



FIȘA DISCIPLINEI

1. Date despre program

1.1.	UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE “CAROL DAVILA”
1.2.	FACULTATEA Medicină / DEPARTAMENTUL 3 Preclinic (Științe complementare)
1.3.	DISCIPLINA Psihologie medicală
1.4.	DOMENIUL DE STUDII Sănătate - Reglementat sectorial în cadrul Uniunii Europene
1.5.	CICLUL DE STUDII: LICENȚĂ
1.6.	PROGRAMUL DE STUDII Medicină

2. Date despre disciplină

2.1.	Denumirea disciplinei: Psihologie Medicală și Comunicare Medicală						
2.2.	Locația disciplinei: Facultatea de Medicină						
2.3.	Titularul activităților de curs: Popa-Velea Ovidiu, conf.univ.dr.habil., 55 ani Diaconescu Liliana, șef lucr. dr., 59 ani Mihăilescu Alexandra, șef lucr. dr., 44 ani						
2.4.	Titularul activităților de lucrări practice: Diaconescu Liliana, șef lucr. dr., 59 ani Mihăilescu Alexandra, șef lucr. dr., 44 ani Ioniță Ioana, asistent univ. drd., 31 ani Zgarbură Robert Constantin, asistent univ. drd., 30 ani						
2.5. Anul de studiu	1	2.6. Semestrul	1	2.7. Tipul de evaluare	Examen scris și examen practic	2.8. Regimul disciplinei	DC obligatorie

3. Timpul total estimat (ore/semestru de activitate didactică)

Nr ore pe săptămână	4	din care : Curs	2	Lucrări practice	2
Total ore din planul de învățământ	56	din care : Curs	28 ore	Lucrări practice	28 ore
Distribuția fondului de timp	14 săptămâni				
Studiul după manual, suport de curs, bibliografie și notițe					
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren					
Pregătire seminarii / laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri					
Tutoriat					
Examinări					
Alte activități					
Total ore de studiu individual					
Total ore pe semestru					
Numărul de credite		3			

4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1. de curriculum	Cunoștințe fundamentale de Psihologie Generală
4.2. de competențe	

5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1. de desfășurare a cursului	Proiector media, boxe
5.2. de desfășurare a lucrărilor practice	Amfiteatru Facultatea de Medicină

6. Competențe specifice acumulate

Competențe profesionale (exprimate prin cunoștințe și abilități)	La sfârșitul cursului studentul trebuie să: 1. cunoască / înțeleagă rolul patogenetic al factorilor psihologici în apariția bolilor și tulburărilor psihosomatice; 2. cunoască teorii și concepte de bază cu privire la stress și la instrumentele psihometrice de evaluare a acestuia 3. cunoască rolul conceptelor de Psihologie a Sănătății în practica clinică de zi cu zi; 4. cunoască competențele specifice psihologului clinician 5. aibă abilitatea de identificare a principalilor factori psihopatogenici care reclamă necesitatea psihoterapiei și consilierii; 6. dețină abilitatea de identificare a variatelor tulburări psihologice și principalelor trăsături de personalitate corelate cu sănătatea și boala; 7. să conștientizeze importanța anumitor abilități relaționale specifice rolului de medic în îmbunătățirea complianței terapeutice; 8. stăpânească noțiuni elementare de Comunicare Generală și Comunicare Medicală; 9. personalizeze mesajele comunicaționale în funcție de specificul bolii și al pacientului; 10. dețină un repertoriu comunicațional adecvat în relația cu familia / aparținătorii pacientului; 11. evalueze eficiența / ineficiența comunicării terapeutice; 12. cunoască caracteristicile de bază ale unor abordări psihoterapeutice și să poată face recomandări pertinente în acest sens.
Competențe transversale (de rol, de dezvoltare profesională, personale)	1. Cunoașterea principalelor valori etice necesare exercitării profesiei de medic 2. Cultivarea abilităților de cercetare și învățare autonomă, inclusiv în cadrul formal al unor teme și proiecte de cercetare 3. Cultivarea competențelor de comunicare, a empatiei și altruismului

7. Obiectivele disciplinei (reieșind din grila competențelor specifice acumulate)

7.1. Obiectivul general	Achiziționarea de către studenți a cunoștințelor teoretice și a abilităților practice necesare în scopul aplicării Psihologiei în intervențiile legate de sănătate
7.2. Obiective specifice	Cunoașterea modalităților în care diverse comportamente și cogniții influențează sănătatea și boala. Înțelegerea bolii în tripla ei dimensiune: biologică, psihologică și socială. Cunoașterea principalelor tipuri de intervenții psihoterapeutice și a locului și rolului acestora în planul general de tratament, precum și a rolului distinct al psihologului clinician în echipa terapeutică

8. Conținutul

8.1. Curs	Metode de predare	Observații
1. Psihologia Medicală: domeniu de interferență între Medicină și științele psihosociale Psihologia Sănătății, Psihosomatica, Medicina Comportamentală, Psihologia Clinică: asemănări și diferențe. Rolul psihologului clinician în mediul spitalicesc. Trăsături psihocomportamentale (A,C,D) relaționate cu o susceptibilitate crescută la boală. Trăsături și stiluri cognitive protectoare. Orientarea clinicianului în fața unei tulburări de comportament. Principalele metode de cercetare în Psihologia Sănătății.	Expunere interactivă conform programei analitice, folosind date din literatură, exemplificări cazuri clinice, inclusiv cu	2 ore
2. Stressul psihic (1) Definiție. Agenți stressori. Modele teoretice ale stressului (accepțiuni clasice vs.moderne). Agenți stressori: tipuri, particularități ale agenților stressori psihici față de alți agenți stressori. Scala evenimentelor majore de viață Holmes și Rahe. Relativitatea percepției și evaluării (<i>appraisal</i>) agenților stressori. Corelații hormonale ale stressului. Rolul sanogenetic al endorfinelor.		2 ore

3. Stressul psihic (2) Percepția diferențiată a stressului. Diferența eustress-distress. Impactul patogen al stressului. Conceptul de încărcătură allostatică. Sindromul de neajutorare și lipsă de speranță (Seligman). Strategii de coping funcționale și disfuncționale. Programe și strategii antistress: eficacitate, validitate interculturală.	ajutorul programelor multimedia (Prezi®, Powerpoint®).	2 ore
4. Abordarea multifacetată a bolii din perspectiva Psihologiei Sănătății Conceptualizarea bolii: modele (biomedical, psihologic, bio-psiho-social). Aspecte sociale și culturale ale bolii. Rolul suportului social. Modele teoretice privind atitudinile față de boală și tratament (HBM, TRA, TPB, modelul Leventhal). Utilitatea practică a cunoașterii acestor modele în relația cu pacienții problematici / dificili.		2 ore
5. Tulburări și boli psihosomatice Asemănări și deosebiri. Modele explicative variate ale patogenzei bolilor psihosomatice (clasice: Alexander, Cannon, Pavlov; abordări moderne). Exemplificări clinice. Abordarea terapeutică modernă a tulburărilor și bolilor psihosomatice. Variabile individuale care influențează riscul de îmbolnăvire și comportamentul față de boală.		2 ore
6. Durerea, un simptom critic din punct de vedere psihologic. Aspecte generale (tipuri de durere, cauze ale durerii). Rolul factorilor psihologici în producerea și intensificarea durerii (ex. depresia, anxietatea). Particularitățile sindroamelor dureroase din bolile cronice/incurabile. Intervenții psihologice în reducerea durerii (hipnoză, relaxare, imaginerie dirijată).		2 ore
7. Comunicarea medicală (1) Relația medic-pacient. Statusurile și rolurile presupuse ale medicului și pacientului. Aspecte de ordin etic. Comunicarea: funcții, principii, elemente componente, tipuri de comunicare (verbală, non-verbală).		2 ore
8. Comunicarea medicală (2) Diferite tipuri de anamneză și utilitatea lor, abilități ale medicului de natură a crește eficiența comunicării (ascultarea activă, empatia, asertivitatea). Modalități de creștere a abilităților de comunicare la personalul medical.		2 ore
9. Comunicarea medicală (3) Modelele HBM, TRA, TPB, Leventhal, Prohaska & DiClemente cu privire la atitudinea față de boală și tratament: Comunicarea funcție de vârstă, gen, status social, apartenență culturală. Modalități de comunicare a veștilor rele către pacient.		2 ore
10. Comunicarea medicală (4) Comunicarea cu pacienții problematici (ex. anxioși, depresivi, agresivi, cu tulburări de personalitate) – principii generale. Particularități de comunicare cu familia pacientului. Modalități de conlucrare medic-familie (angrenarea familiei în planul de tratament, comunicarea de vești rele).		2 ore
11. Consecințe ale comunicării / lipsei de comunicare medic-pacient (1) Sindromul burnout la personalul medical. Iatrogenia (ex. comorbiditatea psihiatrică indusă de medic, dependența psihică de medicament). Aderență vs. complianță. Factori psihologici care le influențează (exemplificare în bolile cronice).		2 ore
12. Consecințe ale comunicării / lipsei de comunicare medic-pacient (2) Contagiunea informațională. Balanța informare din surse autorizate / neautorizate. Calitatea percepută a vieții pacientului și familiei acestuia. Echilibrul între câștiguri și pierderi Efectele placebo, pseudoplacebo, nocebo. Factori care le influențează apariția, modalități de exploatare în mediul clinic.		2 ore
13. Psihoterapie (1) Definiții, clasificare și indicații ale psihoterapiei. Modelarea comportamentului: de la principii teoretice la consiliere și psihoterapie. Psihanaliza (definiție, baze teoretice, indicații, eficiență).		2 ore

14. Psihoterapie (2) Psihoterapia cognitiv-comportamentală (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență). Tehnici de relaxare și hipnoză (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență). Psihoterapia rogersiană (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență).		2 ore
BIBLIOGRAFIE PENTRU CURSUL DE PSIHOLOGIE MEDICALĂ ȘI COMUNICARE MEDICALĂ A. Referințe obligatorii 1. Popa-Velea, O., Diaconescu, L., Mihăilescu, A., Pană, M., Truțescu, C., Jidveian-Popescu, M., Frunză, A. „Psihologie Medicală” (ed.a 2-a, revizuită), 2017, București: Editura Universitară Carol Davila. - Psihologia Medicală, domeniu interdisciplinar Accepțiuni ale Psihologiei Medicale: Psihologia Sănătății, Psihologia Clinică, Medicina Comportamentală, Psihosomatica. Orientarea clinicianului în fața unei tulburări de comportament. Principalele metode de cercetare în Psihologia Medicală (pag.11-28). - Stressul psihic Definiții; modele teoretice. Agenți stressori: tipuri, particularități. Scala evenimentelor majore de viață Holmes și Rahe. Relativitatea percepției și evaluării agenților stressori. Trăsături de personalitate corelate cu o vulnerabilitate crescută la stress. Trăsături și stiluri cognitive protectoare. Corelații hormonale ale stressului. Diferența eustress-distress. Rolul sanogenetic al endorfinelor. Conceptul de încărcătură allostatică. Sindromul de neajutorare și lipsă de speranță (Seligman). Strategii de coping. Programe și strategii antistress (pag.29-68). - Abordarea multifacetată a bolii din perspectiva Psihologiei Medicale Conceptualizarea bolii. Modele explicative ale bolii. Aspecte sociale și culturale ale bolii. Rolul suportului social. Tulburări și boli psihosomatice: asemănări și deosebiri. Modele explicative ale patogenzei bolilor psihosomatice. Diferite condiții cronice și contribuția etiopatogenică a factorilor psihologici. Apariția unor noi câmpuri interdisciplinare (pag.69-100). - Corelații psihologice ale durerii Aspecte generale (tipuri de durere, cauze ale durerii). Aspecte fiziologice ale durerii. Rolul factorilor psihologici în producerea și intensificarea durerii. Particularitățile sindroamelor dureroase din bolile cronice. Intervenții psihologice pentru managementul durerii (psihoterapia cognitiv-comportamentală, hipnoza, relaxarea, imageria dirijată) (pag.157-174). - Relația medic-pacient Comunicarea: elemente verbale și non-verbale. Importanța concordanței dintre comportamentul verbal și cel non-verbal. Specificul comunicării dintre medic și pacient: interacțiunea cu rolul presupus al medicului, diferite tipuri de anamneză și utilitatea lor. Statutul și rolul pacientului (Parsons). Dinamica asumării rolului de pacient. Modele teoretice privind complianța terapeutică și atitudinile față de boală și tratament. Reacții tipice ale pacientului la boală (Ilustrare: stadiile ajustării la diagnosticul de incurabilitate). Particularități ale pacienților cronici. Variabile individuale care influențează riscul de îmbolnăvire și comportamentul față de boală. Factori tampon care cresc eficiența mecanismelor de apărare în situații de boală. Pacienți dificili. Sindromul burnout la medici (pag.101-156). - Elemente de consiliere și psihoterapie Definiții, clasificare și indicații ale psihoterapiei. Delimitări conceptuale, orientări teoretice și de practică în domeniul psihoterapiei (pag.175-200). 2. Popa-Velea, O., Diaconescu, L. „Psihologia sănătății și Comunicare medicală” (suport de curs), 2019, București: Editura Universitară Carol Davila (integral). 3. Popa-Velea, O., Diaconescu, L., Mihăilescu, A.I. ”Comunicare. Comunicare medicală”, 2023, București: Editura Universitară Carol Davila (integral). B. Referințe facultative: 4. Popa-Velea, O. (sub red.) ”Cazuri clinice de Psihologie Medicală și Psihosomatică”, 2016, București: Editura Universitară Carol Davila. 5. Popa-Velea, O. „Științele comportamentului uman. Aplicații în medicină” (ediția a 2-a, revizuită și adăugită), 2015, București: Editura Trei. - Mijloace de investigare a comportamentului (pag.22-31); - Relația personalitate-comportament (pag.32-37);		

- Forme de manifestare a comportamentului (comunicarea verbală și nonverbală) (pag.45-59); - Trăsături și stiluri cognitive protectoare (pag.141-155); - Tipuri psihocomportamentale cu implicații în patogeneză (pag.156-165); - Modele teoretice privind atitudinile față de boală și tratament. Aplicații clinice (pag.166-185); - Variabile individuale care influențează riscul de îmbolnăvire și comportamentul față de boală (pag.186-201); - Factori tampon care cresc eficiența mecanismelor de apărare în situații de boală (pag.202-212); - Comportamente produse de boală (pag.411-418); - Tipuri de anamneză (pag.419-426); - Tulburări de personalitate și implicații ale acestora în relația medic-pacient (pag.427-438); - Sindromul burnout la medici (pag.439-446); - Modalități de ameliorare a relației medic-pacient (pag.447-462); - Psihoterapia: principii generale (pag.476-480); - Psihoterapia cognitiv-comportamentală (pag.480-489); - Psihanaliza (pag.521-531); - Hipnoza și relaxarea (pag.532-553). 6. French, D., Vedhara, K., Kaptein, A., Weinman, J. „Health Psychology” (2nd Edition). 2010, London: BPS Blackwell. - „Illness-related cognition and behavior” (pag.149-161); - „Symptom perception and help seeking” (pag.162-174); - „Adherence to advice and treatment” (pag.175-188); - „Social support” (pag.283-293). 7. Taylor, S., Stanton, A.L. „Health Psychology” (11th Edition), 2018, London: McGraw Hill. - “Stress” (pag. 120-143) - “Coping, resilience and social support” (pag.144-164); - “The management of pain and discomfort” (pag.209-226). 8. Du Pré, A., Overton, B.C. “Communicating about health: Current issues and perspectives” (6th Ed.), 2020, New York: Oxford Press. - “Patient-caregiver communication” (pag.40-62); - “Patient perspectives” (pag.63-78); - “Care-provider perspectives” (pag.79-101).		
8.2. Lucrări practice	Metode de predare	Observații
1. Psihologia Sănătății: domeniu de interferență între Medicină și științele psihosociale Rolul Psihologiei Clinice și a Sănătății (discuție caz unde este important rolul psihologului clinician). Exemplificare chestionare și teste proiective. Discuție avantaje și dezavantaje, condiții de aplicare. Trăsături cognitive cu implicații asupra sănătății. Trăsături imunogene: autoeficacitatea, locusul de control, robustețea, coerența, stima de sine, optimismul. Trăsături disimunogene; anxietatea, depresia, nevrozismul. Trăsături psihocomportamentale (A,C,D) relaționate cu o susceptibilitate crescută la boală. Exemplificări practice.	Expunere interactivă folosind teste psihologice, prezentări de caz, date din literatură, inclusiv cu ajutorul multimedia (Powerpoint®)	2 ore
2. Stressul psihic (1) Agenți stressori. Prezentare caz clinic care ilustrează impactul (cumulativ, individual) al agenților stressori. Prezentare paradigme experimentale care demonstrează reactivitatea la stress. Modalități de evaluare a încărcăturii stressante a evenimentelor de viață. Discuție Scala Holmes-Rahe / alte instrumente similare. Conceptul de încărcătură allostatică – modalități de testare.		2 ore
3. Stressul psihic (2) Mecanisme defensive – prezentare, discuție, exemplificări. Strategii de coping – prezentare, discuție, exemplificări. Strategii de coping în mediul academic – prezentare, discuție, exemplificări. Programe și strategii antistress – prezentare, discuție, exemplificări.		2 ore
4. Impactul psihologic al bolii Reacții psihologice ale pacientului la boală: regresia, evaziunea, contagiunea informațională, folosirea neproductivă a bolii – prezentare, discuție,		2 ore

exemplificări clinice. Variabile individuale și psihosocioculturale care influențează atitudinea față de boală și de tratament (vârstă, sex, status socio-economic, suport social, factori culturali). Rolul suportului social. Discuție, exemplificări clinice, aplicații practice.		
5. Conotații psihologice ale îmbolnăvirilor somatice Cercul vicios psihic-somatic-psihic – discuție, exemplificări. Tulburări și boli psihosomatice: asemănări și deosebiri. Exemplificări clinice. Modele de interes istoric ale patogenzei bolilor psihosomatice (Alexander, Cannon, Pavlov). Abordări moderne – prezentare, discuție.		2 ore
6. Corelații psihologice ale durerii Rolul factorilor psihologici în producerea și intensificarea durerii. Intervenții psihologice în reducerea durerii (hipnoză, relaxare, imagerie dirijată) (exemplificare caz clinic). Boala cronică/incurabilă și durerea (1h) Ședință de refaceri LP (1h).		2 ore
7. Comunicarea medicală (1) Statusurile și rolurile presupuse ale medicului și pacientului. Exemplificări, gestionarea posibilelor coliziuni sau neînțelegeri de status și rol. Aspecte de ordin etic în relația medic - pacient. Discuții și exemplificări Tipuri de comunicare (verbală, non-verbală). Discuții și exemplificări.		2 ore
8. Comunicarea medicală (2) Comunicarea medic-pacient: particularități, diferite tipuri de anamneză și utilitatea lor (discuție, exemplificări clinice). Principii generale de comunicare eficientă: empatia, ascultarea activă, asertivitatea. Exemplificare comunicare verbală / nonverbală inefficientă / eficientă (joc de rol, materiale video).		2 ore
9. Comunicarea medicală (3) Modelele HBM, TRA, TPB, Leventhal, Prohaska & DiClemente cu privire la atitudinea față de boală și tratament: exemplificări, implicații în practica medicală. Comunicarea funcție de vârstă, gen, status social, apartenență culturală. Modalități de comunicare a veștilor rele către pacient.		2 ore
10. Comunicarea medicală (4) Comunicarea cu pacienții problematici (ex. anxioși, depresivi, agresivi, cu tulburări de personalitate). Identificarea problemelor comportamentale cu ajutorul instrumentelor psihometrice. Exemplificări clinice. Particularități de comunicare cu familia pacientului – discuții, exemplificări clinice. Angrenarea familiei în planul de tratament – discuții, exemplificări clinice. Modalități de comunicare a veștilor rele către familie - discuții, exemplificări clinice.		2 ore
11. Consecințe ale comunicării / lipsei de comunicare medic-pacient (1). Sindromul burnout la medici. Descriere simptome, discuție implicații clinice, prezentare modalități de diagnosticare, prevenție și tratament (individuale și de grup – ex. grup Balint). Aderență vs. complianță. Factori psihologici care le influențează. Exemple în anumite boli cronice (TBC, astm, HTA). Iatrogenia (ex. comorbiditatea psihiatrică indusă de medic, dependența psihică de medicament). Exemplificare caz clinic, discuție implicații.		2 ore
12. Consecințe ale comunicării / lipsei de comunicare medic-pacient (2). Contagiunea informațională. Balanța informare din surse autorizate / neautorizate. Prezentare, discuție implicații. Calitatea percepută a vieții pacientului și familiei acestuia. Echilibrul între câștiguri și pierderi. Prezentare modalități de evaluare și de îmbunătățire. Efectele placebo, pseudoplacebo, nocebo. Exemplificare caz clinic, discuție implicații.		2 ore
13. Psihoterapie (1) Diferențe ajutor psihologic – consiliere – psihoterapie. Exemplificări clinice. Psihanaliza (definiție, baze teoretice, indicații, eficiență). Aplicații practice, discuție cazuri clinice.		2 ore

14. Psihoterapie (2) Psihoterapia cognitiv-comportamentală (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență). Aplicații practice, discuție cazuri clinice. Psihoterapia rogersiană (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență). Aplicații practice, discuție cazuri clinice. Tehnici de relaxare și hipnoză (definiție, baze teoretice, indicații și eficiență). Aplicații practice, discuție cazuri clinice. Ședință refaceri LP (1h).		2 ore
BIBLIOGRAFIE 1. Popa-Velea, O., Diaconescu, L., Mihăilescu, A., Pană, M., Truțescu, C., Jidveian-Popescu, M., Frunză, A. „Psihologie Medicală” (ed.a 2-a, revizuită), 2017, București: Editura Universitară Carol Davila. - Psihologia Medicală, domeniu interdisciplinar Acceptiuni ale Psihologiei Medicale: Psihologia Sănătății, Psihologia Clinică, Medicina Comportamentală, Psihosomatica. Orientarea clinicianului în fața unei tulburări de comportament. Principalele metode de cercetare în Psihologia Medicală (pag.11-28). - Stressul psihic Definiții; modele teoretice. Agenți stressori: tipuri, particularități. Scala evenimentelor majore de viață Holmes și Rahe. Relativitatea percepției și evaluării agenților stressori. Trăsături de personalitate corelate cu o vulnerabilitate crescută la stress. Trăsături și stiluri cognitive protectoare. Corelații hormonale ale stressului. Diferența eustress-distress. Rolul sanogenetic al endorfinelor. Conceptul de încărcătură allostatică. Sindromul de neajutorare și lipsă de speranță (Seligman). Strategii de coping. Programe și strategii antistress (pag.29-68). - Abordarea multifacetată a bolii din perspectiva Psihologiei Medicale Conceptualizarea bolii. Modele explicative ale bolii. Aspecte sociale și culturale ale bolii. Rolul suportului social. Tulburări și boli psihosomatice: asemănări și deosebiri. Modele explicative ale patogenzei bolilor psihosomatice. Diferite condiții cronice și contribuția etiopatogenică a factorilor psihologici. Apariția unor noi câmpuri interdisciplinare (pag.69-100). - Corelații psihologice ale durerii Aspecte generale (tipuri de durere, cauze ale durerii). Aspecte fiziologice ale durerii. Rolul factorilor psihologici în producerea și intensificarea durerii. Particularitățile sindroamelor dureroase din bolile cronice. Intervenții psihologice pentru managementul durerii (psihoterapia cognitiv-comportamentală, hipnoza, relaxarea, imageria dirijată) (pag.157-174). - Relația medic-pacient Comunicarea: elemente verbale și non-verbale. Importanța concordanței dintre comportamentul verbal și cel non-verbal. Specificul comunicării dintre medic și pacient: interacțiunea cu rolul presupus al medicului, diferite tipuri de anamneză și utilitatea lor. Statutul și rolul pacientului (Parsons). Dinamica asumării rolului de pacient. Modele teoretice privind complianța terapeutică și atitudinile față de boală și tratament. Reacții tipice ale pacientului la boală (Ilustrare: stadiile ajustării la diagnosticul de incurabilitate). Particularități ale pacienților cronici. Variabile individuale care influențează riscul de îmbolnăvire și comportamentul față de boală. Factori tampon care cresc eficiența mecanismelor de apărare în situații de boală. Pacienți dificili. Sindromul burnout la medici (pag.101-156). - Elemente de consiliere și psihoterapie Definiții, clasificare și indicații ale psihoterapiei. Delimitări conceptuale, orientări teoretice și de practică în domeniul psihoterapiei (pag.175-200). 2. Popa-Velea, O., Diaconescu, L. „Psihologia sănătății și comunicare medicală” (suport de curs), 2019, București: Editura Universitară Carol Davila (integral). B. Referințe facultative 3. Popa-Velea, O., (sub red.) "Cazuri clinice de Psihologie Medicală și Psihosomatică", 2016, București: Editura Universitară Carol Davila. 4. Mihăilescu, A., Diaconescu, L.V., Donisan, T., Ciobanu, A.M. (2016). The influence of emotional distress on the academic performance in undergraduate medical students, Romanian Journal of Child and Adolescent Psychiatry, 4 (1-2), pag.27-40. 5. Truțescu, C.I., Jidveian Popescu, M., Popa-Velea, O., Butnaru, T., Roman, M., Hoinoiu, M., Parasca, O.M.,		

Dumitrescu, A. (2016). Comparative attitudes towards mental health in first year medical students and medical doctors, Romanian Journal of Child and Adolescent Psychiatry, 4 (1-2), pag.17-25.

6. De la Torre-Luque, A., Gambará, H., López, E., Cruzado, J.A. (2016). Psychological treatments to improve quality of life in cancer contexts: A meta-analysis, International Journal of Clinical and Health Psychology, 16: 211-219.

7. Mishelovich, N., Arber, A., Odelius, A. (2016). Breaking significant news: The experience of clinical nurse specialists in cancer and palliative care. European Journal of Oncology Nursing, 21: 153-159.

7. Coroborarea conținuturilor disciplinei cu așteptările reprezentanților comunității epistemice, asociațiilor profesionale și angajatori reprezentativi din domeniul aferent programului

Formarea corespunzătoare în cadrul acestui curs oferă premisele pentru o mai bună manageriere a cazurilor clinice din portofoliul afecțiunilor somatice și în care o contribuție etiopatogenică semnificativă o au factorii psihopatogenetici, precum și a unei mai fructuoase colaborări în aceste circumstanțe cu psihologul clinician

8. Evaluarea

Tip de activitate	Criterii de evaluare	Metode de evaluare	Pondere din nota finală
Curs	Cunoașterea noțiunilor teoretice predate la curs	Examen scris: 45 întrebări (o variantă corectă din 5 oferite)	85%
Lucrări practice (LP)	Cunoașterea aplicațiilor practice exemplificate la LP	Examen scris cu asistentul de grupă: 15 întrebări (o variantă corectă din 5 oferite)	15%
	Prezența la activitățile de lucrări practice	Îndeplinirea criteriului de prezență la LP de min.70%	
Standard minim de performanță			
Răspuns corect la min.30% din întrebările de la examen + promovarea examenului de la lucrările practice			

Data completării:

20.09.2023