



## FIȘA DISCIPLINEI

### 1. Date despre program

1.1. Instituția de învățământ superior	Universitatea Babeş-Bolyai din Cluj Napoca
1.2. Facultatea	Sociologie și Asistență Socială
1.3. Departamentul	Asistență Socială
1.4. Domeniul de studii	Asistență Socială
1.5. Ciclul de studii	Licență
1.6. Programul de studii / Calificarea	Asistenta Sociala
1.7. Forma de învățământ	Învățământ la distanță

### 2. Date despre disciplină

2.1. Denumirea disciplinei	<b>PSIHOSOCIOLOGIA SANATATII SI SANATATE PUBLICA</b>			Codul disciplinei	<b>ALR2504</b>			
2.2. Titularul activităților de curs – Coordonatorul de disciplină	Lect. Univ. Dr. EUGEN BAICAN							
2.3. Titularul activităților de seminar / laborator / proiect – tutorele	Alexandra-Andra Moldovan, drd., Eugen Băican, lect.dr.							
2.4. Anul de studiu	III	2.5. Semestrul	I	2.6. Tipul de evaluare	E	2.7. Regimul disciplinei	Conținut	Felul disciplinei DS
							Obligativitate	Obligatorie/ opțională DO

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

3.1. Număr de ore pe săptămână – forma cu frecvență	3	din care: 3.2. curs	2			3.3. seminar/ laborator/ proiect	1
3.4. Total ore pe semestru – forma Învățământ la distanță	125	din care: 3.5. SI	58	AI=Nr.ore curs IF x nr. săptămâni	28	3.6. AT ( 4) + TC ( 10) + AA ( 0)	14
<b>Distribuția fondului de timp pentru studiul individual (SI) și activități de autoinstruire (AI)</b>							<b>60 ore</b>
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							25
3.5.3. Pregătire seminare/ laboratoare/ proiecte, teme, referate, portofolii și eseuri							25
3.5.4.Tutoriat (consiliere profesională)							2
3.5.5.Examinări							4
3.5.6. Alte activități							2
3.7. Total ore studiu individual (SI) și activități de autoinstruire (AI)	86						
3.8. Total ore pe semestru	100						
3.9. Numărul de credite	4						

### 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	Platforma eLearning a UBB
5.2. de desfășurare a seminarului/ laboratorului/ proiectului	Elaborarea și predarea lucrării științifice individuale cu o săptămână înainte de examen

## 6. Competențe specifice acumulate

Competențe profesionale	<p><b>Disciplina PSSP</b> își propune asigurarea dobândirii următoarelor competențe profesionale:</p> <p>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.</p> <p><b>Cognitive:</b> - cunoașterea și înțelegerea sănătății și bolii ca fenomene complexe, bio-psiho-socio-spirituale, depășirea perspectivei clasice, excesiv biologizante în înțelegerea acestor fenomene.</p> <p>- cunoașterea și înțelegerea rolului și a perspectivei specifice psihosociologiei sănătății și sănătății publice în practica de asistență socială.</p> <p><b>Instrumental – aplicative:</b> 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.</p> <p><b>Atitudinale:</b> dezvoltarea/întărirea unei raportări responsabile, profesionale și nestigmatizante față de manifestările sănătății și bolii la diferitele categorii de clienți în practica de asistență socială.</p> <p><b>Din RNCSIS</b>, competențele profesionale ce se urmărește a fi dobândite sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Promovează drepturile și interesele utilizatorilor de servicii sociale;</li><li>-Aplică intervenția în criză;</li><li>-Aplică standarde de calitate în domeniul serviciilor sociale;</li><li>-Evaluează situația utilizatorilor de servicii sociale</li><li>-Implică utilizatorii de servicii și îngrijitorii în planificarea îngrijirii;</li><li>-Oferă consiliere socială;</li><li>-Dezvoltă identitatea profesională în domeniul asistenței sociale;</li><li>-Promovează incluziunea socială</li><li>-Respectă cerințele de sănătate și siguranță în domeniul asistenței sociale</li><li>-Negociază cu utilizatorii serviciilor sociale</li><li>-Asigură protecția vieții private a utilizatorilor de servicii</li></ul> <p><b>Vazute integrat</b>, competențele profesionale care se urmărește a fi dobândite de către studenți sunt :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Promovează drepturile și interesele utilizatorilor de servicii sociale în sănătate și boală;</li><li>– Realizează intervenția în criză;</li><li>– Asigură și promovează standarde de calitate în domeniul serviciilor sociale în sănătate și boală;</li><li>– Comunică empatic și suportiv cu utilizatorii de servicii sociale;</li><li>– Planifică, evaluează, monitorizează și urmărește suportiv situația beneficiarilor, face referiri spre servicii specializate;</li><li>– Implică utilizatorii de servicii psihosociale și îngrijitorii personali ai acestora în planificarea îngrijirii și în realizarea ei efectivă;</li><li>– Oferă consiliere psihosocială specifică sănătății și bolii;</li><li>– Se implică în prevenirea în domeniul îmbolnăvirilor;</li><li>– Se implică în dezvoltarea identității profesionale a asistenților sociali în domeniul socio-psiho-medical;</li><li>– Promovează incluziunea socială și protejează utilizatorii vulnerabili de servicii sociale;</li><li>– Asigură îndeplinirea standardelor de practică profesională în asistența socială în sănătate și boală;</li><li>– Asigură protecția vieții private și confidențialitatea în relația profesională cu beneficiarii de servicii.</li></ul>
-------------------------	---

Competențe transversale	<p><b>Disciplina PSSP</b> își propune asigurarea dobândirii următoarelor competențe transversale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordarea riguroasă și argumentată a unor situații - problemă în vederea soluționării eficiente a acestora cu respectarea valorilor și principiilor specifice asistenței sociale</li> <li>• Aplicarea tehnicilor de muncă eficientă în echipă transdisciplinară pe diverse paliere ierarhice la nivel intra- și interorganizational</li> <li>• Dezvoltarea competențelor necesare în munca științifică, în abordarea profesională, riguros 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</li> </ul> <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><b>Din RNCSIS</b>, competențele transversale ce se urmărește a fi dobândite sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dă dovadă de inițiativă;</li> <li>-Respectă diversitatea valorilor și normelor culturale;</li> <li>-Participă activ la viața civică;</li> <li>-Gândește critic;</li> <li>-Abordează provocările în mod pozitiv;</li> <li>-Lucrează în echipă;</li> <li>-Dă dovadă de competențe interculturale;</li> <li>-Gândește în mod creativ, inovator și holistic.</li> </ul> <p><b>Vazute integrat</b>, competențele transversale care se urmărește a fi dobândite de către studenți sunt :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Dă dovadă de inițiativă și gândește problemele în spirit critic, creative și inovator;</li> <li>– Respectă angajamentele profesionale luate și rezolvă eficient problemele abordate;</li> <li>– Respectă diversitatea valorilor și normelor culturale;</li> <li>– Abordează provocările în mod pozitiv și rezolutiv</li> </ul> <p>Dovedește abilități de colaborare și lucru în echipă.</p>
-------------------------	---

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

7.1. Obiectivul general al disciplinei	Disciplina “Psihosociologia sănătății și sănătate publică” își propune să ofere studenților o perspectivă coerentă, comprehensivă, asupra sănătății publice și a dimensiunii psihosociale a sănătății individuale printr-o practică de asistență socială. Seminarul urmărește asimilarea elementelor aplicative majore legate de sănătate și boală, care sunt implicate în practica de asistență socială, prin elaborarea și prezentarea spre dezbateri în seminar a referatelor științifice sau a proiectelor de cercetare și intervenție socială.
7.2. Obiectivele specifice	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Achiziționarea de cunoștințe despre strategii, modele, programe și proiecte de cercetare și intervenție pe domeniul sănătății și bolii, active actualmente în România și în plan internațional.</li> <li>• Dezvoltarea de abilități și competențe necesare în asistarea și consilierea în sănătate și boală în segmentele prevenție, terapie, reabilitare.</li> </ul> <p>Asimilarea înțelegerii problemelor legate de sănătate și boală în complexitatea lor de fenomene biopsihosociale și pe această bază abordarea persoanelor bolnave în contextul respectului pentru individualitatea și pentru diversitatea culturală.</p>

### 8. Conținuturi

8.1. A.I., SI	Metode de predare	Observații
<b>1:Obiectul și problematica disciplinei Psihosociologia sănătății și Sănătate publică;</b> principalele arii tematice; paradigme active în cercetare și intervenție; tipuri de activități și modele de intervenție în asistență socială în domeniul sănătății și bolii.	Studiu individual după materialele puse la dispoziția studenților pe team-ul disciplinei	

<p><b>2:Sanatatea si boala in perspectiva istorica si trans-disciplinara;</b> conceptele de sanatate si boala; modele teoretico-explicative ale sanatatii si bolii; dimensiunea psiho-sociala a maladiei si terapiei; deficienta, incapacitate, handicap, boala; constructia profesionala a conceptului de boala; cauze si factori favorizanti ai bolii; clasificarea bolilor</p>		
<p><b>3 :Civilizatie si sanatate;</b> relatiile complexe dintre civilizatie si sanatate; caracteristici ale civilizatiei contemporane care influenteaza starea de sanatate a populatiei; bolile civilizatiei contemporane si bolile sociale; SIDA - problema socio-medicala globala a civilizatiei contemporane.</p>		
<p><b>4 : Stress si anxietate/trauma, coping, rezilienta si prosperare in sanatate si boala;</b> precizarea conceptelor; modele teoretice asupra stresului si mecanismelor sale; stress si coping; modele de coping :activ si pasiv, cognitiv si emotional, in preventie, terapie, paleativitate ; anxietatea, trauma si rezilienta</p>		
<p><b>5: Mod de viata, stil de viata si calitatea vietii in legatura cu sanatatea si boala;</b> mod de viata, stil de viata si sanatate; calitatea vietii si sanatatea; calitatea subiectiva a vietii si calitatea relatiilor interpersonale in contextul maladiei</p>		
<p><b>6 : Suportul social, consilierea si evantaiul terapiilor in sanatate si boala, educatia pentru sanatate,prevenirea imbolnavirilor si promovarea sociala a sanatatii;</b>suportul social in sanatate si boala;consilierea si evantaiul terapiilor in sanatate si boala;comportamente cu risc pentru sanatate si comportamente prosanogene;educatia pentru sanatate, prevenirea imbolnavirilor si promovarea sociala a sanatatii</p>		
<p><b>7 :Sanatate publica si structuri populationale;</b> tranzitia morbiditatii in societatea moderna in legaturile ei cu tranzitia demografica in societatea moderna; masurarea si analiza unor dimensiuni ale sanatatii publice - principalele concepte; situatii si tendinte in evolutia sanatatii populatiei; starea de sanatate a populatiei României în context international ;inegalitatile sociale si sanatatea.</p>		
<p><b>8 :Sisteme institutionale de ingrijire a sanatatii in lumea contemporana;</b> sistemul institutiilor de ingrijire a sanatatii; spitalul ca organizatie sociala, evolutia si transformarea sa; asigurarile de sanatate - evolutia si situatia actuala a functionalitatii sistemului de asigurari sociale de sanatate in Romania.</p>		
<p><b>9 :Programe transdisciplinare complexe in domeniul ingrijirilor de sanatate;</b> Programul Hospice Care - specificul îngrijirilor paleative; Programul Home Care;Programul Day Care Centre ; Grupuri terapeutice si Grupuri de suport mutual; Comunitatile terapeutice; Programul Community Care - ingrijirile comunitare.</p>		
<p><b>Bibliografia de baza</b> (de referinta pentru disciplina PSSP; nu se cere a fi parcursa in intregime ci selectiv, functie de nevoile aferente temelor de la curs si de la TC): -Baican, Eugen (2014), <b>Probleme de sanatate, comportamente si atitudini pentru sanatate</b>, Cluj-Napoca, Editura Scoala Ardeleana si Editura Eikon.</p>		

-Baican, Eugen (2023), **Psihosociologia sanatatii si sanatare publica**, Cluj-Napoca, Centrul de multiplicare al Universitatii Babes-Bolyai.

-Bird,Chloe E.,Peter;Conrad, Freemont,Allen M.(eds.),(2000), **Handbook of Medical Sociology**,Fifth Edition,Upper Saddle River,New Jersey:Prentice Hall.

-Dan, Mirela (2005),**Introducere in terapia ocupationala**,Oradea:Editura Universitatii din Oradea.

-Farcasanu, Dana si Daramus, Ioana (coord.) (2007), Baican, Eugen, Teodoru, Raluca , Paunescu, Bogdan , Moisa, Florin et al., **Cercetarea - evaluare a Programului de mediatori sanitari romi din Romania**, USAID, JSI Research and Training Institute, Bucuresti, Editor: JSI Research and Training Institute.

-Hickling, Meg ((2004), **Ce le spunem copiilor si adolescentilor despre sex**, Bucuresti, Editura Humanitas.

-Radulescu Sorin, (2002) **Sociologia sanatatii si a bolii**, Bucuresti, Editura Nemira.

-Sheldon C., Leonard S. (eds.),(1985) **Social Support and Health**, San Diego, N.Y. Academic Press Incorporated.

-Vinti, Dorina; Baican, Eugen; Marian, Florinda (2003), **Abortion on Request on Teenagers in Compares with Adult women; Social and Medical aspects**, in „Obstetrica si Ginecologia”, vol.LI Supliment,2003.

-Vulcu Liviu, (2006), **Sanatare publica**, Sibiu, Editura Universitatii “Lucian Blaga”

8.2. AT	Metode de predare-învățare	Observații
<p>Prezentarea de ansamblu a disciplinei PSSP si a asistentei sociale in sanatare 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 lista de 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 partiale aferente AT si TC; fara a avea aceste 2 note partiale 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 succinta/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. Parcurgerea rezumativa a modulelor/capitolelor 1- 4 din Suportul de curs PSSP.</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>25.10.2025 , orele 16-18; intalnire online, pe platforma MsTeams, codul de acces in classrom va fi comunicat tuturor studentilor inaintea primei intalniri.</p>
<p>Parcurgerea rezumativa a modulelor/capitolelor 5 - 9 din Suportul de curs PSSP.</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 PSSP 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>13.12.2025; intalnire fizica, fata in fata, si, pe cat posibil, si online.</p>

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

-Bunton R., MacDonald G.(2022, 2nd edition), **Health Promotion: Disciplines and Diversity**, London: Routledge.

-Cace Sorin, Vlădescu Cristian (coordonatori) (2004), Eugen Baican, Arpinte Daniel, Preoteasa Ana Maria et al; **Starea de sănătate a populației roma din România și accesul la serviciile de sănătate**, București:Editura Expert.

-Goffman Erving (2004), **Aziluri. Eseu despre situatia sociala a pacientilor psihiatrici si a altor categorii de persoane institutionalizate**, Iasi, Editura Polirom.

-Iamandescu Ioan Bradu (2005, ed. a II-a), **Psihologia medicala**, Bucuresti, Infomedica.

-Mastroiani, A., C., Kahn, J., P., Kass, N., E., (2019), **The Oxford handbook of public health ethics**, Oxford University Press.

-Muntele, D., (coord.), (2019), **Optimizarea comportamentului uman in sanatate si boala**, Bucuresti: Editura Universitara.

-Lupu I, Zanc I, (1999) **Sociologie medicala. Teorie si aplicatii**, Iasi, Editura Polirom.

-Popovici, Doru Vlad (2005), **Terapie ocupationala pentru persoanele deficiente**, Constanta:Editura Muntenia.

-Rapiteanu, C., (2011), **Psihologia sanatatii: Abordari aplicate**, vol. 1, Bucuresti: Editura Universitara.

-Rebach, Howard & Bruhm, John (eds.), (2023), **Clinical Sociology. Handbook of Clinical Sociology**, Plenum Press, New York, London.

-Taylor R, Ford J. (eds.),(1991) **Social Work and Health Care**, London, Jessica Kingsley Publishers.

- Ursoniu, S., (coord.), **Promovarea sanatatii si Educatie pentru sanatate**, Timisoara: Editura "Victor Babes".

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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tipuri de programe si servicii de asistenta psihosociala in spitale, pentru bolnavii internati.</li> <li>2. Drepturile pacientului: abordari si practici contemporane.</li> <li>3. Natalitate, contraceptie si avort in Romania, inainte si dupa 1990.</li> <li>4. Probleme de bioetica in contexte practice de asistenta sociala; euthanasia.</li> <li>5. Probleme de bioetica in contexte practice de asistenta sociala; prelevarea si transplantul de organe si tesuturi.</li> <li>6. Probleme de bioetica in contexte practice de asistenta sociala;contraceptia si avortul.</li> <li>7. Probleme de bioetica in contexte practice de asistenta sociala;fertilizarea in vitro si mamele de substitutie.</li> <li>8. Viata clandestina a spitalului; comportamente de adaptare primara si comportamente de adaptare secundara la rigorile spitalului ca“institutie totalitara”.</li> <li>9. Educatie pentru sanatate in contextul activitatilor de asistenta sociala.</li> <li>10. Aparitia, evolutia si transformarea spitalului, locul si rolul spitalului in sistemul institutional al serviciilor de diagnosticare, terapie si recuperare in boala.</li> <li>11. Boala intre ipostaza de fapt biologic si cea de fapt psiho-socio-cultural.</li> <li>12. Sociopatiile; intre devianta pe de-o parte, sanatate si boala pe de alta parte.</li> </ol>	<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, respectiv cercetare-actiune participativa.</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>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</p>

<p>13. Modele de relatie terapeutica: intre traditional si modern in relatia si comunicarea dintre terapeut (medic, psihoterapeut, socioterapeut) si pacien (/client/beneficiar).</p> <p>14. Suportul social si reseaua sociala in sanatate si boala.</p> <p>15. Rol- statusul de bolnav si comportamentul bolnavului ; hospitalismul.</p> <p>16. Constructia istoric -culturala a maladiei mintale.</p> <p>17. Diversitatea atitudinilor socio-culturale in perceptia durerii, in valorizarea sociala a sanatatii si in complianta terapeutica.</p> <p>18. Terapiile ocupationale si ergoterapia, artterapia si ludoterapia in sanatate si boala.</p> <p>19. Socioterapiile: comunitati terapeutice, abordarea comunitara a ingrijirilor de sanatate, terapia prin aventura si invatare experientiala in natura.</p> <p>20. Consilierea in sanatate si boala.</p> <p>21. Grupurile terapeutice cu specialisti si grupurile terapeutice prin suport mutual in sanatate si boala.</p> <p>22. Sanatatea publica in perspectiva optiunilor de comportament sexual.</p> <p>23. Sanatate publica si prostitutie; servicii de asistenta sociala si de sanatate in sfera prostitutiei.</p> <p>24. Implicatii de sanatate ale violului; sindromul post-traumatic la victimele violului.</p> <p>25. Promovarea comunitara a sanatatii, educarea si responsabilizarea comunitatii in domeniul sanatatii publice.</p> <p>26. Habitudini si credinte, valori, norme si atitudini care influenteaza starea de sanatate a populatiei.</p> <p>27. Educatia sexuala si de sanatate a reproducerii pentru copii si adolescenti.</p> <p>29. Curativ, preventiv si paleativ in domeniul ingrijirilor de sanatate contemporane.</p> <p>30. Centre de zi si alte institutii ambulatorii in sfera serviciilor de ingrijire a sanatatii.</p> <p>31. Programe de ingrijire la domiciliu in sanatate si boala.</p> <p>32. Programe de tip hospice-care in asistenta bolnavilor incurabili aflati in faza terminala.</p>		<p>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 psiho-sociale / cercetarii-actiune participativa; eventual si facultativ doar faza pregatitoare-explorativa in implementare.</p>
--	--	---

<p>33. Programe de ingrijire a sanatatii de tip comunitar; ingrijiri comunitare si comunitati terapeutice.</p> <p>34. Modelul comportamentului cu risc in imbolnavirile cardio-vasculare; implicatii in programele de profilaxie primara si secundara.</p> <p>35. Modelul comportamentului cu risc in contextul comportamentului sexual si de sanatate a reproducerii; implicatii in programele de profilaxie primara si secundara.</p> <p>36. Sanatatea si calitatea vietii; calitatea subiectiva a vietii si calitatea relatiilor interpersonale in legatura cu sanatatea si boala.</p> <p>37. Terapia durerii si suferintei, intre medicatie si consiliere.</p> <p>38. Depresia ca sindrom socio-cultural, dimensiunea socio-culturala a reactiei la distress si trauma.</p> <p>39. Comportamentul sexual si sanatatea reproducerii la studenti.</p> <p>40. Sanatatea publica din Romania in context international.</p> <p>41. Psiho-neuro-imunologia: o noua paradigma in intelegerea si abordarea practica a sanatatii si bolii.</p> <p>42. Psiho-cadiologia: consecinte aplicative in asistenta psiho-sociala a bolnavilor cu afectiuni cardio-vasculare.</p> <p>43. Psiho-oncologia: consecinte aplicative in asistenta psiho-sociala a bolnavilor cu afectiuni neoplazice.</p> <p>44. Viziunea psiho-somatica asupra sanatatii si bolii.</p> <p>45. Sanatate si boala in perspectiva diferentelor de gen social.</p> <p>46. Statusul marital si sanatatea.</p> <p>47. Stilurile de viata si sanatatea in perspectiva comportamentelor prosanogene, respectiv a comportamentelor cu risc pentru sanatate pe care le promoveaza.</p> <p>48. Stilul de viata al studentilor in perspectiva sanatatii si a bolii.</p> <p>49. Influenta statusului socio-economic si educational asupra sanatatii si bolii.</p> <p>50. Stresorii familiari in relatie cu sanatatea si boala.</p>		
---	--	--

<p>51. Influențele mass-mediei și social-mediei asupra sănătății publice în societatea contemporană .</p> <p>52. Impactul sărbătorilor asupra sănătății publice.</p> <p>53. Bolile sociale de-a lungul istoriei.</p> <p>54. Bolile asociate modului de viață al civilizației contemporane.</p> <p>55. Probleme de sănătate în comunitățile dezavantajate de romi/tigani și în alte comunități dezavantajate, în grupuri de persoane fără adăpost și în alte grupuri marginale.</p> <p>56. Despre starea funcțională, dificultățile și disfuncțiile sistemului instituțional de asigurări sociale de sănătate și a sistemului de servicii de sănătate în România.</p> <p>57. Tabu-urile corporale și îngrijirile de sănătate – expunerea corpului dezgolit, manipularea corporală, limitarea intimității ș.a.; implicații, atitudini și abordări/practici în serviciile de sănătate.</p> <p>58. Rolul factorilor psiho-socio-culturali în etiologia bolilor și în îngrijirile de sănătate; medical, social, psihologic, cultural în serviciile de sănătate.</p> <p>59. Consilierea și asistența psiho-socială în avort.</p> <p>60. Asistența socială în serviciile medicale de urgență.</p> <p>61. Programe și servicii în asistența psiho-socială a persoanelor cu HIV/SIDA.</p> <p>62. Etichetarea și stigmatizarea, marginalizarea și excluderea socială în situații de boală.</p> <p>63. Dimensiunea psihosocială a diabetului – comportamentul bolnavului.</p> <p>64. Sănătatea și factorii de mediu de viață în contextul legislației, politicilor de sănătate, al programelor și serviciilor de sănătate.</p> <p>65. Modele, metode și instrumente în abordările contemporane ale educației pentru sănătate.</p> <p>66.Efectele placebo și nocebo în sănătate și boală; implicații în îngrijirile de sănătate.</p> <p>67. Evoluția fumatului (de tutun) în istorie și actualitate, în contextul dinamicii socio-culturale și a stilurilor de viață.</p>		
---	--	--

<p>68. Psihocibernetica – Maxwell Maltz; teoria autoprogramarii pe sansa si esec, dezvoltarea personala si sanatatea.</p> <p>69. Starea de sanatate si dinamica ei din perspectiva modelului teoretic/ a teoriei stiintifice a personalitatii auto-implinite (Abraham Maslow).</p> <p>70. Dinamica bolilor autoimune si/sau alergiilor in contextul mediului de viata si modului/stilurilor de viata in civilizatia contemporana.</p> <p>71. “Mode” alimentare in contextul valorilor, atitudinilor, stilurilor de viata contemporane; dietele alimentare, postul alimentar, vegetarianism, veganism, roveganism, implicatii necesare in educatia pentru sanatate.</p> <p>72. Boala ca si construct socio-cultural; boala ca metafora (Susan Sontag), boala ca simbol (Ruediger Dahlke)...</p> <p>73. Evolutii in directia de-psihiatrizariei, de-medicalizarii si de-institutionalizarii in ingrijirea persoanelor cu dizabilitati.</p> <p>74. Specificul ingrijirii in familie a persoanelor cu dementa Alzheimer; nevoi si resurse, dificultati ale aparținătorilor ingrijitori in abordarea comportamentelor bolnavului.</p> <p>75. Evolutia sanitatiei si igienei in legatura cu dinamica sanatatii, istorie si actualitate.</p> <p>76. Evolutia alimentatiei de-a lungul istoriei, in perspectiva conditiilor socio-economice si a contextului socio-cultural.</p> <p>77. Dinamica zoonozelor (infectii transmise de la animal la om) in societatea contemporana, in contextul diminuării arealului de viata al animalelor salbatice si a amplificării fenomenului/modei “animale de companie”.</p> <p>78. Abordarea celor 8 comportamente problematice ale bolnavilor cu dementa Alzheimer; halucinatiile, ideile delirante, ratacirea in spatiu si timp, refuzul de a se spala, refuzul de a se imbraca, refuzul medicatiei, comportamente repetitive, intrebari repetitive.</p>		
--	--	--

<p>79. Despre contentionarea si controlul/conditionarea bolnavilor spitalizati; practici analizate in legatura cu libertatile si drepturile pacientului si cu bioetica.</p> <p>80. Terapia prin interactiune organizata cu animale, robo-terapia, povestile terapeutice, dramaterapia, rasoterapia.</p> <p>81. Sanatatea si boala in legatura cu “modele”, cu comportamentele dedicate adecvarii la standardele de frumusetate corporala si la standardele de imagine sociala.</p> <p>82. Patologia persoanelor varstnice; specificul ingrijirilor de sanatate pentru persoanele varstnice.</p> <p>83. Imbolnavirile determinate de poluarea mediului, abordare din perspectiva activitatilor de educatie pentru sanatate.</p> <p>84. Schimbarile climatice, incalzirea globala, implicatiile lor asupra sanatatii publice; interventii necesare in prevenirea imbolnavirilor si in educatia pentru sanatate.</p> <p>85. Coruptie vs. Exprimarea recunostintei in relatia medic (personal medical – pacient; implicatii in accesul la servicii de sanatate si calitatea serviciilor de sanatate.</p> <p>86. Evolutii in directia de-spitalizarii si de-psihiatrizarii in ingrijirile de sanatate a persoanelor cu probleme de sanatate mentala.</p> <p>87. Politici de sanatate publica, programe de sanatate si activitati ale Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS), la nivel international si in Romania.</p> <p>88. Strategia nationala de sanatate 2023-2030 si Programele nationale de sanatate ale Ministerului Sanatatii in Romania.</p> <p>89. Promovarea sanatatii, prevenirea imbolnavirilor, stiluri de viata prosanogene si calitatea vietii la persoanele varstnice.</p> <p>90. Despre schimbarea de fond a tabloului global al patologiei umane de dupa primul razboi mondial pana actualmente, cauze/factori explicativi, progres si riscuri asociate.</p> <p>91. Principalele sisteme de asigurari de sanatate, in lume si in Romania; analiza comparativa, avantaje si dezavantaje.</p>		
---	--	--

<p>92. Bolile profesionale si ocupationale si sindromul burn-out; abordare in perspectiva prevenirii imbolnavirilor si a corectarii habitudinilor si comportamentelor cu risc pentru sanatate.</p> <p>93. Imbatranirea si batranetea prin prisma stilului de viata hedonic, respectiv ipohondru.</p> <p>94. Impactul de sanatate si calitate a vietii determinat de sexualizarea precoce, azi, a copiilor si adolescentilor, prin mediul socio-cultural suprasaturat de stimuli sexuali, tehnici si modalitati de ingrijire a copiilor stimulative genital si stiluri de viata cu propensiune sexualizanta.</p> <p>95. Practici (si metode, instrumente, tehnici) restaurative in corectarea comportamentelor cu risc pentru sanatate la persoanele cu nevoi speciale si stiluri de viata dezadaptate.</p> <p>96. Modelul Tratatamentului Comunitar Asertiv pentru persoane cu probleme severe de sanatate mentala, adictii, victimizari si traume, tulburari de personalitate.</p> <p>97. Infectiile cu transmitere sexuala (ITS); educatia pentru sanatate pentru preventie si tratamentul infectiilor.</p> <p>98. Curentul antipsihiatriei in intelegerea si abordarea patologiei mentale; schimbari produse in ingrijirile din domeniul sanatatii mentale.</p> <p>99. Probleme de sanatate asociate consumului excesiv si dependentei de tehnologiile digitale, internet si computer, smartphone s.a.; prevenire si abordare terapeutic-recuperatorie.</p> <p>100. Evolutii si tendinte socio-culturale inspre stilurile de viata ce promoveaza activitatea fizica si evitarea sedentarismului si implicatiile asupra sanatatii publice.</p> <p>101. Probleme de sanatate specifice varstei, problemelor si stilurilor de viata ale adolescentilor, cunoastere si interventie educativa si psiho-socioterapeutica.</p> <p>102. Contraceptia, evitarea avortului si planificarea nasterilor in contextul sanatatii reproductive.</p> <p>103. Distress-ul cronic si pielea, rolul mecanismelor axei neuro-imuno-cutanate in generarea de suferinta</p>		
--	--	--

<p>dermatologice; preventie si interventie prin managementul stressului, coping si rezilienta.</p> <p>104. Asistentul social in spitalele de ginecologie si pediatrie si in centrele de zi pentru copii, puberi si adolescenti cu diverse probleme de sanatate.</p> <p>105. Taberele Yupii de terapie experientiala pentru copiii suferinzi de cancer, diabet si boli autoimune grave; istorie si actualitate, modele terapeutice, metode, instrumente, program terapeutic.</p> <p>106. Sindromul de anxietate sociala, sindromul de semi-adaptare, amplificarea insatisfactiilor in raport cu viata relational-sociala, labilitatea emotionala in contextul ritmului de viata crescut si implicatiile lor asupra sanatatii si bolii.</p> <p>107. Consecintele revolutiei sexuale a anilor 60 (sec. XX), a miscarilor feministe, a curentelor si stilurilor de viata fundamentaliste in planul sanatatii publice actuale.</p> <p>108. Iatrogenozele si infectiile nosocomiale in ingrijirile de sanatate.</p> <p>109. Igiene mentala in preventia imbolnavirilor si in terapia si recuperarea din boala.</p> <p>110. Dinamica sanatatii publice (morbiditate si mortalitate) in interdependenta cu dinamica demografica a populatiilor.</p> <p>111. Complianta terapeutica si rolul ei in reusita terapiilor din perspectiva culturii sociale de sanatate, a educatiei pentru sanatate si a adecvarii comunicarii terapeutice.</p>		
<p>Bibliografie:</p> <p>-Baican, Eugen (2014), <b>Probleme de sanatate, comportamente si atitudini pentru sanatate</b>, Cluj-Napoca, Editura Scoala Ardeleana si Editura Eikon.</p> <p>-Baican, Eugen (2023), <b>Psihosociologia sanatatii si sanatate publica</b>, Cluj-Napoca, Centrul de multiplicare al Universitatii Babes-Bolyai.</p> <p>-Bird,Chloe E.,Peter;Conrad, Freemont,Allen M.(eds.),(2000), <b>Handbook of Medical Sociology</b>,Fifth Edition,Upper Saddle River,New Jersey:Prentice Hall.</p> <p>-Dan, Mirela (2005),<b>Introducere in terapia ocupationala</b>,Oradea:Editura Universitatii din Oradea.</p> <p>-Farcasanu, Dana si Daramus, Ioana (coord.) (2007), Baican, Eugen, Teodoru, Raluca , Paunescu, Bogdan , Moisa, Florin et al., <b>Cercetarea - evaluare a Programului de mediatori sanitari romi din Romania</b>, USAID, JSI Research and Training Institute, Bucuresti, Editor: JSI Research and Training Institute.</p> <p>-Hickling, Meg ((2004), <b>Ce le spunem copiilor si adolescentilor despre sex</b>, Bucuresti, Editura Humanitas.</p> <p>-Radulescu Sorin, (2002) <b>Sociologia sanatatii si a bolii</b>, Bucuresti, Editura Nemira.</p> <p>-Sheldon C., Leonard S. (eds.),(1985) <b>Social Support and Health</b>, San Diego, N.Y. Academic Press Incorporated.</p>		

<p>-Vinti, Dorina; Baican, Eugen; Marian, Florinda (2003), <b>Abortion on Request on Teenagers in Compares with Adult women; Social and Medical aspects</b>, in „Obstetrica si Ginecologia”, vol.LI Supliment,2003.</p> <p>-Vulcu Liviu, (2006), <b>Sanatate publica</b>, Sibiu, Editura Universitatii “Lucian Blaga”.</p> <p>-Bunton R., MacDonald G.(2022, 2nd edition), <b>Health Promotion: Disciplines and Diversity</b>, London: Routledge.</p> <p>-Cace Sorin, Vlădescu Cristian (coordonatori) (2004), Eugen Baican, Arpinte Daniel, Preoteasa Ana Maria et al; <b>Starea de sănătate a populației roma din România și accesul la serviciile de sănătate</b>, București:Editura Expert.</p> <p>-Goffman Erving (2004), <b>Aziluri. Eseu despre situatia sociala a pacientilor psihiatrici si a altor categorii de persoane institutionalizate</b>, Iasi, Editura Polirom.</p> <p>-Iamandescu Ioan Bradu (2005, ed. a II-a), <b>Psihologia medicala</b>, Bucuresti, Infomedica.</p> <p>-Mastroiani, A., C., Kahn, J., P., Kass, N., E., (2019), <b>The Oxford handbook of public health ethics</b>, Oxford University Press.</p> <p>-Muntele, D., (coord.), (2019), <b>Optimizarea comportamentului uman in sanatate si boala</b>, Bucuresti: Editura Universitara.</p> <p>-Lupu I., Zanc I, (1999) <b>Sociologie medicala. Teorie si aplicatii</b>, Iasi, Editura Polirom.</p> <p>-Popovici, Doru Vlad (2005), <b>Terapie ocupationala pentru persoanele deficiente</b>, Constanta:Editura Muntenia.</p> <p>-Rapiteanu, C., (2011), <b>Psihologia sanatatii: Abordari aplicate</b>, vol. 1, Bucuresti: Editura Universitara.</p> <p>-Rebach, Howard &amp; Bruhm, John (eds.), (2023), <b>Clinical Sociology. Handbook of Clinical Sociology</b>, Plenum Press, New York, London.</p> <p>-Taylor R., Ford J. (eds.),(1991) <b>Social Work and Health Care</b>, London, Jessica Kingsley Publishers.</p> <p>-Ursoniu, S., (coord.), <b>Promovarea sanatatii si Educatie pentru sanatate</b>, Timisoara: Editura “Victor Babes”.</p>		
<b>8.4. AA</b>	Metode de predare-învățare	Observații

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

Tematica abordata in modulele/unitatile de curs, precum si lista temelor propuse pentru lucrarile stiintifice individuale se racordeaza la actualitatea cercetarii si interventiei in psihosociologia sanatatii si bolii si se adreseaza problemelor si activitatilor intalnite in practica de asistenta sociala in domeniu.

**10. Evaluare**

Tip activitate	10.1. Criterii de evaluare	10.2. Metode de evaluare	10.3. Pondere din nota finală
<b>10.4. SI (curs)</b>	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 PSSP 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,celalalt va avea un caracter mai reproductiv, pe teme cu trimitere aplicativa mai directa.	50%
<b>10.5. TC / AA</b>	Capabilitatea de a realiza lucrari stiintifice pe tematica disciplinei, acestea pot fi, la alegere: 1. referate stiintifice +studiu de caz/minicercetare exploratorie/observatie activ-participativa succinta, respectiv 2. proiecte (design metodologic, doar proiectare, nu si	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 110 teme), pana cel mai tarziu in saptamana	50%

	<p>implementare/realizare efectiva) de cercetare si interventie psiho-sociala sau</p> <p>3. proiecte (design metodologic, doar proiectare, nu si implementare/realizare efectiva) de cercetare-actiune participativa.</p> <p>Vor fi evaluate functie de corectitudinea si rigoarea specifica muncii stiintifice, in plan teoretico-metodologic, dar si functie de cerintele deontologice care vizeaza neacceptarea plagiatului, respectiv functie de specificitatea si adecvarea abordarii.</p> <p>Formatul, structura celor trei tipuri de lucrare stiintifica (inclusiv a studiului de caz / observatiei activ-participative, mini-cercetarii exploratorii de pornire) cerute la TC vor fi date si explicate studentilor la prima intalnire, odata cu prezentarea si explicarea cerintelor si rigorilor teoretico-metodologice si deontologice proprii lucrarilor stiintifice conceptual-teoretice (referatul stiintific) si practic-aplicative (cercetarii si 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 efectiva a cercetarii si interventiei psiho-sociale / cercetarii-actiune participativa; eventual si facultativ doar faza pregatitoare-explorativa in implementare.</p>	<p>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), in sa cu penalitati de intarziere in organizarea sarcinilor personale si ramanere si fructificare a putin timp pentru studiu individual si activitati de autoinstruire.; intarzierea se va penaliza cu 1 punct la nota peTC, daca studentul alege si comunica tema in saptamanile 11-12 si cu 3 puncte daca o face in saptamana 13, penultima din semestru.</p> <p>Dupa saptamana a 13-a nu se mai primesc alegeri si comunicari de teme pentru TC pentru semestrul in curs, recuperarea TC putand fi realizata si evaluata si notata doar in anul/anii universitari urmatori. Adica nu vor fi primite lucrari stiintifice individuale (TC) cu care studentii nu s-au inregistrat cel mai tarziu cu o saptamana inainte de incheierea semestrului si care nu au fost realizate pe parcursul semestrului si predate in forma finalizata scrisa pana cel tarziu in ultima zi a semestrului.</p> <p>Predarea/ 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</p>	
--	--	---	--

		ultima zi a semestrului, inainte de intrarea in sesiunea de examene, pierde 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. Cerintele pentru a obtine nota pe disciplina DPCIAS sunt aceleasi in sesiunea ordinara/normala si in sesiunile extraordinare/ de restanta/mariri, respectiv de lichidare.	
--	--	--	--

### 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 capacitati 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, insa, 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 de prezenta 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 Durabila)



Coordonator de disciplină

Tutore de disciplină:

Lect. Univ. Dr. Eugen Baican

Alexandra-Andra Moldovan, drd, Eugen Băican, lect.dr.

Data  
15.09.2025

Responsabil de studii ID/IFR,  
Conf. Univ. Dr. Adina Rebeleanu