

ROMÂNIA
UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
FACULTATEA DE SOCIOLOGIE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ
DEPARTAMENTUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

FISA DISCIPLINEI

1. Date despre program

1.1. Instituția de învățământ superior	Universitatea Babeș-Bolyai Cluj-Napoca
1.2. Facultatea	Sociologie și Asistență Socială/ 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	ASISTENȚĂ SOCIALĂ/ASISTENT SOCIAL

2. Date despre disciplină

2.1. Denumirea disciplinei	ALR 2402 PREVENTIE, TERAPIE SI REABILITARE IN ADICTII						
2.2. Titularul activităților de curs	Lect. Univ. Dr. EUGEN BAICAN						
2.3. Titularul activităților de seminar	Lect. Univ. Dr. EUGEN BAICAN						
2.4. Anul de studiu	2	2.5. Semestrul	4	2.6. Tipul de evaluare ¹	E	2.7. Regimul disciplinei ²	OB

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

3.1. Nr. de ore pe săptămână	4	Din care 3.2. curs	2	Din care 3.3. seminar/ laborator	2
3.4. Total ore din planul de învățământ	56	Din care 3.5. curs	28	Din care 3.6. seminar/ laborator	28
Distribuția fondului de timp					ore convenționale 5*25= 125
Studiul după manual, suport de curs, bibliografie și notițe					16
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren					10
Pregătire seminarii/ laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri					11
Tutoriat					4
Examinări					3
Alte activități: participare la manifestări/acțiuni în cadrul comunității locale etc.					

¹ Tipul de evaluare: E – examen, VP – verificare pe parcurs, C - colocviu

² Regimul disciplinei: OB - obligatorie, OP - opțională, F- facultativă

3.7. Total ore studiu individual	44
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	Participare 50%, recomandata.
5.2. de desfășurare a seminarului/ laboratorului	Participare 70%, obligatorie.

Nu se tolereaza utilizarea telefonului in timpul cursului si seminarului, nici iesirea/plecarea inainte de incheierea activitatii, decat cu acordul cerut si obtinut de la cadrul didactic.

6. Competențele specifice acumulate

Competențe profesionale	Cursul își propune dobândirea următoarelor competențe: 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: - cunoasterea și înțelegerea comportamentelor adictive ca fenomene complexe, biomedicale, dar și psiho-socio-spirituale în același timp, în contextul societății contemporane. - cunoasterea și asimilarea perspectivei specifice asistentei sociale în activitățile de recuperare a persoanelor cu comportament adictiv. Instrumental – aplicative: competente în elaborarea de lucrări științifice (referate științifice și proiecte de cercetare și intervenție socială) pe problematica specifică prevenirii terapiei și recuperării în adicții precum și competente în dezbateri analitic-critice a lucrărilor științifice. Atitudinale: dezvoltarea/întărirea unei raportări responsabile, profesionale și nestigmatizante în relația cu această categorie specială de clienți ai asistentului social, care este cea a persoanelor cu comportament adictiv.
Competențe Transversale	- Abordarea riguroasă și argumentată a unor situații - problemă în vederea soluționării eficiente a acestora cu respectarea valorilor și principiilor specifice asistentei sociale - Aplicarea tehnicilor de muncă eficientă în echipă transdisciplinară pe diverse paliere ierarhice la nivel intra- și interorganizațional - dezvoltarea competențelor necesare în munca științifică, în abordarea profesională, riguros structurată a activităților de asistentă socială; structurarea activităților de asistentă socială pe proiecte și programe – dezvoltarea competențelor în domeniul proiectării, implementării, managementului, monitorizării, evaluării proiectelor și programelor - dezvoltarea/întărirea atitudinilor profesionale specifice asistentei 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

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

Obiectivul general al disciplinei	Disciplina isi propune sa faca posibila asimilarea informatiei si formarea atitudinii necesare unei intelegeri comprehensive si nuanțate a comportamentului adictiv, in toate formele sale, si, pe aceasta baza, a problematicii preventiei, terapiei si recuperarii persoanelor dependente de alcool si alte droguri, precum si a altor dependente. Seminarul este orientat inspre aprofundarea problematicii, cunoasterea si asimilarea abordarilor/modelelor de buna practica ce sunt consacrate, la nivel international, a metodelor, instrumentelor si tehnicilor folosite in terapia si recuperarea persoanelor dependente.
Obiective specifice	- Achizitionarea de cunostinte despre strategii, modele, programe si proiecte de cercetare si interventie pe domeniul comportamentelor adictive, active actualmente in Romania si in plan international. - Dezvoltarea de abilitati si competente necesare in asistarea si consilierea persoanelor cu comportament adictiv in segmentele preventie, terapie, reabilitare. - Asimilarea intelegerii adictiei ca boala si pe aceasta baza abordarea nonstigmatizanta si bazata pe respect a persoanelor dependente, stimuland in acelasi timp redobandirea simțului responsabilitatii necesar in terapie.

8. Conținuturi

8.1. Curs

- Metode de predare: expunerea, prelegerea problematizanta sau cu oponent, exemplul demonstrativ studiul/analiza de caz, dezbaterea, dialogul si intrebarile incitante, sinteza cunostintelor, descoperire dirijata, dezbaterea asistata.
- Observații:

Tematica activitatilor la curs:

1. Consumul si dependenta de alcool si alte droguri/alte dependente in Romania si in plan international
Istorie si actualitate. Perspective disciplinare in terapia, recuperarea, reabilitarea si reinsertia sociala a persoanelor dependente. Adictologia- stiinta transdisciplinara. Abordarea specifica asistentei sociale.

2. Modele explicative si teorii stiintifice privind etiologia, evolutia si abordarea terapeutic-recuperatorie adictiilor. Dependenta / codependenta, toleranta, sevrăj. Clasificarea drogurilor, a dependentelor, cu suport substantial/fara suport substantial. **Psihosociologia comportamentului adictiv;** de ce si cum dezvolta oamenii comportamente adictive. Patternuri psiho-socio-culturale ale comportamentului adictiv. Comportamentul cu ris pentru adictii. Personalitatea adictiva. Perspective in intelegerea si abordarea adictiilor.

3. Cadrul legislativ si institutional, politici si servicii in domeniul preventiei, terapiei si recuperarii/reabilitarii in adictii, in Romania si in plan international, istorie, actualitate, tendinte. Implicatii ale abordarii/atitudinii profesionale si institutionale fata de adictie ca boala, respectiv ca devianta, respectiv ca viciu si defect de caracter, respectiv ca pacat si patima. Boala de adictie- o noua categorie in patologie. Este adictia vindecabila sau doar remisibila/remediabila? Abordari in planul politicilor publice, legislatiei si serviciilor, la nivel international si in Romania.

4. Preventia consumului si dependentei de alcool , alte droguri si alte dependente. Principii, modele, metode, instrumente si tehnici. Tipuri de programe de preventie. Nivelele preventiei: primara, secundara, terciara

Abordari/modele de buna practica acreditate international in preventia consumului si dependentei de alcool, alt droguri si alte dependente

5. Terapia si reabilitarea in adictii: abordari si strategii, terapii, modele, metode si instrumente.

Terapia si recuperarea persoanelor cu comportament adictiv. Abordari centrate pe individ, pe familie, pe grup pe comunitate, pe macrosocietate. Evantaiul terapiilor in adictii: terapii bio-medicale, socioterapii psihoterapii. Cercul/ciclu schimbarii (Prochaska/DiClemente). Triunghiul dramatic al manifestar dependentei/codependentei, respectiv al recuperarii. Specificul consilierii si asistarii persoanei cu comportament adictiv.

6. Lantul terapeutic si procesualitatea interventiei terapeutic-reabilitatorii. Dezintoxicare, terapie, prevenire si reducere a daunelor asociate, recuperare, reabilitare si reinsertie familiala si socio-profesionala. Lantul/circuitul terapeutic; reseaua serviciilor de preventie si interventie timpurie, interventia/ambulanta/serviciul de urgenta, interventia in strada si in spatii protejate pentru prevenirea riscurilor si daunelor asociate, cura clinica de dezintoxicare, terapia adictiei si reabilitarea/post-cura (in clinici de adictologie, centre de zi/grupuri de suport mutual si grupuri terapeutice, servicii comunitare, comunitati terapeutice), reseaua interdepartamentala pentru reabilitare si reinsertie familiala si socio-profesionala.

7 Modelul grupului terapeutic de suport mutual bazat pe metoda celor 12 pasi si Modelul „Minnesota” in terapia si 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 Pasi si cele 12 traditii- substanta teoretico-metodologica a grupului de suport mutual in terapia adictiilor. Grupurile pentru co-dependenti (Al-Anon), pentru copiii dependentilor (Alateen), pentru copiii adulti ai alcoolicilor (ACA). Modelul Minnesota: rolurile profesionale ale terapeutului si coterapeutului/expertului prin 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. Substanta teoretico-metodologica a comunitatii terapeutice; organizare, strategie terapeutică, 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. Abordarea spitaleasca a adictiilor pana la clinica de adictologie- intre medicina interna si psihiatrie; neadevaruri si limitari ale abordarii. Specificul clinicii de adictologie: intre spital si comunitate terapeutică - organizare, strategie terapeutică, 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 methadonă, buprenorfina s.a. a dependentilor de heroina

12. Comportament adictiv si infractiionalitate. Cadrul legislativ al detinerii si comercializarii drogurilor, respecti al consumului si dependentei. Intre ipostaza de bolnav si cea de infractor; diferentieri penale intre dependent si traficant, penalizare si/sau terapie. Justitia restaurativa/terapeutică in societatea contemporana. Polemici istorice si contemporane privind legalizarea drogurilor/dezincriminarea consumului de droguri.

Bibliografie de baza:

- 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 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 (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

Seminar 1 : Organizarea si planificarea de ansamblu a activitatilor seminariale; precizarea cerintelor, a metodei de lucru si a listei tematice pentru lucrarile de seminar. Exprimarea optiunilor individuale ale studentilor si planificarea prezentarilor in seminar ale referatelor stiintifice, respectiv proiectelor de cercetare si interventie psiho-sociala/cercetare-actiune.

Lista temelor pentru lucrari stiintifice individuale (referat stiintific sau proiect de cercetare si interventie psiho-sociala si institutionala:

1. Consumul de alcool si alcoolismul în România si în plan international.
2. Consumul de droguri si dependenta de droguri in Romania si in plan international.
3. Drogurile si societatea: abordare istorica si trans-culturala.
4. Medical si psihosocial în preventia, terapia si recuperarea/reabilitarea in adictii.
5. Comunitatile terapeutice pentru persoanele cu comportament adictiv.
6. Repere teoretico-metodologice în activitatea Grupurilor Alcoolicii Anonimi si a celorlalte grupuri de suport mutual pentru persoane cu comportament adictiv.
7. Familia-suport si obstacol in preventie, terapie si recuperare; adictiile- o „afacere” de familie?
8. Adictiile- patologie sau devianta?; legaturile intre comportamente adictive si comportamente deviante.
9. Resorturi, semnificatii si motivatii socio-culturale ale consumului de alcool si alte droguri; drogurile si relatie cu sarbatoarea, ritualurile religioase, bucuria, tristetea, socializarea.
10. Rolul mass mediei in promovarea sociala a comportamentelor cu risc pentru alcoolism si tabagism, alte adictii.
11. Particularitati ale cererii si ofertei de alcool si alte droguri in Romania.
12. Comportamente adictive in perspectiva virstelor si a dinamicii dezvoltarii personale.
13. Programe si servicii specifice de preventie a consumului si dependentei de droguri in lumea contemporana.
14. Servicii de consiliere in adictii.
15. Manifestari ale sindromului de sevraj in adictii; interventia in criza de sevraj.
16. Specificul serviciilor de tip centru de zi pentru persoane cu comportament adictiv.
17. Centre de zi pentru tratament de substitutie cu metadona, in dependenta de heroina.
18. Comparatie intre abordarile la nivel individual, familial, de grup si de comunitate in domeniul adictiilor.
19. Drogurile si prostitutia; etiologia si implicatiile acestei relatii.
21. Comportamentul infractional in contextul consumului si dependentei de alcool si alte droguri/alte dependente.
22. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a stiintelor bio-medicale.
23. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a stiintelor sociale si comportamentale.
24. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a religiei.
25. Adictiile in perspectiva explicativa si de interventie a simtului comun, a cunoasterii si abordarii comune.
26. Adictia fata de jocurile de noroc; intelegere si abordare terapeutica.
27. Dependenta de sex; intelegere si abordare terapeutica..
28. Afrodisiace si droguri; istorie si actualitate, implicatii de sanatate si comportamentale.
29. Dependentele habitual-comportamentale fata de ”institutiile totalitare”.
30. Impactul presiunii socio-culturale a actualului model de frumuseti feminina asupra dependentelor in contextul comportamentului alimentar; bulimia, anorexia, alcoorexia.
31. Dependenta de putere, control asupra celorlalti si violenta; definire, diagnosticare si abordare.
32. Droguri de dopaj ,consum si dependenta fata de droguri de dopaj, in contextul modei si standardelor sociale de

estetica corporala.

33. Medicamentele- drog; specificul comportamental si institutional al dependentei fata de medicamente-drog.
34. Workoholism- dependenta fata de munca; definire, diagnosticare si abordare.
35. Traficanti si consumatori de droguri; distingeri legislative, implicatii specifice in abordarea legislativa si asistentiala.
36. Regimul juridic al comercializarii si consumului de droguri "usoare" in Olanda, tara europeana cu cea mai liberala abordare in domeniu, rezultate, implicatii, polemici.
37. Reforma legislatiei si serviciilor in adictia de droguri in Portugalia: dezincriminarea consumului si cresterea accesului in programe terapeutice.
38. Alcoolul la volan; reglementari si pedepse, servicii educative si terapeutice alternative pedepsei penale.
39. Codependenta; manifestare si abordare in plasnul preventiei ,terapii si reabilitarii..
40. Comportamente adictive in perspectiva diferentelor gender.
41. Patternuri sociale ale comportamentelor adictive functie de mediul de rezidenta, grupe de virsta, status socio-educational si categorii socio-profesionale.
42. Impactul anturajului, presiunea grupului de egali si modelului comunitar socio-cultural in dobandirea/invatarea sociala a comportamentelor adictive.
43. Grupurile Al-Anon, de suport mutual pentru apartinatorii/codependentii alcoolcilor.
44. Grupurile AlAteen, de suport si educatie/dezvoltare personala pentru copiii alcoolcilor
46. Roluri nespecifice adoptate in familie si comunitate de catre copiii parintilor dependenti si implicatiile lor asupra dezvoltarii copiilor; copiii adulti ai alcoolcilor.
47. Comunitatile terapeutice Crucea Albastra de la Sura Mica si Selimbar- Judetul Sibiu; studiu de caz.
48. Comunitatea terapeutica Bonus Pastor de la Ozd- Judetul Mures, studiu de caz.
49. Comunitatea terapeutica Teen Challenge de la Gradistea- Judetul Ilfov, studiu de caz.
50. Sistemul de servicii de informare, consiliere si terapie in adictii furnizat de catre Asociatia Christiana, Cluj-Napoca.
51. Serviciile de preventie, evaluare si consiliere antidrg din sistemul institutional al Agentiei Nationale Antidrog.
52. Prevenirea recaderilor in procesualitatea terapiei si recuperarii/reabilitarii in adictii.
53. Stereotipuri, clisee si prejudecati, cognitii irationale despre consumul si dependenta de droguri.
54. Subculturi si contraculturi ale drogurilor, istorie si actualitate.
55. Abuzul de substante adictogene la locul de munca. Programe de asistare pentru angajatori si angajati.
56. Miscarile sociale de tineret Hippy si Flower Power in perspectiva implicatiilor asupra atitudinii societatii contemporane fata de droguri si consumul lor.
57. Stigmatizare si etichetare, marginalizare si excludere sociala in raportarea la persoanele dependente de alcool si alte droguri.
58. Dezvoltarea abilitatilor sociale ale copiilor si tinerilor si a capitalului social al comunitatilor ca resursa de baza in strategiile si programele de preventie a consumului si dependentei de droguri. Cazul Olandei.
59. Iubirea ca adictie; poate fi iubirea un drog?
60. Universalitate, perenitate si exceptie in adictii; toti suntem dependenti de ceva?
61. Atitudini fata de programele Harm Reduction si rezultate ale implementarii lor in societatile contemporane.
62. Abordari in situatiile de diagnostic dual, de comorbiditate adictie-boala psihica.
63. Comportamente adictive si tulburari obsesiv-compulsive; unitate si diferite.
64. Dependentele fata de computer si internet: site-uri de socializare, chat, "second life", jocuri online si offline, pornografie si sex pe internet.
65. Este legalizarea drogurilor o solutie la problema sociala a drogurilor? Polemici istorice si contemporane.

Seminar 2: Dezvoltarea si completarea prezentarii si explicarii cerintelor teoretico-metodologice pentru elaborarea lucrarilor de seminar si pentru prezentarea lor si dezbateri seminariale critic-constructive. Inceperea prezentarii proiectelor individuale.

Seminar 3-13: Atelier aplicativ: prezentarea si analiza in cadrul sedintelor de seminar, conform planificarii individuale, a referatelor stiintifice, respectiv proiectelor de cercetare si interventie psiho-sociala/cercetare-actiune realizate, individual, de catre studenti.

Seminar 14: Finalizarea prezentarilor si dezbaterilor seminariale. Evaluarea finala a activitatilor seminariale si predarea lucrarilor de seminar in varianta corectata si adaugita ca urmare a observatiilor si sugestiiilor primite in dezbateri seminariale..

Bibliografie suplimentara

- *Alcoholics Anonymous. A story of how many thousands of men and woman have recovered from alcoholism* (1976,) New York, Alcoholics Anonymous World Services, Inc.
- Beck, T. Aron; Wright, D. Fred; Newman, F. Cory; Liese, S. Bruce (1993), *Cognitive Therapy of Substance Abuse*, New York: The Guilford Press.
- Bercheanu V., Pletea C. (1998), *Drogurile si traficantii de droguri*, Pitesti, Editura Paralela 45.
- Birt, Mircea, (2003) *Tulburarile comportamentului alimentar: anorexia nervosa si bulimia nervosa*, Cluj-Napoca: Editura Dacia
- Boisteanu, P. (1995), *Comportament si alcoolism*, Iasi: Editura Moldova.
- Carroll, R. Charles (1993), *Drugs in Modern Society* (third edition), Indianapolis, Melbourne, Oxford, Brown and Benchmark.
- *Cei doisprezece pasi si cele douasprezece traditii* (1994), New York, Alcoholics Anonymous World Services, Inc.
- Chopra, Deepak (2003), *Comportamente adictive*, Bucuresti: Editura Curtea Veche.
- Delay, P. (1975), *Kicking addictive habits once and for all*, New York, Lexington Books.
- Goode, E. (1989), *Drugs in American Society*, Mc-Graw-Hill Publishing Company.
- Mitrofan, Iolanda (2003), *Teoria toxicodependentei. Posibilitati si limite*, Bucuresti: Editura Sper.
- Porrot, A.; Porrot, M. (1999), *Toxicomaniile*, Bucuresti: Editura Stiintifica.
- 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. (1988), *Drugs and Society*, Boston, James and Bartlett.
- 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 personnalite*, 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.
- International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2003), *Spreading the Light of Science: guidelines on harm reduction related to injecting drug use*, Geneva, Switzerland. Available at <http://www.erna.rs/hrguide.pdf>.
- WHO, UNODC, UNAIDS (2004), *Substitution maintenance therapy in the management of opioid dependence and HIV? AIDS prevention* (position paper), Geneva: World Health Organization.
- <http://www.espad.org/content/espad-2015-report>
- <http://www.emcdda.europa.eu/>

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

- 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 de activitate	10.1. Criterii de evaluare	10.2. Metode de evaluare	10.3. Pondere din nota finală
10.4. Curs	Cunostintele de specialitate asimilate și competențele în a le utiliza specific în rezolvarea subiectelor din lucrarea de examen scris.	Lucrare scrisă, din tematica abordată în cursurile susținute și cu trimiteri precizate pe parcurs spre bibliografia de bază indicată; dintre cele 2 subiecte pentru examenul scris, unul va solicita o abordare sintetică și critic-construcțivă, pe o tematică mai largă din substanța disciplinei, celălalt va avea un caracter mai reproductiv, pe teme cu trimitere aplicativă directă.	50%
10.5. Seminar/ laborator	Lucrările științifice de seminar, care pot fi: a) referat științific plus studiu de caz / observatie activ-participativă sau b) proiect (design metodologic) de cercetare și intervenție psiho-socială sau c) proiect (design metodologic) de cercetare-actiune participativă, vor fi evaluate funcție de corectitudinea și rigoarea specifică muncii științifice, funcție de cerințele deontologice care vizează neacceptarea plagiatului, respectiv funcție de specificitatea și adecvarea abordării. Formatul, structura celor trei tipuri de lucrare științifică	Seminarul se va desfășura exclusiv pe baza realizării și prezentării, spre dezbateră seminarială, de lucrări științifice individuale, fie referat științific plus studiu de caz / minicercetare exploratorie de început/ observatie activ-participativă (inclusiv în activitățile de practică profesională), fie proiect (design metodologic) de cercetare și intervenție psiho-socială, fie proiect (design metodologic) de cercetare –actiune participativă Dintr-o listă tematică amplă (peste 65 de teme), în primele 2-3 sedințe de seminar, fiecare student va alege o temă și se va planifica pentru susținerea lucrării într-una dintre sedințele de seminar disponibile la grupa din care face parte, conform orarului. Alegerea temei se poate face doar în cadrul sedințelor de seminar, prin prezență fizică, alături de toți colegii, pentru a asigura șanse egale de alegere, nu prin corespondență și nu în afara sedințelor de seminar. Apoi, va realiza lucrarea după cerințele conceptual-teoretice, metodologice și deontologice proprii unei lucrări științifice și va prezenta lucrarea în seminar conform planificării. Se penalizează cu 3 puncte la nota la seminar neprezentarea lucrării în seminar, la data planificată, dacă lucrarea este predată totuși până la sfârșitul semestrului. De asemenea se penalizează cu 1 sau 2 sau 3 sau 4 puncte alegerea temei și planificarea întârziată a susținerii lucrării în seminar (după mai mult de 4 sedințe de seminar la grupa respectivă, până cu cel puțin 3 săptămâni înainte de ultima sedință de seminar; după aceasta limita studentului i se va cere să refacă seminarul în anul universitar viitor, nu va primi nota pe activitatea seminarială, nota care este obligatorie).	50%

	(inclusiv a studiului de caz / observatiei activ-participative) cerute la seminar vor fi date studentilor la inceputul semestrului, odata cu prezentarea si explicarea cerintelor si rigorilor teoretico-metodologice si deontologice proprii lucrarilor stiintifice conceptual-teoretice si empiric-aplicative, cercetarii si interventiei psihosociale / cercetarii- actiune participativa 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.	Fiecare student va primi o nota pe lucrarea realizata si prezentata chiar la sfirsitul dezbaterii seminariale, insa aceasta este o nota provizorie. Lucrarile vor fi apoi predate in forma finala, cel tirziu pina in ultima sedinta de seminar la grupa respectiva, astfel incit fiecare student sa aiba posibilitatea corectarii/imbunatatirii lucrarii pe baza observatiilor si sugestiilor primite in dezbaterile seminariale. Nota definitiva pe lucrarea stiintifica de seminar va fi acordata pe aceasta varianta trimisa in forma finala iar aceasta nota poate fi aceeaasi cu cea provizorie, mai mica sau mai mare, functie de evaluarea corecturilor, adaugirilor, imbunatatirilor aduse in urma dezbaterii seminariale dar si a constatarii corectitudinii aplicarii rigorilor teoretico-metodologice ale unei lucrari stiintifice precum si respectarii normelor deontologice, cu trimitere expresa spre plagiat, care va fi sanctionat, functie de gravitatea lui, conform normelor in vigoare. Nota finala la seminar consta in nota finala obtinuta pe lucrarea stiintifica de seminar in forma finala predata, din care se scad punctele de penalizare aferente intarzierii alegerii temei si planificarii prezentarii lucrarii in seminar si/sau neprezentarii lucrarii conform programarii si se adauga suma sub-punctelor de bonus acordate in fiecare intalnire de seminar pentru participarea activa, pentru contributia valoroasa a studentului in dezbaterile seminariale dar si in cadrul cursurilor, care sunt sustinute interactiv. Bonusurile ce se pot obtine sunt in cuantum de 0,25 sau 0,50 puncte, functie de consistenta contributiei. Si bonusurile obtinute in prelegerile interactive de la curs se adauga tot la seminar, pentru activitatea studentului, insa, daca, astfel, nota pe seminar este mai mare de 10 se transfera punctele care depasesc nota 10 la seminar, la nota examenului scris aferent cursului, dupa regula: 1 punct la nota pe examenul scris pentru 2 puncte de bonus care depasesc nota 10 la seminar. Statutul studentului, aprobat de Senatul UBB, prevede obligativitatea prezentei studentului la 75% dintre sedintele de seminar. Daca studentul a obtinut o nota la seminar, dar a ramas restantier pentru ca nota pe disciplina (medie aritmetica a notelor pe activitatea seminariala si pe examenul scris aferent cursului) este sub	
--	---	---	--

		5 sau pentru ca nu a sustinut examenul scris aferent cursului, poate opta pentru pastrarea notei primite la seminar in perspectiva urmatoarei sesiuni de examene, fara a fi obligat sa refaca seminarul. Daca studentul nu si-a realizat sarcinile minimale de seminar, adica alegerea unei teme de lucrare din lista oferita, planificarea sustinerii lucrarii si predarea lucrarii de seminar in forma finala pana in ultima sedinta de seminar, atunci, activitatea seminariala ne-fiind realizata, nu va primi nota pe activitatea seminariala, va ramane restant cu seminarul. In sesiunile de restanta/lichidare, inainte de examenul scris, pot inca preda lucrarea de seminar doar studentii care au avut activitate seminariala, lucrare de seminar in timpul semestrului insa nu au predat-o in forma scrisa pana la termenul cerut/pana inainte de examenul scris din sesiunea ordinara/normala de examene. Activitatea seminariala, conform cerintelor precizate, poate fi realizata doar in cursul semestrului, nu se poate realiza dupa terminarea semestrului, nu se poate alege, cere tema de seminar dupa incheierea semestrului, intr-o asemenea situatie se poate doar face/recupera seminarul in anul universitar urmator. In sesiunile de restante/mariri si lichidare se poate relua doar examenul scris aferent cursului, nu se poate reface activitatea seminariala/lucrarea stiintifica de seminar, se ramane cu nota obtinuta pe activitatea din cursul semestrului sau cu lipsa de nota. Daca studentul nu a realizat activitatea seminariala conform cerintelor precizate si, astfel, nu are nota pe seminar (inainte de data planificata pentru examenul scris aferent cursului se va comunica lista cu studentii care nu au realizat activitatea seminariala conform cerintelor si nu au obtinut nota, insa si studentii au obligatia personala de a intreba si a-si clarifica inainte situatia), atunci nu poate intra in examenul scris aferent cursului. Cerintele pentru a obtine nota pe seminar, respectiv pentru a obtine nota pe disciplina (medie aritmetica intre notele aferente cursului si seminarului) sunt aceleasi in sesiunea ordinara/normala si in sesiunile de restanta/mariri, respectiv in sesiunea de lichidare.	
10.6. Standard minim de performanță – nota 5 (media aritmetica a notelor pe activitatea seminariala si pe examenul scris aferent cursului), rezultata din realizarea sarcinilor de seminar prezentate mai sus si			

obținerea unei note, precum și susținerea examenului scris aferent cursului și obținerea unei note. În conținut, nota 5 presupune la examenul scris aferent cursului dovedirea de minime cunoștințe specifice și corecte, pe subiectele date și nu înafara lor, iar la activitatea/lucrarea de seminar minime cunoștințe specifice și corecte în contextul cunoașterii și aplicării rigorilor teoretico-metodologice ale unei lucrări științifice precum și a respectării normelor deontologice proprii lucrărilor științifice. Frauda, copiatul la examenul scris se penalizează cu excluderea din examen iar la lucrarea științifică de seminar plagiatul se pedepsește conform normelor legale și regulamentelor în vigoare. Lucrarea științifică realizată și predată care este plagiat nu poate fi acceptată pentru nota, nici refăcută.

Dacă studentul nu obține nota la seminar nu are dreptul de a se prezenta în examenul scris aferent cursului. Dacă totuși se întâmplă ca a intrat și a susținut examenul va primi o nota pe examenul scris, care rămâne pentru următoarea sesiune de examene, însă, întrucât nu a realizat seminarul/ nu are nota la seminar, nu va obține nota pe disciplina PTRĂ (medie aritmetică a notelor pe curs și seminar), în catalog va apărea ca „Absent”, tot așa cum va apărea și atunci când are nota doar la seminar și nu și la examenul scris aferent cursului, rămânând în restanță.

Studentii cu cerințe educative speciale sunt încurajați să contacteze cadrul didactic, pentru a evalua și conveni împreună modalitățile posibile și adecvate de frecvență a cursurilor și seminariilor, de realizare a sarcinilor seminarele și de evaluare, curs și seminar, cerințele obținerea notelor (curs și seminar) fiind însă cele precizate aici pentru toți studenții.

- Notele de obținut la examenul scris aferent cursului, respectiv la seminar se încadrează între 1 și 10. Nota pe disciplină este medie aritmetică între cele două.

Data completării: 20.09.2024

Semnătura titularului de curs: EB

Semnătura titularului de seminar: EB

Data avizării în catedră:

24.09.2024

Semnătura Șefului de departament/ catedră CM