



PA 7.5.1 PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02
DATA: 20.12.2013
PAG. 1 / 12

Approuvé
à la réunion du Conseil de la Faculté
Médecine nr. 1
Compte rendu Nr. 3 du 24/03/2015

Doyen de la Faculté de Médecine
Nr. 1 Gh. Placinta
Dr., maître de conférences

Approuvé
à la réunion de la chaire de Psychiatrie, de
Narcologie et de Psychologie médicale
Compte rendu Nr. 9 du 14/01/2015

Chef de la chaire, Anatol Nacu
Dr. d'Etat, professeur

PROGRAMME ANALYTIQUE POUR LES ETUDIANTS DE LA FACULTE MEDECINE NR. 1

Titre du cours: PSYCHOLOGIE MEDICALE, PSYCHIATRIE, PEDOPSYCHIATRIE

Code du cours: **321.06 (14.00.18)**

Type du cours : **Discipline obligatoire**

Nombre total d'heures – 91

y compris – 26 heures de cours et 65 heures pratiques

Nombre de crédits attribués à une unité de cours: 5

Noms des auteurs qui enseignent le cours: Anatol Nacu, Jana Chihai.

Chişinău 2015



PA 7.5.1 PROGRAMME ANALYTIQUE

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 2 / 12	

I. But de la discipline

Initiation en psychiatrie et en santé mentale pour les étudiants de la Faculté de médecine nr.1 de l'UEMPh "Nicolae Testemitanu".

II. Objectifs de formation dans le cadre de la discipline

maitriser la psychopathologie générale et des manifestations cliniques de la maladie mentale ; assimiler les principales méthodes de traitement ; savoir accorder l'aide psychiatrique d'urgence ; maitriser l'organisation des soins, le suivi et la transportation des malades, les particularités chez l'enfant, l'adolescent et la personne agée ; decrire l'examen psychique, l'analyse de la fiche de l'ambulatoire et de la feuille d'observation clinique ; acquérir des dextérités pratiques et de coopération avec les patients souffrant de maladies mentales dans le but de reconnaître les signes pathologiques avec leur évaluation ultérieure.

Evaluation correcte des informations complémentaires obtenues dans les enquêtes diagnostic clinique des maladies mentales couramment rencontrés dans la pratique médicale, ce qui permettra la mise en place d'un traitement approprié et des mesures de prévention efficaces.

- Au niveau de connaissance et de compréhension

- Connaître les fondements théoriques de la discipline et de sa place dans la médecine générale
- Connaître l'organisation du système de Santé Mentale en Moldavie et dans le monde
- Connaître l'étiologie, la pathogenèse, le pronostic clinique des troubles mentaux
- Connaître les méthodes de traitement et de prévention des troubles mentaux

- Au niveau de mise en pratique

- Détection et intervention dans les grandes urgences psychiatriques
- Définition de l'état mental avec application des méthodes contemporaines de l'évaluation psychiatrique.
- L'initiation du traitement pour les patients souffrant de troubles mentaux

- Au niveau d'intégration

- Intégration des connaissances approfondies de la discipline dans l'évaluation des patients
- Intégration de l'évaluation de l'état mental dans la détermination de diagnostics somatiques
- Intégration des principes de l'offre des soins mentaux dans les soins primaires

III. Conditions et exigences préalables

Anatomie du système nerveux central; Biochimie; Physiologie du système nerveux central, pharmacologie, neurologie.



PA 7.5.1 PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3 / 12

IV. Le contenu essentiel du cours

1. Concept sur la santé et la santé mentale. Le poids de la santé mentale au niveau mondial et du pays. Services de santé mentale intégrés, développement, évolution et fondement historique. Le phénomène de stigmatisation dans la santé mentale. La législation nationale et internationale dans le domaine de la SM et les Droits des Personnes souffrant de troubles mentaux. Psychologie Médicale - objet, les buts, l'histoire de la discipline. Psychologie médicale des âges. Médecine psychosomatique. Relation médecin-patient. Psychodiagnostic. Tests projectifs.
2. Méthodes contemporaines de traitement dans le domaine de la santé mentale. La rééducation psychosociale pour les personnes ayant des problèmes de santé mentale. La psychopharmacologie. La psychothérapie. La classification des méthodes psychothérapeutiques. La tendance psychodynamique (Psychanalyse.). La tendance comportementale (cognitive-comportementale). Le courant existentiel de psychothérapie (l'analyse transactionnelle, la gestalt thérapie). Les méthodes hypnosuggestives de psychothérapie (l'hypnose classique et ericsonienne), le training autogène.
3. Le courant psychodynamique de la psychothérapie. La psychanalyse, la théorie psychosexuelle de développement de la personnalité. Les mécanismes de défense de l'ego.
4. La psychothérapie cognitive-comportementale. Le modèle ABC. La sensibilisation systémique, la thérapie aversive etc. L'analyse transactionnelle, la gestalt thérapie, l'hypnose classique et ericsonienne, le training autogène.
5. La psychiatrie - but, objectifs, histoire de la discipline. La classification des troubles mentaux et du comportement, selon la CIM-10 et la DSM-IV. Echelles cliniques de l'évaluation psychiatrique. Syndromes psychopathologiques. Le concept de suicide, violence et autres urgences psychiatriques. Les troubles de la perception. La psychopathologie générale. Sémiologie des troubles processus affectifs, psychomoteurs et volontaire, sémiologie des troubles de la pensée etc. Les syndromes psychopathologiques.
6. La schizophrénie, l'étiologie, les formes cliniques, le traitement évolutif. Le trouble schizotypal (paraphrénie, paranoïa), le diagnostic différentiel, le traitement, le pronostic.
7. Troubles affectifs : la dépression, la manie, les troubles dépressifs majeurs, les troubles dysthymiques, les troubles bipolaires (type I, type II, la cyclothymie). Sémiologie trouble de la mémoire et de l'intelligence. Syndrome Korsakov. Retard mental, QI.
8. Troubles d'anxiété: trouble de panique, l'anxiété généralisée, l'agoraphobie, la phobie sociale et spécifique. Trouble obsessionnel compulsif. Trouble post-traumatique de stress. Troubles somatoformes: somatisation, conversion, algique, hypocondriaque, peur d'une dysmorphie corporelle, simulation. Troubles dissociatifs: amnésie dissociative, fugue dissociative, trouble dissociatif de l'identité, trouble de dépersonnalisation.
9. Psychoses exogènes (alcoolisme chez l'adulte, l'adolescent et l'enfant), diagnostic, traitement. Troubles mentaux et de comportement liés à l'utilisation de substances psycho actives par l'adulte, l'adolescent et l'enfant (opioïdes, cannabinoïdes, sédatifs



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 4 / 12

et hypnotiques, la cocaïne, la caféine, les hallucinogènes, le tabac, les solvants volatils). Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Les types de traitement utilisés dans la dépendance. Le traitement par la méthadone. Particularités chez l'ado.

10. La gerontopsychiatrie. Troubles mentaux organiques. La démence dans la maladie d'Alzheimer. La démence vasculaire. La démence dans la maladie de Pick, la maladie de Creutzfeldt – Jakob, dans la démence de Huntington, la maladie de Parkinson, la démence dans la maladie du HIV - AIDS. Démence présénile et sénile. Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Affections psychiatriques causant des syndromes psychiatriques: tumeurs cérébrales, traumatismes crâniens, troubles de démyélinisation, maladies infectieuses, les troubles immunitaires (SIDA), troubles endocrines.
11. Troubles de personnalité et du comportement chez les adultes et les adolescents. L'étiopathogénèse. Classification selon la CIM-10 et DSM IV-TR. Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Particularités chez l'enfant.
12. Dysfonctions sexuelles, les paraphilies et troubles de l'identité sexuelle. Troubles du contrôle des impulsions: la cleptomanie, le jeu pathologique, la pyromanie, la trichotillomanie. Troubles de l'alimentation et l'obésité: l'anorexie nerveuse et la boulimie. Les troubles du sommeil: les dissomnies, les parasomnies.
13. Troubles de l'enfant de bas âge, de l'enfant et de l'adolescent. Le développement de l'enfant. Troubles pervasifs du développement. Troubles de l'apprentissage, de la motricité, de communication. Troubles déficitaires de l'attention et du comportement perturbateur. Tics. Troubles de l'élimination.

A. Cours théoriques

Nr.	Thème	Heures
1.	Concept de la santé mentale. Organisation du service de Santé mentale en RM et dans le monde. Services de santé mentale intégrés, développement, évolution historique. Le phénomène de stigmatisation en santé mentale. La législation nationale et internationale dans le domaine de la SM et les Droits des Personnes souffrant de troubles mentaux. La psychologie Médicale - objet, buts, histoire de la discipline. La psychologie des âges. La médecine psychosomatique. La relation médecin-patient. Psychodiagnostic. Les tests projectifs.	2
2.	Méthodes contemporaines de traitement pour les problèmes de santé mentale. La rééducation psychosociale pour les personnes ayant des problèmes de santé mentale. La psychopharmacologie. La psychothérapie. La classification des méthodes psychothérapeutiques. La tendance psychodynamique (Psychanalyse.). La tendance comportementale (cognitive-comportementale). Les méthodes existentielles de psychothérapie (l'analyse transactionnelle, la thérapie gestalt). Les méthodes hypnosuggestives de psychothérapie (l'hypnose classique et ericsonienne), le training autogène.	2
3	La direction psychodynamique de la psychothérapie. La psychanalyse, la théorie psychosexuelle du développement de la personnalité. Les mécanismes de défense de la personnalité.	2



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 5 / 12

Nr.	Thème	Heures
4	La psychothérapie cognitive-comportementale. Le modèle ABC. La désensibilisation systémique, la thérapie aversive etc. L'analyse transactionnelle, la thérapie gestalt, l'hypnose classique et ericsonienne, le training autogene.	2
5	La psychiatrie - but, objectifs, histoire de la discipline. La classification des troubles mentaux et du comportement, selon la CIM-10 et la DSM-IV. Echelles cliniques de l'évaluation psychiatrique. Syndromes psychopathologiques. Le concept de suicide, violence et autres urgences psychiatriques. Les troubles de la perception. La psychopathologie générale. Sémiologie des troubles processus affectifs, psychomoteurs et volontaire, sémiologie des troubles de la pensée etc. Les syndromes psychopathologiques.	2
6	La schizophrénie, l'étiologie, les formes cliniques, le traitement évolutif. Le trouble schizotypal (paraphrénie, paranoïa), le diagnostic différentiel, le traitement, le pronostic.	2
7	Troubles affectifs : la dépression, la manie, les troubles dépressifs majeurs, les troubles dysthymiques, les troubles bipolaires (type I, type II, la cyclothymie). Sémiologie trouble de la mémoire et de l'intelligence. Syndrome Korsakov. Retard mental, QI.	2
8	Troubles d'anxiété: trouble de panique, l'anxiété généralisée, l'agoraphobie, la phobie sociale et spécifique. Trouble obsessionnel compulsif. Trouble post-traumatique de stress. Troubles somatoformes: somatisation, conversion, algique, hypocondriaque, peur d'une dysmorphie corporelle, simulation. Troubles dissociatifs: amnésie dissociative, fugue dissociative, trouble dissociatif de l'identité, trouble de dépersonnalisation.	2
9	Psychoses exogènes (alcoolisme chez l'adulte, l'adolescent et l'enfant), diagnostic, traitement. Troubles mentaux et de comportement liés à l'utilisation de substances psycho actives par l'adulte, l'adolescent et l'enfant (opioïdes, cannabinoïdes, sédatifs et hypnotiques, la cocaïne, la caféine, les hallucinogènes, le tabac, les solvants volatils). Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Les types de traitement utilisés dans la dépendance. Le traitement par la méthadone. Particularités chez l'ado.	2
10	La gerontopsychiatrie. Troubles mentaux organiques. La démence dans la maladie d'Alzheimer. La démence vasculaire. La démence dans la maladie de Pick, la maladie de Creutzfeldt – Jakob, dans la démence de Huntington, la maladie de Parkinson, la démence dans la maladie du HIV - AIDS. Démence présénile et sénile. Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Affections psychiatriques causant des syndromes psychiatriques: tumeurs cérébrales, traumatismes crâniens, troubles de démyélinisation, maladies infectieuses, les troubles immunitaires (SIDA), troubles endocrines.	2
11	Troubles de personnalité et du comportement chez les adultes et les adolescents. L'étiopathogénèse. Classification selon la CIM-10 et DSM IV-TR. Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Particularités chez l'enfant.	2



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 6 / 12

Nr.	Thème	Heures
12	Dysfonctions sexuelles, les paraphilies et troubles de l'identité sexuelle. Troubles du contrôle des impulsions: la cleptomanie, le jeu pathologique, la pyromanie, la trichotillomanie. Troubles de l'alimentation et l'obésité: l'anorexie nerveuse et la boulimie. Les troubles du sommeil: les dissomnies, les parasomnies.	2
13	Troubles de l'enfant de bas âge, de l'enfant et de l'adolescent. Le développement de l'enfant. Troubles pervasifs du développement. Troubles de l'apprentissage, de la motricité, de communication. Troubles déficitaires de l'attention et du comportement perturbateur. Tics. Troubles de l'élimination.	2

B. Travaux pratiques

Nr.	Thème	Heures
1.	Examen (interview) clinique : les antécédents psychiatriques et l'état mental du patient. Tests de laboratoire et d'imagerie utilisés en psychiatrie. Les soins. La fiche d'observation clinique psychiatrique. La prise en charge (la gestion) des patients ayant des problèmes de santé mentale. Le psychodiagnostic. Les problèmes psychologiques des patients atteints de diverses maladies. Médecine psychosomatique. Relation médecin-patient. La mort et le deuil que des problèmes de psychologie médicale. Aspects psychologiques de suicide. Les tests projectifs: RORSHACH, SZONDY, LUSCHER, ROSENZWEIG, Inventaire multiphasique de personnalité MINESOTIA (M.M.P.I.), les Matrices Progressives RAVEN, Le questionnaire de personnalité SCHMIFSCHEK. L'approche multidisciplinaire des personnes ayant des problèmes de santé mentale: l'équipe communautaire multidisciplinaire.	5
2.	Les méthodes contemporaines de traitement pour les problèmes de santé mentale. Psychopharmacologie et d'autres thérapies biologiques. La rééducation psychosociale des personnes atteintes de problèmes de santé mentale. Classification de la psychothérapie. <u>Urgences</u> ✓ L'urgence psychiatrique en cas de deuil (y compris pathologique) ✓ L'urgence psychiatrique en cas de comportement suicidaire	5
3.	La psychanalyse, la théorie psychosexuelle de développement de la personnalité. Les mécanismes de défense de la personnalité. Les troubles de mouvement induits par des médicaments: parkinsonisme induit par les neuroleptiques, dystonie aiguë induite par les neuroleptiques, acathésie aiguë	5



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 7 / 12

	<p>induite par les neuroleptiques, dyskinésies tardives induite par les neuroleptiques, tremblement postural induite par les neuroleptiques, syndrome neuroleptique malin.</p> <p><u>Urgences:</u></p> <p>L'urgence psychiatrique en cas de syndrome catatonique malin / neuroleptique malin</p>	
4.	<p>La psychothérapie cognitive-comportementale. Le modèle ABC. La désensibilisation systémique, la thérapie aversive etc. L'analyse transactionnelle, la thérapie gestalt, l'hypnose classique et ericonienne, le training autogène.</p> <p><i>Le test d'évaluation sur la psychothérapie et la psychologie médicale.</i></p>	5
5.	<p>Psychiatrie - but, objectifs, l'histoire de la discipline. Classification des troubles mentaux et de comportement, selon la CIM-10 et la DSM-IV. Syndromes psychopathologiques. Le concept de suicide, de violence et d'autres urgences psychiatriques. La psychopathologie générale : Troubles de la perception, de mémoire, de l'intelligence, de la pensée, des processus affectifs, psychomoteurs et volitifs. La sémiologie des troubles de la conscience etc.</p> <p>Les syndromes psychopathologiques: asthénique, obsessionnel phobique, paranoïaque, paranoïde, paraphrénique, appato-ablique ; le Syndrome Korsakov, Candinski Clérambeaut.</p> <p>Echelles cliniques d'évaluation psychiatrique. pour la dépression (Hamilton et Beck, Montgomery Asberg), l'échelle d'évaluation de la schizophrénie (the Positive and Negative Syndrom Scale, PANSS), pour les troubles d'anxiété (Beck Anxiety Inventory, Hamilton Rating Scale for Anxiety), échelles d'évaluation en pédopsychiatrie (brief psychiatric rating scale for children, ADHD),</p> <p><i>Première prise en charge thérapeutique du patient par l'étudiant.</i></p>	5
6.	<p>La schizophrénie, l'étiologie, les formes cliniques, le traitement évolutif. La schizophrénie chez les enfants, les formes cliniques, évolution, diagnostic, traitement. Troubles schizotypaux (paraphrénie, paranoïa), diagnostic différentiel, traitement, pronostic.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique en cas d'inhibition psychomotrice✓ L'urgence psychiatrique en cas d'agitation psychomotrice✓ L'urgence psychiatrique chez les patients psychotique avec schizophrénie	5



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 8 / 12

	✓ Urgence psychiatrique en cas de schizophrénie fébrile	
7.	<p>Les troubles affectifs: la dépression, la manie, les troubles dépressifs majeurs, la dysthymie, les troubles bipolaires (type I, type II, la cyclothymie). Diagnostic différentiel, traitement.</p> <p>Le retard mental, QI.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique en cas d'humeur dépressive✓ L'urgence psychiatrique en cas d'humeur euphorique✓ L'urgence psychiatrique en cas d'irritabilité et de colère✓ L'urgence psychiatriques chez le patient psychotique et ayant des troubles d'humeur	5
8.	<p>Les troubles d'anxiété : troubles de panique, l'anxiété généralisée, l'agoraphobie, la phobie sociale et spécifique. Trouble obsessionnel-compulsif. Le syndrome post-traumatique de stress. Troubles somatoformes: somatisation, conversion, algiques, hypocondriaques, peur d'une dysmorphie corporelle, simulation.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique en cas d'attaque de panique✓ L'urgence psychiatrique en cas de trouble d'anxiété✓ L'urgence psychiatrique chez le patient psychotique, ayant de troubles anxieux,✓ L'urgence psychiatrique en cas de traumatisme aigu ou du stress post-traumatique✓ L'urgence psychiatrique en cas de catastrophes naturelles	5
9.	<p>Les psychoses exogènes (alcoolisme chez l'adulte, l'adolescent et l'enfant), diagnostic, traitement. Troubles mentaux et de comportement liés à l'utilisation des substances psychoactives par les adultes, les adolescents et les enfants (opioïdes, cannabinoïdes, sédatifs et hypnotiques, la cocaïne, la caféine, les hallucinogènes, le tabac, les solvants volatils) Les types de traitement utilisés dans la dépendance. Le traitement par la méthadone.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique chez le patient psychotique conditionnellement	5



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 9 / 12

	induit par des substances ✓ L'urgence psychiatrique chez le patient affecté cognitivement: delirium tremens	
10.	<p>La gerontopsychiatrie. Troubles mentaux organiques. La démence dans la maladie d'Alzheimer. La démence vasculaire. La démence dans la maladie de Pick, la maladie de Creutzfeldt – Jakob, dans la démence de Huntington, la maladie de Parkinson, la démence dans la maladie du HIV - AIDS. Démence présénile et sénile. Tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Affections psychiatriques causant des syndromes psychiatriques: tumeurs cérébrales, traumatismes crâniens, troubles de démyélinisation, maladies infectieuses, les troubles immunitaires (SIDA), troubles endocrines.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique chez le patient ayant des troubles cognitifs: la démence✓ L'urgence psychiatrique chez le patient souffrant de troubles cognitifs: troubles amnésiques✓ L'urgence psychiatrique chez le patient ayant des troubles cognitifs: état crépusculaire✓ L'urgence psychiatrique chez le patient ayant des troubles cognitifs: état épileptique	5
11.	<p>troubles de personnalité et de comportement chez l'adulte et l'adolescent. L'étiopathogénèse. Classification selon la CIM-10 et la DSM IV-TR. Le tableau clinique. Evolution. Dynamique. Traitement. Particularités chez l'enfant.</p> <p><i>Deuxième prise en charge thérapeutique du patient par l'étudiant.</i></p>	5
12.	<p>Dysfonctions sexuelles, les paraphilies et les troubles de l'identité sexuelle. Troubles du contrôle des impulsions: la cleptomanie, les jeux pathologiques, la pyromanie, la trichotillomanie. Troubles dissociatifs: l'amnésie dissociative, la fugue dissociative, trouble dissociatif de l'identité, trouble de dépersonnalisation. Les troubles du sommeil: insomnie, parasomnies.</p>	5



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 10 / 12

	<p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Prise en charge psychiatrique en cas de refus ou d'excès d'alimentation.✓ L'urgence psychiatrique en ca de troubles alimentaires chez l'enfant.	
13.	<p>Troubles de l'enfant de bas âge, de l'enfant et de l'adolescent. Le développement de l'enfant. Troubles pervasifs du développement. Troubles de l'apprentissage, de la motricité, de communication. Troubles déficitaires de l'attention et du comportement perturbateur. Tics. Troubles de l'élimination.</p> <p><u>Urgences</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ L'urgence psychiatrique en cas de comportement suicidaire chez l'enfant✓ L'urgence psychiatrique en cas de psychose, d'agitation ou d'agressivité chez l'enfant✓ L'urgence psychiatrique chez l'enfant abusé.	5

V. Bibliographie recommandée:

- A. Obligatoire:

1. N.Oprea, Al.Nacu, M.Revenco. Psihiatrie. Chişinău, 1994.
2. Kaplan & Sadock. Psihiatrie clinică. Manual de buzunar. Bucureşti, 2001.
3. Dan Prelipceanu – Psihiatrie Clinică, ISBN 978-973-39-0719-0, Editura Medicală, Bucureşti 2013
4. A. Nacu, J. Chihai, C. Iacubovschi. Psihoterapia, suport de curs 2010
5. DSM-IV. Manual de Diagnostic Statistic al Asociaţiei Psihiatrice Americane, Bucureşti, 2000.
6. ICD-10. Clasificarea tulburărilor mentale şi de comportament. Bucureşti, 1998.
7. Al. Nacu, An. Nacu. Psihiatrie judiciară. Chişinău, 1997.
8. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. IV Ed. Text Revision. American Psychiatric Association. Washington DC, 2000.
9. Kaplan HI, Sadock BJ, Grebb JA. Synopsis of Psychiatry. VIII Ed. Williams and Wilkins, 1998.



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 11 / 12	

10. World Health Organization. The ICD-10 Classification of Mental and Behavioral Disorders: Clinical descriptions and diagnostic guidelines. World Health Organization. Geneva, 1992.
- B. Supplémentaire:
 - Gelder M., Mayou R., Cowen P. Shorter Oxford Textbook of Psychiatry. IV Ed. Oxford University Press. New York, 2001.
 - Niraj A. A short Textbook of Psychiatry. V Ed. Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd. New Delhi, 2002.
 - Stelian Rândașu. Curs de psihologie medicală. Cluj-Napoca, 1997.
 - Iamandescu Ioan Bradu. Manual de psihologie medicală. București, 1995.
 - N.Oprea, M.Revenco, N.Cosmovici, V.Paraschiv, V.Chirița. Psihologie generală și medicală. Chișinău, 1993.
 - V. Mihaescu. Curs de psihologie medicală. Iași, 1992.
 - Лакосина Н. Медицинская психология. Москва, 1982.
 - G. Ionescu. Psihoterapie. București, 1990.
 - G. Ionescu. Psihologie clinică. București, 1985.
 - T. Pirozynski. Elemente de psihologie medicală și logopedie. Iași, 1988.
 - Athanasiu. Elemente de psihologie medicală. București, 1983.
 - Cucu C. Ioan. Psihologie medicală. București, 1980.
 - Ж. Лапланш, Ж. Б. Понталис. Словарь по психоанализу. Москва, 1996.
 - T. Pirozynski, V.Chirița, P.Boișteanu. Psihiatrie clinică. Iași, 1995.
 - A.Olaru. Introducere în psihiatria practică. Craiova, 1990.
 - V. Predescu. Psihiatrie. București, 1989.
 - Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. Психиатрия, 1995.
 - Жариков В.А. Психиатрия, 1989.
 - M. Revenco. Aspecte clinice ale dinamicii psihopatiilor. Chișinău, 1997.
 - Златан Б. Д. Бред. Клиника и лечение, 1989.
 - Наку А.Г., Ревенко М.Г., Опря Н.А. Клиника некоторых вариантов динамики психопатий, 1981.
 - Наку А.Г. Аментивный синдром, 1970.
 - Ж. Лапланш, Ж. Б. Понталис. Словарь по психоанализу. Москва, 1996.
 - Карвасарский Б.Д, Неврозы, 1990.



PA 7.5.1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 12 / 12	

VI. Méthodes d'enseignement et d'instruction utilisées

Lecture, des présentations PowerPoint, des cours pratiques, des méthodes interactives d'études, travail indépendant, la rédaction des rapports, travail avec les patients.

VII. Suggestions pour l'activité individuelle: manuel de poche. Clinical Psychiatry. Kaplan & Sadock. Bucarest, 2001.

VIII. Méthodes d'évaluation

Courante: évaluation continue, tests de contrôle, fiche d'observation, examen pratique;

Finale: Examen complexe de 3 étapes - certification des compétences pratiques, test - contrôle, examen orale.

Modalité d'arrondir les notes

La somme pondérée des notes des évaluations courantes et de la note finale à l'examen	Note finale
5	5
5,1-5,5	5,5
5,6-6,0	6
6,1-6,5	6,5
6,6-7,0	7
7,1-7,5	7,5
7,6-8,0	8
8,1-8,5	8,5
8,6-9,0	9
9,1-9,5	9,5
9,6-10	10

L'absence sans motivations fondées à l'examen est notée comme „absent" et équivaut au qualificatif 0 (zéro). L'étudiant a droit à deux essais consécutifs pour soutenir l'examen échoué.

IX. Langue d'enseignement: française