



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

**Redaction: 10**

**Date: 10.04.2024**

**Pages. 1/12**

**FACULTATÉ DE MÉDECINE NR.1 ET NR. 2**

**PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE**

**CHAIRE DE PHILOSOPHIE ET BIOÉTHIQUE**

**APPROUVÉ**

à la réunion de la Commission pour  
l'Assurance Qualité et Évaluation  
Curriculaire en Médecine  
Procès-verbal nr. 7 du 17.06.24

Président, dr. d'État ès sciences med.,  
maître de conf.

Pădure Andrei

**APPROUVÉ**

à la réunion du Conseil de la Faculté de  
Médecine nr.1  
Procès-verbal nr. 10 du 18.06.24

Doyen de la Faculté, dr. d'État ès sciences  
med., maître de conf.

Plăcintă Gheorghe

**APPROUVÉ**

à la réunion de la Chaire de philosophie et bioéthique  
Procès-verbal nr. 08 du 17.05.2024

Chef de la chaire, dr. d'État ès sciences philos., maître de conf.  
Ojovanu Vitalie

**CURRICULUM**

**DISCIPLINE SCIENCES DU COMPORTEMENT. SOCIOLOGIE MÉDICALE**

**Études intégrées**

Type de cours: **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs:

Ojovanu Vitalie, dr. d'État ès sciences philos., maître de conf.

Banari Ion, dr. ès sciences philos., maître de conf.

Rubanovici Ludmila, dr. ès sciences philos., maître de conf.

Eșanu Anatolie, dr. ès sciences philos., maître de conf.

Chisinau, 2024



## **I. PRÉLIMINAIRES**

• Le besoin de discipline *Sciences du comportement. La sociologie médicale* pour les médecins est déterminée par les diverses situations de manque de clarté et de précision auxquelles le travailleur médical est confronté dans son travail. Cette difficulté oscille généralement entre ce qui est bien et ce qui est mal, ce qui est bien et ce qui ne l'est pas, ce qui est normal et ce qui est anormal. Le rythme intense qui s'impose au médecin en pratique ne lui fait pas réaliser qu'il est confronté à de multiples difficultés qui impliquent des compétences comportementales. Un style personnel de comportement professionnel bien défini et la formation de qualités morales qui dictent un comportement calme (généralement normal) dans des situations difficiles de l'activité, se termineront par une satisfaction accrue du patient, la verticalité du médecin et, enfin, la qualité des soins médicaux. se soucier. Dans le cadre des nouvelles exigences de formation professionnelle du futur médecin, le cours *Sciences du comportement. Sociologie médicale* est réalisé, avancée et recommandée pour toutes les spécialités du système de santé. La volonté de créer un comportement équilibré ne suffit pas seulement pour des connaissances médicales spécialisées, mais aussi pour des connaissances qui reflètent l'état réel de complexité de la relation médecin-patient. La relation du médecin avec le patient passe avant tout par des compétences de communication efficaces formées sur la base de la nature humaine, un comportement moral entre médecin et patient basé sur l'essence de l'être humain et non sur les apparitions accidentelles qui surviennent souvent dans l'acte médical.

Le cours *Sciences du comportement. La sociologie médicale* vise à rationaliser l'exercice de la profession médicale, à former chez le futur travailleur médical le sens des responsabilités en tant que personne et en tant que spécialiste. Pour créer leur propre comportement conformément à la noble mission de la profession médicale. En parallèle, les étudiants se familiariseront avec l'essence, les bases et les composantes intrinsèques de la sociologie médicale.

• Mission du curriculum dans la formation professionnelle  
Présenter aux médecins des connaissances et des techniques comportementales accompagnées d'un soutien moral professionnel, ainsi qu'acquérir des compétences pour comprendre les conditions spécifiques dans lesquelles se déroule l'acte de communication médicale, assurer une communication pour changer le comportement des parties impliquées dans les relations médicales. Familiarisation avec l'essence de la sociologie médicale, un domaine interdisciplinaire spécifique de la médecine et de la sociologie, sans lequel aujourd'hui le succès de la médecine en général et de la médecine clinique en particulier peut être manqué.

- Langues d'enseignement de la discipline: roumain, russe, anglais, français.
- Bénéficiaires: étudiants en I-ière année, Facultaté de Médecine I et II.

## **II. ORGANISATION DE LA DISCIPLINE**

	<b>CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES</b>	<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
		<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Pages. 3/12</b>	

Code de la discipline		<b>U.01.O.002</b>	
Dénomination de la discipline		<b>Sciences du comportement. La sociologie médicale</b>	
Responsables de discipline		<b>Ojovanu Vitalie, dr. d'État ès sciences philos., maître de conf.</b> <b>Banari Ion, dr. ès sciences philos., lect. univ.</b> <b>Rubanovici Ludmila, dr. ès sciences philos., maître de conf.</b> <b>Eşanu Anatolie, dr. ès sciences philos., maître de conf.</b>	
Année	<b>I</b>	Semestre/Semestres	<b>I</b>
Nombre total d'heures, inclus:			<b>120</b>
Cours	<b>15</b>	Travaux pratiques/ de laboratoire	-
Séminaires	<b>30</b>	Travail individuel	<b>75</b>
Forme d'évaluation	<b>E</b>	Nombre de crédits	<b>4</b>

## II. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE

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

- **au niveau de connaissance et de compréhension:**

- reproduire les caractéristiques du processus comportemental et ses fonctions;
- préciser les comportements à adopter pour créer des relations médecin-patient fonctionnelles;
- formuler les critères comportementaux du fait médical qualitatif;
- maîtriser les droits humains fondamentaux et les intégrer dans la conduite professionnelle;
- utiliser diverses situations de manifestation de barrières comportementales dans la relation médecin-malade;
- concrétiser les principales sources d'erreurs médicales et les moyens de les prévenir;
- identifier les droits et obligations du médecin et du patient;
- formuler la définition et l'essence de la sociologie et de la sociologie médicale;
- estimer les possibilités théoriques et appliquées de la sociologie médicale et leur importance pour la médecine contemporaine.

- **au niveau d'application:**

- maîtriser les compétences comportementales intra- et inter-organisationnelles, afin de s'intégrer au mieux dans l'équipe médicale;
- analyser des images adéquates d'un travailleur médical en évitant les situations d'erreur professionnelle;
- étudier des techniques spécifiques pour surmonter les barrières comportementales;
- mettre en pratique le comportement dans la relation médecin-malade;
- expliquer les droits humains fondamentaux appliqués à des soins médicaux adéquats et à un niveau de vie sain;
- juger les comportements interculturels dans la relation médecin-patient;
- expliquer les réactions comportementales des patients en fonction de la personnalité;
- être apte d'évaluer les qualités morales pour éclairer les problèmes concernant la vie et la santé des patients et/ou des personnes de leur entourage;
- justifier la possibilité de faire des investigations sociologiques élémentaires sur certains sujets de l'activité médicale.



## CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Pages. 4/12</b>	

- **au niveau d'intégration:**
- choisir les voies comportementales dans les conditions de l'activité médicale;
- être apte d'organiser ou réorganiser son propre style de comportement en médecine;
- créer l'image professionnelle conforme au statut et au rôle social du médecin;
- faire preuve des connaissances et des compétences pour détecter les sources de non-conformités comportementales dans la pratique médicale;
- maîtriser des compétences pour surmonter les difficultés de comportement en médecine;
- accumuler des connaissances dans la sociologie médicale pour une conduite professionnelle réussie lors d'un dialogue avec des patients de différentes ethnies et zones culturelles et géographiques du monde;
- posséder des compétences dans l'utilisation des techniques appropriées aux études sociologiques élémentaires ;
- manifester des connaissances dans la diversité des médicaments et de l'organisation des systèmes médicaux dans l'histoire de la médecine, ainsi qu'aujourd'hui.

### IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLES

Connaissances essentielles dans le domaine du comportement, de l'éloquence, de l'étiquette, de la communication appliquée dans la pratique médicale pour rationaliser les implications individuelles et la qualité de l'acte médical, ainsi que la preuve des facteurs de risque comportementaux pour la santé.

### V. THÉMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES

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

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	Travaux pratiques	Travail individuel
1.	Comportement humain - un complexe bio-psycho-social.	2	4	9
2.	Comportement et personnalité.	2	4	9
3.	Concepts de base de la sociologie médicale.	2	4	9
4.	Comportement et société. Éléments de sociologie médicale. Droits humains fondamentaux appliqués à l'activité médicale.	2	4	9
5.	Systèmes médicaux : exclusifs, tolérants, intégratifs.	2	4	9
6.	Comportement dans un contexte interculturel.	1	2	9
7.	Étiquette et image : éléments essentiels dans la société contemporaine.	2	4	9
8.	Comportements à risque pour la santé.	2	4	12
		<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>
<b>Total</b>		<b>120</b>		



## **VI. MANŒUVRES PRATIQUES ACQUISES À LA FIN DE L'ÉTUDE DE LA DISCIPLINE**

- Connaissance et application dans la pratique du comportement professionnel médical.
- Mise en œuvre des capacités d'étude à l'aide de méthodes sociologiques de situations compliquées dans les relations avec le patient, ses proches, ses collègues, la communauté locale.

### **I. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU**

<b>Objectifs</b>	<b>Unités de contenu</b>
<b>Thème 1. Comportement humain - un complexe bio-psycho-social</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• définir la notion de comportement humain, formule complexe d'établissement et de consolidation du comportement;</li> <li>• nommer les critères d'établissement de la normalité;</li> <li>• définir les droits humains fondamentaux et les intégrer dans la conduite professionnelle;</li> <li>• démontrer l'implication de facteurs internes et externes dans la détermination du comportement;</li> <li>• appliquer les connaissances acquises pour déterminer les types de comportements;</li> <li>• intégrer le caractère moral de la personne qui détermine la conduite professionnelle.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Concept de comportement. Particularités du comportement humain. Sources pour enquêter sur le comportement humain.</i></li> <li>2. <i>Domaine des sciences du comportement. Sciences du comportement et sciences sociales appliquées à la santé.</i></li> <li>3. <i>Médecine comportementale. Psychologie de la santé.</i></li> <li>4. <i>Facteurs influençant le comportement humain : composante biologique, psychologique et socioculturelle.</i></li> <li>5. <i>Typologies du comportement humain.</i></li> <li>6. <i>Concept de normalité comportementale. Normalité comme processus. Critères de normalité. Norme médicale.</i></li> <li>7. <i>Droits humains fondamentaux – critères internationalement reconnus dans la constitution de particularités socioculturelles définissant la normalité comportementale.</i></li> <li>8. <i>Troubles comportementaux spécifiques dans certaines conditions : syndrome du cerveau divisé (cerveau divisé), schizophrénie, maladie d'Alzheimer, autisme, phobie.</i></li> </ol>
<b>Thème 2. Comportement et personnalité</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• définir ce qu'est la personnalité et ses éléments structurels;</li> <li>• identifier l'impact du caractère humain sur la réussite professionnelle;</li> <li>• appliquer les réactions comportementales des différents types de personnalité;</li> <li>• intégrer des décisions efficaces qui façonnent différents types de comportements particuliers.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Concept de personnalité. Traits de personnalité et structure.</i></li> <li>2. <i>Comportement et tempérament. Types de tempérament colérique : sanglant, flegmatique et mélancolique.</i></li> <li>3. <i>Comportement humain et somatique. Typologies morphologiques.</i></li> <li>4. <i>Comportement et l'humain "psychique". Typologies psychophysiologiques et</i></li> </ol>



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

**Redaction: 10**

**Date: 10.04.2024**

**Pages. 6/12**

<b>Objectifs</b>	<b>Unités de contenu</b>
	<i>psychologiques.</i>
<b>Thème 3. Concepts de base de la sociologie médicale</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• définir l'essence et la structure du champ de la sociologie ;</li><li>• démontrer diverses théories et méthodes de la sociologie générale et médicale;</li><li>• démontrer les particularités et les possibilités applicatives de la sociologie médicale;</li><li>• appliquer quelques techniques de base des études sociologiques en médecine;</li><li>• intégrer dans la perspective les connaissances afin de pouvoir appliquer ses propres études de sociologie.</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <i>Définition de la sociologie. Fonctions et branches de la sociologie contemporaine. Théories de l'objet d'étude de la société.</i></li><li>2. <i>Médecine - domaine spécial d'étude sociologique.</i></li><li>3. <i>Particularités de la sociologie médicale.</i></li><li>4. <i>Orientations fondamentales de la sociologie médicale. Sujets d'intérêt sociologique en médecine.</i></li><li>5. <i>Voies et méthodes d'application des études sociologiques à la médecine contemporaine.</i></li></ol>
<b>Thème 4. Comportement et société. Éléments de sociologie médicale. Droits humains fondamentaux appliqués dans l'activité médicale</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• définir le concept de sociologie médicale, statut et rôle social, bioéthique, éthique médicale;</li><li>• nommer les types de relations médecin-malade;</li><li>• sensibiliser les droits humains fondamentaux appliqués à des soins médicaux adéquats et à un niveau de vie sain;</li><li>• respecter les droits et obligations du médecin et du patient ;</li><li>• appliquer des images appropriées à un travailleur médical en évitant les situations d'erreur professionnelle;</li><li>• intégrer l'image professionnelle conformément au statut et au rôle social du médecin.</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <i>Notion de sociologie et de sociologie médicale.</i></li><li>2. <i>Caractéristique des notions de statut et de rôle social et de conflit de rôles.</i></li><li>3. <i>Statut et rôle social du médecin. Rôle social du patient. Relation médecin-patient comme relation de rôle.</i></li><li>4. <i>Types, modèles et stratégies de la relation médecin-malade. Étapes de l'acte médical : anamnèse et exploration des symptômes par le médecin ; préciser le diagnostic et la décision concernant le traitement ; l'observance du traitement, le processus de traitement et l'étape de post-traitement. Accord éclairé.</i></li><li>5. <i>Droits humains fondamentaux – principes et règles internationaux conçus pour garantir l'accès à des soins de santé adéquats et à un niveau de vie sain.</i></li><li>6. <i>Erreur professionnelle et non-respect du traitement comme déviation par rapport à l'obligation de rôle et violation du droit du patient à la vie et à la sécurité. Automédication.</i></li><li>7. <i>Éléments de bioéthique et d'éthique médicale.</i></li></ol>
<b>Thème 5. Systèmes médicaux : exclusifs, tolérants, intégratifs</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• définir les positions de la sociologie médicale sur les notions de santé et de maladie;</li><li>• posséder à un niveau théorique les systèmes médicaux qui ont évolué dans</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <i>Sociologie et ses concepts sur la santé et la maladie, système médical, pluralisme médical, biomédecine, médicalisation et l'hégémonie médicale, syndémie.</i></li><li>2. <i>Systèmes médicaux des sociétés préindustrielles :</i></li></ol>



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

**Redaction: 10**

**Date: 10.04.2024**

**Pages. 7/12**

<b>Objectifs</b>	<b>Unités de contenu</b>
<p>l'histoire de la médecine et les systèmes médicaux contemporains;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>démontrer l'identification de diverses situations de manifestation comportementale dans la relation médecin-patient, des modèles de communication efficaces, des techniques d'écoute active, etc. en fonction de l'expérience du patient dans certains systèmes médicaux;</li><li>intégrer des compétences pour identifier l'aspect culturel de la maladie avec la mise en place d'un système de remèdes culturels.</li></ul>	<p><i>ethnomédecine, ethnopsychiatrie, ethnopharmacologie.</i></p> <p><i>3. Types de systèmes médicaux. Systèmes médicaux exclusifs : modèle soviétique, français, américain.</i></p> <p><i>4. Systèmes médicaux tolérants : modèle britannique, allemand.</i></p> <p><i>5. Systèmes médicaux intégrés : modèle indien, modèle chinois. Modèles médicaux des pays du tiers monde.</i></p> <p><i>6. Systèmes médicaux externalistes et internalistes. Systèmes médicaux personnalistes et naturalistes. Systèmes médicaux locaux, régionaux, cosmopolites.</i></p>
<b>Thème 6. Comportement dans un contexte interculturel</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>définir le processus de comportement interculturel, les différents types de comportement interculturel ;</li><li>énumérer les sources de dérapages interculturels dans le comportement du personnel médical;</li><li>démontrer des composantes comportementales interculturelles dans la relation médecin-patient;</li><li>appliquer le dialogue interculturel de manière structurée;</li><li>intégrer la théorie de la communication interculturelle dans le dialogue avec les patients de différentes ethnies.</li></ul>	<p><i>1. Concept de culture et de communication interculturelle. Multiculturalisme, interculturalité, transculturalité.</i></p> <p><i>2. Ethnocentrisme et communication interculturelle. Ethnocentrisme comme problème de communication interculturelle.</i></p> <p><i>3. Caractéristiques structurelles de la communication interculturelle. Sources d'erreurs dans la communication interculturelle.</i></p> <p><i>4. Communication interculturelle médecin-patient.</i></p>
<b>Thème 7. Étiquette et image : éléments essentiels dans la société contemporaine</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>définir les notions d'Étiquette et d'Image ;</li><li>maîtriser les éléments théoriques de base de l'Étiquette et Image pour la possibilité de leur application dans la conduite quotidienne et professionnelle;</li><li>démontrer des réussites ou des écarts de comportement dans le micro-environnement social;</li><li>mettre en pratique les compétences de connaissance des éléments du label et de l'image personnelle;</li><li>intégrer les compétences théoriques et pratiques de l'image et de l'étiquette médicale aux autres composantes de base de l'activité médicale.</li></ul>	<p><i>1. Étiquette. De l'histoire de l'étiquette. Éléments du code de bonnes manières.</i></p> <p><i>2. Comportement dans la vie professionnelle.</i></p> <p><i>3. Image-élément essentiel dans la société contemporaine. Notion d'image. Image personnelle.</i></p> <p><i>4. Langage des vêtements et accessoires. Langage des couleurs. Garde-robe féminine et masculine.</i></p> <p><i>5. Image : caractéristiques générales.</i></p> <p><i>6. Image du docteur et d'étudiant docteur.</i></p> <p><i>7. Éléments de programmation neurolinguistique : métamodèle, art de poser des questions, doigts et mots critiques, représentation sensorielle, clés de l'accès visuel et comment nous maintenons nos objectifs.</i></p>

	<b>CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES</b>	<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
		<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Pages. 8/12</b>	

Objectifs	Unités de contenu
<b>Thème 8. Comportements à risque pour la santé</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• définir les formes (variétés) et le contenu des comportements à risque pour la santé ;</li> <li>• comprendre les connaissances nécessaires pour détecter les comportements déviants et nocifs ;</li> <li>• décrire la classification des comportements déviants ;</li> <li>• faire preuve d'aptitudes de communication comportementales pour le maintien d'un dialogue médecin-patient en cas de détection de comportements déviants ou nuisibles, afin d'annihiler ou de diminuer les compétences respectives ;</li> <li>• faire appel aux thèmes de bioéthique dans l'éclaircissement des problèmes concernant la vie et la santé des patients et/ou des personnes de leur entourage ;</li> <li>• intégrer la conception, l'accompagnement et l'évaluation d'un discours adapté aux critères de prévention des comportements déviants ou néfastes.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Notion de conduite déviante. Importance de son anéantissement dans la société et la médecine.</i></li> <li>2. <i>Classification des comportements déviants.</i></li> <li>3. <i>Troubles de la personnalité. Syndromes comportementaux dans la maladie mentale.</i></li> <li>4. <i>Violence domestique. Déviations sexuelles.</i></li> <li>5. <i>États de conflit persistants.</i></li> <li>6. <i>Comportement nocif pour la santé : caractéristique générale.</i></li> <li>7. <i>Délimitation des principaux problèmes de comportement nuisible.</i></li> <li>8. <i>Surcharge physique et nerveuse. Alimentation déséquilibrée.</i></li> <li>9. <i>Tabagisme, consommation d'alcool et de drogues.</i></li> <li>10. <i>Comportements provoqués par l'utilisation des drogues : répulsion, indifférence, habitudes, abus. Effet placebo.</i></li> <li>11. <i>Aspects généraux du processus de changement de comportement : principes et étapes de l'évaluation du changement de comportement.</i></li> <li>12. <i>Conditions essentielles dans le changement du comportement.</i></li> </ol>

## VII. COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES) (CP) ET TRANSVERSALES (CT) ET FINALITÉS D'ÉTUDE

### ✓ **Compétences professionnelles (CS)**

- **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.
- **CP5.** Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin dans une équipe avec l'utilisation efficace de tous.

### **Compétences transversales (CT)**

- **CT1.** Autonomie et responsabilité dans l'activité.
- **CT3.** Acquisition des compétences d'interaction et de responsabilité sociale.
- **CT4.** Développement personnel et professionnel.

### ✓ **Finalités d'étude**

	<b>CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES</b>	<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
		<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Pages. 9/12</b>	

À la fin de l'étude du cours, l'étudiant sera capable de:

- distinguer les composantes d'un acte comportemental efficace;
- identifier le caractère moral vertical de l'homme afin d'exercer avec succès la médecine;
- maintenir l'équilibre affectif et moral dans des situations professionnelles difficiles;
- établir les sources d'erreurs rencontrées lors de la relation médecin-malade;
- prendre des décisions constructives dans des situations de conflit avec des patients ou des collègues;
- perfectionner les techniques et stratégies, types et modèles de comportement dans l'activité professionnelle et dans la vie quotidienne;
- apprécier la valeur et la nécessité d'un comportement moral dans l'accomplissement de l'acte médical;
- caractériser les comportements déviants et nocifs pour promouvoir un mode de vie sain.

### VIII. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit préconisé	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Délai de réalisation
1.	Travail avec des livres et des TIC.	Travail systématique en bibliothèque et médiathèque. Explorez les sources électroniques actuelles sur le sujet en discussion.	1. Qualité des jugements formés, pensée logique, flexibilité. 2. Qualité de la systématisation du matériel d'information obtenu grâce à sa propre activité.	Durant le semestre
2.	Rapport	Analyse des sources pertinentes sur le sujet de l'article. Analyse, systématisation et synthèse des informations sur le thème proposé. Elaboration du rapport conformément aux exigences en vigueur et sa présentation au service.	1. Qualité de la systématisation et de l'analyse du matériel d'information obtenu grâce à sa propre activité. 2. Concordance des informations avec le sujet proposé.	Durant le semestre
3.	Analyse d'études de cas.	Choix et description de l'étude de cas Analyse des causes des problèmes dans l'étude de cas. Pronostic du cas étudié. Déduction de l'issue attendue de l'affaire.	1. Analyse, synthèse, généralisation des données obtenues par sa propre enquête. 2. Formation d'un algorithme de connaissance basé sur les conclusions obtenues.	Durant le semestre

### IX. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES D'ENSEIGNEMENT-

	<b>CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES</b>	<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
		<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Pages. 10/12</b>	

## APPRENTISSAGE – ÉVALUATION

- **Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées**

Exposition, conversation, exercices, démonstration, problématisation, conversation euristique, brainstorming-ul, expériment.

Méthodes interactives orientées vers le développement pragmatique des compétences communicatives et l'exploration créative (assaut d'idées, associations libres, explosion stellaire, ligne de la valeur, SINELG, graphique T, cube, Diagramme Venn, cinquain);

- **Stratégies/technologies didactiques appliquées (spécifiques à la discipline)**

Étude de textes de documents; jeux de rôle; étude de cas; formation assistée par ordinateur.

- **Méthodes d'évaluation**

**Courante:** contrôle frontal et/ou individuel par:

- ✓ Évaluation du niveau d'implication des élèves et sa qualité dans la réalisation des tâches courantes;
- ✓ Évaluation des réponses (arguments et décisions des élèves) aux questions des situations -problème ou des études de cas;
- ✓ évaluation des travaux de contrôle.

**Finale:** Examen.

L'épreuve finale (examen) consiste en une épreuve écrite dans le système SIMU avec complément simple et composé.

Les réponses sont notées de 0 à 10 conformément à la réglementation nationale pour l'évaluation des connaissances et des compétences. La moyenne annuelle est formée par la somme de toutes les notes divisée par le nombre cumulé de notes.

La note finale sera calculée à partir de la note annuelle moyenne (coefficient 0,5) et de la note du test final (coefficient 0,5).

### 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

	<b>CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES</b>	<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
		<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
		<b>Pages. 11/12</b>	

  

7,51-8,00	8	B
8,01-8,50	8,5	
8,51-9,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

La note annuelle moyenne et les notes de toutes les étapes finales de l'examen (test, réponse orale) seront exprimés en chiffres selon l'échelle de notation (voir le tableau ci-dessus), et la note finale obtenue sera exprimée en deux décimales et inscrite dans le carnet de notes.

*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 2<sup>ème</sup> reprise de l'examen.*

## **X. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:**

### *A. Obligatoire:*

1. Ojovanu V. (coord.). Comunicare și comportament în medicină (cu elemente de bioetică). Suport de curs. Chișinău: CEP Medicina, 2016.
2. Spinei Angela. Comunicare și comportament. Chișinău: CEP Medicina, 2005.
3. Fica Simona, Minea Liudmila. Ghid de comunicare și comportament în relația cu pacientul. București: Editura Universitară „Carol Davila”, 2008.
4. Miu Nicolae. Științele comportamentului. Cluj-Napoca: Editura Medicală Universitară „Iuliu Hațieganu”, 2004.

### *B. Supplémentaire*

1. Dicționar de Filosofie și Bioetică. Chișinău: Medicina, 2004.
2. Birkenbihl Vera F. Semnalele corpului. Cum să înțelegem limbajul corporal. București: Gemma Pres, 1999.
3. Campbell Alastair, Gillett Grant, Jones Gareth. Medical ethics. Oxford: Oxford University Press, 2006.
4. Codul cadru de etică (deontologic) al lucrătorului medical și farmaceutic. Chișinău: Min. Săn. al R.Mold., 2008.
5. Cole Thomas R., Carlin Nathan S., Carson Ronald A. Medical humanities. An introduction. Cambridge: Cambridge University Press, 2015.
6. Cornelius Helena. Știința rezolvării conflictelor. București: Ed. Știința și Tehnica, 1996.
7. Gramma Rodica, Paladi Adriana. Behavioral sciences: compendium. Didactic material for medical students. Chisinau: Medicina, 2011.
8. Guillemont A., Laxenaire M. Anorexie mentale et boulimie. Le poids des facteurs socioculturels. Ed.Masson, 1994.
9. Jung C. G. Descrierea tipurilor psihologice. București: Ed. Anima, 1994.
10. Legea cu privire la exercitarea profesiei de medic (Nr. 264 din 27.10.2005). În:<http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=313062>.



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

<b>Redaction:</b>	<b>10</b>
<b>Date:</b>	<b>10.04.2024</b>
<b>Pages. 12/12</b>	

11. Marinescu A. Codul bunelor maniere astăzi. București: Ed. Humanitas, 2002.
12. Munteanu D. Politețe și bună cuviință. București: Ed. Ramida, 1992.
13. O'Neill Onora. Autonomy and trust in bioethics. Cambridge: Cambridge University Press, 2012.
14. Pascu Rodica. Comunicare interculturală. Sibiu: Editura Universității "Lucian Blaga", 2007.
15. Pasecnic V. Psihologia imaginii. Chișinău: Știința, 2006.
16. Popa-Velea O. Științele comportamentului uman. Aplicații în medicină. București: Ed. Trei, 2010.
17. Râmbu Nicolae. Comunicare interculturală. Suport de curs universitar. În: Comunicare socială și relații publice. Iași: Editura Universității "Al. I. Cuza", 2007, p.167-218.
18. Rogoza L. Etică și Deontologie medicală. Brașov: Editura Universității TRANSILVANIA, 2006.
19. Smith Stephen W. End-of-life decisions in medical care: principles and policies for regulating the dying process. Cambridge: Cambridge University Press, 2012.
20. Мягков И.Ф., Воков С.Н., Чаев С.И. Медицинская психология. Москва: Логос. 2003.