**Facultatea de medicină nr. 1**

**Programul de studii 0912.1 MEDICINĂ**

**DEPARTAMENTUL** **MEDICINĂ INTERNĂ,**

**DISCIPLINA DE GERIATRIE ȘI MEDICINĂ A MUNCII**

|  |  |
| --- | --- |
| APROBATla ședința Comisiei de Asigurare a Calității și Evaluării Curriculare în Medicină/Farmacie/ StomatologieProces verbal nr.\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Președinteconf. univ., dr. hab. șt. medPădure Andrei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (semnătura) | APROBATla ședința Consiliului Facultății de Medicină nr. 1Proces verbal nr.\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Decanul Facultățiiconf. univ., dr. hab. șt. medPlăcintă Gheorghe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (semnătura) |
| APROBATla ședința Disciplinei de Geriatrie și medicină a muncii Proces verbal nr.\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Șef catedră prof. univ., dr. hab. șt. medBodrug Nicolae \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (semnătura) |

**CURRICULUM**

DISCIPLINA **GERIATRIE**

**Studii integrate**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Curriculum elaborat de colectivul de autori:

Bodrug Nicolae, dr. hab. șt.med., prof. univ.

Negară Anatolie, dr. șt. med., conf. univ.

Șoric Gabriela, dr. șt. med., asist. univ.

Popescu Ana, asist. univ.

Chişinău, 2024

1. **PRELIMINARII**
* Prezentarea generală a disciplinei: locul şi rolul disciplinei în formarea competențelor specifice ale programului de formare profesională / specialității

Geriatria este ramura medicinei care studiază aspectele patologice ale proceselor de îmbătrânire. Disciplina de geriatrie este o disciplină obligatorie în programul de pregătire universitară, care implementează cunoștințele fundamentale, cum ar fi anatomia, fiziologia umană, fiziopatologia, farmacologia la pacienții vârstnici, necesare în activitatea clinică. Vârstnicii reprezintă un segment important din populația totală în lumea întreagă. Au o fragilitate imunologică, metabolică, vasculară, osoasă mai accentuată decât adulții tineri. Acest lucru exprimă importanța geriatriei în practica medicală generală a medicului.

Disciplina de geriatrie dispune de un program de formare a viitorilor specialiști, idiferent de specialitatea care va fi solicitată ulterior în rezidențiat.

Din punct de vedere al instruirii, beneficiarii vor studia cele mai importante aspecte generale ale geriatriei, cum ar fi – noțiunile de geriatrie și gerontologie, îmbătrânirea umană fiziologică și patologică, datele demografice și aspectele socio-economice mondiale și naționale ale populației vârstnice, geriatria din prisma altor specialități, teoriile îmbătrânirii, criteriile îmbătrânirii, sindroamele mari geriatrice, etc.

 Astfel, studentul acumulează deprinderi practice pentru evaluarea pacientului geriatric, interpretarea modificărilor examenului clinic și paraclinic, stabilirea unui diagnostic gerontologic și a tacticii terapeutice adecvate vârstnicului.

* Misiunea curriculumului (scopul) în formarea profesională

Scopul curricumului este de a oferi suportul teoretic şi practic prin cultivarea aptitudinilor, deprinderilor şi atitudinilor în practicarea medicinii ca parte importantă în menţinerea sănătăţii şi calității vieții vârstnicului.

* Limba/limbile de predare a disciplinei: română, engleză, franceză, rusă;
* Beneficiari: studenții anului VI, Facultatea de Medicină nr 1; Facultatea de Medicină nr. 2.
1. **ADMINISTRAREA DISCIPLINEI**

|  |  |
| --- | --- |
| Codul disciplinei | S.11.O.095 |
| Denumirea disciplinei | Geriatrie |
| Responsabil de disciplină | Dr. hab. șt. med., profesor universitarNicolae Bodrug |
| Anul  | **VI** | Semestrul/Semestrele | **XI** |
| Numărul de ore total, inclusiv: | **60** |
| Curs | **10** | Lucrări practice/ de laborator | **10** |
| Seminare | **10** | Lucrul individual | **30** |
| Forma de evaluare | **E** | Numărul de credite | **2** |

1. **Obiectivele de formare în cadrul disciplinei**

# *La finele studierii disciplinei studentul va fi capabil:*

# la nivel de cunoaștere și înțelegere:

• să cunoască importanța, particularitățile și problemele conceptuale ale geriatriei în context multidisciplinar;

• să cunoscă principiile de stabilire a diagnosticului gerontologic la pacientul vârstnic;

• să obțină cunoștințe în specificarea particularităților autonomiei vârstnicului, examenului obiectiv, examinărilor de laborator, particularitățile semiologice și clinice pe sisteme de organe;

• să obțină cunoștințe în direcția examinării geriatrice complexe, interpretarea scorurilor geriatrice și definirea sindroamelor mari geriatrice, criteriile de îmbătrânire, teoriile îmbătrânirii;

• să dezvolte raționamentul clinic în direcția descifrării și interpretării rezultatelor examinărilor clinice și paraclinice la pacientul geriatric, stabilirea diagnosticului clinic prezumtiv, stabilirea și argumentarea planului de investigații necesare, diagnosticul diferențial și criteriile de diferențiere a polipatologiilor existente;

• să cunoscă și să stabiliească conduita terapeutică adecvată, conform protocoalelor naționale în vigoare, tratament individual, tratament etiologic și simptomatic;

• să cunoască particularitățile și pricipiile farmacoterapiei geriatrice (farmacocinetica, farmacodinamia, acțiunile medicamentoase, accidentele farmacologice, asocierile preferabile, polimedicația, patologia iatrogenă în geriatrie, reacțiile secundare frecvente, etc.);

• să cunoască aplicarea în practică a recomandărilor pentru pacienții vârstnici (regim alimentar, regim fizic, conduta terapeutică specifică cu ajustarea dozelor și combinarea medicației).

# la nivel de aplicare:

• să distingă particularitățile specifice ale polipatologiei pacientului geriatric, abordarea geriatrică complexă în contextul comorbidităților, evaluarea problemelor existente și a gradului de dependență;

• să obțină competențe necesare în efectuarea scorurilor geriatrice specifice și interpretarea corectă a acestora;

• să utilizeze cunoştinţele acumulate în cadrul procesului de studiu, prin consolidarea, îmbogăţirea şi implementarea în practica clinică.

# la nivel de integrare:

• să abordeze importanța clinică a geriatriei, precum și problemele de profil existente la nivel național și internațional;

• să fie apt pentru a-și evalua propriile cunoștinte în domeniul geriatriei și gerontologiei;

• să fie pregătit pentru evaluarea unui pacient geriatric în contextul diferitor specialități și domenii;

• să fie apt pentru aplicarea cunoștințelor acumulate în practica clinică ulterioară.

1. **Condiţionări şi exigenţe prealabile**

Studentul anului VI necesită următoarele:

* cunoașterea limbii de predare;
* cunoașterea diferitor sisteme semiotice (limbaj științific, limbaj grafic și computerizat);
* competențe digitale (utilizarea internetului, procesarea documentelor, prezentărilor);
* abilitatea de comunicare și lucru în echipă;
* calități – toleranță, compasiune, autonomie, spirit de echipă, responsabilitate, punctualitate.
1. **TEMATICA ŞI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR**

***Cursuri (prelegeri), lucrări practice/ lucrări de laborator/seminare și lucru individual***

| Nr.d/o | ТЕМА | Numărul de ore |
| --- | --- | --- |
| Prelegeri | Lucrări practice | Lucru individual |
|  | Îmbătrânirea umană. Date demografice şi aspectele socio-economice. Noţiuni generale de gerontologie şi geriatrie. | 2 | 4 | 6 |
|  | Criterii de îmbătrânire. Diagnosticul gerontologic. Abordarea şi evaluarea pacientului bătrân. | 2 | 4 | 6 |
|  | Confuzia, demenţa şi depresiile la vârstnic. | 2 | 4 | 6 |
|  | Fragilitatea, căderile la vârstnic. | 2 | 4 | 6 |
|  | Principiile farmacoterapiei geriatrice. | 2 | 4 | 6 |
| **Total**  | **10** | **20** | **30** |

1. **Manopere practice AchiziȚionate la FINELE DISCIPLINEI**

Manoperele practice esențiale obligatorii sunt:

* să cunoască interpretarea corectă a examinărilor de laborator la

vârstnic

* să aplice formularea diagnosticului gerontologic din prisma

polipatologiilor existente

* să integreze asocierea diagnosticului gerontologic cu

diagnosticul clinic, după obținerea datelor clinice și paraclinice

necesare

* să cunoască modificările neuro-psihice la vârstnic

(macroscopice, histologice, neurochimice, vasculare)

* să cunoască modificările specifice ale performanțelor intelectuale

în dependență de înaintarea în vârstă

* să cunoască tactica de conduită a pacientului geriatric în stare

confuzională, indicarea investigațiilor necesare informative

* să aplice conceptul fragilității în contextul diagnosticului

gerontologic

* să definească noțiunea de căderi la vârstnici
* să cunoscă corelația dintre îmbătrânire și capacitatea de

menținere a echilibrului și a mersului

* să cunoască particularitățile farmacologice în senescență
* să cunoască mecanismele de absorbție, distribuție, metabolizare,

excreție a medicamentelor la vârstnici

* să cunoască acțiunea grupelor de medicamente utilizate în

geriatrie

* să interpreteze posibilele accidente farmacologice la vârstnici
1. **OBIECTIVE DE REFERINŢĂ ŞI UNITĂŢI DE CONŢINUT**

| **Obiective** | **Unități de conținut** |
| --- | --- |
| **Tema (capitolul) 1. Îmbătrânirea umană. Date demografice şi aspectele socio-economice. Noţiuni generale de gerontologie şi geriatrie.** |
| * Să definească: noțiunea de geriatrie și gerontologie, definiția îmbătrânirii, geriatria – ramură interdisciplinară
* Să cunoască date demografice și aspectele socio-economice ale populației vârstnice, datele istorice, modul de desfășurarea și organizare a serviciului geriatric în Republica Moldova
* Să cunoască clasificarea conform grupelor de vârstă, mecanismele îmbătrânirii, vârsta biologică și cronologică, îmbătrânirea fiziologică și cronologică, îmbătrânirea întârziată și accelerată
* Să demonstreze teoriile îmbătrânirii, segmentul evolutiv și involutiv de viață
* Să aplice cunoștințele dobândite pentru interogarea și evaluarea pacienților geriatrici
* Să integreze cunoștințele de ordin general în practica geriatrică
 | 1. Noțiunea de geriatrie și gerontologie.

Geriatria – ramură interdisciplinară.1. Date demografice și aspectele socio-economice ale populației vârstnice, desfășurarea serviciului geriatric în Republica Moldova.
2. Mecanismele îmbătrânirii.

Clasificarea gupelor de vârstă1. Teoriile îmbătrânirii.
 |
| **Tema (capitolul) 2.** **Criterii de îmbătrânire. Diagnosticul gerontologic. Abordarea şi evaluarea pacientului bătrân.** |
| * Să definească criteriile de îmbătrânire fiziologică
* Să cunoască modul de îmbătrânire a diferitor organe și sisteme de oragne interne
* Să cunoască autonomia vârstnicului, abordarea și evaluarea pacientului vârstnic, scala de evaluare a vârstei biologice, formularea diagnosticului gerontologic
* Să demonstreze modul de colectarea a datelor anamnestice, particularitățile efectuării examenului obiectiv, particularitățile semiologice și clinice pe sisteme de organe
* Să cunoască interpretarea corectă a examinărilor de laborator la vârstnic
* Să aplice formularea diagnosticului gerontologic din prisma polipatologiilor existente
* Să integreze asocierea diagnosticului gerontologic cu diagnosticul clinic, după obținerea datelor clinice și paraclinice necesare
 | 1. Criteriile de îmbătrânire.
2. Evaluarea geriatrică complexă a pacientului vârstnic.
3. Examenul clinic și paraclinic specific pacientului geriatric. Interpretarea rezultatelor.
4. Diagnosticul gerontologic în contextul polipatologiilor
 |
| **Tema (capitolul) 3.** **Modificările neuro-psihice la vârstnic. Confuzia, demenţa şi depresiile la vârstnic.** |
| * Să cunoască modificările neuro-psihice la vârstnic (macroscopice, histologice, neurochimice, vasculare)
* Să cunoască modificările specifice ale performanțelor intelectuale în dependență de înaintarea în vârstă
* Să cunoască importanța contextului cultural, psihoafectiv și senzorial la pacientul vârstnic
* Să definească noțiunea de starea confuzională
* Să cunoască cauzele apariției stării confuzionale, tabloul clinic caracteristic confuziei
* Să demonstreze mecanismele fiziolopatologice de inducere a confuziei
* Să cunoască factorii predispozanți și precipitanția în confuzie
* Să stabilească diagnosticul diferențial al stării confuzionale
* Să cunoască tactica de conduită a pacientului geriatric în stare confuzională, indicarea investigațiilor necesare informative
* Să interpreteze rezultatele investigațiilor pacientului confuzional și prognosticul
* Să aplice cunosțințele obținute în direcția stabilirii unui tratament pacientului confuzional
* Să definească noțiunea de demență
* Să cunoască clasificările în cadrului sindromului demențial
* Să cunoască etiologia demenței Alzheimer (factorii neurochimici, genetici, neurochimici, imuni, etc.)
* Să interpreteze tabloul clinic al demenței Alzheimer (simptomele fazei timpurii, intermediare și tardive)
* Să stabilească diagnosticul diferențial al diferitor tipuri de demeță (demența Alzheimer, vasculară, frontotemporală, demența cu corpi Lewi)
* Să stabilească diagnosticul diferențial între demență și stare confuzională
* Să cunoască examinarea clinică și examinările paraclinice ale pacientului vârstnic cu demență
* Să evalueze pacientul vârstnic cu sindrom demențial
* Să cunoască tratamentul aplicat pacientului vârstnic cu demență
* Să definească noțiunea de sindrom depresiv
* Să cunoscă cauzele apariției și progresării depresiei la vârstnic
* Să cunoască tabloul clinic acracteristic depresiei
* Să evalueze pacientul vârstnic depresiv
* Să cunoască tipurile de depresie (depresiile hipocondriace, depresiile asociate demenței, depresia asociată bolii Parkinson, depresiile secundare afecțiunilor somatice, formele melancolice ale depresiei)
* Să interpreteze asectele semiologice ale depresiei
* Să cunoască tratamentul aplicat pacientului vârstnic cu depresie
 | 1. Modificările neuro-psihice caracteristice ale vârstnicului.

Performanțele intelectuale caracteristice vârstnicului.Contextului cultural, psihoafectiv și senzorial la pacientul vârstnic.1. Starea confuzională în practica geriatrică.

Cauzele aparitiei confuzuiei la vârstnic și mecanismele fiziopatologice.Factorii predispozanți și precipitanți în confuzie.Diagnosticul diferențial al stării confuzionale.Evaluarea pacientului geriatric în stare confuzională.Examinările paraclinice necesare în starea confuzională.Tratamentul confuziei.1. Demența la pacientul vârstnic.

Clasificarea și etiologia demenței.Tabloul clinic al pacientului vârstnic cu demență.Diagnosticul diferențial al demențelor.Diagnosticul diferențial al demenței și stării confuzionale.Evaluarea pacientului cu demență în practica geriatrică.Tratamentul demenței la vârstnici.1. Stările depresive la vârstnici.

Etilogia depresiei la vârstnici.Tabloul clinic al depresiei la vârstnici.Evaluarea pacientului geriatric cu depresie.Tipurile depresiei la pacientul vârstnic.Tratamentul aplicat vârstnicilor cu depresie. |
| **Tema (capitolul) ...4. Fragilitatea, căderile la vârstnici.** |
| • Să definească conceptul fragilității la pacientul geriatric• Să cunoască determinarea multifactorială a fragilității• Să cunoască interpretarea multidimensională a fragilității• Să demonstreze evaluarea fragilității la pacientul geriatric• Să aplice conceptul fragilității în contextul diagnosticului gerontologic• Să definească noțiunea de căderi la vârstnici• Să cunoscă corelația dintre îmbătrânire și capacitatea de menținere a echilibrului și a mersului• Să cunoască sistemul antigravitar, sistemul de producere a pasului, sistemul de echilibru și adaptare posturală• Să interpreteze cauzele căderilor la vârstnici (afecțiuni neurologice, neuromusculare, osteo-articulare, cardio-vasculare, cauze iatrogene, metabolice)• Să cunoască factorii precipitanți intrinseci și extrinseci ai căderilor• Să demonstreze examinarea clinică a vârstnicului după cădere și studiul circumstanțelor căderii• Să cunoască interpretarea condițiilor de trai a vârstnicului, care pot influența căderile (mobilier, obstacole la sol)• Să interpreteze evaluarea factorilor predictivi ai recidivelor căderii• Să studieze potențialele consecințe ale căderilor (consecințe traumatice, pshihomotrice, psihologice)• Să demonstreze abilități de aplicarea tratamentului la pacienții vârstnici după cădere (tratament de readaptare funcțională, tratament psihoterapeutic)• Să interpreteze evaluarea medico-socială a vârstnicului cu risc de cădere• Să aplice cunoștințele acumulate în activitatea clinică | 1. Fragilitatea – abordarea generală la pacienții geriatrici.

Interpretarea multidimensională a fragilității în geriatrie.Evaluarea geriatrică a pacienților fragili.1. Noțiunea de căderi la vârstnici.

Particularitățile specifice ale interpretării mersului și echilibrului.Cauzele căderilor la vârstnici.Factorii determinanți ai căderilor.Examinarea clinică a vârstnicului după cădere.Mediul înconjurător al vârstnicului predispus la căderi.Recidivele căderilor, factorii predictivi.Consecințele căderilor.Tratamentul specific și tactica de conduită a pacientului cu căderi.Evaluarea psiho-socială a vârstnicilor cu risc de căderi. |
| **Tema (capitolul) ...5. Principiile farmacoterapiei geriatrice** |
| • Să cunoască particularitățile farmacologice în senescență• Să cunoască mecanismele de absorbție, distribuție, metabolizare, excreție a medicamentelor la vârstnici• Să cunoască acțiunea grupelor de medicamente utilizate în geriatrie• Să interpreteze posibilele accidente farmacologice la vârstnici• Să cunoască termenii de supradozare, polimedicație, patologie iatrogenă• Să cunoască cele mai frecvente reacții adverse înregistrate la pacientul vârstnic (reacții secundare neurologice, cardiovasculare, digestive)• Să cunoască principiile generale ale farmacoterapiei geriatrice• Să cunoască aspectele terapiei nonfarmacologice• Să cunoască terapia pentru frânarea procesului de îmbătrânire (vitaminoterapia, stimulantele metabolice, antioxidantele, imunomodulatoarele)• Să demonstreze particularitățile farmacoterapiei geriatrice cu unele clase de medicamente (beta-blocante, glicozide cardiace, antiaritmice, antihipertensive, diuretice, antibiotice)• Să aplice cunoștințele acumulate în demonstrarea de cazuri clinice | 1. Particularitățile farmacologice la vârstnici.

Farmacocinetica și farmacodinamia la vârstnici.1. Accidentele farmacologice în geriatrie.

Reacțiile adverse secundare înregistrate în practica geriatrică.1. Aspectele farmacoterapiei în geriatrie, terapiei nonfarmacologice și a terapiei utilizate pentru frânarea procesului de îmbătrânire.
2. Clasele de medicamente frecvent utilizate în departamentul geriatric.
 |

1. **COMPETENŢE PROFESIONALE (SPECIFICE) (CP) ȘI TRANSVERSALE (CT) ŞI FINALITĂŢI DE STUDIU**
* **Competențe profesionale (CP)**
* CP1.Cunoaşterea temeinică a particularităţilor specifice de organizare și funcționare a organismului vârsticului.
* CP2. Efectuarea diverselor manopere practice şi aplicarea cunoștințelor teoretice în evaluarea geriatrică complexă.
* CP3. Elaborarea planului de investigații, diagnostic, diagnostic diferențial, tratament şi reabilitare la pacientul vârstnic cu polipatologii, colaborarea interdisciplinară.
* CP4. Elaborarea planului de stabilire și confirmarea unui diagnostic gerontologic în baza examinării geriatrice complexe.
* CP5. Planificarea, coordonarea şi efectuarea activităţilor de promovare a sănătăţii şi a măsurilor profilactice pentru îmbunătăţirea calității vieții vârstnicilor din Republica Moldova.
* CP6. Cunoașterea și evaluarea organizării sistemului geriatric la nivel național.
* **Competențe transversale (ct)**
* **CT1.** Aplicarea atitudinii responsabile față de domeniul științific, didactic, curativ, în scopul menținerii disciplinei și organizării programului în procesul de formare a specialiștilor în domeniul medical.
* **CT2.** Realizarea activităţilor şi exercitarea rolurilor specifice muncii în echipă în diverse instituţii medicale.
* **CT3.** Promovarea spiritului de iniţiativă, dialogului, cooperării, atitudinii pozitive şi respectului faţă de ceilalţi, a empatiei, altruismului şi îmbunătăţirea continuă a propriei activităţi;
* **CT4.** Autoevaluarea obiectivă, comunicarea, rezolvarea de probleme, abilități de prezentare, inteligență emoțională.
* **CT5.** Implicarea în diferite proiecte și activități extraccuriculare.
* **CT6.** Dezvoltarea gândirii analitice, rezolvarea problemelor și orientare spre rezultat.
* **Finalități de studiu**
* Să cunoască particularitățile fundamentale ale geriatriei și gerontologiei și rolul geriatriei în contextul medicinei interne.
* Să cunoască și să aplice în practică examenul clinic al pacientului geriatric, examinarea geriatrică complexă, interpreparea modificărilor examenului paraclinic în departamentul geriatric.
* Să cunoască particularitățile algoritmului de diagnostic clinic și diagnostic gerontologic al pacientului vârstnic cu polipatologii.
* Să fie capabil de a argumenta aplicarea taramentului etiologic, patogenetic și simptomatic la pacientul geriatric.
* Să utilizeze raționamentul clinic în scopul aprecierii scorurilor geriatrice, sindroamelor mari geriatrice la vârtnic.
* Să fie capabil de a sistematiza și interpreta corect rezultatele examenului clinic și paraclinic, argumentarea diagnosticului prezumtiv.
* Să fie competent pentru utilizarea cunoștințelor în direcția explicării proceselor fizologice și patologice ale îmbătrânirii, aprecierea vârstei biologice.
* Să fie competent în utilizarea tehnologiilor informaționale și de comunicare în scopul obținerii informației în domeniul științific.
* Să fie competent pentru a se expune referitor la stategii de profilaxie a polipatologiilor la vârstnici.
* Să fie stimulat pentru acumularea și îmbogățirea cunoștințelor obținute.

**Notă. Finalităţile disciplinei** (se deduc din competenţele profesionale şi valenţele formative ale conţinutului informaţional al disciplinei).

1. **LUCRUL INDIVIDUAL AL STUDENTULUI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Produsul preconizat | Strategii de realizare | Criterii de evaluare | Termen de realizare |
| 1. | Raport/Referat | Analiza surselor bibliografice la tema referatului.• -Analiza, sistematizarea și sinteza informației la tema propusă.• -Alcătuirea referatului în conformitate cu cerințele în vigoare și raportarea lui. | Modul de a sistematiza și analiza materialului informația obținută prin activitate individuală.-Concordanța informației cu tema propusă. | Pe parcursul modulului. |
| 2. | Prezentarea studiului de caz clinic | Modul de alegere, descriere și prezentare a studiului de caz.-Analiza și interpretarea cauzelor etiologice, rezultatelor investigațiilor de laborator și paraclinice, schemei de tratament în studiul de caz.- Expunerea față de prognosticul cazului evaluat. | Analiza, sinteza, generalizarea datelor obținute prin investigare individuală.-Formarea unui algoritm de cunoaștere în baza concluziilor obținute.-Corelarea schemei de investigare a cazului clinic în concordanță cu cerințele protocoalelor clinice. | Pe parcursul modulului |

1. **sugestii metodologice de predare-învăţare-evaluare**
* **Metode de predare și învățare utilizate**

La predarea Disciplinei de geriatrie se utilizează pe larg diverse metode și procedee didactice, cu scop de însușire eficienă și atingerea obiectivelor propuse în cadrul procesului didactic, cum ar fi: prelegerea, lecția practică, conversaţia, explicaţia, dezbaterea, problematizarea, simularea de situaţii, metode de lucru în grup şi individual, studiul documentelor curriculare şi al bibliografiei.

În dependență de procesul de studiu, se aplică diverse tipuri de ședințe de cursuri, cum ar fi: cursuri introductive, de sinteză, cursuri de bază, de dezbateri, care dezvoltă și promovează în rândul studenților motivarea, mobilitatea, specializarea, familiarizarea.

Lecțiile practice sunt direcționate: la patul bolnavului, cu scop de examen clinic și geriatric, discutarea pacienților cu polipatologii, interpretarea investigațiilor clinice și paraclinice, stabilirea tacticii de tratament; implicarea studenților în prezentări de cazuri clinice a pacienților vârstnici cu diverse polipatologii; lecțiile practice se petrec într-o manieră interactivă, comunicare, dezvoltarea deprinderilor practice.

* **Strategii/tehnologii didactice aplicate** (specifice disciplinei)

Expunerea, prelegerea interactivă, conversația euristică, problematizarea, brainstorming, lucrul în grup, studiul individual, lucrul cu manualul și textul științific, dezbaterea, rezolvarea situațiilor de problemă, ascultarea interactivă.

* **Metode de evaluare** (inclusiv cu indicarea modalității de calcul a notei finale)

**Curentă**: …

• aplicarea testelor docimologice,

• rezolvarea problemelor de stuații

• analiza studiilor de caz clinic

**Finală**: ...Examen

**Nota finală** se va alcătui din nota medie (cota parte 0.3), lucru individual (cota parte 0.2), colocvium diferențiat (cota parte 0,5).

**Modalitatea de rotunjire a notelor la etapele de evaluare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grila notelor intermediare (media anuală, notele de la etapele examenului)  | Sistemul de notare național | EchivalentECTS |
| **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** |
| **8,51-9,00**  | **9**  |
| **9,01-9,50**  | **9,5**  | **A** |
| **9,51-10,0**  | **10**  |

Nota medie anuală și notele tuturor etapelor de examinare finală (asistate la calculator, testare, răspuns oral) - toate vor fi exprimate în numere conform scalei de notare (conform tabelului), iar nota finală obținută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

*Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca “absent” și se echivalează cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.*

*Studentul care are nota medie mai mică de 5 sau lipse nerecuperate nu se admite la examen.*

1. **Bibliografia recomandată:**

*A. Obligatorie:*

1. Negară A. și coautorii/ Compendium de geriatrie / Chișinău, 2014.
2. ȘORIC, G., POPESCU, A., LUPAȘCU-VOLENTIR, F., NEGARĂ, A. Managementul diagnostic contemporan a fragilității vârstnicului. Recomandări metodice. Chișinău, 2021, 56p.

*B. Suplimentară*

1. Ярыгин В.Н.,. Мелентьев А.C., Основы геронтологии. Общая гериатрия, Москва, 2010, TOM I-IV.
2. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology, Seventh Edition (Principles of Geriatric Medicine & Gerontology), 2017.