(˶ambu˝) ;
* Maîtriser la technique du massage cardiaque externe chez l’enfant ;
* Posséder la technique d'intubation endotrachéale du nouveau-né ;
* Maîtriser les étapes de la règle ABCD de réanimation néonatale, y compris l’utilisation des données de surveillance ;
* Assimiler le principe de travail en équipe, en délimitant les fonctions concrètes de chaque membre de l’équipe ;
* Posséder le traitement de l’enfant par CPAP nasale ;
* Être capable d'identifier l'état de choc chez l’enfant ;
* Identifier les nouveau-nés nécessitant un soutien primaire dans la salle d’accouchement (de travail) et les nouveau-nés nécessitant une réanimation intensive.
* Reconnaître l'arrêt cardio-respiratoire chez l'enfant
* Maîtriser les étapes de l’évaluation de la règle ABCDE (voies respiratoires, respiration, circulation), *airway, breathing, ciculation*
* Être capable d'identifier les troubles respiratoires (stridor, respiration sifflante, haletante), *stridor, wheezing, gasping*
* Maîtriser les techniques de rétablissement de la „ perméabilité des voies aériennes” chez l'enfant
* Posséder les habiletés de l’évaluation de la fonction cardiovasculaire chez l'enfant (de base et avancée)
* Maîtriser la technique de la mesure du Temps de Recoloration cutanée *capillaire* chez l’enfant.
* Maîtriser l’habileté d’effectuer le soutien vital pédiatrique et partiellement avancé
* Maîtriser la technique de l'oxygénothérapie sur la canule nasale, au ballon et au masque facial
* Posséder la technique de positionnement sécurisé du patient lors des soins critiques
* Appliquer correctement les techniques d'immobilisation en traumatologie pédiatrique (collier cervical, brancard)
* Identifier le patient avec des convulsions et savoir administrer des médicaments anticonvulsivants
* Effectuer une réhydratation orale d’après le plan A et B
* Administrer correctement les médicaments en cas de choc hypovolémique et anaphylactique
* Effectuer correctement la défibrillation dans des rythmes chocables en cas d'arrêt cardio-respiratoire.
* **au niveau d’intégration :**
1. Identifier les principes de base et la structure fonctionnelle du système sanitaire en matière de santé des enfants en République de Moldova ;
2. Évaluer l'importance de la pédiatrie dans le contexte de la médecine générale et de l'intégration avec les disciplines médicales connexes ;
3. Développer les connaissances sur l'approche intégrée de l'enfant bien portant et de l’enfant malade et les modalités de leur pris en charge ;
4. Promouvoir la mise en œuvre de nouvelles connaissances et pratiques de soins, pour un développement approprié de toutes les activités des futurs professionnels de la médecine, des parents ou des soignants d’enfants ;
5. Acqérir des habiletés de travail dans le domaine de l'étude clinique et de la recherche ;
6. Être capable d'évaluer et d'auto-évaluer objectivement les connaissances dans le domaine, d'assimiler les nouvelles réalisations dans les disciplines cliniques.
7. **CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLES**

La pédiatrie est une discipline clinique fondamentale, elle représente le terrain propice pour l'intégration et la mise en œuvre des connaissances de base (anatomie, physiologie humaine, physiopathologie, microbiologie, pharmacologie, imagerie médicale, sémiologie médicale, etc.) en pratique clinique, ainsi que la corrélation avec d'autres disciplines : obstétrique, neuropédiatrie, maladies infectieuses chez les enfants, chirurgie infantile, etc. Une bonne connaissance du sujet requiert une bonne maîtrise de la langue d'enseignement, des compétences numériques (utilisation d'Internet, traitement des documents, gestion électronique des documents, utilisation de programmes graphiques), des compétences de communication et de travail en équipe, des qualités comme : tolérance, initiative, empathie, autonomie.

1. **THÉMATIQUE ET RÉPARTItion ORIENTATIVE DES heures**

***Cours (magistraux), travaux pratiques/séminaires et travail individuel***

| Nr.d/o | ТHЀМE | Nombre d’heures |
| --- | --- | --- |
| Cours pratiques | Travaux pratiques  | Travail individuel  |
|  | La pédiatrie comme discipline et science. Assistance médicale en matière de santé des enfants en République de Moldova: principes d'organisation. Le cadre juridique international et national dans le domaine de la promotion et de la protection des droits de l'enfant: la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant (1989), la loi de la République de Moldavie relative aux droits de l'enfant (2023): non-discrimination, survie et développement, intérêt supérieur de l'enfant, opinion de l'enfant. Définition de la puériculture et de la pédiatrie. Enfant bien portant. Fiche santé de l’enfant sain. Standards de surveillance médicale des enfants. Caractéristiques de base de la collecte de l'anamnèse et de l'examen des enfants. Caractéristiques morpho-fonctionnelles de l'enfant à des étapes différentes. Périodes critiques dans le développement de l'enfant, caractéristiques et signification clinique. Groupes de santé, leur caractéristique et signification. Particularités de la prise en charge de l'enfant selon l'âge. Immunoprophylaxie des enfants. Classification des vaccins. Calendrier national de vaccination. Indications et contre-indications. Effets indésirables. | 3 | 4 | 6 |
|  | Développement physique (somatique) de l'enfant. Méthodes d’appréciation : anthropométrie, physiométrie, somatoscopie. Détermination des indices anthropométriques : taille, poids, périmètres techniques et règles d'âge. Rythme normal de la croissance staturo-pondérale. Formules de calcul. Facteurs d'influence. Méthodes d'évaluation et d'appréciation du développement physique : méthodes statistiques, tableaux standard, somatogrammes, écarts sigma (la méthode Six Sigma, percentiles et leurs caractéristiques. Maturation sexuelle chez les garçons et les filles : critères, termes. Maturation osseuse, métabolique, pubertaire. Diagnostic du développement physique. Troubles de la croissance et du développement. Accélération. Évaluation de l'état nutritionnel. Notions de malnutrition, petite taille, gigantisme, obésité. Méthodes de fortification-stimulation du développement somatique chez les enfants. | 2 | 4 | 6 |
|  | Développement en ontogenèse du système nerveux. Les principales étapes du développement morpho-fonctionnel du système nerveux chez le nouveau-né, le nourisson et le petit enfant. Principes de développement psychomoteur et étapes du développement neuropsychique du nouveau-né, du nourrisson et de l'enfant d’âges différents (nouveau-né, nourrisson, enfant au-delà d'un an) : facteurs d'influence, particularités. La méthode standardisée d’évaluation du développement psychomoteur des jeunes enfants (Guide international de suivi du développement de l’enfant). Troubles moteurs, psychosociaux, cognitifs, comportementaux, émotionnels. Évaluation des signes d'abus et de négligence. Méthodes de stimulation et éducation du développement neuropsychique chez les enfants. Développement physique, neuropsychique : particularités de la puberté et de l'adolescence. Définition de l’adolescent dans la pratique médicale. Alcool, tabagisme, drogues dans / et l’adolescence. Adolescents et maladies chroniques. Prophylaxie des accidents et des traumatismes. Orientation professionnelle. | 2 | 4 | 6 |
|  | Éléments de nutrition pédiatrique : besoins énergétiques, nutritionnels, hydriques. Métabolisme chez les enfants selon l'âge. Allaitement et ses avantages. Exigences de sécurité pour l'allaitement maternel. Mécanismes de sécrétion de lait, stimulation de la sécrétion de lait. Composition et caractéristiques du colostrum, du lait mature humain. Technique d'allaitement (positionnement, application). Méthodes d'estimation de l'allaitement maternel adéquate. Alimentation de la mère allaitante. Contre-indications, obstacles, incidents dans l’alimentation naturelle. Sémiologie des troubles de la lactation. Alimentation diversifiée (complémentaire) du nourrisson : indications, règles et calendrier d'introduction de la diversification alimentaire. Sevrage. Principes de la conception de rations alimentaires pour les nourrissons.  | 2 | 4 | 6 |
|  | Alimentation selon la formule de lait en poudre pour bébé. Règles et techniques dans l'alimentation complémentaire. Produits laitiers adaptés (lait en poudre): classification, caractéristiques. Produits laitiers non adaptés. Lait de vache, d’autres mammifères, caractéristiques, inconvénients. Ration alimentaire, besoins nutritionnels et leur calcul, régime alimentaire. Incidents dans l'alimentation selon les formules de lait en poudre. Évaluation de la nutrition des nourissons et élaboration de la bonne ration / régime. Les principes d'alimentation des enfants de l'âge préscolaire et scolaire : la constitution de la ration alimentaire, les besoins physiologiques, le spectre de produits, le volume, le régime. Aliments interdits. Faire le calcul de la ration alimentaire. | 1 | 4 | 6 |
|  |  | **10** | **20** | **30** |
|  | **NÉONATOLOGIE** |  |  |  |
|  | Particularités anatomo-physiologiques du nouveau-né. Examen du nouveau-né. Contrôle thermique chez les nouveau-nés. Adaptation du nouveau-né. La prise en charge du nouveau-né bien portant et de celui avec diverses pathologies. Alimentation naturelle du nouveau-né. Les états transitoires (physiologiques) caractéristiques du nouveau-né. | 2 | 4 | 5 |
|  | Maladie hemolytique du nouveau-né . | 1 | 2 | 5 |
|  | Nouveau-né prématuré. Caractéristiques anatomiques et fonctionnelles du prématuré. Critères d'appréciation de l'âge gestationnel. Retard de la croissance intra-utérine du fœtus. | 2 | 4 | 5 |
|  | Sepsis chez le nouveau-né. | 2 | 4 | 5 |
|  | Syndrome de la détresse respiratoire.  | 1 | 2 | 5 |
|  | Réanimation néonatale. Instruction virtuelle / simulation de base en Néonatologie | 2 | 4 | 5 |
|  |  | **10** | **20** | **30** |
|  | **PÉDIATRIE** |  |  |  |
|  | Particularités anatomo-physiologiques du système nerveux chez l'enfant de différents âges. Méthodes d'examen clinique du système nerveux central et périphérique. Aspects de sémiologie du système nerveux chez l'enfant. Syndromes de trouble du système nerveux chez l’enfant : enfant mou ; troubles moteurs, convulsifs, comateux ; hypertension intracrânienne, méningée, encéphalitique, œdème cérébral. Méthodes d'examen complémentaire.  | 4 | 4 | 3 |
|  | Rachitisme carentiel chez les enfants. Métabolisme des vitamines D, K et P. Spasmophilie. Hypervitaminose D.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Troubles alimentaires chez les enfants. Malnutrition aiguë sévère, malnutrition chronique chez les enfants. Insuffisance staturale *nanisme.* L'obésité chez l'enfant. Étiologie. Pathogénie. Classification. Tableau clinique/paraclinique. Diagnostic positif et différentiel. Traitement diététique et médicamenteux. Prophylaxie.Supervision médicale. | 2 | 4 | 3 |
|  | Particularités anatomo-physiologiques de l'appareil respiratoire chez les enfants. Méthodes d'examen clinique du système respiratoire chez les enfants. Sémiologie des maladies respiratoires chez les enfants. Les syndromes principaux affectant le système respiratoire chez les enfants. Méthodes complémentaires d'investigation. | 2 | 4 | 3 |
|  | Infections aiguës des voies respiratoires supérieures chez l’enfant : rhinopharyngite, laryngite (croup), épiglottite, amygdalite. Insuffisance respiratoire aiguë. Aspirations de corps étranger dans les voies respiratoires. Atélectasies pulmonaires. | 2 | 4 | 3 |
|  | Bronchites chez les enfants. Bronchite aiguë. Bronchiolite. Bronchite obstructive. | 2 | 4 | 3 |
|  | Pneumonies communautaires chez les enfants. Pathologies pleurales. Maladies de la plèvre chez l’enfant (épanchement pleural, pneumotorax). | 2 | 4 | 3 |
| 1. .
 | Syndrome fièvre-hyperthermie chez les enfants. Convulsions febriles chez les enfants. | 2 | 4 | 3 |
|  | Maladies bronchopulmonaires chroniques chez les enfants. Bronchite chronique. Bronchectasie). Atélectasie. Fibrose pulmonaire interstitielle diffuse. Fibrose kystique. Dyskinésie ciliaire primitive. Dysplasie bronchopulmonaire. Hémosidéroses pulmonaires. Insuffisance respiratoire chronique chez les enfants. | 2 | 4 | 3 |
|  |  Les caractéristiques anatomo-physiologiques du système hématopoïétique chez les enfants. Tissu sanguin. Les organes hématopoïétiques et leur caractéristique. Hématopoïèse. Hémostase physiologique. Méthodes d'examen clinique et paraclinique du système hématopopïétique chez les enfants. Sémiologie des troubles du système hématopoïétique chez les enfants. Les syndromes majeurs affectant le système hématopoïétique de l'enfant. Méthodes complémentaires d'investigation. | 2 | 4 | 3 |
|  | Anémies héréditaires chez les enfants. Anémies hémolytiques héréditaires (enzymes, membranopathies, hémoglobinopathies). Anémie aplastique *aplasique* héréditaire chez l'enfant. | 2 | 4 | 3 |
|  | Anémie acquise chez l'enfant. Anémie par carence martiale. Classification. Anémie ferriprive, par carence en vitamine B12, acide folique. Anémies hémolytiques, aplasiques acquises chez les enfants. | 2 | 4 | 3 |
|  | Diathèses hémorragiques chez l'enfant. Purpura thrombocytopénique immunitaire. Thrombocytopathies. Vasculite hémorragique chez l’enfant. | 2 | 4 | 3 |
|  | Coagulopathies chez les enfants. Hémophilie A,B. Maladie de Willebrand. | 2 | 4 | 3 |
|  | Les particularités anatomo-physiologiques de l'appareil réno-urinaire chez les enfants d'âges différents. Méthodes d'examen clinique de l'appareil réno-urinaire. Sémiologie des troubles du système réno-urinaire. Syndromes rénaux majeurs chez les enfants. Méthodes d'examen complémentaire. | 2 | 4 | 3 |
|  | Infection du système urinaire chez les enfants.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Glomérulonéphrites aiguës et chroniques chez les enfants. Syndrome néphrotique idiopathique chez l'enfant. | 2 | 4 | 3 |
|  | Lésion rénale aiguë (insuffisance rénale aiguë) chez les enfants. Maladie chronique rénale (insuffisance rénale chronique) chez les enfants.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Particularités anatomo-physiologiques du système digestif chez les enfants. Examen clinique de l’appareil digestif chez l'enfant. Sémiologie des troubles digestifs chez les enfants d'âges différents. Les principaux syndromes d'affection. Exploration complémentaire du système digestif. | 2 | 4 | 3 |
|  | Malabsorption intestinale chez les enfants. Définitions. Classification. Vue d'ensemble. Maladie Cɶliaque. La fibrose kystique. Intolérance au lactose. Intolérance aux protéines du lait de vache. | 2 | 4 | 3 |
|  | Gastrites, gastroduodénites chez les enfants. Maladie ulcéreuse chez l’enfant.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Dysfonctionnement des voies biliaires.Cholécystites chez l’enfant.Lithiase biliaire chez les enfants. |  | 4 | 3 |
|  | Pancréatites aiguës et chroniques chez les enfants.  |  | 4 | 3 |
|  | Colites chroniques non spécifiques. Colite ulcéreuse chez les enfants. Maladie de Crohn.  |  | 4 | 3 |
|  | Hépatites chroniques chez les enfants. Cirrhose hépatique. Insuffisance hépatique aiguë et chronique chez les enfants. |  | 4 | 3 |
|  | Asthme bronchique chez l'enfant. Définition. Facteurs de risque et facteurs de déclenchement. Pathogénie. Manifestations cliniques. Méthodes d'évaluation de l'asthme chez l'enfant. Critères de diagnostic de l'asthme chez les enfants de moins de 5 ans et au-delà de 5 ans. Diagnostic fonctionnel. Diagnostic différentiel. Traitement d'urgence et de contrôle de l'asthme bronchique aux âges différents. Surveillance médicale. Prophylaxie. | 2 | 3 | 2 |
|  | Particularités anatomo-physiologiques du système cardio-vasculaire chez l’enfant. Méthodes d'examen clinique. Sémiologie des affections du système cardio-vasculaire. Principaux syndromes d’affection. Métodes complémentaires d’investigation.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Malformations cardiaques congénitales. | 2 | 4 | 3 |
|  | Insuffisance cardiaque aiguë et chronique chez les enfants. | 2 | 4 | 3 |
|  | Arythmies cardiaques chez les enfants et les adolescents. | 2 | 4 | 3 |
|  | Cardiomyopathies primaires chez l’enfant : cardiomyopathie dilatative, hypertrophique, cardiomyopathie restrictive. Myocardite aiguë et chronique chez l'enfant.  | 2 | 4 | 3 |
|  | Sémiologie des maladies rhumatismales. Fièvre rhumatismale aiguë chez les enfants. Cardiopathie rhumatismale chronique chez l'enfant. | 2 | 4 | 3 |
|  | Maladies diffuses du tissu conjonctif chez les enfants. Arthrite juvénile idiopathique. Lupus érythémateux *systémique disséminé*. Dermatomyosite. Sclérodermie systémique. | 2 | 4 | 3 |
|  | Diabète chez l'enfant. Diagnostic positif et différentiel. Gestion clinique aux âges différents et à différents niveaux de prise en charge médicale. Glucomètre. Régulation et évaluation du niveau de glucose dans le sang. | 2 | 4 | 3 |
|  | Les syndromes épileptiques et les épilepsies de l’enfant d’âges différents. Étiologie.Ѐtat de mal épileptique *status epilepticus*. Principes de diagnostic et de traitement de l'épilepsie et du status epilepticus chez l’enfant (thérapie d’urgence et à long terme). Surveillance, dispensarisation. | 2 | 4 | 3 |
|  | Urgences majeures en pédiatrie. Instruction virtuelle/simulation de base en Pédiatrie. | 3 | 8 | 10 |
|  | Soutenance de la fiche d’observation en pédiatrie. |  |  | 8 |
| **Total**  | **70** | **140** | **120** |
|  | **330** |  |

1. **ManŒuvres pratiques Acquises À la FIN de l’Étude de la DISCIPLINE**

Les manœuvres pratiques essentielles obligatoires sont:

* Remplissage des documents médicaux actuels : l'inscription dans la fiche d'observation du patient hospitalisé, arguments, l’évidence quotidienne de l’état du patient et l’évolution de la maladie, en particulier comprendre les versions électroniques des fiches medicales.
* Soin et surveillance en temps opportun du nouveau-né : examen clinique, la toilette de la peau, le positionnement et l'application correcte sur le sein.
* Soin et surveillance du nouveau-né prémature sans des pathologies associé.
* Evaluation du nouveau-né selon le score d'Apgar, Silverman, Ballard, le score du risque de développer une septicémie, le score du risque de maladie hémolitique.
* Mesures anthropométriques (la taille, le poid, le périmѐtres crânien et thoracique) avec l'évaluation du développement physique de l'enfant à différents âges.
* Interprétation des normogrammes de croissance (la taille, le poid, le périmѐtres crânien et thoracique) chez l'enfant.
* Evaluation d'une anamnѐse (entretien) avec l'élaboration d'une conclusion du patient pédiatrique.
* Réalisation d'un examen clinique objectif général et sur les systѐmes d'organes chez l'enfant des différents âges (inspection, palpation, percussion, auscultation)
* Evaluation du devéloppement psychomoteur des enfants selon l'âge.
* Evaluation de l'état nutritionnel de l'enfant de différents âges.
* Prescription du régime alimentaire correct pour l'enfant selon l'âge.
* Evaluation du systѐme des ganglions lymphatiques superficiels chez les enfants.
* Appréciation du développement pubertaire (les stades de Tanner) chez les enfants.
* Appréciation des signes vitaux, symptômes et signes de la maladie, syndromes majeurs dans la pathologie de l'enfant.
* Elaboration du plan d'investigations complémentaires de laboratoire : cliniques, biochimiques, bactériologiques, immunologiques.
* Elaboration du plan d'investigations complémentaires instrumentales, radiologiques.
* Interpretation des résultats d'analyses de laboratoire, investigations instrumentales, électrocardiogramme, éco-cardiographie, écographie abdominale, radiographie cardio-pulmonaire, abdominale, spirométrie, scintigraphie.
* Formulation d'un diagnostic clinique définitif selon les classifications existantes (CIM-X)
* Réalisation d'un diagnostic différentiel.
* Élaboration du plan de traitement général et médicamenteux de l'enfant selon le diagnostic établi, les mesures de prévention et de réhabilitation.
* Elaboration du plan de récupération du patient atteint de maladies chroniques (régime, recommandations diététiques, kinésithérapie, médication).
* Reconnaissance des signes généraux de danger chez les enfants (selon CIMC).

**La composante *Formation virtuelle/Simulation de base en pédiatrie et néonatologie***. Fournir des soins médicaux d'urgence à l'enfant dans un état critique .

1. Posséder les étapes ABCD de la réanimation néonatale ;
2. Posséder une réanimation néonatale à l'aide des données du moniteur ;
3. Posséder la technique d'intubation endotrachéale du nouveau-né ;
4. Posséder le cathétérisme de la veine ombilicale ;
5. Reconnaître l'arrêt cardio-respiratoire chez l'enfant ;
6. Posséder les étapes de l'évaluation ABCDE (voies respiratoires, respiration, circulation)
7. Posséder des techniques de "perméabilisation" des voies respiratoires chez l'enfant;
8. Posséder les manœuvres du support vital basal pédiatrique en fonction de l'âge.
9. Posséder la technique du massage cardiaque externe chez l'enfant en fonction de son âge ;
10. Posséder la technique de ventilation par ballonnet avec masque aux enfants en fonction de son âge ;
11. Posséder la technique de l'oxygénothérapie sur canule nasale, ballonnet et masque facial ;
12. Posséder la technique de mesure du temps de recoloration périphérique chez les enfants ;
13. Posséder la technique de positionnement en sécurité du patient pédiatrique critique par rapport à l'âge ;
14. Pouvoir identifier l'état de choc chez l'enfant ;
15. Administrer des médicaments en cas de choc hypovolémique ;
16. Administrer des médicaments en cas de choc hypovolémique ;
17. Être capable d'identifier un dysfonctionnement respiratoire (apnée, stridor, respiration sifflante, halètement);
18. Pouvoir appliquer des adjuvants des voies respiratoires (canule oropharyngée);
19. Identifier le patient convulsif et connaître (appliquer) le médication anticonvulsivante ;
20. Déterminer les signes de déshydratation et évaluer le degré de déshydratation (selon l'OMS) ;
21. Effectuer une réhydratation orale chez les enfants déshydratés selon le plan A et B en fonction de l'âge du patient (selon l'OMS).
22. Posséder la technique d'installation de la sonde nasogastrique chez l'enfant ;
23. Apprécier correctement la gravité de l'aspiration d'un corps étranger dans les voies respiratoires ;
24. Posséder des techniques d'aspiration de corps étrangers dans l'aspiration de corps étrangers ;
25. Posséder la technique d'inhalation avec β2 - adrénomimétiques dans l'exacerbation de l'asthme chez les enfants d'âges différents (utilisation d'un spaser masqué, d'un embout buccal, d'un aérosol sous pression).
26. Posséder des techniques d'inhalation dans le traitement de l'asthme en utilisant des appareils - dischaler, turbohaler, nébuliseur.
27. **OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉs DE CONtenu**

| **Objectifs** | **Unités de contenu** |
| --- | --- |
| **Thème (chapitre) 1.** Puériculture et pédiatrie, définitions, concepts fondamentaux. Périodes d'enfance.Croissance et développement de l'enfant. Développement physique (somatique) de l'enfant. Développement neuro-psychique de l'enfant. |
| * Définir les concepts de puériculture, de pédiatrie, les concepts fondamentaux de la pédiatrie.
* Déterminer les standards de supervision médicale des enfants.
* Spécifier les caractéristiques et la signification des périodes de l'enfance.
* Caractériser les mécanismes et les lois de la croissance et du développement de l'enfant.
* Définir et appliquer les principes et les méthodes d'évaluation du développement physique et neuropsychique de l'enfant.
 | Définitions de la puériculture et de la pédiatrie. L’enfant bien portant. Standards de supervision médicale des enfants.Caractéristiques des périodes de l'enfance.Lois et mécanisme de la croissance et du développement de l'enfant.Immunoprophylaxie des enfants. Le calendrier vaccinal. Indications et contre-indications. Réactions indésirables.Méthodes d'appréciation et d'évaluation du développement physique, du développement neuro-psychique de l'enfant. Maturation sexuelle des garçons et des filles : critères, termes. Maturation osseuse, pubertaire. Diagnostic du développement physique.Définition de l’adolescent dans la pratique médicale.  |
| **Thème (chapitre) 2.** Nutrition et alimentation de l’enfant et de l’adolescent  |
| * Définir les notions de nutrition ; besoins énergétiques, nutritionnnels quantitatifs et qualitatifs, hydriques, de métabolisme chez les enfants en fonction de leur âge.
* Expliquer les principes du régime alimentaire naturel, artificiel et mixte du nourrisson.
* Expliquer les principes de l'alimentation diversifiée (complémentaire).
* Expliquer les principes de l'alimentation des enfants d'âge préscolaire et scolaire.
* Démontrer des compétences dans le calcul alimentaire, prescrire la bonne ration alimentaire à l'enfant par groupes d'âges.
* Expliquer le rôle et le raisonnement de la nécessité d'une nutrition saine dans la prophylaxie de la maladie.
 | Particularités de la nutrition et du métabolisme chez l'enfant, besoins nutritionnels quantitatifs et qualitatifs et leur rôle dans l’organisme ; facteurs plastiques, facteurs énergétiques, facteurs biocatalytiques de la nutrition.Alimentation naturelle, les avantages, la composition du lait maternel, la technique d'allaitement.Alimentation diversifiée (complémentaire) du nourrisson : principes, indications, technique de l’alimentation diversifiée.Alimentation artificielle et mixte : principes, formules de lait pour nourisson, composition et valeur calorique des aliments, technique de l'alimentation artificielle.Principes d'alimentation des enfants d'âge préscolaire et scolaire : constitution de la ration alimentaire, besoins physiologiques, spectre de produits, volume et régime. Aliments interdits. Faire le calcul de la de la ration alimentaire. |
| **Thème (chapitre) 3. Néonatologie**  |
| * Définir les particularités anatomo-physiologiques du nouveau-né à terme, avec un faible poids à la naissance.
* Démontrer des habiletés d’examen du nouveau-né, d’appréciation de l'âge gestationnel et des savoirs à prodiguer des soins au nouveau-né.
* Identifier les états transitoires (physiologiques) caractéristiques du nouveau-né.
* Caractériser la maladie hémolytique du nouveau-né.
* Formuler de conclusions pour le nouveau-né.
* Caractériser la septicémie néonatale, le syndrome de la détresse respiratoire.
* Définir et appliquer les méthodes de réanimation néonatale.
* Démontrer des compétences d’analyse et de systématisation des connaissances en néonatalogie
* Appliquer les connaissances acquises durant l’étude d'autres disciplines dans l'approche diagnostique et clinique d'un nouveau-né bien portant ou malade.
* Formuler des conclusions sur l’état du nouveau-né.
 | Particularités anatomo-physiologiques du nouveau-né à terme, avec un faible poids à la naissance (prématuré, dysmature). Examen du nouveau-né, prise en charge du nouveau-né sain et de celui avec diverses pathologies, alimentation naturelle du nouveau-né.Les états transitoires (physiologiques) du nouveau-né.Ictères du nouveau-né. Maladie hémolytique du nouveau-né. Nouveau-né prématuré. Particularités anatomiques et fonctionnelles du nouveau-né prématuré. Critères d'évaluation de l'âge gestationnel. Retard de la croissance intra-utérine du fœtus.Sepsis chez le nouveau-né. Syndrome de la détresse respiratoire. Réanimation néonatale. |
| **Thème (chapitre) 4. Pathologie de l’enfant en bas âge**  |
| * Définir les particularités anatomo-physiologiques, les méthodes d'examen clinique du système nerveux chez l’enfant ; symptômes et syndromes de l'affection en neuropédiatrie.
* Indiquer les spécificités de la fièvre et du syndrome hyperthermique chez l'enfant. Les convulsions fébriles chez les enfants.
* Définir le métabolisme des vitamines D, K et P. Rachitisme carentiel chez l'enfant. Spasmophilie. Hypervitaminose D.
* Caractériser le ganglion lymphatique, les principaux types d'adénopathies chez l'enfant.
* Définir les particularités anatomo-physiologiques du système immunitaire chez l'enfant, les immunodéficiences primaires et secondaires chez l'enfant.
* Expliquer les troubles nutritionnels chroniques chez les enfants : malnutrition, obésité chez les enfants.
* Apprécier le statut nutritionnel de l'enfant : prescrire la bonne ration alimentaire pour l'enfant souffrant de malnutrition, d’obésité.
 | Particularités de l'examen clinique des nourrissons et des jeunes enfants.Caractéristiques anatomo-physiologiques, méthodes d'examen clinique et complémentaire du système nerveux chez les enfants. Les symptômes et les syndromes de l'affection. Fièvre et syndrome hyperthermique chez les enfants. Convulsions fébriles chez les enfants. Rachitisme carentiel chez les enfants. Métabolisme des vitamines D, K, P. Spasmophilie. Hypervitaminose D.Particularités anatomo-physiologiques des téguments, des muqueuses et des phanères, des tissus adipeux sous-cutané chez les enfants selon l'âge. Le système ganglionnaire lymphatique et les principaux types d'adénopathies chez les enfants.Particularités anatomo-physiologiques du système immunitaire chez les enfants. Organes et fonctions du système immunitaire. Méthodes d'examen du système immunitaire chez les enfants. Sémiologie des troubles du système immunitaire chez les enfants. Immunodéficiences primaires et secondaires chez les enfants.Troubles chroniques de la nutrition chez les enfants.Malnutrition. Obésité chez l'enfant. |
| **Thème (chapitre) 5. Maladies de l’appareil respiratoire chez les enfants** |
| * Définir les particularités anatomiques et physiologiques et les méthodes d'examen clinique et paraclinique de l'appareil respiratoire chez l'enfant.
* Caractériser les principaux syndromes affectant le système respiratoire chez les enfants.
* Définir les caractéristiques étiologiques et pathogéniques des infections aiguës des voies respiratoires supérieures chez l’enfant : rhinopharyngite, laryngites, épiglottite, croup, amygdalite, bronchite aiguë, bronchiolite, bronchite obstructive.
* Définir les caractéristiques étiologiques et pathogéniques des maladies aiguës et chroniques du parenchyme pulmonaire, les maladies de la plèvre chez l'enfant.
* Déterminer et appliquer les méthodes de laboratoire, instrumentales et de guidage imagistique de diagnostic des enfants atteints de maladies respiratoires.
* Démontrer des habiletés de diagnostic positif et différentiel des maladies bronchopulmonaires chez les enfants.
* Identifier et appliquer les méthodes de traitement des maladies bronchopulmonaires chez les enfants.
* Démontrer des compétences d’analyse et de systématisation des connaissances sur diverses formes de maladies respiratoires chez les enfants.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico- diagnostique chez l’enfant souffrant de troubles du système respiratoire.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse d'études de cas chez les enfants souffrant de troubles du système respiratoire.
* Formuler des conclusions sur l’étude de cas de l'enfant souffrant de troubles du système respiratoire.
 | Caractéristiques générales et concepts de base des maladies de l’appareil respiratoire chez les enfants. Particularités anatomo-physiologiques, méthodes d'examen clinique et paraclinique de l'appareil respiratoire chez les enfants, sémiologie et principaux syndromes affectant le système respiratoire chez les enfants.Classification des maladies du système respiratoire chez les enfants. Infections aiguës des voies respiratoires supérieures chez l’enfant : rhinopharyngite, laryngites, épiglottite, croup, amygdalite. Aspirations des corps étrangers dans les voies respiratoires. Bronchites chez les enfants. Bronchite aiguë. Bronchiolite. Bronchite obstructive.Pneumonie communautaire chez les enfants. Maladies pleurales chez l'enfant (épanchement pleural, pneumothorax).Maladies bronchopulmonaires chroniques chez les enfants.Insuffisance respiratoire aiguë et chronique chez les enfants.Principes diagnostiques positifs et le diagnostic différentiel des maladies respiratoires chez les enfants.Principes et particularités du traitement différenciés dans les maladies respiratoires chez les enfants.Discussion de cas cliniques : particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution.Principes de prophylaxie des maladies respiratoires chez les enfants. |
| **Thème (chapitre) 6. Maladies du système hématopoïétique chez les enfants** |
| * Définir les concepts de base de l'hématologie pédiatrique.
* Expliquer les particularités anatomo-physiologiques, les méthodes d'examen clinique et paraclinique du système hématopoïétique chez l'enfant.
* Déterminer les particularités de l'hématopoïèse et de l'hémostase chez l'enfant.
* Caractériser la sémiologie et les syndromes majeurs affectant le système hématopoïétique chez l'enfant.
* Définir les caractéristiques étiologiques et pathogéniques du syndrome anémique chez l'enfant.
* Caractériser et appliquer les méthodes d’investigation de laboratoire, instrumentales chez les enfants atteints d’anémies héréditaires et acquises.
* Définir les particularités étiologiques et pathogéniques du syndrome hémorragique chez l'enfant.
* Déterminer et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, instrumentales chez les enfants atteints de diathèses hémorragiques.
* Démontrer des habiletés de diagnostic positif et différentiel des maladies du système hématopoïétique chez les enfants.
* Caractériser et appliquer les méthodes de traitement des maladies du système hématopoïétique chez les enfants.
* Démontrer des habiletés d’analyse et de systématisation des connaissances sur diverses formes de maladies du système hématopoïétique chez les enfants.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico-diagnostique de l'enfant présentant des troubles du système hématopoïétique.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse des études de cas chez les enfants atteints de troubles du système hématopoïétique.
* Formuler les conclusions sur le cas clinique de l'enfant atteint des troubles du système hématopoïétique.
 | Concepts fondamentaux de l'hématologie pédiatrique. Particularités anatomiques et physiologiques, méthodes d'examen clinique et paraclinique du système hématopoïétique chez les enfants.Sémiologie et syndromes majeurs affectant le système hématopoïétique chez l'enfant.Définition et classification des anémies.Anémies carentielles : anémie ferriprive, par carence en vitamine B12, en acide folique.Anémies hémolytiques héréditaires (enzymopathies, membranopathies, hémoglobinopathies), anémies hémolytiques acquises chez l'enfant.Anémies aplastiques héréditaires et acquises chez l'enfant.Principes de diagnostic positif et différentiel dans l’évaluation du diagnostic des anémies chez les enfants.Principes et particularités du traitement des enfants présentant différentes formes d'anémies.Diathèses hémorragiques chez l'enfant. Classification. Purpura thrombocytopénique immune. Trombocytopathies.Vascularite *vasculite* hémorragique chez le bébé.Coagulopathies chez les enfants. Hémophilie A, B. Maladie de von Willebrand.Principes de diagnostic positif et diagnostic différentiel dans les diathèses hémorragiques chez l’enfant.Principes et particularités du traitement différentiel dans différentes formes de diathèses hémorragiques chez les enfants.Analyse des cas cliniques : particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |
| **Thème (chapitre) 7. Maladies de l’appareil réno-urinaire chez les enfants** |
| * Définir les concepts de base des maladies réno-urinaires chez les enfants.
* Caractériser les particularités anatomo-physiologiques, les méthodes d'examen clinique et paraclinique du système réno-urinaire chez les enfants d'âges différents.
* Déterminer la sémiologie et les syndromes majeurs de lésion du système urinaire.
* Définir et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, instrumental, d’imagerie diagnostique chez les enfants atteints d'une infection des voies urinaires.
* Caractériser et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, d'imagerie diagnostique, des méthodes instrumentales chez les enfants atteints de glomérulonéphrite aiguë et chronique.
* Définir la notion de lésion rénale aiguë, de maladie rénale chronique chez l'enfant.
* Spécifier et appliquer les méthodes de traitement des maladies du système réno-urinaire chez les enfants.
* Démontrer des aptitudes d'analyse et de systématisation des connaissances sur diverses formes de maladies de l’appareil réno-urinaire chez les enfants.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico-diagnostique de l'enfant avec des troubles de l’appareil réno-urinaire.
* Appliquer les connaissances acquises sur l'analyse des études de cas chez les enfants atteints de troubles de l’appareil réno-urinaire.
* Formuler des conclusions sur le cas d’étude de l'enfant ayant des lésions de l’appareil réno-urinaire.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux des maladies réno-urinaires chez les enfants.Particularités anatomo-physiologiques du système réno-urinaire chez les enfants d'âges différents.Sémiologie des troubles du système urinaire. Syndromes rénaux majeurs chez les enfants. Méthodes d'examen clinique du système réno-urinaire. Méthodes d'examen complémentaire.Classification des maladies du système réno-urinaire chez les enfants.Infection des voies urinaires chez les enfants: cystites chez les enfants, pyélonéphrite chez les enfants.Principes de diagnostic positifs et diagnostic différentiel dans l'infection des voies urinaires chez les enfants.Principes et particularités de traitement différencié dans diverses formes d'infection des voies urinaires chez les enfants.Glomérulonéphrites aiguës post-streptococcique chez les enfants.Glomérulonéphrites chroniques chez les enfants.Syndrome néphrotique idiopathique chez l'enfant.Principes de diagnostic positifs et de diagnostic différentiel dans les glomérulonéphrites chez les enfants.Principes et particularités du traitement différencié dans différentes formes de glomérulonéphrite chez les enfants.• Lésion rénale aiguë, maladie rénale chronique chez les enfants.Discussion de cas cliniques : particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |
| **Thème (chapitre) 8. Maladies du système digestif chez les enfants** |
| * Définir les concepts fondamentaux des maladies du système digestif chez les enfants.
* Déterminer les particularités anatomo-physiologiques, la sémiologie des maladies, les méthodes d'examen clinique et paraclinique du système digestif chez l'enfant.
* Définir les syndromes cliniques caractéristiques des maladies du système digestif chez les enfants.
* Indiquer les particularités étiologiques et pathogéniques, les principes et les particularités du diagnostic clinique des affections du système digestif chez l'enfant.
* Spécifier et appliquer les méthodes de diagnostic par laboratoire, les méthodes instrumentales et d’imagerie chez les enfants atteints de maladies du système digestif.
* Définir et appliquer les méthodes de traitement général et spécifié des maladies du système digestif chez les enfants.
* Montrer des compétences d’analyse et de systématisation des connaissances sur diverses formes des maladies du système digestif chez les enfants.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico-diagnostique de l'enfant avec des troubles du système digestif.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse des études de cas chez les enfants présentant des troubles du système digestif.
* Formuler des conclusions sur l’étude de cas de l'enfant avec des troubles du système digestif.
* Comprendre et appliquer les principes de la prophylaxie des troubles du système digestif.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux des maladies du système digestif chez les enfants.Particularités anatomo-physiologiques du système digestif chez les enfants d'âges différents.Sémiologie et syndromes des troubles du système digestif chez les enfants. Méthodes d'examen clinique, d’examens complémentaires du système digestif chez l'enfant.Classification des maladies du système digestif chez les enfants.Malabsorption intestinale chez les enfants. Définitions. Classification. Vue d'ensemble. Maladie cœliaque. Fibrose kystique. Intolérance au lactose. Intolérance aux protéines du lait de vache.Gastrites, gastroduodénites chez les enfants. Ulcère gastrique et duodénal chez les enfants.Dysfonction des voies biliaires. Cholécystites chez les enfants. Lithiase biliaire chez les enfants.Pancréatites aiguë et chroniques chez les enfants. Colite chronique non spécifique. Colite ulcéreuse chez les enfants. Maladie de Crohn.Les hépatites chroniques chez les enfants. Cirrhose hépatique. Insuffisance hépatique aiguë et chronique chez les enfants.Principes de diagnostic positif et de diagnostic différentiel dans les maladies du système digestif chez les enfants.Principes et particularités du traitement différencié dans diverses maladies du système digestif chez les enfants.Discussion de cas cliniques : particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |
| **Thème (chapitre) 9. Allergie alimentaire. L'asthme bronchique chez les enfants** |
| * Définir les concepts fondamentaux des maladies allergiques chez les enfants.
* Caractériser les particularités de l'examen du patient qui présente des maladies allergiques.
* Définir les syndromes cliniques caractéristiques des maladies allergiques chez les enfants.
* Caractériser les particularités étiologiques et pathogéniques, les principes et les particularités du diagnostic clinique de l'allergie alimentaire ; asthme bronchique chez les enfants.
* Expliquer la classification de l'allergie alimentaire et de l'asthme bronchique chez l'enfant.
* Définir les notions d'atopie, d'allergie, de facteurs de risque et de facteurs déclancheurs *triggers.*
* Définir et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, instrumentales et d’imagerie dans l'allergie alimentaire et l'asthme bronchique chez les enfants.
* Caractériser et appliquer les méthodes de traitement spécifique et général dans l'allergie alimentaire, l'asthme bronchique chez les enfants en fonction de l'âge.
* Démontrer des habiletés d'analyse et de systématisation des connaissances dans différentes formes d'allergie alimentaire, d’asthme bronchique chez les enfants.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse des études de cas.
* Comprendre et appliquer les principes de prophylaxie des maladies allergiques chez les enfants.
* Formuler des conclusions.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux des maladies allergiques chez les enfants.Classification de l'allergie alimentaire, de l’asthme bronchique chez les enfants.Allergie alimentaire chez l'enfant. Étiopathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Diagnostic positif et différentiel. Principes de traitement. Prophylaxie. Supervision.Asthme bronchique chez l'enfant. Définition. Facteurs de risque et facteurs de déclenchement *triggers*. Pathogénie. Manifestations cliniques. Méthodes d'évaluation de l'asthme chez l'enfant. Critères de diagnostic de l'asthme chez les enfants de moins de 5 ans et au-delà de 5 ans. Diagnostic fonctionnel. Diagnostic différentiel. Traitement d'urgence et de contrôle de l'asthme bronchique aux âges différents. Surveillance médicale. Prophylaxie.Urticaire et l’œdemde de Quinke chez les enfants. Étiologie. Pathogénie. Image clinique. Diagnostic positif et différentiel. Traitement. Évolution. Prévention. Supervision.Discussion de cas cliniques; particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |
| **Thème (chapitre) 10. Maladies du système cardio-vasculaire chez les enfants** |
| * Définir les concepts fondamentaux des maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.
* Spécifier les particularités anatomo-physiologiques, la sémiologie des maladies, les méthodes d'examen clinique du système cardiovasculaire chez l'enfant.
* Définir les syndromes cliniques caractéristiques des maladies du système cardiovasculaire chez l'enfant.
* Caractériser l'étiologie, la pathogénie, les principes et les particularités du diagnostic clinique des maladies du système cardiovasculaire chez l'enfant.
* Définir et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, les méthodes instrumentales et d'imagerie chez les enfants atteints de maladies du système cardiovasculaire.
* Caractériser et appliquer les méthodes de traitement général et spécifique des maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.
* Démontrer des aptitudes d'analyse et de systématisation des connaissances dans différentes formes de maladies du système cardiovasculaire.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico-diagnostique de l'enfant présentant des troubles du système cardiovasculaire.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse d'études de cas chez des enfants atteints de troubles du système cardiovasculaire.
* Formuler des conclusions sur le cas d’étude de l'enfant avec des maladies du système cardiovasculaire.
* Comprendre et appliquer les principes de la prophylaxie des affections du système cardiovasculaire.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux des maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.Particularités anatomo - physiologiques du système cardiovasculaire chez l 'enfant. Méthodes d'examen clinique et méthodes complémentaires d'investigation.Sémiologie des maladies du système cardiovasculaire et les principaux syndromes de l'affection.Classification des maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.Malformations cardiaques congénitales.Insuffisance cardiaque aiguë et chronique chez les enfants.Arythmies cardiaques chez les enfants et les adolescents.Cardiomyopathies primaires chez l’enfant : cardiomyopathie dilatée, hypertrophique ; cardiomyopathie restrictive. Myocardites aiguës et chroniques chez l'enfant.Principes de diagnostic positif et de diagnostic différentiel dans les maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.Principes et particularités du traitement différencié dans les maladies du système cardiovasculaire chez les enfants.Discussion de cas cliniques :particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |

|  |
| --- |
| **Thème (chapitre) 11. Maladies rhumatismales chez les enfants** |
| * Définir les concepts fondamentaux des maladies rhumatismales chez les enfants.
* Caractériser les particularités anatomo-physiologiques, la sémiologie des maladies, les méthodes d'examen clinique des maladies rhumatismales chez l'enfant.
* Définir les syndromes cliniques caractéristiques des maladies rhumatismales chez les enfants.
* Déterminer les particularités étiologiques et pathogéniques, les principes et les particularités du diagnostic clinique des maladies rhumatismales chez l'enfant.
* Définir et appliquer les méthodes de diagnostic de laboratoire, d'imagerie, des méthodes instrumentales des enfants atteints de maladies rhumatismales.
* Spécifier et appliquer les méthodes de traitement spécifique et générale des maladies rhumatismales chez les enfants.
* Démontrer des qualités d'analyse et de systématisation des connaissances dans différentes formes de maladies rhumatismales.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d’autres disciplines dans l'approche clinico- diagnostique de l'enfant atteint de maladies rhumatismales.
* Appliquer les connaissances acquises dans l’analyse des études de cas chez les malades avec des affections rhumatismales.
* Formuler des conclusions sur le cas d’étude de l’enfant atteint de maladies rhumatismales.
* Comprendre et appliquer les principes de prophylaxie et de récuperation dans les affections rhumatismales.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux des maladies rhumatismales chez les enfants.Particularités anatomo - physiologiques du système locomoteur chez l 'enfant. Méthodes d'examen clinique et méthodes complémentaires d'investigation. Sémiologie des maladies rhumatismales et syndromes principaux d’affection.Classification des maladies rhumatismales chez les enfants.Fièvre rhumatismale aiguë chez les enfants. Cardiopathie rhumatismale chronique chez l'enfant.Maladies diffuses du tissu conjonctif chez les enfants. Arthrite juvénile idiopathique.Lupus érythémateux disséminé.Dermatomyosite.Sclérodermie systémique.Principes de diagnostic positif et de diagnostic différentiel dans les maladies rhumatismales chez les enfants.Principes et particularités du traitement différencié dans les maladies rhumatismales chez les enfants.Discussion de cas cliniques : particularités cliniques, diagnostic clinique et paraclinique, traitement et évolution. |
| **Thème (chapitre) 12. Pathologie du système nerveux chez l'enfant** |
|  • Caractériser le développement en ontogenèse du système nerveux, les particularités anatomiques et physiologiques du système nerveux chez l'enfant d'âges différents, les méthodes et les particularités de l'examen clinique et paraclinique du système nerveux chez le nouveau-né, le nourrisson, l'enfant en bas âge, le préscolaire, l’enfant d’âge scolaire, l’adolescent ;* Définir les principaux symptômes et syndromes neurologiques de l’enfant : enfant mou, troubles moteurs, convulsif, comateux, hypertension intracrânienne, méningée, encéphalitique, œdème cérébral.
* Indiquer les méthodes d'appréciation et d'évaluation du développement neuropsychique ; des déficiences motrices, psycho-verbales, comportementales, sociales, cognitives, émotionnelles ; des méthodes de stimulation-éducation du développement neuro-psychique chez les enfants.
* Identifier les particularités du status épileptique, des syndromes épileptiques et de l'épilepsie de l’enfant d’âges différents, des aspects étiopathogéniques, cliniques, des principes de diagnostic, traitement (thérapie d’urgence et de longue durée), surveillance.
 | Particularités anatomo-physiologiques du système nerveux chez l'enfant d’âges différents.Particularités de l'examen neurologique chez le nouveau-né, le nourrisson et l'enfant d’âges différents.  Méthodes d'examen complémentaire du système nerveux chez les enfants d’âges différents.Principaux symptômes et syndromes de la lésion du système nerveux chez l’enfant : enfant mou, enfant avec des troubles moteurs, convulsif, comateux, avec hypertension intracrânienne, méningée, encéphalitique, avec œdème cérébral. Approche clinique et thérapeutique. Méthodes d'évaluation du développement neuro-psychique, des déficiences motrices, des déficiences psycho-verbales, cognitives, sociales comportementales, émotionnelles chez les enfants.Status épileptique, syndromes épileptiques et épilepsies de l’enfant d’âges différents, symptômes cliniques, particularité de diagnostic, de traitement et de surveillance. Convulsions fébriles chez les enfants. |
| **Thème (chapitre) 13. Urgences majeures en pédiatrie.** |
| * Définir les concepts fondamentaux de l’assistance médicale d'urgence en pédiatrie.
* Caractériser l'organisation de l’assistance médicale d'urgence pour les enfants.
* Spécifier la notion d'urgence pédiatrique majeure, les états nécessitant des soins médicaux urgents.
* Préciser les particularités anatomiques et physiologiques des enfants sujets au développement d'urgences pédiatriques.
* Déterminer et appliquer le soutien vital basal en pédiatrie
* Caractériser le soutien pédiatrique avancé partiel
* Définir et appliquer l'ABCD de réanimation cardio-respiratoire au nouveau-né, au nourrisson, à l'enfant
* Démontrer des compétences d’analyse et et de systématisation des connaissances du domaine des urgences pédiatriques.
* Appliquer les connaissances acquises lors de l’étude d'autres disciplines dans l'approche clinico-diagnostique complexe de l'enfant en état critique.
* Appliquer les connaissances acquises dans l'analyse des études de cas chez les enfants en état critique
* Comprendre et appliquer les principes de prophylaxie dans les états critiques chez les enfants
* Formuler des conclusions.
 | Caractéristiques générales et concepts fondamentaux de l’assistance médicale d'urgence en pédiatrie.Organisation de l'assistance médicale d'urgence pour les enfants.Particularités anatomiques et physiologiques des enfants sujets à développer un état d'urgence par rapport à l'âge.Indications pour l'aide médicale d’urgence chez l'enfant.Les principales urgences médicales en termes étiopathogéniques, cliniques, diagnostiques.Principes de la prestation de l’assistance médicale d’urgence : notion de triage, de travail en équipe ; particularités diagnostico- thérapeutiques.Habiletés indispensables à distinguer le patient en état critique, l’arrêt cardio-respiratoire (ACR) et les syndromes qui déterminent un ACR.Assistance médicale d'urgence à l'enfant en état critique.Techniques Support vital basal en pédiatrie.Techniques Support vital pédiatrique avancés.Administration des médicaments dans l'arrêt cardio-respiratoire ; le choc, la fièvre, les convulsions, les troubles du rythme cardiaque. |

1. **COMPÉTENcEs PROFESsIONnelLEs (SPÉCIFIquEs) (CP) et TRANSVERSALEs (CT) et FINALITÉs D’ÉTUDe**
* **Compétences professionnelles (CP)**

***CP1***. Exécution responsable des tâches professionnelles avec l'application des valeurs et des normes d'éthique professionnelle, ainsi que des dispositions de la législation en vigueur.

***CP2***. Connaissance adéquate des sciences sur la structure du corps, les fonctions physiologiques et le comportement du corps humain dans diverses conditions physiologiques et pathologiques, ainsi que les relations entre la santé, l'environnement physique et social.

***CP3*.** Résoudre les situations cliniques en élaborant un plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation dans diverses situations pathologiques et en sélectionnant les procédures thérapeutiques appropriées pour celles-ci, y compris la fourniture de soins médicaux d'urgence.

***CP4*.** Promouvoir un mode de vie sain, appliquer des mesures de prévention et d'auto-soins.

***CP5*.** Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin dans une équipe avec une utilisation efficace de toutes les ressources.

***CP6*.** Mener des recherches scientifiques dans le domaine de la santé et d'autres branches de la science.

* **Comp**é**tences transversales (ct)**

***CT1*.** Autonomie et responsabilité dans l'activité.

* **Finalités d’étude**

A la fin de l’étude de la discipline l’étudiant sera capable de :

1. Définir les bases théoriques de la puériculture, de la néonatologie, de la sémiologie et des pathologies les plus fréquentes chez les enfants ;
2. Caractériser les particularités anatomo-physiologiques, fonctionnelles et morphologiques chez l'enfant en fonction de son âge ;
3. Spécifier les principes de l’alimentation de l'enfant en bonne santé et de l'enfant malade d’âges différents ;
4. Expliquer l’évolution des processus physiologiques de croissance et de développement de l'enfant, la prise en charge, la prophylaxie, la pédiatrie sociale et comportementale ;
5. Préciser les particularités de l'examen clinique objectif, des examens paracliniques chez l'enfant d'âges différents ;
6. Définir les principes de base de la pathologie pédiatrique : étiologie, pathogénie, manifestations cliniques typiques des maladies infantiles, méthodes contemporaines de diagnostic, de traitement et de prophylaxie de ces maladies ;
7. Spécifier les indications et les contre-indications à l'utilisation des méthodes d’examen de laboratoire, des méthodes instrumentales, d'imagerie et d’autres méthodes de diagnostic en pédiatrie
8. Former des compétences d’analyse par corrélation des symptômes cliniques et des syndromes avec les résultats des explorations complémentaires, d’établissement des diagnostics positifs et de la prononciation du diagnostic différentiel ;
9. Maîtriser les indications, les contre-indications, réussir à argumenter un traitement étiologique, pathogénique, symptomatique des maladies chez l’enfant ;
10. Caractériser les méthodes de prévention des maladies chez les enfants et spécifier le calendrier de vaccination des enfants en République de Moldova.
11. Avoir la capacité de remplir les dossiers médicaux courents : la feuille d'observation, les dossiers quotidiens.
12. Fournir des soins médicaux au nouveau-né à terme et au nouveau-né prématuré ; calculer son score d’ Apgar, de Silverman, de Ballard ; les scores de risque de développer une septicémie ; la maladie hémolytique du nouveau-né.
13. Effectuer une anamnèse pédiatrique, des mesures anthropométriques avec appréciation du développement physique, neuro-psychique chez les enfants d’âges différents.
14. Apprécier le status nutritionnel de l'enfant, prescrire la bonne ration alimentaire à l'enfant par groupe d'âge.
15. Ѐffectuer et évaluer les résultats de l'examen clinique du nouveau-né et de l'enfant de différents âges, reconnaître les signes vitaux, les symptômes et les signes de la maladie, les syndromes majeurs dans la pathologie de l'enfant, argumenter le diagnostic présomptif.
16. Être capable de concevoir et d’argumenter le programme d'investigation paraclinique, de formuler un diagnostic différentiel, de faire un diagnostic clinique définitif selon les classifications existantes.
17. Être capable d'indiquer un traitement général et médicamenteux à l'enfant en fonction du diagnostic établi, d’établir le plan de surveillance et récupération du patient atteint de maladies chroniques et les mesures de réadaptation et de prophylaxie.
18. Avoir des compétences de communication avec la famille du patient pour fournir des recommandations et des explications, pour promouvoir les principes d'éthique et de déontologie dans l’assistance accordée à l'enfant.
19. Maîtriser et appliquer des compétences dans l’assistance médicale d'urgence à l'enfant en état critique.
20. Être apte de présenter des cas cliniques dans le domaine de la pédiatrie.
21. Maîtriser, présenter et promouvoir des connaissances sur l'approche intégrée de l'enfant sain et malade et sur les façons de le prendre en charge.
22. Assimiler la méthodologie et les modalités de travail sur l’étude clinique et la recherche ;
23. Maîtriser des compétences d’évaluation et d’auto-évaluation objectives des connaissances du domaine, d’assimilation de nouvelles réalisations dans les disciplines cliniques.

**IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Produit préconisé** | **Stratégies de réalisation** | **Critères d’ évaluation** | **Terme de réaliation** |
| 1. | Travail avec le manuel, suport de cours, bibliographie et notices  | Lire les notes du cours magistral et le matériel du manuel sur le thème. Faire connaissance avec les questions nécessitant une réflexion sur le sujet. Se documenter et sélectionner des sources d'information supplémentaires sur le thème. Lire le texte dans son intégralité, et prendre des notes sur le contenu essentiel. Faire des généralisations et des conclusions concernant l'importance du thème / sujet. Concevoir le schéma logique du thème, des algoritmes de diagnostic et de traitement.  | Capacité d’extraire l’essentiel ; Habiletés de faire des conclusions ;Habiletés d’interprétation ; volume de travail ;Formation de son attitude personnelle ; | Toute la durée du module  |
| 2. | Travail avec des documents de spécialité en ligne  | Plates-formes électroniques de spécialité. Autoévaluation en ligne, étude on-line des documents placés sur le SITE du département, exposition des propres opinions sur les forums et les chats. | Nombre et durée d’accès SITE. Capacité d’extraire l’essentiel, résultats d’autoévaluations ;Faculté de systématisation du matériel informaţionnel obtenu indépendamment ;  | Toute la durée du module |
| 3. | Rapport | Analyse des sources bibliographiques pertinentes sur le thème du rapport.Analyse, systématisation et syntèse de l’information visant le thème proposé.Conception du rapport conformément aux exigences en vigueur et sa présentation. | Faculté de systématisation du matérie informationnel obtenu indépendamment ;Concordance de l’information et du thème proposé. Cohérence d’exposition et exactitude scientifique.Présentation graphique.Mode de présentation.  | Toute la durée du module |
| 4 | Préparation et soutenance des présentations orales  | Choix du thème de recherche, fixation du plan de la recherche et des termes de réalisation. Préciser les composantes du projet / présentation PowerPoint : thème, but, résultats, conclusions, applications pratiques, bibliographie. Opinions collègues.Critiques professeurs. | Analyse, syntèse, généralisation des données obtenues par propres investigations;Concordance de l’information et du thème proposé. Formation d’un algorithme de données en conformité avec les conclusions obtenues. Présentation graphique.Mode de présentation. | Toute la durée du module  |
| 5 | Préparation et soutenance de l’étude de cas  | Choix et description d’une étude de cas.Analyse des causes étiologiques, des résultats des investigations de laboratoire et paracliniques, du schéma de traitement dans l’étude de cas. Pronostic du cas étudié. | Analyse, syntèse, généralisation des données obtenues à la suite de propres investigations. Formation d’un algorithme de données conforme aux conclusions obtenues.  | Toute la durée du module  |
| 6 | Préparation et présentation de cas clinique | Choix et description de cas clinique.Analyse des causes étiologiques, des résultats des investigations paracliniques, du schéma de traitement en étude de cas.Analyse et présentation des particularités du cas clinique choisi. Analyse et présentation de la complexité du cas clinique choisi.Pronostic du cas étudié.Présentation d’une référence bibliographique sur le sujet présenté.  | Volume de travail ;Capacité d’analyse, de synthèse ; généralisation des données obtenues par propres investigations. Faculté de dégager l’essentiel ; Habileté de formuler des conclusions ; formation de l’attitude personnelle.Mode de présentation.  | Toute la durée du module |
| 7 | Implémentation de différentes techniques d’apprentissage  | Documentation suplémentaire en bibliothèqueTravail avec des sources en ligne Travail avec le manuelDocumentation sur les plates-formes éléctroniques de spécialitéConsultationsActivités diverses. | Volume de travail;Degré de pénétrance dans le vif du sujet. Niveau d’argumentation scientifique.Qualité des conclusions.Éléments de créativité. Démonstration de la compréhension du problème. Formation de l’attitude personnelle . | Toute la durée du module |
| 8 | Fiche d’observation en pédiatrie | Sélection du patientAnamnèse, supervision du patient durant 3-5 jours consecutifs Analyse et présentation des particularités du cas clinique choisi.Analyse et présentation de la complexité du cas clinique sélecté. | Présentation et soutenance en présence du groupe  | Toute la durée du module |

1. **SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES d’nseignement-apprentissage-Évaluation**
* ***Méthodes d’enseignement et d’apprentissage utilisées***

L'enseignement de la Pédiatrie est basé sur différentes méthodes et procédés didactiques, orientés vers l'acquisition efficace et la réalisation des objectifs du processus didactique. Dans le cadre des cours théoriques, parallèlement aux méthodes traditionnelles (cours-exposition, leçon-conversation, leçon de synthèse), on applique aussi les méthodes modernes (leçon-débat, leҫon-conférence, leçon-problématisée). Dans le cadre des travaux pratiques on utilise des formes de travail individuel, frontal, de groupe, de simulation de situations, de situations- problèmes. Afin d'assimiler plus profondément le matériel on utilise différents systèmes sémiotiques (langage scientifique, langage graphique et informatique) et des supports didactiques (tableaux, schémas, microphotographies, papier translucide, algorithmes). Dans le cadre des cours et des activités extracurriculaires on utilise les Technologies informationnelles de communication - présentations PowerPoint. Les cours pratiques sont préconisés :

* Au lit du patient avec examen et discussion des patients thématiques, interprétation des investigations de laboratoire et paracliniques, argumentation du diagnostic et du diagnostic différentiel, indication du traitement avec son argumentation, discussion sur la prophylaxie de la maladie et l’expertise de la vitalité.
* Implication des bénéficiaires dans la présentation de cas cliniques avec diverses pathologies compliquées, maladies rares(*orphelines*).
* Le cours pratique se déroule sous forme de discussion interactive, par l’approche de la stratégie didactique centrée sur l'apprentissage actif et interactif : orientée vers la communication multidirectionnelle, vers le bénéficiaire dans le but de la formation des habiletés professionnelles, observant la prédominance de la composante formative.
* Au cours de l’étude de la spécialité Pédiatrie, l'étudiant fait une garde en clinique et à l'unité d’acceuil des urgences, où, avec le médecin de garde, il rend visite aux patients alités(graves), fournit une aide médicale d'urgence et perfectionne ses compétences pratiques.

***Méthodes d’apprentissage recommandées***

• **Observation** - Identification des particularités cliniques et paracliniques caractéristiques aux maladies des enfants.

• **Analyse** – Mise en évidence des éléments clés. Étude de chaque élément comme partie composante de l’ensemble. Sélection des informations nécessaires.

• **Classification** - Détermination des critères sur la base desquels on puisse faire la classification. Répartition des maladies par groupes selon les critères établis.

• **Stratégies / technologies didactiques appliquées (spécifiques à une discipline) :**

Cours magistral interactif, exposition, problématisation, conversation, débat, étude individuelle, travail avec le manuel et le texte scientifique, résolution des problèmes de situation, activités de simulation, exercices pratiques sur mannequins, „Brainstorming”, „Table ronde” ; "Interview de groupe” ; "Étude de cas".

***Méthodes d’évaluation (****y compris les indices de la modalité de calculer la note finale).*

* ***Courente*** *:* contrôle frontal et/ou individuel par :
* séminaires avec vérification des connaissances théoriques et des compétences pratiques par interview oral ;
* test - grille à réponses simples et multiples (pré-test, post-test),
* résolution des problèmes / exercices,
* Présentations de cas et activité au lit du patient,
* Démonstration pratique,
* exercices ludiques de jeux de rôle sur les sujets discutés,
* travaux de contrôle / colloques,
* complétation des papiers médicaux - la fiche d'observation pédiatrique.
* **Finale:** examen.

L'examen de pédiatrie est un examen combiné, comprenant l'attestation des compétences pratiques (sur patient réel), l’épreuve test - grille (version "Test Editor" de l'UEMPh "Nicolae Testemitanu") et l'épreuve orale. A l'examen de promotion pour la discipline pédiatrie ne sont pas admis les étudiants ayant obtenu la note moyenne annuelle au-dessous de 5, ainsi que les étudiants qui n'ont pas rattrapé les absences des travaux pratiques.

Le test pratique est effectué sur de vrais patients. Pendant 30 minutes chaque étudiant examine un patient souffrant de diverses maladies, présentant ultérieurement à l'examinateur l'anamnestique ; il effectue l'examen objectif complet, établit le diagnostic présomptif, fait le plan d'investigation, établit le diagnostic final et indique le traitement du patient investigué. Le test est noté avec des notes de 10 à 0.

L’épreuve test - grille consiste en des variantes chacune comportant 100 tests incluant tous les thèmes du cursus de Pédiatrie, dont 40 tests sont des tests complémentaires simples et 60 sont des tests complémentaires multiples. L'étudiant a 2 heures pour préparer la réponse aux tests. Le test est noté avec des notes de 0 à 10.

L'épreuve orale offre à chaque étudiant 5 sujets. Le test est noté avec des notes de 0 à 10.

Les sujets d'examen (tests, liste des compétences pratiques, questions) sont approuvés lors de la réunion du département et sont portés à la connaissance des étudiants au moins un mois avant la session.

Pour que l'examen soit considéré promu, l'étudiant doit obtenir au moins la note 5 pour chaque test, sinon l'examen n'est pas validé. Tous les examens passent en présence d'au moins deux enseignants.

      La note finale sera composée de la note moyenne annuelle (coefficient 0,3), du test pratique (coefficient 0,2), du test- grille (coefficient 0,5). Les notes de toutes les étapes de l'examen final seront exprimées en chiffres selon l'échelle de notation (selon le tableau ci-dessous), et la note finale obtenue sera exprimée en nombres avec deux décimales, qui seront inscrites dans le carnet de notes. L'examen est promu avec des notes de 0 à 10.

**Modalité d’arrondir les notes à chaque étape d’évaluation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grille de notes intermédiaires (moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l’examen) | Système de notation national | ÉquivalentECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00**  | **5**  | **E** |
| **5,01-5,50**  | **5,5**  |
| **5,51-6,0**  | **6**  |
| **6,01-6,50**  | **6,5**  | **D** |
| **6,51-7,00**  | **7**  |
| **7,01-7,50**  | **7,5**  | **C** |
| **7,51-8,00**  | **8**  |
| **8,01-8,50**  | **8,5**  | **B** |
| **8,51-8,00**  | **9**  |
| **9,01-9,50**  | **9,5**  | **A** |
| **9,51-10,0**  | **10**  |

*Si l'étudiant ne se présente pas à l'examen sans raison valable, il est enregistré comme "absent" et le professeur lui met un 0 (zéro) pour raison d’absence injustifiée. L'étudiant recalé a le droit à une 2ième reprise de l'examen.*

1. **BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE :**

***Obligatoire :***

* ***Manuels :***
1. Pediatrie (manual). Revenco Ninel, Ţurea Valentin, Ciuntu Angela [et al.]; sub redacţia: Ninel Revenco; – Ed. a 2-a. – Chişinău: 2020. 1064 p. ISBN 978-9975-58-240-7.
2. Bourrillon A. Pédiatrie; Elsevier Masson , 2011.
3. Stasii E., Holban A. „Dezvoltarea fizică la copii: metode de evaluare la diferite vârste”. Ghid practic. Chişinău, 2003
4. Robert M. Kliegman, MD & Joseph St. Geme, MD. Nelson Textbook of Pediatrics. 21-th edition, Saunders, 2019. 4264 pages. ISBN: 978-0-323-52950-1.
5. Cursus enseigné.
6. ***Suplémentaire***
* ***Manuels et monographies:***
	1. Abécédaire de Pédiatrie; 10mme édition, 2009.
	2. Angeuvant F. Pédiatrie. Dossier corrigés ; Grenoble, 2013.
	3. Stamati A., Rudi M. Souffle cardiaque chez l`enfant. Rappel des bases. Chişinău,2008.
	4. Butnariu A. Puericultură și pediatrie. Editura Cluj-Napoca, Romănia. 2014.
	5. E.Ciofu, C. Ciofu. Tratat de pediatrie. Editura Medicală, Bucureşti, 2002.
	6. Donos A. Pneumonia comunitară şi afecţiunile respiratorii recurente la copii.Red.șt. Chişinău, 2015.
	7. Hadjiu H. Dezvoltarea neuropsihică și evaluarea neurologică a sugarului și copilului de vârstă mică. Chișinău, 2014. 588 p.
	8. Ciuntu, A. Sindromul nefrotic la copii. Aspecte clinico-paraclinice și tratament. Chișinău, 2016.
	9. Raba, T. Hepatitele virale B, C, D la copii.Chișinău, 2016,
	10. Sourses électroniques.