

6.00 crédits

72.0 h + 10.0 h

Q1 et Q2

Enseignants	Bodart Eddy ;Richard Bénédicte ;Hermans Dominique ;Lysy Philippe ;Scheers Isabelle ;Sokal Etienne (coordonateur(trice)) ;Stéphanne Xavier ;Tuerlinckx David ;Van der Linden Dimitri ;
Langue d'enseignement	Français
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe
Préalables	Biochimie et physiologie / Anatomie / Prérequis parallèles des cours de démarche clinique adulte, secteur infectieux, gastroentérologique, pneumologique, cardiologique
Thèmes abordés	Objectifs généraux : Savoir-être vis de l'enfant et sa famille. Savoir-faire: reconnaître les particularités sémiologiques cliniques, évaluer correctement les situations urgentes, intégrer les spécificités diagnostiques, thérapeutiques et préventives de l'enfant en croissance et développement.
Acquis d'apprentissage	<p>A la fin de cette unité d'enseignement, l'étudiant est capable de :</p> <p>I. l'enfant, pas en adulte en miniature être capable de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • aborder l'enfant et sa famille, adapter son langage, mettre l'enfant en confiance, adopter la bonne distance dans le contact physique • conduire une consultation pédiatrique et intégrer les principes d'éducation thérapeutique dans la prise en charge d'un enfant ayant une pathologie chronique • comprendre le vécu de l'adolescent malade • intégrer les aspects éthiques et légaux dans la prise en charge d'un enfant <p>II. Médecine préventive être capable de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • formuler des conseils généraux pour les soins du nourrissons, son sommeil, ses loisirs, le sport, le soleil et les voyages, en cas d'adoption, et pour prévenir les accidents domestiques • planifier le suivi du nouveau-né né à domicile et ses vaccinations • rédiger un certificat d'aptitude au sport • Reconnaître un nouveau-né nécessitant une prise en charge spécialisée • Promouvoir la qualité des premiers liens affectifs parents-enfants et reconnaître les situations de maltraitance <p>III. Anamnèse et Sémiologie Réaliser l'anamnèse de la croissance et de la puberté, à savoir :</p> ¹ <ul style="list-style-type: none"> • conduire une anamnèse systématique et dirigée • réfléchir en termes de causes de maladies • évaluer le développement physique et reconnaître une puberté normale/anormale • construire et interpréter une courbe de croissance • utiliser des indices de mesure de la composition corporelle <p>Inspecter et examiner un enfant et reconnaître les signes physiques anormaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tête et cou : citer les dysmorphies et anomalies • signes pulmonaires : distinguer une détresse respiratoire haute et basse, les signes de gravité, discuter les causes de toux chroniques chez l'enfant, reconnaître une polypnée • signes cardiaques : reconnaître un souffle, une cyanose, une fréquence cardiaque anormale, distinguer un souffle organique d'un souffle fonctionnel • signes abdominaux : reconnaître une organomégalie, discuter les causes de douleurs abdominales en fonction de l'âge et des signes associés • établir un stade de Tanner • signes neurologiques : reconnaître les signes méningés, juger de la normalité ou pas d'un examen neurologique, savoir reconnaître un développement psychomoteur normal/anormal <p>Reconnaître et recommander une prise en charge de la douleur de l'enfant Adopter l'attitude adéquate et établir le diagnostic différentiel des pleurs du nourrisson Reconnaître un malaise du nourrisson et de l'enfant et avoir une attitude adaptée</p> <p>IV. Nutrition</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lire la composition d'une formule alimentaire en perspective avec les acquis de physiologie et biochimie

	<ul style="list-style-type: none"> • Etablir un régime alimentaire adéquat pour l'âge de l'enfant et repérer les erreurs alimentaires et développer la conduite à tenir devant un enfant en excès de poids ou refusant de s'alimenter • Diagnostiquer, traiter et prévenir la déshydratation • Développer une démarche diagnostique et thérapeutique devant un cas de diarrhée aigue • Insérer dans son approche diagnostique la possibilité de causes métaboliques, en intégrant les acquis (biochimie-physiologie) <p>V. Enfant fébrile être capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • évaluer un enfant fébrile et reconnaître les signes de gravité • prescrire un antipyrétique • discuter les causes de détresse respiratoire fébrile et d'infections respiratoires récidivantes • reconnaître les signes d'infection urinaire et méningée <p>VI. Sémiologie des examens de laboratoires en pédiatrie</p> <ul style="list-style-type: none"> • être capable d'interpréter la spécificité de certains paramètres biologiques chez l'enfant <p>VII. Prescription des médicaments en pédiatrie</p> <ul style="list-style-type: none"> • être capable de formuler les spécificités de la prescription médicamenteuse et de les appliquer à la prescription des antibiotiques <p>VIII. les 30 feux rouges en pédiatrie</p> <ul style="list-style-type: none"> • être capable d'évaluer correctement les situations urgentes les plus fréquentes en pédiatrie
Modes d'évaluation des acquis des étudiants	Examen de synthèse QCM ou/et QROC, questions d'appariement, modalités précisées en fin d'enseignement. Le type d'évaluation choisi lors de la 1ère session d'examen peut être soumis à modification au regard du nombre d'étudiant-es inscrit-es à la seconde session
Méthodes d'enseignement	Cours magistraux illustrés par des cours cliniques. Diapositives et vidéos Site internet pediatrie.be: syllabus, test de connaissance; podcast; clinique
Ressources en ligne	Site internet pediatrie.be: syllabus, test de connaissance; podcast; clinique, pdf téléchargeables sur moodle
Bibliographie	Pédiatrie pour le praticien, Bourrillon, Masson, Paris, 2008 ECN français et le Swiss Catalogue
Faculté ou entité en charge:	MED

Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE)				
Intitulé du programme	Sigle	Crédits	Prérequis	Acquis d'apprentissage
Master [180] en médecine	MD2M	6		