



FIȘA DISCIPLINEI

Prevenție, terapie și reabilitare în adicții

Anul universitar: 2025-2026

1. Date despre program

1.1. Instituția de învățământ superior	Universitatea Babeș-Bolyai din Cluj Napoca
1.2. Facultatea	Sociologie și Asistență Socială
1.3. Departamentul	Asistență Socială
1.4. Domeniul de studii	Licență
1.5. Ciclul de studii	Licenta
1.6. Programul de studii / Calificarea	Asistență Socială
1.7. Forma de învățământ	Invatamant la distanta

2. Date despre disciplină

2.1. Denumirea disciplinei	PREVENȚIE, TERAPIE ȘI REABILITARE ÎN ADICȚII				Codul disciplinei	ALR2402	
2.2. Titularul activităților de curs	Lect. Univ. Dr. EUGEN BAICAN						
2.3. Titularul activităților de seminar	Lect. Univ. Dr. EUGEN BAICAN, drd. Alexandra-Andra Moldovan						
2.4. Anul de studiu	II	2.5. Semestrul	I	2.6. Tipul de evaluare	E	2.7. Regimul disciplinei	DS obligatorie

3. Timpul total estimat (ore pe semestru al activităților didactice)

3.1. Număr de ore pe săptămână – forma cu frecvență	4	din care: 3.2. curs	2			3.3. seminar/ laborator/ proiect	2
3.4. Total ore pe semestru – forma Învățământ la distanță	12 5	din care: 3.5. SI	69	AI=Nr.ore curs IF x nr. săptămâni	28	3.6. AT (8) + TC (20) + AA (0)	28
Distribuția fondului de timp pentru studiul individual (SI) și activități de autoinstruire (AI)							97 ore
3.5.1. Studiul după manual, suport decurs, bibliografie și notițe (AI)							28
3.5.2. Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren							28
3.5.3. Pregătire seminare/ laboratoare/ proiecte, teme, referate, portofolii și eseuri							32
3.5.4. Tutoriat (consiliere profesională)							1



3.5.5.Examinări		3
3.5.6. Alte activități		2
3.7. Total ore studiu individual (SI) și activități de autoinstruire (AI)	97	
3.8. Total ore pe semestru	125	
3.9. Numărul de credite	5	

4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1. de curriculum	-
4.2. de competențe	-

5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1. de desfășurare a cursului	Prezenta fizica si platforma eLearning a UBB
5.2. de desfășurare a seminarului/ laboratorului	Elaborarea si predarea lucrarii stiintifice individuale (TC) pana cel mai tarziu in ultima zi a semestrului

6. Competențele specifice acumulate¹

¹ Se poate opta pentru competențe sau pentru rezultatele învățării, respectiv pentru ambele. În cazul în care se alege o singură variantă, se va șterge tabelul aferent celeilalte opțiuni, iar opțiunea păstrată va fi numerotată cu 6.



Disciplina PTRĂ își propune asigurarea dobândirii următoarelor competențe profesionale:

Identificare, culegere de informații, documentare, evaluare și înregistrare a informațiilor; analiză, evaluare și intervenții specifice pentru reducerea riscurilor sociale de la nivel individual, familial, de grup, comunitar și societal.

Cognitive: - cunoașterea și înțelegerea sănătății și bolii ca fenomene complexe, bio-psiho-socio-spirituale, depășirea perspectivei clasice, excesiv biologizante în înțelegerea acestor fenomene.

- cunoașterea și înțelegerea rolului și a perspectivei specifice psihosociologiei sănătății și sănătății publice în practica de asistență socială.

Instrumental – aplicative: competente în elaborarea de lucrări științifice (referate științifice sau proiecte de cercetare și intervenție socială) pe problematica specifică psihosociologiei sănătății și sănătății publice și în dezbaterile analitic-critice a lucrărilor științifice.

Atitudinale: dezvoltarea/întărirea unei raportări responsabile, profesionale și nestigmatizante față de manifestările sănătății și bolii la diferitele categorii de clienți în practica de asistență socială.

Din RNCSIS, competențele profesionale ce se urmărește a fi dobândite sunt:

- Promovează drepturile și interesele utilizatorilor de servicii sociale;
- Aplică intervenția în criză;
- Aplică standarde de calitate în domeniul serviciilor sociale;
- Evaluează situația utilizatorilor de servicii sociale
- Implică utilizatorii de servicii și îngrijitorii în planificarea îngrijirii;
- Oferă consiliere socială;
- Dezvoltă identitatea profesională în domeniul asistenței sociale;
- Promovează incluziunea socială
- Respectă cerințele de sănătate și siguranță în domeniul asistenței sociale
- Negociază cu utilizatorii serviciilor sociale
- Asigură protecția vieții private a utilizatorilor de servicii

Vazute integrat, competențele profesionale care se urmărește a fi dobândite de către studenți sunt :

- Promovează drepturile și interesele utilizatorilor de servicii sociale în sănătate și boală;
- Realizează intervenția în criză;
- Asigură și promovează standarde de calitate în domeniul serviciilor sociale în sănătate și boală;
- Comunică empatic și suportiv cu utilizatorii de servicii sociale;
- Planifică, evaluează, monitorizează și urmărește suportiv situația beneficiarilor, face referiri spre servicii specializate;
- Implică utilizatorii de servicii psihosociale și îngrijitorii personali ai acestora în planificarea îngrijirii și în realizarea ei efectivă;
- Oferă consiliere psihosocială specifică sănătății și bolii;
- Se implică în prevenirea în domeniul îmbolnăvirilor;
- Se implică în dezvoltarea identității profesionale a asistentilor sociali în domeniul socio-psiho-medical;
- Promovează incluziunea socială și protejează utilizatorii vulnerabili de servicii sociale;
- Asigură îndeplinirea standardelor de practică profesională în asistența socială în sănătate și boală;
- Asigură protecția vieții private și confidențialitatea în relația profesională cu beneficiarii de servicii.



Competențe transversale	<p>Disciplina PTRĂ își propune asigurarea dobândirii următoarelor competențe transversale:</p> <ul style="list-style-type: none">Abordarea riguroasă și argumentată a unor situații - problemă în vederea soluționării eficiente a acestora cu respectarea valorilor și principiilor specifice asistenței socialeAplicarea tehnicilor de muncă eficientă în echipă transdisciplinară pe diverse paliere ierarhice la nivel intra- și interorganizaționalDezvoltarea competențelor necesare în munca științifică, în abordarea profesională, riguroasă și structurată a activităților de asistență socială; structurarea activităților de asistență socială pe proiecte și programe – dezvoltarea competențelor în domeniul proiectării, implementării, managementului, monitorizării, evaluării proiectelor și programelor <p>Dezvoltarea/întărirea atitudinilor profesionale specifice asistenței sociale, centrate pe abordare pragmatică, respectul pentru valoarea și demnitatea persoanelor, dreptul la intimitate și confidențialitate, dreptul la alegerea personală, dreptul la protecția celor expuși riscului la abuz, exploatare și violență.</p> <p>Din RNCSIS, competențele transversale ce se urmărește a fi dobândite sunt:</p> <ul style="list-style-type: none">-Dă dovadă de inițiativă;-Respectă diversitatea valorilor și normelor culturale;-Participă activ la viața civică;-Gândește critic;-Abordează provocările în mod pozitiv;-Lucrează în echipă;-Dă dovadă de competențe interculturale;-Gândește în mod creativ, inovator și holistic. <p>Vazute integrat, competențele transversale care se urmărește a fi dobândite de către studenți sunt :</p> <ul style="list-style-type: none">- Dă dovadă de inițiativă și gândește problemele în spirit critic, creativ și inovator;- Respectă angajamentele profesionale luate și rezolvă eficient problemele abordate;- Respectă diversitatea valorilor și normelor culturale;- Abordează provocările în mod pozitiv și rezolutiv <p>Dovedește abilități de colaborare și lucru în echipă.</p>
--------------------------------	---

6.2 Rezultatele învățării

Cunoștințe

Aptitudini

Responsabilitate și autonomie

7. Obiectivele disciplinei (reieșind din grila competențelor acumulate)

7.1 Obiectivul general al disciplinei	<ul style="list-style-type: none">Disciplina își propune să facă posibilă asimilarea informației și formarea atitudinii necesare unei înțelegeri comprehensive și nuanțate a problematicii prevenției, terapiei și recuperării persoanelor dependente de alcool și alte droguri, precum și a altor dependente. Seminarul este orientat înspre aprofundarea problematicii, cunoașterea și asimilarea abordărilor/modelelor de bună practică ce sunt consacrate, la nivel internațional, a metodelor, instrumentelor și tehnicilor folosite în terapia și recuperarea persoanelor dependente
--	--



7.2 Obiectivele specifice	<ul style="list-style-type: none">• Achiziționarea de cunoștințe despre strategii, modele, programe și proiecte de cercetare și intervenție pe domeniul comportamentelor adictive, active actualmente în România și în plan internațional.• Dezvoltarea de abilități și competențe necesare în asistarea și consilierea persoanelor cu comportament adictiv în segmentele prevenție, terapie, reabilitare.• Asimilarea înțelegerii adicției ca boală și pe această bază abordarea nonstigmatizantă și bazată pe respect a persoanelor dependente, stimulând în același timp redobândirea simțului responsabilității necesar în terapie.
----------------------------------	---

8. Conținuturi

8.1. AI, SI	Metode de predare	Observații
1: Consumul și dependența de alcool și alte droguri/alte dependente în România și în plan internațional. Istorie și actualitate. Perspective disciplinare în terapia, recuperarea și reabilitarea persoanelor dependente. Adictologia- știința transdisciplinară. Abordarea specifică asistenței sociale.	Expunerea, prelegerea problematizantă sau cu oponent, exemplul demonstrativ, studiul/analiza de caz, dezbateră, dialogul și întrebările incitante, sinteza cunoștințelor, descoperirea dirijată, dezbateră asistată	Întâlnirile de curs și celelalte activități se vor desfășura prin prezență fizică și online.
Modele explicative și teorii științifice privind etiologia, evoluția și abordarea terapeutic-recuperatorie a adicțiilor. Consumul de substanțe adictogene/ comportamentul adictogen, dependența (adicția), codependența (coadicția), toleranța, sevrăjul. Clasificarea drogurilor, a dependentelor, cu suport substanțial/fără suport substanțial. Psihosociologia comportamentului adictiv; de ce și cum dezvoltă oamenii comportamente adictive. Patternuri psiho-socio-culturale ale comportamentului adictiv. Comportamentul cu risc pentru adicții. Personalitatea adictivă. Perspective în înțelegerea și abordarea adicțiilor.		
3. Cadrul legislativ și instituțional, politici și servicii în domeniul prevenției, terapiei și recuperării/reabilitării în adicții, în România și în plan internațional, istorie, actualitate, tendințe. Implicații ale abordării/atitudinii profesionale și instituționale față de adicție ca boală, respectiv ca devianță, respectiv ca viciu și defect de caracter, respectiv ca ispita – păcat - patimă. Boala de adicție- o nouă categorie în patologie. Este adicția vindecabilă sau doar remisibilă/remediabilă? Abordări în planul politicilor publice, legislației și serviciilor, la nivel internațional și în România.		
4. Prevenția consumului și dependenței de alcool, alte droguri și alte dependente. Principii, modele, metode, instrumente și tehnici. Tipuri de programe de prevenție. Nivelele		



<p>prevenției: primară, secundară, terțiară. Abordări/modele de bună practică acreditate internațional în prevenția consumului și dependenței de alcool, alte droguri și alte dependente</p>		
<p>5. Terapia și reabilitarea în adicții: abordări și strategii, terapii, modele, metode și instrumente. Terapia și recuperarea persoanelor cu comportament adictiv. Abordări centrate pe individ, pe familie, pe grup, pe comunitate, pe macrosocietate. Evantaiul terapiilor în adicții: terapii bio-medicale, socioterapii, psihoterapii. Cercul/ciclul schimbării (Prochaska/DiClemente). Triunghiul dramatic al manifestării dependentei/codependentei, respectiv al recuperării. Specificul consilierii și asistării persoanei cu comportament adictiv.</p>		
<p>6. Lanțul terapeutic și procesualitatea intervenției terapeutic-recuperatorii-reabilitatorii. Dezintoxicare, terapie, prevenire și reducere a daunelor asociate, recuperare, reabilitare și reinsertie familială și socio-profesională. Lanțul/circuitul terapeutic; rețeaua serviciilor de prevenție și intervenție timpurie, intervenția/ambulanta/serviciul de urgență, intervenția în stradă și în spații protejate pentru prevenirea riscurilor și daunelor asociate, cura clinică de dezintoxicare, terapia adicției și reabilitarea/post-cura (în clinici de adictologie, centre de zi/grupuri de suport mutual și grupuri terapeutice, servicii comunitare, comunități terapeutice), rețeaua interdepartamentală pentru reabilitare și reinsertie familială și socio-profesională.</p>		
<p>7 Modelul grupului terapeutic de suport mutual bazat pe metoda celor 12 pași și Modelul „Minnesota” în terapia și recuperarea persoanelor cu comportament adictiv. Grupurile terapeutice prin suport mutual: Alcoolicii Anonimi, Narcoticii Anonimi, Gamblerii Anonimi, Violentii Compulsivi Anonimi, Sexadictivii Anonimi, Anorexicii Anonimi, Bulimicii Anonimi, Workoholics Anonymous s.a. Cei 12 Pași și cele 12 tradiții-substanța teoretico-metodologică a grupului de suport mutual în terapia adicțiilor. Grupurile pentru co-dependenți (Al-Anon), pentru copiii dependenților (Alateen), pentru copiii adulți ai alcoolicilor (ACA). Modelul Minnesota: rolurile profesionale ale terapeutului și coterapeutului/expertului prin</p>		



experienta/consilierului de egali (dependent in recuperare). Programul terapeutic Minnesota-suport teoretico-metodologic si practica: consilierea individuala/programul individual si grupul terapeutic/programul si terapia de grup.		
8. Modelul Comunitatii terapeutice in terapia si reabilitarea persoanelor cu comportament adictiv. Dimensiunea teoretico-metodologica si praxiologica a comunitatii terapeutice; organizare, strategie terapeutica, program, metode, instrumente. Comunitati terapeutice de tip laic. Comunitati terapeutice de tip religios. Rigori si limitari ale intrarii in program si ale eficacitatii terapeutice.		
9. Modelul Portage si modelul „de Hoop” in terapia si recuperarea persoanelor cu comportament adictiv. Intre abordarea adictiei ca boala, respectiv ca mod de viata/alegere personala, intre medical, psiho-social si moral-religios. Specificul institutional al consilierii si terapiei in modelul Portage si in modelul „de Hoop”. Metode si instrumente.		
10. Modelul Clinicii de adictologie. De la abordarea spitaliceasca clasica a adictiilor pana la clinica de adictologie- intre medicina interna si psihiatrie; neadecevri si limitari ale abordarii. Specificul clinicii de adictologie: intre spital si comunitate terapeutica - organizare, strategie terapeutica, program, metode,		
11. Modelul/abordarea „Harm Reduction”, al reducerii riscurilor si daunelor asociate consumului de droguri injectabile. Fundamentare teoretica si principii; reducerea riscurilor si daunelor asociate consumului de droguri injectabile- interventie paleativa, medical si social. Servicii specifice, activitati, metode, instrumente si tehnici de abordare a beneficiarilor. Programele comunitare de suport si substitutie cu methadona, si subuxona a dependentilor de heroina		
12. Comportament adictiv si infractionalitate. Cadrul legislativ al detinerii si comercializarii drogurilor, respectiv al consumului si dependentei. Intre ipostaza de bolnav si cea de infractor; diferentieri penale intre dependent si traficant, penalizare si/sau terapie. Justitia restaurativa/terapeutica in societatea contemporana. Polemici istorice si contemporane privind legalizarea drogurilor/dezincriminarea consumului de droguri.		



Bibliografie de baza (de referinta pentru curs si seminar; nu se cere a fi parcursa in intregime ci selectiv, functie de nevoile legate de temele de la curs si seminar):

- Baican, Eugen (2014), **Probleme de sanatate, comportamente si atitudini pentru sanatate**, Cluj-Napoca si Bucuresti, Editura Scoala Ardeleana& Editura Eikon.
- Campbell, R. (2000), **Copiii nostri si drogurile**, Bucuresti:Editura Curtea Veche.
- Chipea, Floarea;Stanciu, Simona (2007), **Tinerii si drogurile. Dimensiuni psihosociale si politici de prevenire a consumului de droguri**, Oradea: Editura Universitatii din Oradea.
- Ferreol, G. (coord.) (2000), **Adolescentii si toxicomania**,Iasi:Editura Polirom
- Horvath, Thomas A. (2006), **Sex, droguri, alcool, pocher si ciocolata. Un manual pentru a scapa de dependente**, Bucuresti, Ed. Antet.
- Hemfelt, R.; Minirth,F; Meier,P. (2001), **Labirintul codependentei. Drumul spre relatii interumane sanatoase**, Cluj-Napoca: Editura Logos.
- Hemfelt, R.; Minirth,F; Meier,P; Newman, D.; Newman, B. (2004), **Iesirea din labirint.. Manual aplicativ pentru Labirintul codependentei**, Cluj-Napoca: Editura Logos.
- Klein, Hans (1999), **Dependenta de alcool.Consilierea familiei**, Sibiu:Editura Hora.
- Ioan, Beatrice Gabriela (2003), **Consumul de droguri si toxicomania**, Iasi:Editura Junimea.
- Marinov, Vl. (coord.), (2005), **Anorexie,adictii si fragilitati narcisiace**, Bucuresti: Editura Trei.
- Radulescu, Sorin; Damboeanu Cristina, (2006), **Sociologia consumului si abuzului de droguri**, Bucuresti: Editura LuminaLex.
- Rascanu, Ruxandra (2004), **Alcool si droguri- virtuti si capcane pentru tineri**, Bucuresti: Editura Universitatii Bucuresti.
- Richard, Denis; Senon, Jean Louis (2000), **Dictionar de droguri ,toxicomanii si alte dependente**, Bucuresti:Editura Stiintelor Medicale (sau Richard, Denis, Senon J.-L.,(2005) **Dictionar de droguri, toxicomanii si dependente** ,Bucuresti: Editura Orizonturi).
- Schaeffer, Brenda (2009), **Dragoste sau dependenta? Cum sa recunoastem iubirea sanatoasa**, Bucuresti: Editura Trei.
- - Schneider, R.; Lux, H. (1999), **Alcoolul si medicamentele-droguri**, Sibiu: Editura Hora.

8.2 Seminar / laborator/ AT	Metode de predare	Observații
<p>Prezentarea de ansamblu a disciplinei PTRĂ si a asistentei sociale in sanatate si boala.</p> <p>Precizarea cerintelor pentru a putea obtine nota la aceasta disciplina la finalul semestrului: participarea la examenul scris aferent cursului (AT si suport de curs), in sesiunea de examene, si obtinerea unei note pe lucrarea scrisa, precum si elaborarea unei lucrari stiintifice individuale pe o tema aleasa din listade teme furnizata (TC), predarea ei la termenul stabilit si obtinerea unei note, urmand ca nota pe disciplina scrisa in catalog sa fie medie aritmetica a notelor parțiale</p>	<p>Prezentarea interactiva, descoperirea dirijata, dialogul problematizant si euristic, exemplificarea, apelul dialogal la cunostintele anterioare si la experientele profesionale si de viata ale studentilor pe tematicile discutate.</p>	<p>Data activitatii urmeaza a fi fixata in orar la inceputul semestrului 2.</p>



<p>afere AT si TC; fara a avea aceste 2 note pariale nu se poate obtine nota pe disciplina, in catalog lipsa notei va apare inscrisa ca „Absent”.</p> <p>Prezentarea, sintetic-rezumativ, a metodologiei si pragmaticii realizarii lucrarii stiintifice aferenta TC(1. referat stiintific si studiu de caz/ observatie activ-participativa/ succint/cercetare exploratorie initiala, sau 2. design metodologic (proiectare, proiect) de cercetare si interventie psiho-sociala, sau 3. design metodologic (proiectare, proiect) de cercetare-actiune participativa.</p> <p>Parcurea rezumativa a modulelor/capitolelor 1- 4 din Suportul de curs PTR A.</p>		
<p>Parcurea rezumativa a modulelor/capitolelor 5 - 9 din Suportul de curs PTR A.</p> <p>Acordarea de consultanta si suport studentilor pentru realizarea si finalizarea lucrarii stiintifice individuale (TC).</p> <p>Revenire cu explicatii si precizari asupra cerintelor, a sarcinilor de realizat, aferente AT si TC, pentru a putea obtine nota la PTR A la final de semestru.</p>	<p>Prezentarea interactiva, descoperirea dirijata, dialogul problematizant si euristic, exemplificarea, apelul dialogal la cunostintele anterioare si la experientele profesionale si de viata ale studentilor pe tematicile discutate.</p>	<p>Data activitatii urmeaza a fi fixata in orar la inceputul semestrului 2.</p>
8.3. TC	Metode de transmitere a informației	Observații
<p>Lista temelor propuse spre alegere pentru lucrarile stiintifice individuale: referat stiintific + studiu de caz/minicercetare exploratorie/observatie activ-participativa succinta, sau design metodologic/proiect de cercetare si interventie psiho-sociala sau proiect/design metodologic de cercetare-actiune participativa; doar proiectare, nu si implementare):</p> <p>1.Consumul de alcool si alcoolismul în România si în plan international.</p> <p>2.Consumul de droguri si dependenta de droguri in Romania si in plan international.</p> <p>3.Consumul și dependența de alcool în mediul rural din Romania, in legatura cu specificul socio-cultural, socio-economic si educational, de stil de viata.</p>	<p>Prezentarea interactiva a temelor propuse, dialogul problematizant, exemplificarea, explorarea euristica, apelul dialogal la cunostintele anterioare si la experientele profesionale si de viata ale studentilor pe tematicile discutate.</p> <p>Li se va explica si li se va cere studentilor ca lucrarile stiintifice pe care le realizeaza si le predau spre evaluare si notare sa respecte normele si cerintele conceptual-teoretice si metodologice precum si normele deontologice in cercetarea stiintifica, inclusiv in realizarea designului metodologic al proiectelor de cercetare si interventie psiho-sociala,</p>	<p>Din lista tematica predata, prezentata si dezbatuta interactiv cu studentii, fiecare student isi va alege o tema pe care va realiza lucrarea stiintifica in una dintre cele 3 variante de lucrare stiintifica cerute. Pe parcursul semestrului studentii vor beneficia de consultatii si suport de continut si metodologic si deontologic in realizarea acestor lucrari stiintifice, care trebuie predate, trimise in forma electronica, pana la finalul semestrului, pana in ultima zi a semestrului, inainte de intrarea in sesiunea de examene.</p>



<p>4. Drogurile si societatea in perspectiva istorica si trans-culturala.</p> <p>5. Medical si psihosocial în preventia, terapia si recuperarea/reabilitarea in adictii, adicțiile între biopatie, psihopatie și sociopatie.</p> <p>6. Consumul și dependența de etnobotanice (noi substanțe psihoactive).</p> <p>7. Reperete teoretico-metodologice si praxiologice în activitatea Grupurilor Alcoolicii Anonimi si a celorlalte grupuri de terapie prin suport mutual pentru persoane cu comportament adictiv.</p> <p>8. Adicțiile ca boala de familie; familia ca factor de suport si/sau de disturbare/dificultate in terapia, recuperarea si reabilitarea persoanei cu adictie de alcool, alte adictii.</p> <p>9. Adicțiile- patologie sau devianta? Legaturile între comportamentele adictive si comportamentele deviate.</p> <p>10. Resorturi, semnificatii si motivatii socio-culturale ale consumului de alcool si alte droguri; drogurile în relatie cu sarbatoarea/celebrarea, ritualurile religioase, trairea situatiilor de bucurie sau tristete, socializarea.</p> <p>11. Rolul mass mediei și social mediei, a industriei publicitatii si reclamei, in promovarea sociala a comportamentelor cu risc pentru alcoolism si tabagism, consum si dependenta de droguri, adicții legate de computer și internet, bulimie, anorexie, alcoorexie, alte adicții.</p> <p>12. Comportamente adictive în comunități de rromi dezavantate și în alte comunități si grupuri dezavantajate si marginalizate.</p> <p>13. Comportamente adictive in perspectiva grupelor de virsta si a dinamicii dezvoltarii personale.</p> <p>14. Programele si proiectele de prevenire a consumului si dependentei de droguri ale Asociatiei Preventis Cluj-Napoca; istorie si actualitate, rezultate, provocari si evolutii.</p>	<p>respectiv cercetare-actiune participativa.</p>	<p>Formatul, structura celor trei tipuri de lucrare stiintifica ceruta (inclusiv a studiului de caz / observatiei activ-participative succinte/mini-cercetarii exploratorii de adaugat referatului stiintific) vor fi date studentilor la inceputul semestrului, odata cu prezentarea si explicarea cerintelor si rigorilor teoretico-metodologice si deontologice proprii lucrarilor stiintifice conceptual-teoretice (referatul stiintific), respectiv practic-aplicative (cercetarii si interventiei psihosociale / cercetarii- actiune participative).</p> <p>In cazul celor doua tipuri de proiecte, se cere doar design metodologic, adica doar proiectare, nu si implementare/realizare efectiva a cercetarii si interventiei psihosociale / cercetarii-actiune participativa; eventual si facultativ doar faza pregatitoare-explorativa in implementare.</p>
---	---	---



<p>15. Specificul consilierii in adictii, in preventie, motivarea pentru terapie, terapie si reabilitare si reinsertie familiala si socio-profesionala.</p> <p>16. Manifestari ale sindromului de sevraj in adictii si interventia in criza de sevraj.</p> <p>17. Specificul serviciilor de tip centru de zi pentru persoane cu comportament adictiv; organizare, tipuri de centre, metode si instrumente de lucru, servicii furnizate, conditii de accesare a serviciilor, rezultate.</p> <p>18. Centre de zi pentru tratament de substitutie si suport cu metadona si/sau subuxona in dependenta de heroina.</p> <p>19. Comparatie intre abordarile adictiilor la nivel individual, familial, de grup, de comunitate si de macrosocietate, la nivelele preventiei, terapiei, recuperarii si reabilitarii, reinsertiei familiale si socio-profesionale.</p> <p>20. Drogurile si prostitutia; cauzele acestei inter-relacionari, implicatiile si consecintele ei.</p> <p>21. Comportamentul infractional in contextul consumului si dependentei de alcool si alte droguri, alte dependente.</p> <p>22. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a neuro-stiintelor, neurotransmitatorii si adictiile.</p> <p>23. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a stiintelor sociale si comportamentale.</p> <p>24. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a religiilor; dependenta de religie.</p> <p>25. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a simtului comun, a cunoasterii si abordarii comune.</p> <p>26. Adictia de jocuri de noroc; intelegere si abordare in preventie, terapie, recuperare si reabilitare, reinsertie familiala si socio-profesionala.</p>		
--	--	--



<p>27. Dependenta de sex; explicatie stiintifica si abordare preventiva si terapeutica.</p> <p>28. Este legalizarea drogurilor o solutie la problema sociala a drogurilor si la lupta anti-drog? Argumentari pro si contra, polemici istorice si contemporane.</p> <p>29. Dependentele habitual-comportamentale fata de "institutiile totalitare" (casa de copii, penitenciarul, spitalul psihiatric clasic, manastirea, comunitatea terapeutica...).</p> <p>30. Impactul presiunii socio-culturale a actualului model de frumusete feminina asupra dependentelor in contextul comportamentului alimentar; bulimia, anorexia, alcoorexia.</p> <p>31. Dependenta de control; definire, diagnosticare si abordare. Relatiile dependentei de control cu co-dependenta.</p> <p>32. Drogurile de dopaj, consum si dependenta de droguri de dopaj, in contextul modei si standardelor sociale de estetica corporala, la barbati si femei.</p> <p>33. Medicamentele- drog; specificul comportamental al consumului si dependentei de medicamente-drog.</p> <p>34. Workaholism- dependenta de munca; definire, diagnosticare si abordare preventiva si terapeutica. Legatura cu dependenta de control.</p> <p>35. Traficanti si consumatori de droguri; diferentieri legislative si implicatii specifice in abordarea judiciara si asistentiala/psihosociala.</p> <p>36. Regimul juridic al comercializarii si consumului de droguri "usoare" in Olanda; istorie si actualitate, rezultate, implicatii, polemici.</p> <p>37. Reforma legislatiei si serviciilor in consumul si dependenta de droguri in Portugalia: dezincrimnarea consumului si cresterea accesului in programe terapeutice.</p> <p>38. Alcoolul la volan; riscurile, efectele consumului si consecintele, reglementari si</p>		
---	--	--



<p>pedepse, servicii educative si terapeutice alternative pedepsei penale.</p> <p>39.Codependenta; implicatii in viata relationala, abordare in planul preventiei , terapiei, recuperarii si reabilitarii, reinsertiei familiale si sociale.</p> <p>40.Comportamente adictive in perspectiva diferentelor de gen social, adictiile la barbati si femei.</p> <p>41.Patternuri sociale ale comportamentelor adictive functie de mediul de rezidenta (rural/urban), status socio-economic si educational, categorii socio-profesionale.</p> <p>42.Impactul anturajului, presiunea grupului de egali si a modelului comunitar socio-cultural in dobandirea, in invatarea sociala a comportamentelor adictive.</p> <p>43.Grupurile Al-Anon, de terapie prin suport mutual pentru apartinatorii/codependentii alcoolizilor/ altor persoane dependente.</p> <p>44.Grupurile AlAteen, de suport si educatie/dezvoltare personala pentru copiii alcoolizilor si ai altor dependenti.</p> <p>45.Roluri nespecifice disfunctionale adoptate in familie si comunitate de catre copiii parintilor dependenti si implicatiile lor asupra dezvoltarii copiilor.</p> <p>46.Comunitatile terapeutice Crucea Albastra de la Sura Mica si Selimbar- Judetul Sibiu; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>47.Comunitatea terapeutica Bonus Pastor de la Ozd- Judetul Mures; ; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>48.Comunitatea terapeutica Teen Challenge de la Gradistea- Judetul Ilfov si Cluj-Napoca; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat,</p>		
--	--	--



<p>program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>49.Programele de informare, consiliere, terapie, recuperare, reabilitare si reinsertie, de formare profesionala a consilierilor in adictii, derulate de Programul Sf. Dimitrie Basarabov al Asociației Christiana Cluj-Napoca; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>50.Serviciile de preventie, evaluare si consiliere antidrog din sistemul institutional al Agentiei Nationale Antidrog; prezentare de ansamblu in perspectiva istorica si de actualitate, analiza critica a rezultatelor (reusite si nerealizari), provocari, evolutii, perspective.</p> <p>51.Prevenirea recaderilor in procesualitatea terapiei si recuperarii/reabilitarii in adictii.</p> <p>52.Stereotipuri, clisee si prejudecati/cognitii irrationale despre consumul si dependenta de alcool, alte droguri, alte dependente.</p> <p>53.Subculturi si contraculturi ale drogurilor, istorie si actualitate.</p> <p>54.Abuzul de substante adictogene la locul de munca. Programe de informare, consiliere, asistare si suport pentru angajati si angajatori.</p> <p>55.Miscarile sociale de tineret Hippy si Flower Power in perspectiva evolutiilor si implicatiilor asupra atitudinii societatii contemporane fata de droguri si consumul lor.</p> <p>56.Etichetare si stigmatizare, marginalizare si excludere sociala in raportarea sociala la persoanele dependente de alcool si alte droguri, alte dependente.</p> <p>57.Dezvoltarea abilitatilor sociale ale copiilor si tinerilor si a capitalului social al familiilor si comunitatilor ca resursa de baza in strategiile si programele de preventie a consumului si dependentei de droguri. Cazul Olandei.</p>		
--	--	--



<p>58. Iubirea ca adicție; poate fi iubirea un drog?. Explicatia acestei dependente si abordarile preventive si terapeutice.</p> <p>59. Rolurile profesionale si eficacitatea participarii „expertilor prin experienta”/ consilierilor si terapeutilor de egali in programele de preventie, terapie, recuperare si reinsertie a persoanelor cu comportament adictiv.</p> <p>60. Atitudini ale persoanelor si comunitatilor fata de programele Harm Reduction si rezultate ale implementarii lor in societatile contemporane.</p> <p>61. Abordari terapeutice si recuperatorii-reabilitatorii in situatiile de diagnostic dual, de co-morbiditate adicție-boala psihica.</p> <p>62. Comportamente adictive si tulburari obsesiv-compulsive; analiza comparativa, unitate si diferente.</p> <p>63. Dependentele de computer/smartphone si internet: de site-uri de socializare, de chat, de ‘second life’, de jocuri online si offline, de pornografie si sex pe internet.</p> <p>64. Para-adicțiile si rutino-maniile comportamentale; moda si silicoane, „dependența” de operații estetice, tatuaje si piercing-uri, de schoping, alte paraadictii.</p> <p>65. Specificul comportamentelor adictogene și al adicțiilor în populația studentească.</p> <p>66. Adicțiile în contextul socio-cultural al valorilor, normelor, obiceiurilor și stilurilor de viață contemporane.</p> <p>67. Horinca, horitul și horile în Maramureș.</p> <p>68. Comportamente adictive la persoanele cu dizabilități.</p> <p>69. Socioterapiile in adictologie: terapii ocupaționale (incluzand art-terapia, ludoterapia și ergoterapia în adicții), abordarile comunitare ale serviciilor in adictii, comunitatile terapeutice, grupurile de terapie prin suport mutual,</p>		
---	--	--



<p>programele de invatare si dezvoltare experientiala a rezilientei in adictii.</p> <p>70.Clubbing-ul: sex, alcool și droguri. Cunoastere si implicatii in programele de preventie a comportamentelor adictogene.</p> <p>71.Terapia prin aventura și învățarea experențială în terapia adicțiilor.</p> <p>72.Copiii adulți ai alcoolicilor (CAA), implicatii din copilarie asupra vietii de adult, grupurile de terapie prin suport mutual CAA.</p> <p>73.Consum si dependenta de substante psihoactive si de jocuri de noroc in mediul penitenciar, comunități terapeutice pentru persoane cu comportament adictiv în penitenciare.</p> <p>74.Modelul terapeutic „Portage” în abordarea terapeutică a adicțiilor.</p> <p>75.Modelul terapeutic „Minnesota” în abordarea terapeutică a adicțiilor.</p> <p>76.Modelul terapeutic „de Hoop” în în abordarea terapeutică a adicțiilor.</p> <p>77.Codependenta, relatiile toxice si triunghiul abuzator-victima-salvator.</p> <p>78.Copiii si adolescentii; consum si dependenta de alcool, tutun si droguri, comportamente adictogene legate de telefon si internet (site-uri de socializare, pornografie si sex pe internet, jocuri adictogene).</p> <p>79.Legislatia drogurilor, politicile sociale si institutiile/ serviciile dedicate abordarii consumului si dependentei de droguri in Romania.</p> <p>80.Justitia restaurativa, reabilitativa si terapeutică pentru persoane cu adictii si specificul activitatilor de probatiune cu persoane condamnate in legatura cu comportamente adictogene.</p> <p>81.Tendinte si evolutii la nivel international in ceea ce priveste dezincriminarea si/sau</p>		
---	--	--



<p>legalizarea consumului medical si recreational al marijuanei si a altor droguri cu "risc scazut".</p> <p>82. Drogurile la volan, in Romania si in plan international; riscurile, efectele consumului si consecintele, reglementari si pedepse, servicii educative si terapeutice alternative pedepsei penale.</p> <p>83. CREAATiv – Centrul de recuperare si educatie impotriva adictiilor pentru adolescenti si tineri din cadrul Spitalului de Psihiatrie Voila, Campina jud. Prahova; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>84. Asociatia ALIAT pentru Sanatate Mintala: programe de preventie, tratament si ingrijire in adictii; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>85. Dependente incrucisate: dependenta de control – workaholism – codependenta.</p> <p>86. Programul SPHE- Educatie pentru sanatate, sociala si individuala, pentru adictii, sexualitate s.a. in scolile din Irlanda; istorie si actualitate, modelul terapeutic practicat, program terapeutic si activitati, rezultate, perspective.</p> <p>87. Ciclul/cercul vicios adictie – lipsa de adapost, cunoastere stiintifica si abordare prin legislatie, politici sociale si servicii.</p> <p>88. Reglementari legislative si practici in utilizarea morfinei in terapia durerii, in Romania si alte tari.</p> <p>89. Fenomenul social in dezvoltare al consumului si dependentei de fentanyl, drog de mare pericolozitate.</p> <p>90. Consumul de ayahuasca, drog psihedelic, in context socio-cultural-spiritual si de experientiere.</p> <p>91. Practici restaurative in abordarea terapeutica, educationala si asistentiala a persoanelor cu comportament adictiv.</p>		
--	--	--



<p>92. Consumul de tutun, istorie si actualitate, implicatii adictologice si de sanatate, politici publice de descurajare si efectele lor asupra consumului.</p> <p>93. Consumul de droguri in randul „vedetelor” si influentarea populatiei in sensul consumului, cazuri celebre din lumea showbiz-ului, social-mediei, sportului...</p> <p>94. Asistenta sociala de strada (Street Work) in abordarea persoanelor cu comportament adictiv care traiesc pe strada.</p> <p>95. Preventiv - punitiv – educativ – terapeutic – recuperativ – reabilitativ in abordarile legislative, de politici publice si de servicii pentru persoanele cu comportament adictiv.</p> <p>96. Specificul activitatii consilierilor de probatiune in asistarea, suportul si probatiunea persoanelor cu adictii/ risc pentru adictii.</p> <p>97. Triunghiul relational Abuzator – Victima – Salvator in relatia de tip cerc vicios/ virtuos dintre dependent si codependent.</p> <p>98. Interventia medico – psihosociala la UPU (unitatile de primire a urgentelor) pentru persoanele cu comportament adictogen/ adictiv.</p> <p>99. Serviciile de tip telverde pentru persoanele cu comportament adictiv.</p> <p>100..Evolutii contemporane in directia de-medicalizarii si de-psihiatrizarii in abordarea adictiilor.</p>		
--	--	--

Bibliografie suplimentara (complementara pentru curs si seminar, se cere a fi consultata selectiv, functie de nevoile aferente temelor de TC si curs):

- ***Alcoholics Anonymous. The story of how many thousands of men and woman have recovered from alcoholism*** (2001,) New York, Alcoholics Anonymous World Services, Inc.
- Băban, A., (coord.), (2010), ***Consilierea în adicții: Ghid de intervenție psihologică***, Cluj-Napoca: Editura ASCR.
- Beck,T.Aron;Wright,D.Fred;Newman,F.Cory;Liese,S. Bruce (2011), ***Cognitive-Behavioral Therapy of Addictive Disorders***,New York:The Guilford Press.
- Birt, Mircea, (2003) ***Tulburarile comportamentului alimentar:anorexia nervosa si bulimia nervosa***, Cluj-



Napoca: Editura Dacia

- Boisteanu, P. (1995), *Comportament si alcoolism*, Iasi:Editura Moldova.
- *Cei doisprezece pasi si cele douasprezece traditii* (1994), New York, Alcoholics Anonymous World Services, Inc.
- Chopra, Deepak (2003), *Comportamente adictive*, Bucuresti: Editura Curtea Veche.
- Kraplin, Anja; Goudriaan, Anna(2019), *Characteristics and risk factors of gambling disorders as basis for responsible gambling strategies*, Zeitschrift fur Wissenschaft.
- Levinthal Charles F. (2023, 9th edition), *Drugs, Behavior and Modern Society*, Pearson Education, Incorporated.
- Luty, J., (2018), *Drug and alcohol addiction: Do psychosocial treatments work?*, *BJPsych Advances*.
- Marlatt, G. A., Donovan, D., (Eds.), (2005, 2nd edition), *Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors*, Guilford Press.
- Monti, P. M., Colby, S. M., O'Leary, T. P., (2004), *Adolescents, alcohol, and substance abuse: Reaching teens through brief interventions*, Guilford Press.
- -Mitrofan, Iolanda (2003), *Teoria toxicodependentei.Posibilitati si limite*, Bucuresti:Editura Sper.
- Păunescu, B., (2014), *Prevenția comportamentelor adictive la adolescenți*, București: Editura Universitară
- Porrot, A.;Porrot, M. (1999), *Toxicomaniile*,Bucuresti: Editura Stiintifica.
- Stevens, P, Smith, R., L., (2009), *Substance abuse counseling: Theory and practice* (5th ed.). Pearson.
- -Vasilescu,L.;Tihan,E.;Tihan,L.;Drangulanescu,C.;Oprea,C.;Tudor,A.M.(2004), *Modificari neuropsihice induse de consumul de droguri*, Bucuresti:Editura Focus.
- Witters W., Venturelli P. (2006, 9th edition), *Drugs and Society*, James and Bartlett Publishers Ltd.
- NSW Australia (2004),*The effectiveness of methadone maintenance in controlling crime*,*Bureau of Crime Statistics and Research*.Available at http://www.lawlink.nsw.gov.au/-lawlink/bocsar/II_bocsar.nsf/pages/bocsar_media190404.
- Pinkham, S.; Malinowska-Sempruch, K.(2007),*Women, Harm Reduction and HIV*, New York:International Harm Reduction Development Programme of the O.S.I.
- www.ojp.usdoj.gov/bjs/drugs.htm (Current information and publications on drugs and crime,compiled by the Bureau of Justice Statistics,USA).
- Ball,J.C.;Ross,A. (1991),*The effectiveness of methadone maintenance treatment:Patients, programs,services and outcomes*, New York:Springer Verlag.
- Bergeret J. (1982), *Toxicomanie et personalite*, Paris, PUF .
- Dragan J. (2000), *Dictionar de droguri*, Bucuresti, Ed. National.
- NSW Australia (2004),*The effectiveness of methadone maintenance in controlling crime*, Bureau of Crime Statistics and Research.Available at http://www.lawlink.nsw.gov.au/-lawlink/bocsar/II_bocsar.nsf/pages/bocsar_media190404.
- Institute of Medicine (2006), *Preventing HIV infection among injecting drug users in high risk countries.An assessment of the evidence*,Washington D.C.:National Academies Press.



<ul style="list-style-type: none"> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2003), <i>Spreading the Light of Science: guidelines on harm reduction related to injecting drug use</i>, Geneva, Switzerland. Available at http://www.erna.rs/hrguide.pdf. WHO, UNODC, UNAIDS (2004), <i>Substitution maintenance therapy in the management of opioid dependence and HIV/AIDS prevention</i> (position paper), Geneva: World Health Organization. http://www.espad.org/content/espad-2015-report http://www.emcdda.europa.eu/ 			
8.4. AA	Metode de predare-invatare	Observatii	Meto

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

<ul style="list-style-type: none"> Aceasta disciplina urmareste sa faca posibila asimilarea de catre studenti a cunostintelor, abilitatilor si competentelor necesare intelegerii adictiilor la nivelul cunoasterii stiintifice contemporane si a abordarii practice a adictiilor in contextul modelelor de buna practica consacrate, cu metode si instrumente validate in practica profesionala de specialitate.
--

10. Evaluare

Tip activitate	10.1 Criterii de evaluare	10.2 Metode de evaluare	10.3 Pondere din nota finală
10.4 Curs	Capabilitatea de a intelege si aborda/prezenta, reda sintetic si critic-constructiv problematica asistentei psiho-sociale in sanatate si boala, temele prezentate si incluse in suportul de curs, in rezolvarea subiectelor din lucrarea de examen, pe subiectele date si nu inafara subiectelor.	Examen, lucrare scrisa, la final semestru, din tematica din Suportul de curs PTRĂ si prezentata succinct in intalnirile AT, cu eventuale trimiteri precizate pe parcurs spre bibliografia de baza indicata; dintre cele 2 subiecte pentru examenul scris, unul va solicita o abordare sintetica si critic-constructiva, pe o tematica mai larga din tematicadisciplinei, cel alalt va avea un caracter mai reproductiv, pe teme cu trimitere aplicativa mai directa	50%



10.5 Seminar/laborator	<p>Capabilitatea de a realiza lucrari stiintifice pe tematica disciplinei, acestea pot fi, la alegere:</p> <ol style="list-style-type: none">1. referate stiintifice +studiu de caz/minicercetare exploratorie/observati e activ-participativa succinta, respectiv2. proiecte (design metodologic, doar proiectare, nu si implementare/realizare efectiva) de cercetare si interventie psiho-sociala sau3. proiecte (design metodologic, doar proiectare, nu si implementare/realizare efectiva) de cercetare-actiune participativa. <p>Vor fi evaluate functie de corectitudinea si rigoarea specifica muncii stiintifice, in plan teoretico-metodologic, dar si functie de cerintele</p>	<p>Elaborarea si predarea TC, a lucrarii stiintifice individuale realizate (una dintre cele 3 variante de lucrare stiintifica cerute) de student pe tema individuala aleasa dintr-o lista tematica ampla comunicata studentilor (peste 100 teme), pana cel mai tarziu in saptamana a 10-a (din 14 in total) a semestrului, inainte de intrarea in sesiunea de examene.</p> <p>Lucrarile stiintifice vor fi evaluate functie de adecvarea la tema aleasa, de respectarea cerintelor teoretico-metodologice dar si deontologice ale cercetarii stiintifice, de consistenta si valoarea stiintifica a lucrarii.</p> <p>Alegerea temei pentru lucrarea stiintifica individuala (TC), poate fi facuta si comunicata si dupa saptamana a 10-a (insa cel mai tarziu in penultima saptamana a semestrului – a 13-a), insa cu penalitati de intarziere in</p>	
------------------------	--	--	--



	<p>deontologice care vizează neacceptarea plagiatului, respectiv funcție de specificitatea și adecvarea abordării.</p> <p>Formatul, structura celor trei tipuri de lucrare științifică (inclusiv a studiului de caz / observației activ-participative, mini-cercetării exploratorii de pornire) cerute la TC vor fi date și explicate studenților la prima întâlnire, odată cu prezentarea și explicarea cerințelor și rigorilor teoretico-metodologice și deontologice proprii lucrărilor științifice conceptual-teoretice (referatul științific) și practic-aplicative (cercetării și</p>	<p>organizarea sarcinilor personale și ramanere și fructificare a puțin timp pentru studiu individual și activități de autoinstruire.; întârzierea se va penaliza cu 1 punct la nota peTC, dacă studentul alege și comunica tema în săptămânile 11-12 și cu 3 puncte dacă o face în săptămâna 13, penultima din semestru.</p> <p>După săptămâna a 13-a nu se mai primesc alegeri și comunicări de teme pentru TC pentru semestrul în curs, recuperarea TC putând fi realizată și evaluată și notată doar în anul/anii universitari următori. Adică nu vor fi permise lucrări științifice individuale (TC) cu care studenții nu s-au înscris cel mai târziu cu o săptămână înainte de încheierea semestrului și care nu au fost realizate pe parcursul semestrului și predate în formă finalizată scrisă până cel târziu în ultima zi a semestrului. Predarea/</p>	
--	---	---	--



	<p>interventiei psihosociale / cercetarii- actiune participativa).</p> <p>In cazul celor doua tipuri de proiecte, se cere doar design metodologic, adica doar proiectare, nu si implementare/realizare</p> <p>efectiva a cercetarii si interventiei psihosociale / cercetarii-actiune participativa; eventual si facultativ doar faza pregatitoare-explorativa in implementare.</p>	<p>trimiterea TC se va face in formula ce va fi precizata, incarcare pe platforma MsTeams (PSSP 2025-2026_ ID) sau trimitere pe email.</p> <p>Studentii care au ales si comunicat tema pentru TC cel mai tarziu in saptamana a 13-1 (din 14) a semestrului, dar nu au trimis-o in forma scrisa finalizata pana cel mai tarziu in ultima zi a semestrului, inainte de intrarea in sesiunea de examene, pierd dreptul de a sustine examenul scris in sesiunea ordinara dar vor putea intra in examenul scris din sesiunea de restata, respectiv sesiunea de lichidari daca incarca pe platforma MsTeams lucrarea TC cel mai tarziu cu 3 zile inainte de acel examen.</p> <p>Cerintele pentru a obtine nota pe disciplina DPCIAS sunt aceleasi in sesiunea ordinara/normala si in sesiunile extraordinare/ de restanta/mariri, respectiv de lichidare.</p>	
--	---	---	--



10.6 Standard minim de performanță

Nota (media aritmetica a notelor pe examenul scris si pe lucrarea stiintifica individuala- TC) minim 5. In continut, nota 5 presupune la examenul scris dovedirea de minime cunostinte specifice si corecte, pe subiectele date si nu inafara lor, iar la lucrarea stiintifica individuala (TC) minime cunostinte, abilitati si capabilitati specific, corecte si adecvate in contextul cunoasterii si aplicarii rigorilor teoretico-metodologice ale unei lucrari stiintifice precum si a respectarii normelor deontologice proprii lucrarilor stiintifice. Frauda, copiatul la examenul scris se penalizeaza cu excluderea din examen iar la lucrarea stiintifica individuala plagiatul se pedepseste conform normelor legale si regulamentelor in vigoare, studentul ne-mai-avand posibilitatea de a reface acea lucrare nici in anul universitar urmator.

Daca studentul nu obtine nota la TC (realizarea si predarea lucrarii stiintifice individuale, cu alegere si inscriere si predare in termenele precizate, dar nu dupace s-a incheiat semestrul; TC la ID nu poate fi realizata dupa incheierea semestrului, asa cum la IF seminarul nu poate fi realizat dupace s-a incheiat semestrul) nu are dreptul de a se prezenta in examenul scris aferent cursului. Daca totusi se prezinta si obtine o nota, la examenul scris va primi o nota pe lucrarea de examen, care poate ramane pentru urmatoarea sesiune de examene, inasa, intrucat nu a realizat si predat lucrarea stiintifica individuala si nu are nota pe TC, nu va obtine nota pe disciplina PSSP iar in catalog va apare ca „Absent”, tot asa cum va apare si atunci cand are nota doar pe TC si nu si pe examenul scris aferent cursului, ramanand in restanta.

Studentii cu cerinte educative speciale sunt incurajati sa contacteze cadrul didactic, pentru a evalua si conveni impreuna modalitatile posibile si adecvate de frecventare a intalnirilor didactice fata in fata/ online, de realizare a sarcinilor aferente TC si deprezenta si sustinere a examenului scris aferent cursului in sesiunea de examene, cerintele pentru obtinerea notelor (examen scris si TC) fiind inasa cele precizate aici pentru toti studentii.

Nota de obtinut la examenul scris aferent cursului, respectiv nota la seminar se incadreaza intre 1 si 10 (1 p. se acorda din oficiu). Nota pe disciplina este medie aritmetica intre cele doua.

11. Etichete ODD (Obiective de Dezvoltare Durabilă / Sustainable Development Goals)²





**sociologie &
asistență socială**
Universitatea Babeș-Bolyai

B-dul 21 Dec. 1989 nr. 128
Cluj-Napoca 400604

+40-246-42.46.74
+40-264-41.99.58

secretariat.socasis@ubbcluj.ro
socasis.ubbcluj.ro



Data completării:
.14.09.2025

Semnătura titularului de curs
Lect univ. Dr. Eugen Baican

Semnătura titularului de seminar
Lect. Univ. Dr. Eugen Baican, drd.
Alexandra-Andra Moldovan.

Data avizării în departament:
...

Semnătura directorului de departament
Conf. Univ.dr. Adina Rebeleanu