



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE,
ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI
MORFOLOGICHE E FUNZIONALI

Il Direttore

- VISTA la richiesta del Prof. Riccardo Nucera, professore Associato SSD MED/28 di attivazione di un Master di II in Ortodonzia Clinica, a.a. 2023/2024
- VISTA la proposta, nel quale sono indicati tra l'altro la finalità, il programma formativo e l'attività didattica del Corso, ed il Bilancio preventivo con annesso piano finanziario
- CONSIDERATO che il Master rappresenta un Corso di grande prestigio per il Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali
- VISTO l'art. 7 comma 12 lettera i) del Regolamento di Dipartimento che autorizza il Direttore ad adottare, in casi straordinari di necessità e di urgenza i provvedimenti per il buon funzionamento del Dipartimento, salvo ratifica del Consiglio

DECRETA

Art. 1

di approvare la richiesta di attivazione di Master di II livello in "Ortodonzia Clinica", a.a. 2023/2024

Art.2

di proporre la nomina del Comitato Tecnico Scientifico:

| F. STRUTTURA ORGANIZZATIVA | | | |
|--|-----------|-------|--------------|
| Numero dei Componenti del Comitato tecnico scientifico | | 3 | |
| Componenti interni | | 3 | |
| Cognome e Nome | qualifica | SSD | Dipartimento |
| Nucera Riccardo | PA | MED28 | BIOMORF |
| Militi Angela | PA | MED28 | BIOMORF |



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE,
ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI
MORFOLOGICHE E FUNZIONALI

| | | | |
|-----------------------------------|----|-----------|--------------------|
| Portelli Marco | PA | MED28 | BIOMORF |
| | | | |
| Componenti Esterni (NON PREVISTI) | | | |
| Cognome e Nome | | qualifica | Società/Università |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Art.3

di proporre la nomina del Direttore nella persona del Prof. Nucera Riccardo – Professore Associato
SSD MED/28

Il presente Decreto sarà portato a ratifica nel prossimo Consiglio di Dipartimento

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Sergio Baldari
(firmata digitalmente)

baldari
sergio
06.03.2023
08:43:40
GMT+00:00



**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE
MASTER DI II LIVELLO - A.A. 2023-2024**

(coerentemente alle linee guida del regolamento dei corsi di alta formazione dell'Università degli Studi di Messina)

| A. TITOLO DEL CORSO |
|-------------------------------------|
| Master in Ortodonzia Clinica |

| B. STRUTTURA DI RIFERIMENTO | |
|--|--|
| Dipartimento - Centro interdipartimentale | Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali |
| Data delibera di Dipartimento Approvazione Corso (da allegare al format) | D.D. n. 66 prot.n. 30523 |
| Sede del Corso | Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali |
| Strutture, attrezzature e spazi utilizzati per lo svolgimento dei corsi | Aule padiglione CLOPD del Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali. Ambulatori Servizio di Ortognatodonzia dell'UOC di Odontoiatria e Odontostomatologia. |

| C. ENTE DI GESTIONE | |
|---|---------------------------------|
| Interno (dipartimento/centro con autonomia di spesa) | Esterno (solo se co-proponente) |
| Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali | NON PRESENTE |

| D. TIPOLOGIA E DURATA DEL CORSO | | | |
|--|--|---|---|
| RIEDIZIONE (Indicare il N. di EDIZIONE) | | NUOVA PROPOSTA | X |
| DURATA MESI | | 12 | |
| NUMERO ORE DI FREQUENZA PREVISTO | | 360 | |
| TOLLERANZA DELLE ASSENZE PREVISTA (non superiore al 25%) | | 20% | |
| NUMERO CREDITI UNIVERSITARI RICONOSCIUTI | | 60 | |
| DATA PRESENTAZIONE RELAZIONE FINALE EDIZIONE PRECEDENTE (da allegare al format) | | Non presente in quanto trattasi di master di nuova istituzione. | |
| LINGUA | | Italiano | |
| SITO WEB DEL MASTER | | Da definire | |

| E. PARTECIPANTI | | | |
|---|--|----------------------------------|----|
| Numero minimo per l'attivazione <i>(almeno 10)</i> | 10 | Numero massimo per l'attivazione | 40 |
| Destinatari | Dottori in Odontoiatria e Protesi Dentaria | | |
| Titoli di accesso ¹ | Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università italiane o straniere | | |
| Altri requisiti di accesso ² | Conoscenza della lingua inglese | | |
| Modalità di selezione | <p>Gli interessati all'ammissione al Master dovranno presentare, entro il termine indicato nel bando pubblicato all'albo ufficiale dell'Ateneo e reso pubblico via Internet, domanda in carta semplice diretta al Magnifico Rettore dell'Università di Messina, Piazza Pugliatti – 98100 Messina.</p> <p>Alla domanda devono essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. a) certificato in carta libera di uno dei titoli di studio sopraindicati nel presente avviso che oltre al voto finale specifichi gli esami sostenuti ed i relativi punteggi. In sostituzione del certificato può essere presentata un'autocertificazione attestante l'Università frequentata, il tipo di laurea conseguita, la data di conseguimento, il voto finale, i singoli esami sostenuti ed i relativi punteggi. 2. b) curriculum vitae et studiorum in carta libera debitamente datato e sottoscritto; 3. c) eventuali documenti o titoli ritenuti utili dal candidato ai fini dell'ammissione al Master e del riconoscimento di eventuali crediti precedentemente acquisiti. 4. d) copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido. <p>Nel caso in cui il numero delle domande, alla scadenza della presentazione delle stesse, risulti essere superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione, nominata con Decreto Rettorale, procederà alla selezione secondo i seguenti criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valutazione titoli attinenti <p>Saranno ammessi alla frequenza del Master coloro che si collocheranno in posizione utile nella graduatoria di merito. A parità di punteggio accederà il più giovane di età. Qualora il numero delle richieste di iscrizione risulti essere inferiore a 10 il comitato tecnico scientifico si riserva la facoltà di non procedere all'attivazione del Master in oggetto.</p> | | |

¹ Indicare i titoli di studio richiesti (laurea in, tutte le lauree, professionalità/esperienze lavorative specifiche e documentate, etc...)

² Ad esempio la conoscenza della lingua inglese.

| | |
|--|---|
| Modalità di accompagnamento dei corsisti | Sono previsti N° 8 Tutor didattici retribuiti individuati mediante selezione pubblica. Ciascun tutor avrà assegnati un determinato numero di iscritti al master che potranno chiedere informazioni in merito al percorso didattico e delucidazioni in merito alle tematiche affrontate nel corso del Master. I tutors seguiranno i masterizzandi durante le attività cliniche e/o precliniche. È prevista inoltre la presenza di n. 8 esercitatori didattici individuati dal CTS. |
|--|---|

| F. STRUTTURA ORGANIZZATIVA | | | |
|--|-----------|--------------------|--------------|
| Numero dei Componenti del Comitato tecnico scientifico | | 3 | |
| Componenti interni | | 3 | |
| Cognome e Nome | qualifica | SSD | Dipartimento |
| Nucera Riccardo | PA | MED28 | BIOMORF |
| Militi Angela | PA | MED28 | BIOMORF |
| Portelli Marco | PA | MED28 | BIOMORF |
| Componenti Esterni (NON PREVISTI) | | | |
| Cognome e Nome | qualifica | Società/Università | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Direttore proposto:

(Nucera Riccardo, Professore Associato, MED28, Dipartimento BIOMORF)

Tutori previsti n.8

Ufficio di segreteria amministrativa

Il master potrebbe avvalersi del personale amministrativo che si occupa del Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e protesi dentaria, ovvero del sig. Villari Amedeo. Il cui ufficio è sito in Via Consolare Valeria n. 1 Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" Padiglione CLOPD 3° Piano 98125 Messina, ovvero nello stesso padiglione dove sono previste le ore di didattica frontale e di tirocinio clinico e pre-clinico (recapito telefonico 090 221/6907; recapito email: amedeo.villari@unime.it).

| |
|--|
| G. DESCRIZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO |
|--|

| |
|---|
| <p>Finalità del corso e adeguatezza al mercato del lavoro del processo formativo proposto: Le finalità del Master sono qui di seguito riportate: a) Acquisizione di nuove metodiche applicative per una corretta diagnosi ortognatodontica;</p> |
|---|

approfondimento di varie tecniche impiegate nella terapia ortodontica.

b) Acquisizione di nuove metodiche correttive che possono prevedere metodiche di ancoraggio scheletrico.

c) Discussione di casi emblematici oggetto di studio per una valutazione collegiale e la definizione comune degli obiettivi di trattamento e del piano terapeutico previsto.

Profilo professionale e sbocchi professionali e occupazionali:

Il clinico ortodontista può esercitare la professione odontoiatrica in qualità di ortodontista nel proprio studio, come consulente ortodontico presso altri studi dentistici o come impiegato in una struttura sanitaria pubblica.

Obiettivi specifici:

Obiettivi specifici:

La struttura modulare del Master porterà i partecipanti, in modo graduale, alla acquisizione di competenze specifiche nell'ambito degli strumenti più innovativi impiegati nella Terapia Ortognatodontica.

Il corso si propone di conferire una preparazione finalizzata ad implementare:

- Le conoscenze necessarie per una corretta diagnosi ortognatodontica tramite l'acquisizione di un set di records digitali: fotografie, modelli virtuali delle arcate dentarie, radiografie convenzionali e 3D.
 - La conoscenza delle procedure di prevenzione primaria, secondaria e terziaria delle displasie dento-scheletriche,
 - Le conoscenze riguardo la terapia ortodontica condotta con l'ausilio di mezzi che si avvalgono di strumenti tradizionali e di più recente introduzione,
 - Le conoscenze relative alla terapia ortopedico-funzionale del soggetto in età evolutiva
 - Le conoscenze riguardo diverse biomeccaniche ortodontiche.
- Le conoscenze relative ai diversi protocolli di contenzione.

Obiettivi formativi e di apprendimento:

Fornire al masterizzando concetti avanzati su come sono costituite le più moderne apparecchiature ortodontiche e su quali principi si base il loro funzionamento; fornire al masterizzando le nozioni utili a pianificare un trattamento ortodontico; permettere al masterizzando di acquisire le competenze al fine di poter eseguire trattamenti ortodontici per differenti tipi di malocclusioni e tramite differenti tecniche ortodontiche. E' ammessa l'iscrizione ai singoli moduli offerti nell'ambito del Master. Il numero di uditori non può superare il limite del 20% del totale degli iscritti al Master. Agli uditori verrà rilasciato un attestato di frequenza dei moduli frequentati previa verifica delle competenze acquisite, l'attestato riporterà in numero di CFU acquisiti. Il costo di partecipazione ai singoli moduli verrà definito dal CTS in proporzione ai CFU erogati nello specifico modulo.

Modalità di consultazione del Comitato Tecnico-Scientifico con le parti interessate e/o studi di settore per valutare l'adeguatezza del processo formativo proposto:
L'adeguatezza del processo formativo sarà preliminarmente valutata tramite la richiesta di un parere tecnico rivolta ai rappresentanti nazionali della formazione post-laure in ortodonzia nell'ambito del Collegio dei Docenti Universitari di discipline Odontostomatologiche.

H. ARTICOLAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DEL CORSO

Descrizione del piano didattico:

Il programma del corso è articolato in 11 moduli da 5 CFU; La prova finale consentirà di acquisire 5 CFU. In totale il Master consente di acquisire 60 CFU. Sulla base del Decreto del MURST del 3 novembre 1999, n. 509, pubblicato nella G.U. n. 2 del 4 gennaio 2000, i partecipanti al Master sono esonerati dall'obbligo dell'ECM per tutto il periodo di formazione (anno di frequenza).

Coerenza degli obiettivi con il piano didattico:

Il piano didattico è stato redatto al fine di raggiungere gli obiettivi formativi pre-posti. In caso di attivazione del Master il comitato tecnico-scientifico si riunirà in occasione di una riunione preliminare all'inizio delle attività formative effettuerà una valutazione analitica dell'adeguatezza del processo formativo. La riunione permetterà di affrontare in modo collegiale, eventuali problematiche e/o criticità.

Tipologia e modalità di svolgimento di verifiche intermedie e della prova finale:

I moduli verranno espletati con cadenza mensile. La prova finale verrà svolta attraverso la preparazione di una tesi e la discussione della stessa di fronte al comitato tecnico scientifico del master.

Carico di docenza interna

60 CFU

Schema dell'articolazione didattica del corso (sequenzialità degli argomenti, attinenza ai vari settori scientifico-disciplinari, tempo dedicato a ciascun ambito, eventuali CFU*):

| N. | Insegnamento | Obiettivi formativi specifici e contenuti | SSD | Ore frontali+Ore Studio Individuale | CFU |
|----|----------------------|---|--------|-------------------------------------|-----|
| 1 | Diagnosi Ortodontica | Il modulo fornirà le conoscenze relative alla diagnosi delle displasie dento-scheletriche, ed i concetti base della pianificazione del trattamento con che prevedono la digitalizzazione ed il set-up delle arcate. | MED 28 | 125 | 5 |

| | | | | | |
|--------|--|---|-----------|-------|----|
| 2 | Terapia Intercettiva | Il modulo fornirà le conoscenze relative al trattamento ortodontico precoce delle displasie dento- scheletriche tramite procedure terapeutiche fisse e rimovibili. | MED 28 | 125 | 5 |
| 3 | Terapia correttiva con app. fisse | Il modulo fornirà le conoscenze relative al trattamento ortodontico con apparecchiature fisse con particolare riferimento al bonding dell'apparecchiatura. | MED 28 | 125 | 5 |
| 4 | Biomeccanica Ortodontica con app fisse | Il modulo fornirà le conoscenze relative ai concetti fondamentali di biomeccanica ortodontica indispensabili al fine di utilizzare con appropriatezza al apparecchiature ortodontiche fisse straight -wire. | MED 28 | 125 | 5 |
| 5 | Terapia correttiva con allineatori | Il modulo fornirà le conoscenze relative al trattamento ortodontico con allineatori trasparenti. | MED 28 | 125 | 5 |
| 6 | Biomeccanica Ortodontica con allineatori | Il modulo fornirà le conoscenze relative ai concetti fondamentali di biomeccanica con particolare riferimento agli aspetti più rilevanti della terapia con allineatori trasparenti. | MED 28 | 125 | 5 |
| 7 | Terapia correttiva con app linguali | Il modulo fornirà le conoscenze relative al trattamento ortodontico con apparecchiature linguali analizzando contestualmente gli aspetti biomeccanici e le caratteristiche delle apparecchiature ortodontiche linguali. | MED 28 | 125 | 5 |
| 8 | Dispositivi di ancoraggio scheletrico | Il modulo fornirà le conoscenze relative ai vantaggi che i dispositivi di ancoraggio scheletrico offrono nella gestione dell'ancoraggio e nella risoluzione dei casi complessi. | MED 28 | 125 | 5 |
| 9 | Finitura ortodontica | Il modulo fornirà le conoscenze relative alla fase di finitura del trattamento ortodontico a prescindere della tecnica correttiva impiegata. | MED 28 | 125 | 5 |
| 10 | Protocolli di contenzione post trattamento | Il modulo fornirà le conoscenze relative alla fase di contenzione, analizzando quelli che sono gli aspetti più importanti al fine di mantenere a lungo termine i risultati terapeutici raggiunti. | MED 28 | 125 | 5 |
| 11 | Clinica Ortodontica | Tirocinio clinico presso Servizio di Ortognatodonzia e/o pre-clinico in laboratorio o in aula. | MED 28 | 125 | 5 |
| 12 | Prova Finale | Preparazione di una tesi e sua discussione durante la prova finale. | | 125 | 5 |
| TOTALE | | | | 1.500 | 60 |

* *NOTA:*

Corrispondenza CFU/ORE impegno complessivo:

1 CFU = 25 ore, di cui

- 6 ore di Lezione Frontale (Art. 8, c.2, Regolamento Corsi Alta Formazione) e la differenza (19 ore) di Studio Individuale

- min 10 ore-max 12 ore di esercitazioni, attività di laboratorio, progettazione in aula, seminari, revisione di progetti in aula (Art. 10, c.5, Regolamento didattico d'Ateneo - D.R. n. 1636 del 22 Luglio 2015) e la differenza (min 15-max 13) di Studio Individuale

I. ATTIVITÀ DI STAGE

(allegare al progetto le relative dichiarazioni d'impegno)

**NOTA:* 1 CFU corrisponde a 25 ore per attività di stage/tirocinio

| | Struttura | Obiettivi formativi specifici e contenuti | Ore | CFU |
|--|-----------|---|-----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA':
NON SONO PREVISTE ATTIVITÀ DI STAGE AL DI FUORI DEL
DIPARTIMENTO PROPONENTE IL MASTER

RUOLO SOGGETTO OSPITANTE IN FASE DI SELEZIONE TIROCINANTI:
NON PREVISTO

L. IN CASO DI PROPOSTA DI RINNOVO

Allegare bilancio consuntivo dell'edizione precedente corredato dalla delibera di approvazione del CTS

M. PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO

| USCITE DEL CORSO | |
|---|--------------------|
| Totale personale docente per attività formative | 0€ |
| Totale personale docente per attività organizzative e gestionali (tutors) | 0€ |
| Compenso organi del Corso | 0€ |
| Rimborsi spese | 18.000€ |
| Totale funzionamento e servizi | 4.100€ |
| Totale dei costi del corso | 22.100€ (A) |

| QUOTE DOVUTE ALL'UNIVERSITA' | |
|---|----------------------|
| 15% del costo di partecipazione al Corso: (€ 2.600 × N. 10 minimo iscritti previsti) | €. 3.900€ |
| Totale quote dovute all'Università | €. 3.900€ (B) |

| | |
|--------------------------------|---------------------------|
| TOTALE USCITE DEL CORSO | €. 26.000€ (C=A+B) |
|--------------------------------|---------------------------|

| ENTRATE PREVISTE | |
|---|------------------------|
| Quote d'iscrizione | 10 x €2.600€ = 26.000€ |
| Quote Dovute all'Università (se previste separate dalla quota di iscrizione) | €. |
| Enti Finanziatori/Sponsorships | €.0 |
| Altri contributi | €.0 |
| Totale entrate del Corso | €26.000€ |

| | |
|---|---------------------------------------|
| TOTALE ENTRATE 26.000€ | TOTALE USCITE 26.000 |
|---|---------------------------------------|

| N. Informazioni per eventuali comunicazioni dell'ufficio centrale | | | |
|--|----------------------|---|-------------------------|
| Tipologia | Cognome e Nome | Telefono | E-mail |
| Docente di riferimento | Prof Nucera Riccardo | Tel: 090 221 6911 cell: 328 6976 304 | riccardo.nuera@unime.it |
| Referente amministrativo | Sig. Villari Amedeo | Tel: 090-221 6964 | amedeo.villari@unime.it |

Il Responsabile dell'Ente proponente

Messina, 3 Marzo 2023.

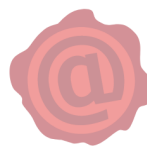
baldari

sergio

06.03.2023

08:45:11

GMT+00:00



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA
NUCLEO DI VALUTAZIONE**

**Griglia di valutazione attivazione
Master di II livello in Ortodonzia clinica
A.A. 2023 / 24**

INFORMAZIONI GENERALI E DI STRUTTURA DEL MASTER

| | Indicato | Non Indicato |
|---|-----------------|---------------------|
| Nuova Attivazione / Rinnovo | X | |
| Denominazione master | X | |
| Tipologia e durata del corso | X | |
| Direttore e Comitato Tecnico Scientifico | X | |
| Struttura/e Universitaria/e - proponente/i e Ente/i co-proponente/i | X | |
| Struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile | X | |
| Sede del corso e luogo di effettivo svolgimento delle attività | X | |
| Destinatari | X | |
| Requisiti d'accesso | X | |
| Modalità di selezione | X | |
| Modalità di accompagnamento dei corsisti | X | |

ESIGENZE ED OBIETTIVI DEL MASTER

| | Dettagliato | Generico | Non descritto |
|---|--------------------|-----------------|----------------------|
| Profilo professionale e sbocchi professionali e occupazionali per i quali si è inteso preparare i frequentanti del corso | | X | |
| Piano didattico, obiettivi formativi e di apprendimento previsti e verifica della loro adeguatezza rispetto ai profili professionali richiesti dal mercato del lavoro: | | | |
| 1. descrizione degli obiettivi formativi e di apprendimento; | X | | |
| 2. coerenza degli obiettivi con il piano didattico; | | X | |
| 3. modalità di consultazione del Comitato Tecnico-Scientifico con le parti interessate e/o studi di settore per valutare l'adeguatezza del processo formativo proposto; | | | X |
| 4. La suddivisione dei relativi crediti, nonché la tipologia e le modalità di svolgimento delle eventuali verifiche intermedie e della prova o delle prove finali. | X | | |

RISORSE DEL MASTER

| | Adeguato | Non adeguato | Non descritto |
|--|----------|--------------|---------------|
| Articolazione del carico di docenza interna ed esterna all'Università | X | | |
| Consistenza organizzativa (personale della segreteria amministrativa, organizzativa e dei tutor ove previsti) | X | | |
| Strutture, attrezzature e spazi utilizzabili per lo svolgimento dei corsi (valutazione della loro adeguatezza) | X | | |

ATTIVITÀ DI TIROCINIO E STAGE

| | Dettagliato | Generico | Non descritto |
|--|-------------|----------|---------------|
| Sedi di svolgimento delle attività di tirocinio/stage | | X | |
| Dichiarazione d'impegno da parte delle Istituzioni o degli Enti ospitanti, precisandone la tipologia (es. Pubblica amministrazione, imprese industriali, imprese commerciali, banche, assicurazioni e servizi, strutture socio-sanitarie, altro ...) | | | X |
| Modalità di svolgimento dell'attività | | | X |
| Ruolo delle aziende / enti / soggetti convenzionati in fase di selezione / accettazione dei tirocinanti | | | X |

PARERE FINALE

La proposta di attivazione del Master di II livello in "Ortodonzia clinica" è redatta in conformità alle norme d'Ateneo. La scheda descrittiva riporta, con sufficiente dettaglio, tutti gli elementi essenziali del progetto formativo e dei connessi profili organizzativi, gestionali, finanziari. Apprezzando la coerenza e la sostenibilità della proposta, il Nucleo esprime parere favorevole all'attivazione del Master.