



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE
POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages:	1/10

FACULTÉ DE MÉDECINE
PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE
DÉPARTEMENT DE MÉDECINE INTERNE
DISCIPLINES GÉRIATRIE ET MÉDECINE DU TRAVAIL

APPROUVÉ

à la réunion de la Commission de l'Assurance
Qualité et Évaluation Curriculaire en Médecine
Procès - verbal nr. 1 du 16.09.21

Président, dr. d'Etat ès sciences méd., maître de
conf.

Suman Serghei

APPROUVÉ

à la réunion du Conseil de la Faculté de
Médecine
Procès-verbal nr. 1 du 21.09.21

Doyen de la Faculté, dr.ès sciences méd.,
maître de conf.

Plăcintă Gheorghe

APPROUVÉ

à la réunion de Chaire de Médecine Interne,
Disciplines *Gériatrie et Médecine du travail*
Procès - verbal nr.3 din 18.09.2021
Chef de la, dr. d'État ès sciences méd., prof.univ.,

Bodrug Nicolae

CURRICULUM

DISCIPLINE GÉRIATRIE

Études intégrées

Type du cours: **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif d'auteurs:

Bodrug Nicolae, dr. d'État ès sciences méd., prof. univ.

Negară Anatolie, dr. ès sciences méd., maître de conf.

Șoric Gabriela, dr. ès sciences méd., assist. univ.

Popescu Ana, assist. univ.

Chișinău, 2021



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages:	2/10

I. PRÉLIMINAIRES

- **Présentation générale de la discipline: lieu et rôle de la discipline dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle/spécialité**

La Gériatrie est une branche de la médecine qui étudie les aspects pathologiques du processus de vieillissement. La discipline gériatrique est une matière obligatoire dans le programme de formation universitaire, qui met en œuvre les connaissances de base, telles que l'anatomie, la physiologie humaine, la physiopathologie, la pharmacologie chez les patients âgés, nécessaires à l'activité clinique. Les personnes âgées représentent un segment important de la population totale dans le monde. Ils ont une fragilité immunitaire, métabolique, vasculaire, osseuse plus prononcée que les jeunes adultes. Cela explique l'importance de la gériatrie dans la pratique médicale générale du médecin.

La discipline gériatrique a un programme de formation pour les futurs spécialistes, quelle que soit la spécialité choisie plus tard en internat. Du point de vue de la formation, les bénéficiaires étudieront les aspects généraux les plus importants de la gériatrie, tels que : notions de gériatrie et de gérontologie, vieillissement physiologique et pathologique humain, données démographiques et aspects socio-économiques mondiaux et nationaux de la population âgée, gériatrie en termes d'autres spécialités, théories du vieillissement, critères de vieillissement, grands syndromes gériatriques, etc.

Ainsi, l'étudiant acquiert des compétences pratiques pour l'évaluation du patient gériatrique, l'interprétation des modifications de l'examen clinique et paracliniques, l'établissement d'un diagnostic gérontologique et la tactique thérapeutique appropriée aux personnes âgées.

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

Le but du programme est de fournir un soutien théorique et pratique en cultivant les compétences, les capacités et les attitudes dans la pratique de la médecine en tant qu'élément important du maintien de la santé et de la qualité de vie des personnes âgées..

- **Langues d'enseignement de la discipline:** roumain, russe, anglais;
- **Bénéficiaires:** étudiants de la VI-ième année, Facultés Médecine 1, Médecine 2, spécialité Médecine.

II. ORGANISATION DE LA DISCIPLINE

Code de la discipline		S.11.O.095	
Nom de la discipline		Gériatrie	
Responsable de discipline		Dr. d'État ès sciences méd., prof. univ. Nicolae Bodrug	
Année	VI	Semestre	XI
Nombre total d'heures de cours, incluses:		60	
Cours	10	Travaux pratiques	10
Séminaires	10	Travail individuel	30
Formation(stage)clinique		-	
Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	2

III. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE

À la fin de l'étude de la discipline l'étudiant sera capable:

- **Au niveau de connaissance et compréhension:**
 - définir l'importance, les particularités et les problèmes conceptuels de la gériatrie dans un contexte multidisciplinaire ;
 - formuler les principes d'établissement du diagnostic gérontologique chez le patient âgé ;
 - acquérir des connaissances en précisant les particularités de l'autonomie des personnes âgées, l'examen objectif, les examens de laboratoire, les particularités sémiologiques et cliniques sur les systèmes d'organes ;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages. 3/10	

- acquérir des connaissances dans le sens de l'examen gériatrique complexe, de l'interprétation des scores gériatriques et de la définition des syndromes gériatriques élevés, des critères de vieillissement, des théories sur le vieillissement ;
- développer le raisonnement clinique dans le sens du décryptage et de l'interprétation des résultats des examens cliniques et paracliniques chez le patient gériatrique, établir le diagnostic clinique présomptif, établir et argumenter le plan d'investigations nécessaire, le diagnostic différentiel et les critères de différenciation des polyopathologies existantes ;
- maîtriser et établir la conduite thérapeutique appropriée, selon les protocoles nationaux en vigueur, le traitement individuel, étiologique et symptomatique ;
- décrire les particularités et les principes de la pharmacothérapie gériatrique (pharmacocinétique, pharmacodynamie, actions médicamenteuses, accidents pharmacologiques, associations préférables, polymédecine, pathologie iatrogène en gériatrie, effets secondaires fréquents...) ;
- concrétiser l'application pratique des recommandations pour les patients âgés (alimentation, régime physique, conduite thérapeutique spécifique avec adaptation posologique et association médicamenteuses).
 - **au niveau d'application:**
 - distinguer les spécificités de la polyopathie du patient gériatrique, l'approche gériatrique complexe dans le cadre des comorbidités, l'évaluation des problèmes existants et le degré de dépendance ;
 - acquérir les compétences nécessaires pour réaliser des scores gériatriques spécifiques et leur interprétation correcte ;
 - utiliser les connaissances acquises dans le processus d'étude, en les consolidant, en les enrichissant et en les mettant en pratique clinique.
 - **Au niveau d'intégration:**
 - aborder l'importance clinique de la gériatrie, ainsi que les problèmes de profil existants au niveau national et international ;
 - être en mesure d'évaluer ses propres connaissances dans le domaine de la gériatrie et de la gérontologie;
 - être préparé à l'évaluation d'un patient gériatrique dans le cadre de différentes spécialités et domaines ;
 - être apte à appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique ultérieure.

IV. CONDITIONS ET EXIGENCE PRÉALABLES

- L'étudiant de la VI-Ième année a besoin des éléments suivants:
- connaissance de la langue d'enseignement;
- connaissance des différents systèmes sémiotiques (langage scientifique, langage graphique et informatique) ;
- compétences numériques (utilisation d' internet, traitement de documents, présentations);
- capacité à communiquer et à travailler en équipe;
- qualités - tolérance, compassion, autonomie, esprit d'équipe, responsabilité, ponctualité.
- connaissance de la langue d'enseignement;
- connaissance des différents systèmes sémiotiques (langage scientifique, langage graphique et informatique) ;
- compétences numériques (utilisation d' internet, traitement de documents, présentations);
- capacité à communiquer et à travailler en équipe;
- qualités - tolérance, compassion, autonomie, esprit d'équipe, responsabilité, ponctualité.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE
POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 4/10

V. THEMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES DE COURS

Cours magistraux, travaux pratiques/travaux de laboratoire/séminaires et travail individuel

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures de cours		
		Cours magistraux	Travaux prati ques	Travail individuel
1.	Vieillesse humaine. Données démographiques et aspects socio-économiques. Notions générales de gérontologie et de gériatrie.	2	4	6
2.	Critères de vieillissement. Diagnostic gérontologique. Approche et évaluation du patient âgé.	2	4	6
3.	Confusion, démence et dépression chez les personnes âgées	2	4	6
4.	Fragilité, chutes chez les personnes âgées	2	4	6
5.	Principes de la pharmacothérapie gériatrique.	2	4	6
Total		10	20	30

VI. GESTES ACQUIS EN FIN DE COURS

Tâches pratiques essentielles obligatoires :

- formuler la bonne interprétation des examens de laboratoire chez la personne âgée
- appliquer la formulation du diagnostic gérontologique du point de vue polyopathologies existantes
- intégrer l'association du diagnostic gérontologique avec diagnostic clinique, après obtention des données cliniques et paracliniques nécessaires
- concrétiser les modifications neuro-psychiques de la personne âgée (macroscopique, histologique, neurochimique, vasculaire)
- formuler les changements spécifiques des performances intellectuelles en fonction du vieillissement
- nommer les tactiques de conduite du patient gériatrique dans l'état déroutant, indiquant les investigations informatives nécessaires
- appliquer le concept de fragilité dans le cadre du diagnostic gérontologique
- définir la notion de chute chez les personnes âgées
- préciser la corrélation entre le vieillissement et la capacité à maintenir l'équilibre et la marche
- décrire les particularités pharmacologiques de la sénescence
- citer les mécanismes d'absorption, de distribution, de métabolisme, excrétion de médicaments chez les personnes âgées
- définir l'action des groupes de médicaments utilisés en gériatrie
- interpréter d'éventuels accidents pharmacologiques chez les personnes âgées.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 5/10

VII. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Objectifs	Unités de contenu
Thème (chapitre) 1. Vieillesse humaine. Données démographiques et aspects socio-économiques. Notions générales de gérontologie et de gériatrie.	
<ul style="list-style-type: none">• Définir : la notion de gériatrie et de gérontologie, définition du vieillissement, gériatrie - branche interdisciplinaire• Être au courant des données démographiques et des aspects socio-économiques de la population âgée, des données historiques, du mode de développement et organisation du service gériatrique en République de Moldova• Préciser la classification selon les tranches d'âge, les mécanismes du vieillissement, l'âge biologique et chronologique, le vieillissement physiologique et chronologique, le vieillissement retardé et accéléré• Démontrer les théories du vieillissement, le segment évolutif et involutif de la vie• Appliquer les connaissances acquises pour interroger et évaluer les patients gériatriques• Intégrer les connaissances générales dans la pratique gériatrique	<p>La notion de gériatrie et de gérontologie. Gériatrie - branche interdisciplinaire.</p> <p>Données démographiques et aspects socio-économiques de la population âgée, développement du service gériatrique en République de Moldova. Mécanismes du vieillissement. Classification des groupes d'âge. Théories du vieillissement.</p>
Thème (chapitre) 2. Critères de vieillissement. Diagnostic gérontologique. Approche et évaluation du patient âgé.	
<ul style="list-style-type: none">• Définir les critères du vieillissement physiologique• Décrire le mécanisme du vieillissement de différents organes et systèmes d'organes internes• Être à jour avec l'autonomie de la personne âgée, l'approche et l'évaluation du patient âgé, l'échelle d'évaluation de l'âge biologique, la formulation du diagnostic gérontologique• Démontrer la manière de recueillir les données anamnestiques, les particularités de réalisation de l'examen objectif, les particularités sémiologiques et cliniques sur les systèmes d'organes• Maîtriser la bonne interprétation des examens de laboratoire chez les personnes âgées• Appliquer la formulation du diagnostic gérontologique en fonction des polyopathologies existantes• Intégrer l'association du diagnostic gérontologique au diagnostic clinique, après avoir obtenu les données cliniques et paracliniques nécessaires	<p>Bilan gériatrique complexe du patient âgé. Examen clinique et paraclinique spécifique au patient gériatrique. Interprétation des résultats. Diagnostic gérontologique dans le cadre des polyopathologies.</p>
Thème (chapitre) 3. Changements neuro-psychiques chez les personnes âgées. Confusion, démence et dépression chez les personnes âgées.	
<ul style="list-style-type: none">• Définir les modifications neuro-psychiques de la personne âgée (macroscopiques, histologiques, neurochimiques, vasculaires)• Préciser les changements spécifiques des performances intellectuelles en fonction du vieillissement• Formuler l'importance du contexte culturel, psycho-affectif et sensoriel chez le patient âgé• Définir la notion d'état de confusion• Concrétiser les causes de la confusion, le tableau clinique caractéristique de la confusion• Démontrer les mécanismes physiopathologiques d'induction de la confusion	<p>Modifications neuro-psychiques caractéristiques des personnes âgées. Performance intellectuelle caractéristique des personnes âgées. Contexte culturel, psycho-affectif et sensoriel chez le patient âgé. Confusion dans la pratique gériatrique.</p>



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 6/10

- Décrire les facteurs prédisposants et les précipitants dans la confusion
- Établir le diagnostic différentiel de l'état de confusion
- Identifier les tactiques de conduite du patient gériatrique en état de confusion, d'indication des investigations informatives nécessaires
- Interpréter les résultats d'enquêtes et de pronostics confus sur les patients
- Appliquer les connaissances acquises dans le sens d'établir un traitement au patient confus
- Définir la notion de démence
- Nommer les classifications du syndrome de démence
- Définir l'étiologie de la démence d'Alzheimer (neurochimique, génétique, neurochimique, immunitaire, etc.)
- Interpréter le tableau clinique de la démence d'Alzheimer (symptômes de phase précoce, intermédiaire et tardive)
- Établir le diagnostic différentiel des différents types de démence (démence d'Alzheimer, démence vasculaire, frontotemporale, démence à corps de Lewis)
- Établir le diagnostic différentiel entre démence et confusion
- Définir l'examen clinique et les examens paracliniques du patient âgé atteint de démence
- Pour évaluer le patient âgé atteint du syndrome de démence
- Décrire le traitement appliqué au patient âgé atteint de démence
- Définir la notion de syndrome dépressif
- Préciser les causes d'apparition et d'évaluation de la dépression chez les personnes âgées
- Préciser le tableau clinique caractéristique de la dépression
- Évaluer le patient âgé dépressif
- Reconnaître les types de dépression (dépression hypochondriaque, dépression associée à la démence, dépression associée à la maladie de Parkinson, dépression secondaire à des troubles somatiques, formes mélancoliques de dépression)
- Interpréter les aspects sémiologiques de la dépression
- Définir le traitement appliqué au patient âgé souffrant de dépression

Causes de confusion chez le sujet âgé et mécanismes physiopathologiques.
Facteurs prédisposants et précipitants à la confusion.
Diagnostic différentiel de l'état de confusion.
Évaluation du patient gériatrique dans un état confus.
Examens paracliniques requis dans l'état de confusion.
Traitement de la confusion.
Démence chez le patient âgé.
Classification et étiologie de la démence.
Tableau clinique du patient âgé atteint de démence.
Diagnostic différentiel de la démence.
Diagnostic différentiel de la démence et de la confusion.
Évaluation du patient atteint de démence en pratique gériatrique.
Traitement de la démence chez les personnes âgées.
Conditions dépressives chez les personnes âgées.
Étiologie de la dépression chez les personnes âgées.
Tableau clinique de la dépression chez les personnes âgées.
Évaluation du patient gériatrique souffrant de dépression.
Types de dépression chez le patient âgé.
Traitement pour les personnes âgées souffrant de dépression.

Thème (chapitre) 4. Fragilité, chutes chez les personnes âgées.

- Définir le concept de fragilité chez le patient gériatrique
- Préciser la détermination multifactorielle de la fragilité
- Formuler l'interprétation multidimensionnelle de la fragilité
- Démontrer l'évaluation de la fragilité chez le patient gériatrique
- Appliquer le concept de fragilité dans le cadre du diagnostic gérontologique
- Définir la notion de chute chez les personnes âgées
- Montrer la corrélation entre le vieillissement et la capacité à maintenir l'équilibre et la démarche
- Nuancer le système anti-gravité, le système de production de pas, le système d'équilibre et l'adaptation posturale
- Interpréter les causes de chutes chez les personnes âgées (causes neurologiques, neuromusculaires, ostéo-articulaires, maladies cardiovasculaires, iatrogènes, métaboliques)

Fragilité - approche générale chez les patients gériatriques.
Interprétation multidimensionnelle de la fragilité en gériatrie.
Évaluation gériatrique des patients fragiles.
Notion de chute chez les personnes âgées.
Spécificités de l'interprétation de la marche et de l'équilibre.
Causes des chutes chez les personnes âgées.
Facteurs déterminants les chutes.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 7/10

- Nommer les facteurs précipitants intrinsèques et extrinsèques des chutes
- Décrire l'examen clinique des personnes âgées après la chute et étudier les circonstances de la chute
- Préciser l'interprétation des conditions de vie des personnes âgées, qui peuvent influencer les chutes (meubles, obstacles au sol)
- Interpréter l'évaluation des prédicteurs des rechutes
- Étudier les conséquences potentielles des chutes (conséquences traumatiques, psychomotrices, psychologiques)
- Démontrer des compétences dans l'application du traitement aux patients âgés après une chute (traitement de réadaptation fonctionnelle, traitement psychothérapeutique)
- Interpréter l'évaluation médico-sociale des personnes âgées à risque de chute
- Appliquer les connaissances acquises dans l'activité clinique

Examen clinique des personnes âgées après la chute.
Environnement des personnes âgées sujettes aux chutes.
Rechutes, facteurs prédictifs.
Conséquences des chutes.
Traitement spécifique et tactiques comportementales du patient en chute.
Évaluation psychosociale des personnes âgées à risque de chutes

Thème (chapitre) 5. Principes de la pharmacothérapie gériatrique.

- Décrire les particularités pharmacologiques de la sénescence
- Distinguer les mécanismes d'absorption, de distribution, de métabolisme, d'excrétion des médicaments chez la personne âgée
- Préciser l'action des groupes de médicaments utilisés en gériatrie
- Interpréter d'éventuels accidents pharmacologiques chez les personnes âgées
- Decoder les termes de surdosage, polymédecine, pathologie iatrogène
- Identifier les effets secondaires les plus fréquents enregistrés chez le patient âgé (effets secondaires neurologiques, cardiovasculaires, digestifs)
- Citer les principes généraux de la pharmacothérapie gériatrique
- Préciser les aspects de la thérapie non pharmacologique
- Concretiser les thérapies pour ralentir le processus de vieillissement (vitamines, stimulants métaboliques, antioxydants, immunomodulateurs)
- Démontrer les particularités de la pharmacothérapie gériatrique avec certaines classes de médicaments (bêtabloquants, glycosides cardiaques, antiarythmiques, antihypertenseurs, diurétiques, antibiotiques)
- Appliquer les connaissances acquises dans la démonstration de cas cliniques

Particularités pharmacologiques chez les personnes âgées.
Pharmacocinétique et pharmacodynamique chez les personnes âgées.
Accidents pharmacologiques en gériatrie.
Effets secondaires enregistrés en pratique gériatrique.
Aspects de la pharmacothérapie gériatrique, de la thérapie non pharmacologique et de la thérapie utilisée pour ralentir le processus de vieillissement.
Classes de médicaments couramment utilisés dans le service de gériatrie

VIII. COMPETENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES (CS) ET TRANSVERSALES (CT)) ET FINALITÉS D'ÉTUDE

✓ **Compétences professionnelles (spécifiques) (CP)**

CP1. Connaissance approfondie des spécificités de l'organisation et du fonctionnement du corps de la personne âgée.

CP2. Application de divers gestes pratiques et des connaissances théoriques dans l'évaluation gériatrique complexe.

CP3. Élaboration du plan d'investigations, diagnostic, diagnostic différentiel, traitement et rééducation du patient âgé polypathologique; collaboration interdisciplinaire.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 8/10

CP4. Elaboration du plan d'établissement et confirmation d'un diagnostic gérontologique basé sur l'examen gériatrique complexe.

CP5. Planification, coordination et réalisation des activités de promotion de la santé et de mesures prophylactiques pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées en République de Moldova.

CP6. Connaissance et évaluation de l'organisation du système gériatrique au niveau national.

✓ **Compétences transversales (CT)**

CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité.

✓ **Finalités d'études**

À la fin de la discipline l'étudiant sera capable de:

- Définir les particularités fondamentales de la gériatrie et de la gérontologie et le rôle de la gériatrie dans le contexte de la médecine interne.
- Définir et mettre en pratique l'examen clinique du patient gériatrique, l'examen gériatrique complexe, l'interprétation des modifications de l'examen paraclinique dans le service de gériatrie.
- Expliquer les particularités de l'algorithme de diagnostic clinique et de diagnostic gérontologique du patient âgé polypathologique.
- Être capable d'argumenter l'application du traitement étiologique, pathogénique et symptomatique au patient gériatrique.
- Utiliser le raisonnement clinique pour évaluer les scores gériatriques, les syndromes gériatriques élevés chez les personnes âgées.
- Être capable de systématiser et d'interpréter correctement les résultats de l'examen clinique et paraclinique, en argumentant le diagnostic présomptif.
- Être compétent pour l'utilisation des connaissances dans le sens de l'explication des processus physiologiques et pathologiques du vieillissement, l'appréciation de l'âge biologique.
- Être compétent dans l'utilisation des technologies de l'information et de la communication afin d'obtenir des informations dans le domaine scientifique.
- Être apte de commenter les stratégies de prévention des polypathologies chez les personnes âgées.
- Être stimulé pour l'accumulation et l'enrichissement des connaissances acquises.

IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit préconisé	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Délai de réalisation
1.	Rapport/Communication	- Analyse des sources bibliographiques sur le sujet de l'article. - Analyse, systématisation et synthèse des informations sur le sujet proposé. - Élaboration du rapport conformément aux exigences en vigueur	-Façon de systématiser et d'analyser le matériel des informations obtenues grâce à l'activité individuelle. -Cohérence des informations dans le sujet proposé.	Durant le module
2.	Présentation de l'étude de cas clinique	-Manière de choisir, de décrire et de présenter l'étude de cas. -Analyse et interprétation des causes étiologiques, des résultats	-Analyse, synthèse, généralisation des données obtenues par enquête individuelle.	Durant le module.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 9/10

		des investigations de laboratoire et paracliniques, du schéma thérapeutique dans l'étude du cas clinique. - Exposition sur le pronostic du cas évalué.	-Développement d'un algorithme de connaissance basé sur les conclusions obtenues. -Corrélation du schéma d'investigations des cas cliniques conformément aux exigences des protocoles cliniques.	
3.	Travail avec les sources informationnelles	-Explorarea și analiza surselor electronice actuale referitor la tema pusă în discuție. -Lucrul sistematic în bibliotecă. -Exploration et analyse des sources électroniques actuelles liées au sujet en discussion. -Travail systématique à la bibliothèque	-Qualité du raisonnement clinique formé, pensée logique, flexibilité. -Capacité à extraire l'essentiel; compétences l'interprétation; -Qualité de la systématisation du matériel d'information obtenu par sa propre activité.	Durant le module

X. SUGGESTIONS METHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-EVALUATION

• Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

Diverses méthodes et procédés d'enseignement sont largement utilisées dans l'enseignement de la discipline Gériatrie, dans le but de maîtriser et d'atteindre efficacement les objectifs proposés dans le processus d'enseignement, tels que : cours magistral, cours pratique, conversation, explication, débat, problématisation, simulation de situations, méthodes de travail collectif et individuel, étude de documents curriculaires et bibliographie.

Selon le processus d'étude, différents types de sessions de cours sont appliqués, tels que: cours d'introduction, cours de synthèse, cours de base, débats, qui développent et favorisent la motivation, la mobilité, la spécialisation, la familiarisation des étudiants.

Les cours pratiques sont dirigés : au chevet du patient, en vue de l'examen clinique et gériatrique, de la discussion des patients polypathologiques, de l'interprétation des investigations cliniques et paracliniques, de l'établissement des tactiques de traitement ; implication des étudiants dans des présentations de cas cliniques de patients âgés atteints de diverses polypathologies; les cours pratiques se déroulent de manière interactive, communication, développement des compétences pratiques.

• Stratégies/technologies didactiques appliquées:

Exposition, conférence interactive, conversation heuristique, situation- problème, *brainstorming*, travail de groupe, étude individuelle, travail avec manuel et texte scientifique, débat, résolution de problèmes, écoute interactive.

• Méthodes d'évaluation:

Courante : contrôle frontal et/ou individuel par

• application de tests docimologiques,

• résolution des situations- problèmes

• analyse d'étude de cas clinique

Finale : examen.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE
POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Rédaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 10/10

L'évaluation finale comporte 3 composantes: évaluation annuelle moyenne X coefficient 0,5; examen oral coefficient X 0,3 ; test informatique coefficient X 0,2.

Modalité d'arrondir les notes à chaque étape d'évaluation

Grille des notes intermédiaires (moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l'examen)	Système national de notation	Équivalent ECTS
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	

La note moyenne annuelle et les notes de toutes les étapes de l'examen final – (EAO – évaluation assistée par l'ordinateur, test, production orale) - seront toutes exprimées en chiffres conforme à l'échelle de notation ECTS (voir les données du tableau ci-dessous), et la note finale obtenue sera exprimée en nombre avec deux décimales, et elle sera inscrite dans le carnet de note.

L'absence non justifiée, sans raison valable de l'étudiant à l'examen sera sanctionnée d'un zéro (0) pour l'examen manqué. L'étudiant a le droit à 2 rattrapages répétés pour l'examen échoué.

X. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

A. Obligatoire:

1. Negară A. și coautorii/ Compendium de geriatrie / Chișinău, 2012.

B. Supplémentaire

2. Ghidrai O. / Geriatrie și Gerontologie / Editura Casa Cărții de Știință / Cluj Napoca, 2002.
3. Hurjui I. / Geriatrie / Editura Tipografia Moldovei / Iași, 2002, Vol. I-II.
4. Gabriel-Ioan Prada / Geriatrie și Gerontologie – Note de curs / Editura Medicală / București, 2001.
5. Bălăceanu-Stolnici C. / Geriatrie practică / Editura Medicală / București, 1998.
6. Bogdan C. / Geriatrie / Editura Medicală / București, 1997.
7. Dumitru M. / Geriatrie / Editura Medicală / București, 1982.
8. Чеботарёва Д. Ф., Маньковский Н. Б. /Руководство по гериатрии / Москва / Медицина, 1982.
9. Ярыгин В.Н., Мелентьев А.С., Основы геронтологии. Общая гериатрия, Москва, 2010, ТОМ I-IV.
10. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology, Sixth Edition (Principles of Geriatric Medicine & Gerontology), 2017.