**uNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE**

**„NICOLAE Testemiţanu”**

**FACULTATEA MEDICINĂ 2**

**PROGRAMUL DE STUDII SUPERIOARE DE MASTER**

**CURRICULUM**

DISCIPLINA **Intervenție timpurie în copilărie**

**Studii superioare de master, Ciclul II**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Chișinău, 2024

**Curriculum Intervenție timpurie în copilărie a fost discutată și aprobată:**

Ședința Consiliului Facultății de Medicină nr.1

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Decanul Facultății de Medicină nr.1,

dr. hab. șt. med., conf. univ., Gheorghe Plăcintă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ședința Comisiei de Asigurare a Calității și Evaluare Curriculară Medicină

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Președinte CACEC,

dr. hab. șt. med., prof. univ., Pădure Andrei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ședința Departamentului Pediatrie

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Șef Departament Pediatrie, dr. hab. șt. med.,

prof. univ., Revenco Ninel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Curriculum elaborat de colectivul de autori:**

Revenco Ninel, dr. hab. șt. med., prof. univ.

Holban Ala, conf.univ., dr.șt.med.

Hadjiu Svetlana, dr. hab. șt. med., prof. univ.

Cîrstea Olga, conf.univ., dr.șt.med.

1. **RELIMINARII**

**Prezentarea generală a disciplinei: locul şi rolul disciplinei în formarea competențelor specifice ale programului de formare profesională / specialității**

Programul de studii de master de profesionalizare ***Intervenție timpurie în copilărie*** este elaborat în corespundere cu Codul Educației al Republicii Moldova nr. 152/2014, cu referire la Ciclul II – studii superioare de master (articolul 90), Regulamentul cu privire la organizarea și desfășurarea studiilor superioare de master – ciclul II aprobat prin HG nr. 80/2022 și Planul-cadrul pentru studii superioare de licență (ciclul I), de master (Ciclul II) și integrate aprobat prin ordinul MECC nr. 120/2020.

Profilul programului de master de profesionalizare ***Intervenție timpurie la copii*** este unul interdisciplinar și se înscrie în trei domenii fundamentale ale științei, culturii și tehnicii „*09 SĂNĂTATE*”, „*03 ȘTIINŢE SOCIALE, JURNALISM ȘI RELAȚII PUBLICE*” și „*01 EDUCAȚIE*” în conformitate cu Nomenclatorul domeniilor de formare profesională și al specialităților în învățământul superior (HG nr. 482/2017).

Domeniile generale de studii sunt: 091 Sănătate (domeniile de formare profesională: *0910 Sănătate publică*, *0912 Medicină*, *0913 Asistență Medicală și moașe*); 031 Științe sociale și comportamentale (domeniile de formare profesională*0313 Psihologie*, *0319 Asistență socială*) și 011 Științe ale educației (domeniile de formare profesională *0111 Științe ale educației*).

Fiind considerată una din cele mai complexe intervenții medico-sociale și educaționale, în special în cazul copiilor cu dizabilități severe, intervenția timpurie în copilărie se axează pe grupul de vârstă de până la 5 ani și include identificarea, evaluarea și asistența tulburărilor de dezvoltare și a riscurilor de apariție a acestora, în vederea stimulării fizice, motorii, senzoriale, dezvoltării cognitive, comunicative, sociale, psihosociale și a celei adaptive. În acest context, Programul de master ***Intervenție timpurie în copilărie*** reprezintă o oportunitate de formare integrată a specialiștilor proveniți din domeniile medical, social și psihopedagogic și va pregăti specialiști/ specialiste în intervenția timpurie, codul ocupației 226923 conform Clasificatorului ocupațiilor din Republica Moldova (CORM 006-2021), modificat în baza OMMPS nr. 128 din 06.09.23, MO361/20.09.23 art.908; în vigoare din 20.10.2023, pentru încadrarea ulterioară în serviciile de intervenție timpurie.

Programul de master a fost dezvoltat în baza analizei modelelor și experiențelor internaționale de educație și formare a specialiștilor încadrați în servicii de intervenție timpurie, cu obiective curriculare axate pe creșterea calității și a accesului la formarea profesională inițială și continuă, adaptare permanentă la schimbările și progresul în activitățile practicate, consolidarea formării profesionale inovative, stimulatoare de competitivitate pe piața muncii.

**Misiunea curriculumului (scopul) în formarea profesională**

***Scopul*** acestui Program de master este de a forma profesioniști competenți în domeniul de intervenție timpurie în copilărie pentru a consolida capacitatea sistemului de asistență familiei și copiilor cu tulburări de dezvoltare și dizabilitate în cadrul serviciilor de intervenție timpurie.

**Obiectivele programului de studii, inclusiv corespunderea acestora misiunea universității**

Programul de studii de master pentru specialitatea *Intervenție timpurie în copilări* este elaborat conform rigorilor și obiectivelor de lucru enunțate de strategiile naționale și conform Planului de dezvoltare strategică al USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Misiunea** programului de master ***Intervenție timpurie în copilărie*** este de a dezvolta și disemina noi prezentări teoretice și abordări practice pentru înțelegerea problemelor și necesităților copiilor de vârstă mică cu tulburări de dezvoltare, de a forma profesioniști competenți să asigure asistență adecvată, la momentul oportun fiecărui copil cu tulburare de dezvoltare sau risc de dezvoltare a acestora pentru realizarea potențialului dezvoltativ maxim al copilului, respectând standardele de calitate naționale și internaționale și practica de cercetare științifică

Obiectivul principal al acestui masterat este de a pregăti specialiști de înaltă calificare, capabili să acorde asistență familiei și copiilor cu tulburări de dezvoltare și dizabilitate conform standardelor in domeniu și care să poată realiza politici, proiecte și programe în intervenția timpurie.

**Obiectivele generale** ale formării profesionale în intervenția timpurie în copilărie reflectă caracterul interdisciplinar și complexitatea procesului de formare:

* dezvoltarea cunoștințelor și aptitudinilor profesionale în domeniul identificării timpurii și acordării asistenței adecvate copiilor cu tulburări de dezvoltare, inclusiv copiilor cu dizabilități;
* dezvoltarea abilităților de lucru în echipă, de relaționare cu familia și de implicare a acesteia în procesul de intervenție timpurie în copilărie a specialiștilor formați din domeniul medical, social și psihopedagogic;
* formarea profesioniștilor cu abilități de abordare interdisciplinară și transdisciplinară a tulburărilor de dezvoltare a copilului, inclusiv a copilului cu dizabilitate;
* implementarea datelor științifice, bazate pe dovezi, inclusiv prin activitatea de cercetare în domeniul intervenției timpurii în copilărie și a sănătății publice.

**Racordarea programului de studii și a conținutului din Planul de învățământ la tendințele internaționale din domeniu**

Programul de studiu este în concordanță cu tendințele actuale în materie de formare a specialiștilor în domeniul intervenției timpurii și cu programele de studii similare din universitățile de peste hotare.

Programul de studii este racordat la recomandările Clasificării Internaționale Standard a Educației (ISCED), Cadrul Național al Calificărilor, Standardele și liniile directoare pentru asigurarea calității în Spațiul European al Învățământului Superior (ESG), 2015, prin implementarea componentelor: temporală, formativă, de acumulare și de evaluare, prevăzute în Planul-cadru pentru studii superioare de licență (ciclul I), de master (ciclul II) și integrate (aprobat prin Ordinul MECC nr. 120/2020).

Programul de studii respectă prevederile stipulate în politicile internaționale din domeniu: structura programului corelează cu structura procesului de intervenție timpurie, modelele de servicii existente în țară, categoriile de specialiști și modul de formare a acestora; programul de studiu este orientat pe compartimentele-cheie specifice activității – identificare, diagnostic, metode individualizate de intervenție timpurie, activitate cu familia, activitate în echipă, competențe funcționale specifice precum și modelul curricular, acceptat în majoritatea țărilor, bazat pe cunoștințe, dexterități și competențe.

**Evaluarea așteptărilor sectorului economic și social**

Programul de studii de master ***Intervenție timpurie în copilărie*** este dictat de progresul semnificativ, realizat de Republica Moldova în ultimul deceniu în implementarea și promovarea politicilor în domeniul protecției copilului, inclusiv a copilului cu dizabilități, nemijlocit argumentat și prin dezvoltarea sistemului de servicii de intervenție timpurie, care urmează a fi consolidat și asigurat cu profesioniști înalt calificați, cu competențe teoretice și practice pentru a răspunde cerințelor pieței forței de muncă în domeniu.

Programul de master prevede pregătirea specialiștilor în domeniul intervenției timpurii, care să poată elabora și realiza programe de intervenție timpurie, concepute pentru a sprijini copiii mici cu tulburări de dezvoltare sau dizabilități, în scopul asigurării și sporirii dezvoltării personale și a rezilienței acestora, precum si pentru consolidarea competențelor familiei și promovarea incluziunii sociale a familiei și a copilului. Prin formarea specialiștilor calificați în intervenția timpurie programul de master va contribui la realizarea potențialului dezvoltativ maxim al copiilor, pentru oferirea de oportunități de dezvoltare și incluziune socială tuturor copiilor, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare și a standardelor naționale și internaționale de calitate în domeniu

* **Limba/limbile de predare a disciplinei**: română;
* **Beneficiari**: masteri anul I-II, ȘDDȘM

1. **ADMINISTRAREA DISCIPLINEI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codul disciplinei | | **7 ISCED / 7 CNCRM/ 7 EQF / 2 QF-EHEA** | |
| Denumirea disciplinei | | **Intervenție timpurie în copilărie** | |
| Responsabil (i) de disciplină | | Revenco Ninel dr. hab. /șt. med, prof. univ. | |
| Anul |  | Semestrul/Semestrele |  |
| Numărul de ore total, inclusiv: | | | **3600** |
| Curs |  | Lucrări practice/ de laborator | **235** |
| Seminare |  | Lucrul individual | **2745** |
| Forma de evaluare |  | Numărul de credite | **120 ECTS** |

1. **Obiectivele de formare în cadrul disciplinei**

Programul de studii superioare de master de profesionalizare ***Intervenție timpurie în copilărie*** vizează formarea tinerilor specialiști, deținători ai titlului de master în *Sănătate Publică,* programul de studii *Intervenție Timpurie în Copilărie*, care denotă aptitudini, abilități, cunoștințe și competențe transversale și profesionale care corespund cerințelor și așteptărilor angajatorilor confirmate prin diplomă de master cu 120 credite transferabile și asigură oportunitatea de a continua studiile prin doctorat.

***La finele studierii disciplinei masterandul va fi capabil:***

# *La nivel de cunoaştere şi înţelegere:*

* Să cunoască regulamentul-cadru privind organizarea și funcționara Serviciilor de intervenție timpurie.
* Să cunoască rețeaua/modelul de servicii de intervenție timpurie la nivel primar, secundar, terțiar;
* Să cunoască criteriile de eligibilitate pentru servicii, mecanismul de referire, principiile de bază ale detectării tulburărilor de dezvoltare;
* Să cunoască principiile de evaluare a dezvoltării copiilor de vârstă fragedă;
* Să cunoască abordările contemporane în abilitarea copiilor cu tulburări de dezvoltare/dizabilitate sau risc sporit;
* Să cunoască perioadele și domeniile de dezvoltare a copilului;
* Să cunoască principalii factorii care influențează dezvoltarea psihică;
* Sa definească interrelația dintre neuroplasticitate și ITC;
* Să cunoască principiile generale de dezvoltare motorie, cognitivă, emoțională, a vorbirii și limbajului;
* Să cunoască aspectele cheie în realizarea CIF-CT.
* Să cunoască perioadele critice și fenomenul de neuroplasticitate
* Să cunoască influențele genetice și de mediu asupra dezvoltării
* Să cunoască principalele indicații și etapele consultului medico-genetic.
* Să cunoască principiile de consiliere genetică.
* Să cunoască conduita copilului cu dizabilități intelectuale/întârzieri în dezvoltare
* Să cunoască conduita copilului cu dizabilități/tulburări motorii, tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială
* Să cunoască conduita copilului cu tulburări de limbaj/comunicare
* Să cunoască conduita copilului cu tulburări de atașament
* Să cunoască diferențele dintre dezvoltarea tipică și atipică a copilului;
* Să cunoască standardele minime de calitate pentru Serviciile de intervenție timpurie.
* Să cunoască barierele în educația incluzivă
* Să cunoască conceptul de „siguranța pacientului”.
* Să cunoască cadrul legislativ cu privire la protecția sănătății și siguranța pacientului
* Să cunoască și să aplice metodele de screening şi determinarea eligibilităţii;
* Să cunoască tenhici și metode eficiente de comunicare cu părinții;
* Să cunoască metoda de evaluare screening a dezvoltării copilului;

# Să cunoască metoda de evaluare comprehensivă a diferitor arii de dezvoltare a copilului

* Să definească noțiunile de etică, codul de etică, deontologie, codul deontologic.
* Să cunoască sarcinile de bază ale eticii și deontologiei medicale.
* Să cunoască și să respecte prevederile legale referitoare la desfășurarea profesiei de medic, Codul deontologic al medicului, legislația referitoare la drepturile pacientului, inclusiv respectarea confidențialității și adoptarea unei atitudini nediscriminatorii indiferent de vârstă, sex, religie, origine etnică și dizabilități.

# Să posede abilități

# *La nivel de aplicare:*

* Să identifice precoce eventualele tulburări de dezvoltare (locomotorii, auz, văz, veghe și somn, atenție, limbaj) la copil
* Să identifice factorii de risc asociați cu tulburările de dezvoltare.
* Să aprecieze gradul de prematuritate și riscul tulburărilor de dezvoltare.
* Să aprecieze volumul și posibilitățile de reabilitare, în dependență de riscul de dezvoltare a complicațiilor depistate.
* Să aplice intervenții precoce cost eficiente, recomandate în perioada antenatală, intra- și postnatală pentru prevenirea complicațiilor la prematuri.
* Să asigure supravegherea și abilitarea sugarului și copilului mic născut prematur în baza programelor de Follow-up neonatal.
* Să posede abilități în conduita nutriționistă a copilului prematur și masă mică la naștere.
* Să aprecieze starea nutrițională a copilului cu dizabilități.
* Să identifice cauzele problemelor de alimentație și de nutriție la copilul cu dizabilități.
* Să identifice tulburările de comportament alimentar la copiii cu dizabilități.
* Să posede abilități în conduita nutriționistă a copilului cu probleme de masticație și de deglutiție
* Să posede abilități în conduita nutriționistă a copilului cu malnutriție protein-energetică
* Să posede abilități în conduita nutriționistă a copilului a copilului cu probleme comportamentale (studii de caz, copilul cu TSA, sindromul hiperactivitate/deficit de atenție, anorexie, hiperfagie, etc.
* Să participe la realizarea Planului Individual de Suport al Familiei
* Să asigure colaborarea eficientă dintre familie, veriga de asistență medicală primară și serviciile de intervenție timpurie;
* Să aplice principiile și instrumentele standardizate de evaluare a copilului cu dizabilități.
* Să aplice CIF în definirea și măsurarea sănătății și dizabilității.
* Să aplice metodele de screening prenatal.

# *La nivel de integrare:*

* Să implimenteze intervenții precoce cost eficiente, recomandate în perioada antenatală, intra- și postnatală pentru prevenirea complicațiilor la prematuri.
* Să asigure supravegherea și abilitarea sugarului și copilului mic născut prematur în baza programelor de Follow-up neonatal.
* Să realizeze programe de activități orientate spre instruirea în ITC, suportul și integrarea socială a copilului și familiei.
* Să dezvolte cunoștințe și aptitudinil profesionale în domeniul identificării timpurii și acordării asistenței adecvate copiilor cu tulburări de dezvoltare, inclusiv copiilor cu dizabilități și risc de dezvoltare a acestora.
* Să dezvolte capacități de relaționare cu familia și de implicare a acesteia în procesul de ITC.
* Să dezvolte abilități de abordare interdisciplinară/transdisciplinară a tulburărilor de dezvoltare a copilului, inclusiv a copilului cu dizabilitate.
* Să realizeze planuri individuale de abilitarea/reabilitare a copilului și familiei;
* Să ofere suport în procesul de identificare/direcționare spre programe, servicii și resurse financiare pentru asistența copilului cu dizabilități.
* Să dezvolte abilități de comunicare eficientă cu familia și informarea despre influența interacțiunii familie- copil, pentru buna dezvoltare a copilului.
* Să elaboreze și implementeze, în parteneriat cu părinții/alt reprezentant legal, a Planului individual, precum și monitorizarea acestuia;
* Să realizeze perioada de tranziție la împlinirea de către copil a vârstei de 3 ani
* Să promoveze implementarea noilor cunoştinţe şi practici de îngrijire pentru dezvoltare adecvată în toate activităţile viitorilor lucrători medicali, părinţi sau îngrijitori de copil.

1. **Condiţionări şi exigenţe prealabile**

**Racordarea programului de studii și a conținutului din Planul de învățământ la tendințele internaționale din domeniu**

Programul de studiu este în concordanță cu tendințele actuale în materie de formare a specialiștilor în domeniul intervenției timpurii și cu programele de studii similare din universitățile de peste hotare.

Programul de studii este racordat la recomandările Clasificării Internaționale Standard a Educației (ISCED), Cadrul Național al Calificărilor, Standardele și liniile directoare pentru asigurarea calității în Spațiul European al Învățământului Superior (ESG), 2015, prin implementarea componentelor: temporală, formativă, de acumulare și de evaluare, prevăzute în Planul-cadru pentru studii superioare de licență (ciclul I), de master (ciclul II) și integrate (aprobat prin Ordinul MECC nr. 120/2020).

Programul de studii respectă prevederile stipulate în politicile internaționale din domeniu: structura programului corelează cu structura procesului de intervenție timpurie, modelele de servicii existente în țară, categoriile de specialiști și modul de formare a acestora; programul de studiu este orientat pe compartimentele-cheie specifice activității – identificare, diagnostic, metode individualizate de intervenție timpurie, activitate cu familia, activitate în echipă, competențe funcționale specifice precum și modelul curricular, acceptat în majoritatea țărilor, bazat pe cunoștințe, dexterități și competențe.

**Consultarea partenerilor în procesul de elaborare a programului de studii**

Consultarea partenerilor (instituțiile guvernamentale relevante, organizații nonguvernamentale din domeniu, angajatori, absolvenți, profesori, studenți) este asigurată prin organizarea următoarelor activități: discuții dintre coordonatorii masteranzilor la stagiul de practică din cadrul USMF „Nicolae Testemițanu” și mentorii din instituțiile/bazele de practică; chestionarea angajatorilor privind competențele absolvenților în urma realizării programului de master *Intervenție timpurie* *în copilări*; întruniri și focus-grupuri cu reprezentanți din domeniul intervenției timpurii și din domenii conexe. Pentru asigurarea unui proces continuu de comunicare și colaborare cu piața muncii și identificarea necesităților și tendințelor ce vin dinspre piața muncii sunt realizate seminare și conferințe metodico-aplicative, la care participă absolvenții USMF „Nicolae Testemițanu”.

În vederea identificării nevoii de instruire și formare profesională s-a efectuat analiza mediului intern și extern conform prevederilor Regulamentului USMF privind inițierea, aprobarea, monitorizarea și evaluarea periodică a programelor de studii. Intenția de inițiere a programului de master *Intervenție timpurie în copilărie* a fost pe larg discutată în cadrul manifestărilor de ordin științific și în cadrul consultărilor organizate de USMF cu participarea angajatorilor, ținându-se cont de necesitatea alinierii la standardele internaționale, europene și transatlantice, inclusiv de recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) și cele ale Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF).

În procesul elaborării programului au fost studiate bunele practici internaționale de formare a specialiștilor în domeniul intervenției timpurii din Uniunea Europeană, cu instruire postuniversitară/ post colegiu, inițială și/sau continuă, inclusiv preprograma de master, bazată pe standardele de educație în vigoare, susținute instituțional și care să presupună intensitate adecvată a procesului de instruire, aplicarea largă a modelelor participative în procesul de instruire, instruire axată, inclusiv pe activități în auditoriu, aliniere la conținut s și performanțe standard, demonstrări și modelări a deprinderilor practice cu asigurarea oportunității de practicare a acestora, modelate sau în context real, instruire adecvată, axată pe diverse grupuri de populație – copii cu dizabilități, copii cu tulburări de dezvoltare fără dizabilități, precum și instruiri, focusate pe cercetare, analiza bazelor de date și pe rezultate evaluări.

Avizarea pozitivă a Planului de învățământ de către Ministerul Sănătății al Republicii Moldova, confirmă necesitatea formării specialistului și relevanța programului. Concomitent, s-a realizat analiza reglementărilor normative cu referire le procesul educațional în învățământul superior la nivel național și instituțional; nevoilor specifice exprimate de beneficiari și parteneri (angajatori, cadre științifico-didactice, absolvenți, studenți și entități interesate, asociații profesionale); politicilor de dezvoltare în domeniul intervenției timpurii; planurilor de studii de la universități de prestigiu din străinătate; propunerilor parvenite din partea unor specialiști externi etc.

**Relevanța programului de studii pentru piața forței de muncă**

Relevanța prezentului program de studii de master rezultă din obiectivele stabilite în strategiile naționale: Strategia națională de dezvoltare „Moldova Europeană 2030” (aprobată prin Legea nr. 315/2022); Strategia națională de sănătate „Sănătatea 2030” (aprobată prin HG nr. 387/2023); Strategia de dezvoltare „Educația 2030” (aprobată prin HG nr. 114/2023); Legea privind supravegherea de stat a sănătății publice (nr. 10/2009); Legea privind drepturile copilului (nr. 338-XIII/1994); Legea privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități (nr. 60/2012); Strategia de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății pentru anii 2016-2025 (aprobată prin HG nr. 452/2016); Politica Națională de Sănătate (aprobată prin HG nr. 886/2007); Regulamentului cadru privind organizarea și funcționarea Serviciilor de intervenție timpurie și a Standardelor (aprobat prin HG nr. 816/2016); Planul strategic de dezvoltare al USMF „Nicolae Testemițanu” și Strategia de internaționalizare a USMF „Nicolae Testemițanu”, care etalează imperativitatea forței de muncă calificate, cu studii superioare de master în general. Planul de învățământ la programul de studii de master în domeniul Intervenției timpurii în copilărie este corelat cu experiențele și practicile naționale și europene de formare a specialiștilor în domeniu. Curricula de formare, fiind un document flexibil, se ajustează continuu în raport cu cadrul legal, planurile de studii de la universitățile partenere, cererea pieței forței de muncă și în baza opiniei absolvenților de program.

**Posibilitățile de angajare a absolvenților**

Absolvenții programului de master de profesionalizare ***Intervenție timpurie în copilărie*** pot să activeze în instituțiile prestatoare a serviciilor de intervenție timpurie – instituțiile medico-sanitare, organizațiile specializate în domeniul prestării serviciilor de intervenție timpurie, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, acreditate, care activează în conformitate cu legislația, în conformitate cu codul ocupației 226923 – specialist/specialistă în intervenție timpurie, conform Clasificatorului ocupațiilor din Republica Moldova (CORM 006-2021, modificat în baza OMMPS 128/2023, publicat în MO 361/20.09.2023 art.908; în vigoare 20.10.2023).

**Accesul la studii a titularilor de diplome obținute după finalizarea respectivului program de studii**

Competențele, deprinderile și cunoștințele dobândite pe parcursul studiilor la programul de master (nivelul 7 ISCED) pot fi ulterior aprofundate în procesul de cercetare în cadrul programului de doctorat (nivelul 8 ISCED), asigurându-se educația și dezvoltarea profesională continua a absolvenților, în concordanță cu cerințele societății manifestate pe piața forței de muncă și a sistemului de sănătate. Absolvenții programului vor beneficia de acces la programe de educație continuă și instruire profesională pe tot parcursul vieții.

1. **TEMATICA ŞI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR**

***Cursuri (prelegeri), lucrări practice/ lucrări de laborator/seminare și lucru individual***

**Calendarul universitar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anul de studii** | **Activități didactice** | | **Sesiuni de examene** | | **Stagii de practică** | **Vacanțe** | | |
| **Sem. I** | **Sem. II** | **Sem. I** | **Sem. II** | **Iarnă** | **Primăvară** | **Vară** |
| I | 01.09-24.12.22  09.01-31.01.23 | 01.02-30.06.23 | Examene după modul | Examene după modul | - | 25.12-08.01 | 16.04-24.04 | 01.07-31.08 |
| II | 01.09.23  27.01.24 | 01.02-19.04.24 | Examene după modul | Susținerea tezei de master | 01.02-03.03 | 25.12.23-08.01.24 | 05.05-13.05.24 | - |

**PLAN DE ÎNVĂȚĂMÂNT PE ANI DE STUDII și semestre**

| **Cod** | **Denumire unități de curs/module** | **Total ore** | | | **Numărul de ore pe tipuri de activități** | | | **Forma de evaluare** | **Nr. ECTS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** | **Con-tact direct** | **Studiu individual** | **Curs** | **Sem** | **L/P**  **Stagii**  **clinice** |
| **Anul I, semestrul I (15 săptămâni)** | | | | | | | | | |
| F.01.O.001 | Intervenția timpurie în copilărie (ITC) – fundamente și abordări științifice | 240 | 60 | 180 | 20 | 20 | 20 | **E** | **8** |
| F.01.O.002 | Dezvoltarea copilului de vârstă timpurie | 240 | 60 | 180 | 20 | 20 | 20 | **E** | **8** |
| S.01.O003 | Copilul mic cu dizabilități și risc sporit | 180 | 45 | 135 | 15 | 5 | 25 | **E** | **6** |
| S.01.O004 | Copilul mic cu tulburări de dezvoltare | 120 | 30 | 90 | 10 | 10 | 10 | **E** | **4** |
| S.01.O005 | Screeningul timpuriu și prevenirea problemelor de dezvoltare | 120 | 30 | 90 | 10 | 10 | 10 | **E** | **4** |
| **Total semestru** | | **900** | **225** | **675** | **75** | **65** | **85** | **5E** | **30** |
| **Anul I, semestrul II (15 săptămâni)** | | | | | | | | | |
| S.02.O006 | Principii de conduită integrată a copilului cu dizabilități/tulburări de dezvoltare-rolul specialiștilor echipei și rolul familiei în ITC | 240 | 60 | 180 | 20 | 20 | 20 | **E** | **8** |
| S.02.O007 | Pregătirea personală a specialiștilor pentru programe de itc | 120 | 30 | 90 | 10 | 10 | 10 | **E** | **4** |
| S.02.O.008 | Cunoștințe și abilități specifice ale specialiștilor din itc | 240 | 60 | 180 | 20 | 20 | 20 | **E** | **8** |
| S.02.O.009 | Probleme de alimentație și de nutriția a copilului cu dizabilități și risc sporit | 180 | 45 | 135 | 15 | 5 | 25 | **E** | **6** |
| S.02.O.010.1 | *Dreptul la educație a copilului cu necesități speciale* | 120 | 30 | 90 | 15 |  | 15 | E | 4 |
| S.02.O.010.2 | *Protecția sănătății și siguranța pacientului* |
| **Total semestru** | | **900** | **225** | **675** | **80** | **55** | **90** | **5 E** | **30** |
| **Total an de studiu** | | **1800** | **450** | **1350** | **155** | **120** | **175** | **10E** | **60** |
| **Anul II, semestrul III (15 săptămâni)** | | | | | | | | | |
| S.03.O.011 | Metode specifice de screening și evaluare a copilului în ITC | 240 | 60 | 180 | 20 |  | 40 | **E** | **8** |
| S.03.O.012 | Asigurarea activității de evaluare și abilitare a copilului | 180 | 45 | 135 | 15 |  | 30 | **E** | **6** |
| S.03.O.013 | Metode specifice de comunicare/evaluare a părinților și familiei | 180 | 45 | 135 | 15 | 15 | 15 | **E** | **6** |
| S.03.O.014 | Parentingul și dezvoltarea timpurie a copilului | 120 | 30 | 90 | 15 |  | 15 | **E** | **4** |
| S.03.A.015.1 | *Metode specifice de abilitare a copilului utilizate în prezența și cu participarea active a părintelui/părinților/îngrijitorului.* | 180 | 45 | 135 | 15 |  | 30 | **E** | **6** |
| S.03.A.015.2 | *Etică medicală și integritate academică* |
| **Total semestru** | | **900** | **225** | **675** | **80** | **15** | **130** | **5E** | **30** |
| **Anul II, semestrul IV (12 săptămâni)** | | | | | | | | | |
| Practica de specialitate | | 300 | 150 | 150 |  |  | 150 | **E** | **10** |
| Teza de master | | 600 | 150 | 570 |  |  | 30 | **E** | **20** |
| **Total semestru** | | **900** | **180** | **720** | **-** | **-** | **180** | **2E** | **30** |
| **Total an de studiu** | | **1800** | **405** | **1395** | **80** | **15** | **310** | **7E** | **60** |
| **Total anii de studiu** | | **3600** | **855** | **2745** | **235** | **135** | **485** | **17E** | **120** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMA DE EVALUARE FINALĂ A STUDIILOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumirea activității** | **Perioada** |
| 1. | Susținerea tezei de master | Mai 2026 |

**STAGIILE DE PRACTICĂ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipul stagiului de practică** | **An de studii** | **Semestrul** | **Durata**  **(*nr. săpt./nr. ore)*** | **Perioada desfășurării** | **Număr**  **ECTS** |
| Practica de specialitate | II | IV | 5 săptămâni/300 ore | 01.02-03.03 | 10 |

**MINIMUM CURRICULAR INIȚIAL NECESAR**

**PENTRU ADMITEREA LA STUDII SUPERIOARE DE MASTER**

**PENTRU PERSOANE CU STUDII DE LICENȚĂ DIN alte DOMENII**

| **Cod** | **Denumirea unității de curs/modul** | **Total ore** | | | **Nr. ore pe tipuri de activități** | | | **Forma de**  **evaluare** | **Nr. ECTS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** | **Con-tact direct** | **Studiu individual** | **Curs** | **Lucrări practice** | **Seminar** |
| **Discipline obligatorii (O)** | | | | | | | | | |
| F.01.O.001 | Anatomie | 180 | 90 | 90 | 30 | 30 | 30 | E | 6 |
| S.01.O.006 | Bazele sănătății publice | 90 | 45 | 45 | 15 | 15 | 15 | E | 3 |
| F.02.O.011 | Fiziologia umană | 150 | 75 | 75 | 30 | 25 | 20 | E | 5 |
| F.03.O.021 | Fiziopatologie | 120 | 60 | 60 | 20 | 20 | 20 | E | 4 |
| S.04.O.033 | Sociologia sănătății | 120 | 90 | 30 | 30 | 30 | 30 | E | 4 |
| S.05.O.038 | Promovarea sănătății și educația pentru sănătate | 120 | 60 | 60 | 20 | 20 | 20 | E | 4 |
| S.06.O.058 | Sănătatea copiilor și adolescenților | 120 | 60 | 60 | 20 | 20 | 20 | E | 4 |
| **Total** | | **900** | **480** | **4250** | **165** | **160** | **155** | **-** | **30** |

**PLANUL MODULULUI PSIHOPEDAGOGIC**

| **Cod** | **Denumirea unității de curs/modul** | **Total ore** | | | | **Nr. ore contact direct** | | | **Forma de evalu-are** | **Numă-rul de credite** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** | **Contact direct** | **Studiu indi-vidual** | **Curs** | | **Lucrări practice** | **Semi-nar** |
| **Discipline obligatorii (O)** | | | | | | | | | | |
| F.01.O.001 | Psihologia învățământului superior | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| F.01.O.002 | Fundamentele pedagogiei | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| F.01.O.005 | Teoria și metodologia curriculumului | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| F.02.O.008 | Managementul universitar | 60 | 30 | 30 | 10 | | 10 | 10 | E | 2 |
| S.01.O.003 | Pedagogia învățământului superior | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| S.02.O.006 | Teoria și metodologia instruirii și evaluării | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| S.02.O.007 | Didactica specialităților medicale | 90 | 45 | 45 | 10 | | 10 | 25 | E | 3 |
| S.02.O.010 | Managementul proiectelor | 60 | 30 | 30 | 10 | | 10 | 10 | E | 2 |
| **Discipline opționale (A)** | | | | | | | | | | |
| S.01.A.004.1 | Comunicarea didactică în învățământul superior medical | 60 | 30 | 30 | 10 | | 10 | 10 | E | 2 |
| S.01.A.004.2 | Managementul calității în învățământul superior | 10 | | 10 | 10 | E |
| S.02.O.009.1 | Tehnologii informaționale și comunicaționale | 60 | 30 | 30 | 10 | | 10 | 10 | E | 2 |
| S.02.O.009.2 | Medicina bazată pe dovezi | 10 | | 10 | 10 | E |
| **Stagiul practic** | | | | | | | | | | |
| Stagiul practic sem. I: Practica pedagogică | | 450 | 225 | 225 |  | |  |  | E | 15 |
| Stagiul practic sem. II:Practica pedagogică | | 450 | 225 | 225 |  | |  |  | E | 15 |
| **Total** | | **1800** | **840** | **840** | **100** | | **100** | **190** | **13E** | **60** |
| **Examenul de absolvire:** prezentarea lecției practice și a portofoliului și testare | | **120** | **60** | **60** |  | |  |  | **E** | **4** |
| **Total discipline obligatorii** | | **660** | **330** | **330** | **80** | | **80** | **170** | **8E** | **22** |
| **Total discipline opționale** | | **120** | **60** | **60** | **20** | | **20** | **20** | **2E** | **4** |
| **Total stagiu practic** | | **900** | **450** | **450** |  | |  |  | **2E** | **30** |

**CURRICULĂ, CONFORM MODULELOR SPECIFICATE ÎN pLANUL DE ÎNVĂȚĂMÂNT PENTRU STUDII SUPERIOARE DE MASTER itc**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod** | **Denumire unități de curs/module** | **Total ore** | | | | | **Numărul de ore pe tipuri de activități** | | | | **Forma de evaluare** | | **Nr. ECTS** |
| **Total** | | **Con-tact direct** | **Studiu individual** | | **Curs** | | **Sem** | **L/P**  **Stagii**  **clinice** |
| **Anul I, semestrul I (15 săptămâni)** | | | | | | | | | | | | | |
| F.01.O.001 | **INTERVENȚIA TIMPURIE ÎN COPILĂRIE - FUNDAMENTE ȘI ABORDĂRI ȘTIINȚIFICE** | 240 | | 60 | 180 | | 20 | | 20 | 20 | **E** | | **8** |
| 1.1. | ITC de la origini, aspecte evolutive, experiențe internaționale și naționale. Politici de ITC: o perspectivă internațională. Cadrul legal național. Criterii de eligibilitate și grupurile țintă pentru servicii de ITC. | 25 | | 5 | 20 | | 2 | | 2 | 1 |  | |  |
| 1.2. | Bazele neurobiologice ale intervenției timpurii în copilărie. Concepte de vulnerabilitate și reziliență în dezvoltarea copilului. | 27 | | 7 | 20 | | 3 | | 2 | 2 |  | |  |
| 1.3. | ITC – serviciu centrat pe familie. Lucrul în echipă. Echipa inter- și transdisciplinară, modelul de fortificare colectivă. | 30 | | 6 | 24 | | 2 | | 1 | 3 |  | |  |
| 1.4 | Componența echipei de ITC. Abordări generale despre rolul fiecărui membru. Rolul medicului de familie. Referirea, traseul copilului inclus în programe de ITC. | 28 | | 8 | 20 | | 3 | | 3 | 2 |  | |  |
| 1.5. | Modele de servicii. Principiile de bază ale ITC. Tipuri de servicii. Intensitatea serviciilor versus eficiența lor, abordări bazate pe dovezi. Aspecte economice ale ITC. | 33 | | 9 | 24 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 1.6. | Rolul familiei în dezvoltarea copilului de vârstă fragedă. Fortificarea capacităților parentale – bază a ITC, rolul echipei de ITC. Parentalitate adaptivă și dezadaptivă. Programe de Parentalitate pozitivă. | 33 | | 9 | 24 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 1.7. | Activități cu familia. Principii de comunicare și interacțiune. Suportul psihologic și informațional. | 32 | | 8 | 24 | | 2 | | 3 | 3 |  | |  |
| 1.8. | Modelul parental de ITC. Coaching-ul părinților/îngrijitorilor și familiei.. | 32 | | 8 | 24 | | 2 | | 3 | 3 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| F.01.O.002 | **DEZVOLTAREA COPILULUI DE VÎRSTĂ TIMPURIE.** | 240 | | 60 | 180 | | 20 | | 20 | 20 | E | | 8 |
| 2.1. | Teorii de dezvoltare a copilului, aplicabilitate în practica ITC. Ecologia umană a riscului timpuriu. | 39 | | 9 | 30 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 2.2. | Dezvoltarea cognitivă, motorie, comunicativă, socio-emoțională, adaptiv-comportamentală. | 52 | | 12 | 40 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 2.3. | Rolul factorilor genetici și a celor epigenetici în dezvoltarea timpurie a copilului. | 39 | | 9 | 30 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 2.4. | Cadrul de îngrijire afectuoasă OMS. | 42 | | 12 | 30 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 2.5. | Rolul factorilor de mediu în dezvoltarea copilului. Interacțiunea părinte-copil și dezvoltarea timpurie. Influența caracteristicilor parentale și ale copilului în dezvoltarea optimă. | 39 | | 9 | 30 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 2.6. | Atașamentul și dezvoltarea copilului. | 29 | | 9 | 20 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.01.O003 | **COPILUL MIC CU DIZABILITĂȚI ȘI RISC SPORIT** | 180 | | 45 | 135 | | 15 | | 5 | 25 | E | | 6 |
| 3.1. | Principii generale de evaluare a dizabilității și tulburărilor de dezvoltare. Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății (OMS, 2007). | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 1 | 3 |  | |  |
| 3.2. | Tulburări de cogniție, copilul cu dizabilitate intelectuală în ITC. Metode de evaluare. | 21,5 | | 5,5 | 16 | | 2 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.3. | Copilul mic cu tulburări motorii. Metode de evaluare. | 21,5 | | 5,5 | 16 | | 2 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.4. | Tulburări de limbaj și de comunicare. Metode de evaluare. | 20,5 | | 4,5 | 16 | | 1 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.5. | Copilul mic cu tulburări comportamentale. Metode de evaluare. | 21,5 | | 5,5 | 16 | | 2 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.6. | Copilul cu tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. Metode de evaluare. | 21,5 | | 5,5 | 16 | | 2 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.7. | Evaluarea interacțiunii părinte-copil – implicații pentru ITC. | 22,5 | | 5,5 | 17 | | 2 | | 0,5 | 3 |  | |  |
| 3.8. | Evaluarea necesităților familiei și copilului | 25 | | 7 | 18 | | 2 | | 1 | 4 |  | |  |
| S.01.O004 | **COPILUL MIC CU TULBURĂRI DE DEZVOLTARE** | 120 | | 30 | 90 | | 10 | | 10 | 10 | E | | 4 |
| 4.1. | Rolul părinților și familiei în stimularea dezvoltării cognitive – abordări, metode. | 21 | | 6 | 15 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 4.2. | Rolul părinților și familiei în stimularea dezvoltării motorii – abordări, metode. | 21 | | 6 | 15 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 4.3. | Rolul părinților și familiei în stimularea limbajului și comunicării – abordări, metode. Rolul nociv al ecranelor pentru dezvoltarea copilului mic. | 21 | | 6 | 15 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 4.4. | Rolul părinților și familiei în optimizarea comportamentului copilului mic cu tulburări comportamentale. | 21 | | 6 | 15 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 4.5. | Rolul părinților și familiei în optimizarea stării copilului cu tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. Inteligența emoțională. | 18 | | 3 | 15 | | 1 | | 1 | 1 |  | |  |
| 4.6. | Parteneriatul cu familia. Rolul managerului de caz. | 18 | | 3 | 15 | | 1 | | 1 | 1 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.01.O005 | **SCREENINGUL TIMPURIU ȘI PREVENIREA PROBLEMELOR DE DEZVOLTARE**. | 120 | | 30 | 90 | | 10 | | 10 | 10 | E | | 4 |
| 5.1. | Consultul premarital și prevenirea problemelor de dezvoltare. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 5.2. | Screening-ul prenatal, intranatal și postnatal - abordări moderne, metode specifice. | 33 | | 9 | 24 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 5.3. | Consultul genetic în perioada perinatală și în primii ani de viață a copilului – abordări moderne, metode. Aspecte etice ale consultului genetic. | 31 | | 7 | 24 | | 2 | | 3 | 2 |  | |  |
| 5.4. | Aspecte de planificare a familiei care crește un copil cu afecțiuni genetice. | 30 | | 8 | 22 | | 3 | | 2 | 3 |  | |  |
| **Total semestru** | | **900** | | **225** | **675** | | **75** | | **65** | **85** | **5E** | | **30** |
| **Anul I, semestrul II (15 săptămâni)** | | | | | | | | | | | | | |
| S.02.O006 | **PRINCIPII DE CONDUITĂ INTEGRATĂ A COPILULUI CU DIZABILITĂȚI/TULBURĂRI DE DEZVOLTARE – ROLUL SPECIALIȘTILOR ECHIPEI ȘI ROLUL FAMILIEI ÎN ITC.** | 240 | | 60 | 180 | | 20 | | 20 | 20 | **E** | | **8** |
| 6.1 | Conduita copilului cu dizabilități intelectuale/întârzieri în dezvoltare. | 44 | | 12 | 32 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 6.2 | Conduita copilului cu dizabilități/tulburări motorii. | 52 | | 12 | 40 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 6.3 | Conduita copilului cu dizabilități/tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. | 48 | | 12 | 36 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 6.4 | Conduita copilului cu tulburări de limbaj/comunicare. | 50 | | 12 | 38 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
| 6.5 | Conduita copilului cu tulburări de atașament. | 46 | | 12 | 34 | | 4 | | 4 | 4 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.02.O007 | **PREGĂTIREA PERSONALĂ A SPECIALIȘTILOR PENTRU PROGRAME DE ITC.** | 120 | | 30 | 90 | | 10 | | 10 | 10 | **E** | | **4** |
| 7.1 | Stabilitatea personală, depășirea stresului cronic și prevenirea arderii profesionale. | 24 | | 6 | 18 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 7.2 | Abilități de comunicare. | 24 | | 6 | 18 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 7.3 | Capacități de a lucra în echipă. | 24 | | 6 | 18 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 7.4 | Cunoștințe generale și specifice. | 24 | | 6 | 18 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 7.5 | Forme de formare profesională pentru programe de ITC. | 24 | | 6 | 18 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.02.O.008 | **CUNOȘTINȚE ȘI ABILITĂȚI SPECIFICE ALE SPECIALIȘTILOR DIN ITC.** | 240 | | 60 | 180 | | 20 | | 20 | 20 | **E** | | **8** |
| 8.1 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a pediatrului axat pe dezvoltare/pediatrului neurolog. | 27 | | 7 | 20 | | 3 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.2 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a psihologului. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.3 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a kinetoterapeutului. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.4 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a ergoterapeutului. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.5 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a logopedului. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.6 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a asistentului medical. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.7 | Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a asistentului social. | 26 | | 6 | 20 | | 2 | | 2 | 2 |  | |  |
| 8.8 | Rolul managerului de caz, principii generale de organizare a proceselor de formare a părinților și de abilitare a copilului. | 29 | | 9 | 20 | | 3 | | 3 | 3 |  | |  |
| 8.9. | Implicarea altor specialiști în evaluarea și conduita copilului/familiei și formarea capacităților parentale în ITC. | 28 | | 8 | 20 | | 2 | | 3 | 3 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.02.O.009 | **PROBLEME DE ALIMENTAȚIE ȘI DE NUTRIȚIE A COPILULUI CU DIZABILITĂȚI ȘI RISC SPORIT.** | 180 | | 45 | 135 | | 15 | | 5 | 25 | **E** | | **6** |
| 9.1 | Tulburările comportamentale de nutriție. Selectivitatea texturală, selectivitatea alimentară, lipsa poftei de mâncare, alimentația încetinită, refuzul alimentației. Elemente de conduită a tulburărilor de nutriție comportamentale. | 36 | | 9 | 27 | | 3 | | 1 | 5 |  | |  |
| 9.2 | Conduita nutriționistă a copilului prematur și masă mică la naștere. | 36 | | 9 | 27 | | 3 | | 1 | 5 |  | |  |
| 9.3 | Conduita nutriționistă a copilului cu probleme de masticație și de deglutiție. | 36 | | 9 | 27 | | 3 | | 1 | 5 |  | |  |
| 9.4 | Conduita nutriționistă a copilului cu malnutriție protein-energetică. | 36 | | 9 | 27 | | 3 | | 1 | 5 |  | |  |
| 9.5 | Conduita nutriționistă a copilului a copilului cu probleme comportamentale (studii de caz, copilul cu TSA, sindromul hiperactivitate/deficit de atenție, anorexie, hiperfagie, etc.). | 36 | | 9 | 27 | | 3 | | 1 | 5 |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| S.02.O.010.1  S.02.O.010.2 | **DREPTUL LA EDUCAȚIE A COPILULUI CU NECESITĂȚI SPECIALE**  **PROTECȚIA SĂNĂTĂȚII ȘI SIGURANȚA PACIENTULUI** | 120 | | 30 | 90 | | 15 | |  | 15 | E | | 4 |
| 10.1 | Incluziunea – principiul fundamental al ITC. | 16 | | 4 | 12 | | 2 | |  | 2 |  | |  |
| 10.2 | De la integrare la incluziune. Educația incluzivă, principii și practici – experiențe internaționale și realizări naționale. | 21 | | 5 | 16 | | 2,5 | |  | 2,5 |  | |  |
| 10.3 | Copilul cu cerințe educaționale speciale (CES), modalități de abordare curriculară. Tipuri de educație incluzivă. | 21 | | 5 | 16 | | 2,5 | |  | 2,5 |  | |  |
| 10.4 | Bariere în educația incluzivă. | 19 | | 4 | 15 | | 2 | |  | 2 |  | |  |
| 10.5 | Monitorizare și supervizare. | 21 | | 6 | 15 | | 3 | |  | 3 |  | |  |
| 10.6 | Planificarea și realizarea tranziției de la intervenție timpurie la educație timpurie. Principii de colaborare intersectorială. | 22 | | 6 | 16 | | 3 | |  | 3 |  | |  |
| **Total semestru** | | **900** | | **225** | **675** | | **80** | | **55** | **90** | **5 E** | | **30** |
| **Total an de studiu** | | **1800** | | **450** | **1350** | | **155** | | **120** | **175** | **10E** | | **60** |
| **Anul II, semestrul III (15 săptămâni)** | | | | | | | | | | | | | |
| S.03.O.011 | **METODE SPECIFICE DE SCREENING ȘI EVALUARE A COPILULUI ÎN ITC**. | 240 | 60 | | 180 | 20 | |  | | 40 | | **E** | **8** |
| 11.1 | Cadrul legislativ național privind încadrarea copilului intr-un grad de dizabilitate. | 21 | 3 | | 18 | 1 | |  | | 2 | |  |  |
| 11.2 | Alocații de stat și îndemnizații pentru copil și familie. | 21 | 3 | | 18 | 1 | |  | | 2 | |  |  |
| 11.3 | Abordări specifice în evaluarea gradului de dizabilitate a copilului. Deficiențe permanente și dizabilitatea. | 24 | 6 | | 18 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.4 | Instrumente CIF în evaluarea dizabilității copilului. Restricții de participare și limitări de activitate. | 22 | 6 | | 16 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.5 | Bariere în evaluarea și încadrarea într-un grad de dizabilitate. | 20 | 6 | | 14 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.6 | Metode specifice de evaluare aplicate de către pediatrul pe dezvoltare, neuropediatru. | 24 | 6 | | 18 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.7 | Metode specifice de evaluare folosite de către psiholog. | 22 | 6 | | 16 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.8 | Metode specifice de evaluare folosite de către logoped. | 20 | 6 | | 14 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.9 | Metode specifice de evaluare folosite de către kinetoterapeut și ergoterapeut. | 22 | 6 | | 16 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.10 | Metode specifice de evaluare folosite de către asistentul social. | 22 | 6 | | 16 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 11.11 | Evaluarea, reevaluarea, monitorizarea, supervizarea, vizita la domiciliu. | 22 | 6 | | 16 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| S.03.O.012 | **ASIGURAREA ACTIVITĂȚI DE EVALUARE ȘI ABILITARE A COPILULUI.** | 180 | 45 | | 135 | 15 | |  | | 30 | | **E** | **6** |
| 12.1 | Echipamente și jucării utilizate de către pediatru/neuropediatru. | 28 | 6 | | 22 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 12.2 | Echipamente și jucării utilizate de către terapeutul ocupațional. | 31 | 9 | | 22 | 3 | |  | | 6 | |  |  |
| 12.3 | Echipamente și jucării utilizate de către psiholog. | 33 | 9 | | 24 | 3 | |  | | 6 | |  |  |
| 12.4 | Echipamente și jucării utilizate de către kinetoterapeut. | 33 | 9 | | 24 | 3 | |  | | 6 | |  |  |
| 12.5 | Echipamente și jucării utilizate de către logoped. | 28 | 6 | | 22 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| 12.6 | Echipamente și jucării utilizate de către asistentul social. | 27 | 6 | | 21 | 2 | |  | | 4 | |  |  |
| S.03.O.013 | **METODE SPECIFICE DE ABILITARE A COPILULUI UTILIZATE ÎN PREZENȚA ȘI CU PARTICIPAREA ACTIVĂ PĂRINTELUI/PĂRINȚILOR/ÎNGRIJITORULUI.** | 180 | 45 | | 135 | 15 | | 15 | | 15 | | **E** | **6** |
| 13.1 | Jocul – activitatea de bază a copilului. | 31 | 9 | | 22 | 3 | | 3 | | 3 | |  |  |
| 13.2 | Metode de abilitare cognitivă. | 31 | 9 | | 22 | 3 | | 3 | | 3 | |  |  |
| 13.3 | Metode de abilitare motorie. | 33 | 9 | | 24 | 3 | | 3 | | 3 | |  |  |
| 13.4 | Metode de stimulare a limbajului și comunicării. | 30 | 6 | | 24 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 13.5 | Metode de abilitare comportamentală. | 28 | 6 | | 22 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 13.6 | Metode de abilitare psiho-emoțională. | 27 | 6 | | 21 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| S.03.A.014 | **PARENTINGUL ȘI DEZVOLTAREA TIMPURIE A COPILULUI.** | 120 | 30 | | 90 | 15 | |  | | 15 | | **E** | **4** |
| 14.1 | Caracteristicile părinților asupra dezvoltării copilului | 17 | 5 | | 12 | 2,5 | |  | | 2,5 | |  |  |
| 14.2 | Particularitățile psihologice ale copilului – factor de influență în Parenting. | 19 | 5 | | 14 | 2,5 | |  | | 2,5 | |  |  |
| 14.3 | Rolul tatălui în dezvoltarea copilului. | 14 | 4 | | 10 | 2 | |  | | 2 | |  |  |
| 14.4 | Parentigul pozitiv și inteligența emoțională a copilului. | 20 | 4 | | 16 | 2 | |  | | 2 | |  |  |
| 14.5 | Familie disfuncțională – influența supra dezvoltării copilului. | 18 | 4 | | 14 | 2 | |  | | 2 | |  |  |
| 14.6 | Divorțul – influențe asupra copilului de vârstă timpurie. | 16 | 4 | | 12 | 2 | |  | | 2 | |  |  |
| 14.7 | Provocări și tendințe ale familiei. moderne – influențe potențiale asupra dezvoltării copilului. | 16 | 4 | | 12 | 2 | |  | | 2 | |  |  |
| S.03.O.015 | **METODE SPECIFICE DE COMUNICARE/EVALUARE A PĂRINȚILOR ȘI FAMILIEI.** | 180 | 45 | | 135 | 15 | | 15 | | 15 | | **E** | **6** |
| 15.1 | Evaluarea preferințelor părinților în evaluarea copilului. | 26 | 6 | | 20 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 15.2 | Evaluarea așteptărilor părinților de la serviciul de ITC. | 25 | 6 | | 19 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 15.3 | Evaluarea interacțiunii părinte-copil, înscrieri video și analiza datelor. | 26 | 6 | | 20 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 15.4 | Interviul semi-structurat. | 27,5 | 7,5 | | 20 | 2,5 | | 2 | | 3 | |  |  |
| 15.5 | Aspecte etice de comunicare, consimțământul informat, contractul de colaborare. | 24 | 6 | | 18 | 2 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 15.6 | Elaborarea planului individual de suport familiei (PISF). | 26,5 | 6,5 | | 20 | 2,5 | | 2 | | 2 | |  |  |
| 15.7 | Evaluarea realizării PISF. | 25 | 7 | | 18 | 2 | | 3 | | 2 | |  |  |
| **Total semestru** | | **900** | **225** | | **675** | **80** | | **15** | | **130** | | **5E** | **30** |
| **Anul II, semestrul IV (12 săptămâni)** | | | | | | | | | | | | | |  | **225** |
| Practica de specialitate | | 300 | 150 | | 150 |  | |  | | 150 | | **E** | **10** |
| Teza de master | | 600 | 150 | | 570 |  | |  | | 30 | | **E** | **20** |
| **Total semestru** | | **900** | 30 | | **720** | **-** | | **-** | | **180** | | **2E** | **30** |
| **Total an de studiu** | | **1800** | **180** | | **1395** | **80** | | **15** | | **310** | | **7E** | **60** |
| **Total anii de studiu** | | **3600** | **405** | | **2745** | **235** | | **135** | | **485** | | **17E** | **120** |
|  | |  | **855** | |  |  | |  | |  | |  |  |

DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ Ă MODULELOR DE SPECIALITATE LA

PROGRAMULDE INSTRUIRE

**Anul I, semestrul I (15 săptămâni)**

**INTERVENȚIA TIMPURIE ÎN COPILĂRIE - FUNDAMENTE ȘI ABORDĂRI ȘTIINȚIFICE**

ITC de la origini, aspecte evolutive, experiențe internaționale și naționale. Politici de ITC: o perspectivă internațională. Cadrul legal național. Criterii de eligibilitate și grupurile țintă pentru servicii de ITC.Bazele neurobiologice ale intervenției timpurii în copilărie. Concepte de vulnerabilitate și reziliență în dezvoltarea copilului ITC – serviciu centrat pe familie. Lucrul în echipă. Echipa inter- și transdisciplinară, modelul de fortificare colectivă. Componența echipei de ITC. Abordări generale despre rolul fiecărui membru. Rolul medicului de familie. Referirea, traseul copilului inclus în programe de ITC. Modele de servicii. Principiile de bază ale ITC. Tipuri de servicii. Intensitatea serviciilor versus eficiența lor, abordări bazate pe dovezi. Aspecte economice ale ITC. Rolul familiei în dezvoltarea copilului de vârstă fragedă. Fortificarea capacităților parentale – bază a ITC, rolul echipei de ITC. Parentalitate adaptivă și dezadaptivă. Programe de Parentalitate pozitivă Activități cu familia. Principii de comunicare și interacțiune. Suportul psihologic și informational. Modelul parental de ITC. Coaching-ul părinților/îngrijitorilor și familiei

**DEZVOLTAREA COPILULUI DE VÎRSTĂ TIMPURIE**

Teorii de dezvoltare a copilului, aplicabilitate în practica ITC. Ecologia umană a riscului timpuriu. Dezvoltarea cognitivă, motorie, comunicativă, socio-emoțională, adaptiv-comportamentală. Rolul factorilor genetici și a celor epigenetici în dezvoltarea timpurie a copii. Rolul factorilor de mediu în dezvoltarea copilului. Interacțiunea părinte-copil și dezvoltarea timpurie. Influența caracteristicilor parentale și ale copilului în dezvoltarea optimă a copilului. Cadrul de îngrijire afectuoasă OMS. Atașamentul și dezvoltarea copilului.

**COPILUL MIC CU DIZABILITĂȚI ȘI RISC SPORIT**

Principii generale de evaluare a dizabilității și tulburărilor de dezvoltare. Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății (OMS, 2007). Tulburări de cogniție, copilul cu dizabilitate intelectuală în ITC. Metode de evaluare. Copilul mic cu tulburări de limbaj și de comunicare. Metode de evaluare ări motorii. Metode de evaluare Copilul mic cu tulburări comportamentale. Metode de evaluare. Copilul cu tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. Metode de evaluare. Evaluarea interacțiunii părinte-copil – implicații pentru ITC. Evaluarea necesităților familiei și copilului.

**COPILUL MIC CU TULBURĂRI DE DEZVOLTARE**

Rolul părinților și familiei în stimularea dezvoltării cognitive – abordări, metode. Rolul părinților și familiei în stimularea dezvoltării motorii – abordări, metode. Rolul părinților și familiei în stimularea limbajului și comunicării – abordări, metode. Rolul nociv al ecranelor pentru dezvoltarea copilului mic. Rolul părinților și familiei în optimizarea comportamentului copilului mic cu tulburări comportamentale. Rolul părinților și familiei în optimizarea stării copilului cu tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. Inteligența emoțională. Parteneriatul cu familia. Rolul managerului de caz.

**SCREENINGUL TIMPURIU ȘI PREVENIREA PROBLEMELOR DE DEZVOLTARE**

Consultul premarital și prevenirea problemelor de dezvoltare Screening-ul prenatal, intranatal și postnatal - abordări moderne, metode specifice. Consultul genetic în perioada perinatală și în primii ani de viață a copilului – abordări moderne, metode. Aspecte etice ale consultului genetic. Aspecte de planificare a familiei care crește un copil cu afecțiuni genetice.

**Anul I, semestrul II (15 săptămâni)**

**PRINCIPII DE CONDUITĂ INTEGRATĂ A COPILULUI CU DIZABILITĂȚI/TULBURĂRI DE DEZVOLTARE – ROLUL SPECIALIȘTILOR ECHIPEI ȘI ROLUL FAMILIEI ÎN ITC**

Conduita copilului cu dizabilități intelectuale/întârzieri în dezvoltare Conduita copilului cu dizabilități/tulburări motorii Conduita copilului cu dizabilități/tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială. Conduita copilului cu tulburări de limbaj/comunicare Conduita copilului cu tulburări de atașament

**PREGĂTIREA PERSONALĂ A SPECIALIȘTILOR PENTRU PROGRAME DE ITC**

Stabilitatea personală, depășirea stresului cronic și prevenirea arderii profesionale Abilități de comunicare. Capacități de a lucra în echipă. Cunoștințe generale și specifice. Forme de formare profesională pentru programe de ITC.

**CUNOȘTINȚE ȘI ABILITĂȚI SPECIFICE ALE SPECIALIȘTILOR DIN ITC.**

Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a pediatrului axat pe dezvoltare/pediatrului neurolog. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a psihologului. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a kinetoterapeutului. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a ergoterapeutului. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a logopedului. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a asistentului medical. Aspecte generale asupra pregătirii profesionale a asistentului social. Rolul managerului de caz, principii generale de organizare a proceselor de formare a părinților și de abilitare a copilului. Implicarea altor specialiști în evaluarea și conduita copilului/familiei și formarea capacităților parentale în ITC.

**PROBLEME DE ALIMENTAȚIE ȘI DE NUTRIȚIE A COPILULUI CU DIZABILITĂȚI ȘI RISC SPORIT**

Tulburările comportamentale de nutriție. Selectivitatea texturală, selectivitatea alimentară, lipsa poftei de mâncare, alimentația încetinită, refuzul alimentației. Elemente de conduită a tulburărilor de nutriție comportamentale. Conduita nutriționistă a copilului prematur și masă mică la naștere. Conduita nutriționistă a copilului cu probleme de masticație și de deglutiție. Conduita nutriționistă a copilului cu malnutriție protein-energetică. Conduita nutriționistă a copilului a copilului cu probleme comportamentale (studii de caz, copilul cu TSA, sindromul hiperactivitate/deficit de atenție, anorexie, hiperfagie, etc.).

**DREPTUL LA EDUCAȚIE A COPILULUI CU NECESITĂȚI SPECIALE**

**PROTECȚIA SĂNĂTĂȚII ȘI SIGURANȚA PACIENTULUI**

Incluziunea – principiul fundamental al ITC. De la integrare la incluziune. Educația incluzivă, principii și practici – experiențe internaționale și realizări naționale. Copilul cu cerințe educaționale speciale (CES), modalități de abordare curriculară. Tipuri de educație incluzivă. Bariere în educația incluzivă. Monitorizare și supervizare. Planificarea și realizarea tranziției de la intervenție timpurie la educație timpurie. Principii de colaborare intersectorială.

**Anul II, semestrul III (15 săptămâni**

**METODE SPECIFICE DE SCREENING ȘI EVALUARE A COPILULUI ÎN ITC**

Cadrul legislativ național privind încadrarea copilului intr-un grad de dizabilitate. Alocații de stat și îndemnizații pentru copil și familie. Abordări specifice în evaluarea gradului de dizabilitate a copilului. Deficiențe permanente și dizabilitatea. Instrumente CIF în evaluarea dizabilității copilului. Restricții de participare și limitări de activitate. Bariere în evaluarea și încadrarea într-un grad de dizabilitate. Metode specifice de evaluare aplicate de către pediatrul pe dezvoltare, neuropediatru. Metode specifice de evaluare folosite de către psiholog. Metode specifice de evaluare folosite de către logoped.. Metode specifice de evaluare folosite de către kinetoterapeut și ergoterapeut. Metode specifice de evaluare folosite de către asistentul social.

**METODE SPECIFICE DE COMUNICARE/EVALUARE A PĂRINȚILOR ȘI FAMILIEI**

Evaluarea preferințelor părinților în evaluarea copilului. Evaluarea așteptărilor părinților de la serviciul de ITC. Evaluarea interacțiunii părinte-copil, înscrieri video și analiza datelor. Interviul semi-structurat. Aspecte etice de comunicare, consimțământul informat, contractul de colaborare. Elaborarea planului individual de suport familiei (PISF). Evaluarea realizării PISF.

**ASIGURAREA ACTIVITĂȚI DE EVALUARE ȘI ABILITARE A COPILULUI**

Echipamente și jucării utilizate de către pediatru/neuropediatru. Echipamente și jucării utilizate de către terapeutul ocupațional. Echipamente și jucării utilizate de către psiholog. Echipamente și jucării utilizate de către kinetoterapeut. Echipamente și jucării utilizate de către logoped. Echipamente și jucării utilizate de către asistentul social.

**METODE SPECIFICE DE ABILITARE A COPILULUI UTILIZATE ÎN PREZENȚA ȘI CU PARTICIPAREA ACTIVĂ PĂRINTELUI/PĂRINȚILOR/ÎNGRIJITORULUI**

Jocul – activitatea de bază a copilului. Metode de abilitare cognitivă. Metode de abilitare motorie. Metode de stimulare a limbajului și comunicării. Metode de abilitare comportamentală. Metode de abilitare psiho-emoțională.

**PARENTINGUL ȘI DEZVOLTAREA TIMPURIE A COPILULUI**

Caracteristicile părinților asupra dezvoltării copilului. Particularitățile psihologice ale copilului – factor de influență în Parenting. Rolul tatălui în dezvoltarea copilului. Parentigul pozitiv și inteligența emoțională a copilului. Familie disfuncțională – influența supra dezvoltării copilului. Divorțul – influențe asupra copilului de vârstă timpurie. Provocări și tendințe ale familiei. moderne – influențe potențiale asupra dezvoltării copilului

Elementele de bază ale serviciului de ITC centrat pe familie. Parentalitatea eficientă. Factorii de influență asupra comportamentului parental. Direcțiile majore în activitățile cu familia in vederea realizării modelului parental de ITC. Modelul de ITC orientat pe familie și centrat pe copil. Modele de echipe (multidisciplinară, interdisciplinară și transdisciplinară). Activități în echipa interdisciplinară și cea transdisciplinară – factori-cheie a abordării holistice în intervenția timpurie în copilărie. Beneficiile ale abordării inter și transdisciplinare pentru dezvoltarea copilului și consolidarea familiei. Metode de sporire a capacităților parentale. Elementele cheie ale coaching-ului parental. „Cele zece porunci ale părintelui către specialist”. „Servicii centrate pe copil” și „servicii centrate pe familie”.

**Etică medicală și integritate academică.**

Codul de etică în Intervenția Timpurie în Copilărie. Etica medicală și deciziile etico-legale luate pentru copil. Principii fundamentale de bioetică medicală. Principiile bioetice și copilăria. Acordul de colaborare în ITC. Codului deontologic al lucrătorului medical și farmacistului din Republica Moldova (Hotărârea Guvernului Nr. 192 din 24.03.2017 „Cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucrătorului medical și farmacistului”).

**Anul II, semestrul IV (12 săptămâni)**

**Practica de specialitate**

**Susținerea tezei de master**

1. **OBIECTIVE DE REFERINŢĂ ŞI UNITĂŢI DE CONŢINUT**

**Anul I, semestrul I (15 săptămâni)**

| **Obiective** | **Unități de conținut** |
| --- | --- |
| **Tema (capitolul) Intervenția timpurie în copilărie (ITC) – fundamente și abordări științifice** | |
| * Să cunoască rețeaua/modelul de servicii de intervenție timpurie la nivel primar, secundar, terțiar; * Să cunoască criteriile de eligibilitate pentru servicii, mecanismul de referire, principiile de bază ale detectării tulburărilor de dezvoltare; * Să cunoască principiile de evaluare a dezvoltării copiilor de vârstă fragedă; * Să cunoască abordările contemporane în abilitarea copiilor cu tulburări de dezvoltare/dizabilitate sau risc sporit; * Să cunoască ce tip de suport interdisciplinar trebuie să ofere familie; * Să posede abilități de depistare timpurie a copiilor cu tulburări de dezvoltare sau risc sporit; * Să refere familiile către serviciile de intervenție timpurie rationale; * Să poată crea o bază de date pentru a ține evidența beneficiarilor de programe de intervenție timpurie; * Să participe la realizarea Planului Individual de Suport al Familiei; * Să poată asigura colaborarea eficientă dintre familie, veriga de asistență medicală primară și serviciile de intervenție timpurie; | 1. Sistemul de intervenție timpurie în copilărie (ITC) – origini și modele. 2. Definiții ale ITC, standarde și calitatea serviciilor deITC. 3. Principii de bază, tendințe actuale ale sistemului ITC. Componența echipei interdisciplinare. Direcțiile de activitate ale serviciilor de intervenție timpurie 4. Baze legale internaționale și naționale pentru crearea serviciilor ITC. |
| **Tema (capitolul) Dezvoltarea copilului de vârstă timpurie** | |
| * Să descrie perioadele și domeniile de dezvoltare a copilului; * Să definească principalii factorii care influențează dezvoltarea psihică; * Sa definească interrelația dintre neuroplasticitate și ITC; * Să caracterizeze principiile generale de dezvoltare motorie, cognitivă, emoțională, a vorbirii și limbajului; * Să aprecieze dezvoltarea copilului mic în baza instrumentelor standardizate de evaluare a dezvoltării la sugar și copilul mic; | 1.Dezvoltarea timpurie a copilului: teorii, principii, domeniile de dezvoltare.  2.Neuroplasticitatea și intervenția timpurie în copilărie.  3.Principii de dezvoltare motorie, cognitivă,  emoțională, a vorbirii și limbajului.  4. Instrumente standardizate de evaluare a dezvoltării la sugar și copilul mic. |
| **Tema (capitolul)** **Copilul mic cu dizabilități și risc sporit** | |
| * Să identifice precoce eventualele tulburări de dezvoltare (locomotorii, auz, văz, veghe și somn, atenție, limbaj) la copil și propunerea schemelor de tratament, consultațiilor și investigațiilor necesare. * Să supravegheze afecțiunilor somatice (organice) (ca exemplu: auditive, vizuale, respiratorii, digestive) care prezintă risc pentru dezvoltarea funcțională a copilului. * Să identifice factorii de risc asociați cu tulburările de dezvoltare. * Să aprecieze gradul de prematuritate și riscul tulburărilor de dezvoltare. * Să aprecieze volumul și posibilitățile de reabilitare, în dependență de riscul de dezvoltare a complicațiilor depistate. * Să implimenteze intervenții precoce cost eficiente, recomandate în perioada antenatală, intra- și postnatală pentru prevenirea complicațiilor la prematuri. * Să asigure supravegherea și abilitarea sugarului și copilului mic născut prematur în baza programelor de Follow-up neonatal. * Să realizeze programe de activități orientate spre instruirea în ITC, suportul și integrarea socială a copilului și familiei. | 1.Factori de risc pentru tulburări de dezvoltare.  2.Principiile evaluării copilului cu dizabilități.  3.Copilul cu dizabilități și familia sa, activități cu familia în  intervenția timpurie în copilărie. |
| **Tema (capitolul)** **Copilul mic cu tulburări de dezvoltare** | |
| * Să definească tulburările de dezvoltare. * Să cunoască principiile moderne de determinare a dizabilității. * Să aplice principiile și instrumentele standardizate de evaluare a copilului cu dizabilități. * Să aplice CIF în definirea și măsurarea sănătății și dizabilității. * Să cunoască aspectele cheie în realizarea CIF-CT. | 1. Copilul cu tulburări de dezvoltare: abordări în diagnosticul și evaluarea stării de sănătate. 2. Principiile evaluării copilului mic cu tulburări de dezvoltare. Obiectivele evaluării copilului cu dizabilități. 3. Principii moderne de determinare a dizabilității. Clasificarea Internațională a Funcționării, Dizabilității și Sănătății (CIF). 4. Metode standardizate de evaluare a dezvoltării copilului mic și cuantificare a nivelului tulburărilor motorii intelectuale, emoționale, comportamentale, adaptative, de comunicare, racordate la CIF-CT |
| **Tema (capitolul)** **Screeningul timpuriu și prevenirea problemelor de dezvoltare** | |
| * Să cunoască perioadele critice și fenomenul de neuroplasticitate * Să cunoască influențele genetice și de mediu asupra dezvoltării * Să cunoască principalele indicații și etapele consultului medico-genetic. * Să cunoască principiile de consiliere genetică. * Să aplice metodele invazive și noninvazive de screening prenatal * Să depisteze și să intervină precoce în caz de tulburări motorii. * Să realizeze examenul kinetoterapeutic și să evalueze funcțiile motorii. * Să cunoască sistemul de clasificare a funcției motorii grosiere (Gross Motor Function Classification System) și testul GMFM (gross motor function measure), pentru evaluarea funcției motorii grosiere. * Să cunoască sistemul de Clasificare a Funcțiilor Motorii de Bază. | 1. Consultația genetică și diagnosticul prenatal. Principii de consiliere genetică. 2. Screening-ul prenatal și screening-ul postnatal. 3. Identificarea timpurie a tulburărilor motorii. 4. Metode de prevenire a problemelor de dezvoltare. |

**Anul I, semestrul II (15 săptămâni)**

| **Obiective** | **Unități de conținut** |
| --- | --- |
| **Tema (capitolul)** **Principii de conduită integrată a copilului cu dizabilități/tulburări de dezvoltare.** | |
| * Să cunoască conduita copilului cu dizabilități intelectuale/întârzieri în dezvoltare * Să cunoască conduita copilului cu dizabilități/tulburări motorii, tulburări psiho-emoționale și de interacțiune socială * Să cunoască conduita copilului cu tulburări de limbaj/comunicare * Conduita copilului cu tulburări de atașament | 1.Principiile integrării și nivelele sale structurale.  2. Principiul normalizării și factorii incluziunii.  3. Avantaje și limite ale integrării și normalizării pentru domeniile educației speciale. |
| **Tema (capitolul)** **Pregătirea personală a specialiștilor pentru programe de ITC** | |
| * Să înțeleagă esența serviciului de intervenție timpurie; * Să cunoască cadrul legal/normativ de activitate și responsabilitățile autorităților de resort; * Să înțeleagă competențele funcționale necesare, conform fișei de post, corelate cu grupul-țintă; * Să cunoască diferențele dintre dezvoltarea tipică și atipică a copilului; * Să distinge tulburările de dezvoltare motorie, socio-emoțională, cognitivă, adaptativ-comportamentală, de comunicare; * Să cunoască metodele mai frecvente de referire; * Să aplice setul minim de metode standardizate de evaluare a copilului și familiei * Să identifice timpuriu cele mai frecvente tulburări de dezvoltare și risc de evoluare a acestora * Să colaboreze interdisciplinar * Să elaboreze un plan individual de suport oferit familiei (PISF) * Să coordoneze activitatea cu alte servicii. | 1. Experiențe internaționale – proiectul Leonardo da Vinci. 2. Domenii obligatorii ale Programelor de studii în ITC. 3. Direcțiile formării profesionale în ITC. 4. Grupul de specialiști, modelul medico-socio-educațional. 5. Formele tradiționale de formare profesională în ITC. 6. Instruirea formală, „pre-service” și „in-service”. |
| **Tema (capitolul)** **Cunoștințe și abilități specifice ale specialiștilor din ITC** | |
| * Să dezvolte cunoștințe și aptitudinil profesionale în domeniul identificării timpurii și acordării asistenței adecvate copiilor cu tulburări de dezvoltare, inclusiv copiilor cu dizabilități și risc de dezvoltare a acestora. * Să dezvolte capacități de relaționare cu familia și de implicare a acesteia în procesul de ITC. * Să dezvolte abilități de abordare interdisciplinară/transdisciplinară a tulburărilor de dezvoltare a copilului, inclusiv a copilului cu dizabilitate. | 1. Instruirea profesională în ITC bazat pe dovezi: domenii obligatorii, metode și tehnici utilizate. 2. Condiții/ipoteze esențiale în realizarea curriculum-ului pentru specialiștii din ITC. 3. Competențe funcționale corelate cu grupul-țintă, cerințele instituției, cadrul legal. 4. Competențe profesionale. |
| **Tema (capitolul)** **Probleme de** **alimentație și de nutriție a copilului cu dizabilități și risc sporit** | |
| * Să aprecieze starea nutrițională a copilului cu dizabilități. * Să identifice cauzele problemelor de alimentație și de nutriție la copilul cu dizabilități. * Să identifice tulburările de comportament alimentar la copiii cu dizabilități. * Să ofere consiliere privind conduita copilului cu tulburări de nutriție. | 1. Tulburarea de alimentare cu aport restrictiv/evitant. Sindromul Pica. Sindromul de ruminație. Bulimia nervoasă. 2. Conduita nutriționistă a copilului prematur și masă mică la naștere 3. Conduita nutriționistă a copilului cu probleme de masticație și de deglutiție 4. Conduita nutriționistă a copilului cu malnutriție protein-energetică 5. Conduita nutriționistă a copilului a copilului cu probleme comportamentale (studii de caz, copilul cu TSA, sindromul hiperactivitate/deficit de atenție, anorexie, hiperfagie, etc.). |
| **Tema (capitolul)** **Dreptul la educație a copilului cu necesități speciale** | |
| * Să cunoască regulamentul-cadru privind organizarea și funcționara Serviciilor de intervenție timpurie. * Să cunoască standardele minime de calitate pentru Serviciile de intervenție timpurie. * Să participle activ în procesul de incluziune social a copiilor cu dezabilități. * Să cunoască barierele în educația incluzivă * Să participle la planificarea și realizarea tranziției de la intervenție timpurie la educație timpurie. Principii de colaborare intersectorială. | 1. Baze legale internaționale și naționale pentru crearea serviciilor de intervenție timpurie în copilărie și de educație incluzivă. 2. Incluziunea socială a copiilor cu dizabilități. 3. Tipuri de educație inclusive. 4. Strategii pentru protecția copilului-practici naționale și internaționale. 5. Strategii pentru accesibilitatea serviciilor de educație și susținerea serviciilor de educație timpurie. |
| **Tema (capitolul)**  **Protecția sănătății și siguranța pacientului** | |
| * Să cunoască conceptul de „siguranța pacientului”. * Să cunoască cadrul legislativ cu privire la protecția sănătății și siguranța pacientului | 1. Declarația de la Varșovia asupra Siguranței Pacienților. 2. Factorii de performanță privind siguranța pacientului. 3. Mecanismele de control al siguranței și protecției pacientului. |

**Anul II, semestrul III (15 săptămâni)**

| **Obiective** | **Unități de conținut** | |
| --- | --- | --- |
| **Tema (capitolul)** **Metode specifice de screening și evaluare a copilului în ITC** | | |
| * Să cunoască și să aplice metodele de screening şi determinarea eligibilităţii; * Să participe la elaborarea programelor individuale de abilitare; * Să aprecieze și să monitorizeze progresele; * Să evalueze programele de abilitare. * Să realizeze activități de cercetare științifică. | 1. Principiile de bază ale evaluării în ITC și tipurile de evaluare. 2. Servicii de supraveghere neonatală în Republica Moldova. Teste de evaluare a riscului de dezvoltare (BINS – Bayley Infant Neurodevelopmental Screen). 3. Testul de Evaluare a Dezvoltării Copilului Mic (Developmental Assessment of Young Children, Second Edition, DAYC). 4. Screening-ul pentru evaluarea riscului de autism 5. Noile standarde profesionale de evaluare în intervenţia timpurie. | |
| **Tema (capitolul)**  **Asigurarea activității de evaluare și abilitare a copilului** | | |
| * Să cunoască spectrul nosologic cauzator de tulburări motorii * Să cunoască esența evaluării comprehensive și spectrul instrumentelor/metodelor de evaluare a motricității fine și grosiere * Să aplice diverse metode/instrumente de evaluare a funcției motorii la copil (screening și evaluări comprehensive) * Să interpreteze rezultatele evaluării funcției motorii la copil (screening și evaluări comprehensive) * Să formuleze și să poată comunica părinților/îngrijitorilor rezultatele evaluării funcției motorii la copil (screening și evaluări comprehensive) * Să aplice rezultatele evaluării funcției motorii la copil (screening și evaluări comprehensive) pentru elaborarea Planului Individual de Suport al Familiei * Să aplice tehnici diferențiate de terapie fizică la copiii cu diferite tipuri de tulburări motorii. | 1. Principii generale și abordări moderne ale privind copilul cu tulburări motorii. Cauze de bază. Diagnostic, management integrat. 2. Copilul cu paralizie cerebrală. Particularităţi clinice și de dezvoltare. Conduita integrată. 3. Evaluarea copilului cu tulburări motorii. 4. Terapia fizică. Noi abordări în conduita copilului cu tulburări motorii. 5. Prevenirea complicaţiilor spasticităţii. Tehnici de reducere a sechelelor. Identificarea limitelor funcţionale. 6. Probleme de dezvoltare asociate cu tulburări motorii | |
| **Tema (capitolul)**  **Metode specifice de abilitare a copilului utilizate în prezența și cu participarea activă părintelui/părinților/îngrijitorului** | | |
| * Să cunoască tenhici și metode eficiente de comunicare cu părinții; * Să poată crea relații de încredere și parteneriat cu părinții; * Să realizeze planuri individuale de abilitarea/reabilitare a copilului și familiei; * Să ofere suport în procesul de identificare/direcționare spre programe, servicii și resurse financiare pentru asistența copilului cu dizabilități. | 1. Managementul familiei în cadrul serviciilor de ITC. 2. Rolul managerului de caz. 3. Elaborarea Planului Individual de Suport al Familiei în baza rezultatelor evaluării dezvoltării copilului și evaluării familiei. Principii generale și metode moderne de abilitare a copilului cu tulburări motorii. 4. Rolul familiei. 5. Principii generale și metode moderne de abilitare a copilului cu dizabilități intelectuale. Particularități de abordare a copilului cu tulburare de spectru autist (TSA). Resurse locale în abilitarea copilului cu TSA. | |
| **Tema (capitolul)**  **Parentingul și dezvoltarea timpurie a copilului** | | |
| * Să conștientizeze rolul primordial al familiei in dezvoltarea copilului și în sistemul de servicii; * Să dezvolte abilități de comunicare eficientă cu familia și informarea despre influența interacțiunii familie- copil, pentru buna dezvoltare a copilului. * Să ofere sprijin familiei în organizarea unei îngrijiri adecvate și dezvoltarea relației receptive * Să se asigure, că părinții au capacități suficiente în furnizarea de experiențe și oportunități de învățare pentru copilul cu dizabilități/tulburări de dezvoltare * Să reducă stresul parental, condiționat de diagnosticul/starea de sănătate a copilului, prin suport multidimensional | 1. Modelul parental de ITC. Modele de echipe. 2. Activități în echipa interdisciplinară și cea transdisciplinară. Antrenarea/coaching-ul părinților și familiei în ITC. 3. Instruirea familiei. 4. Activități cu familia în cadrul Intervenției Timpurii în Copilărie (activități cu părinții, frații/surorile), implicarea altor membri și îngrijitori ai copilului. 5. Suportul acordat familiei, modelul ecologic. 6. Evaluarea necesităților familiei în baza interviului bazat pe activitățile zilnice. Părinții – asistenți personali. Baza legală și aplicarea practică. | |
| **Tema (capitolul)**  **Metode specifice de comunicare/ evaluare a părinților și familiei** | | |
| * Să cunoască metoda de evaluare screening a dezvoltării copilului; * Să cunoască metoda de evaluare comprehensivă a diferitor arii de dezvoltare a copilului; * Să aplice instrumentele de screening în evaluarea dezvoltării copilului și să interpreteze rezultatele; * Să formuleze concluzii privind rezultatul evaluării dezvoltării copilului și să o comunice părinților/îngrijitorilor; * Să argumenteze referirea la teste de evaluare comprehensive * Să aplice sistemul de clasificare a funcției grosiere în paralizia cerebrală, Testul de Evaluare a Dezvoltării Copilului Mic (Developmental Assessment of Young Children, Second Edition, DAYC), Testul de Evaluare a mediului de dezvoltare a copilului în cadrul vizitelor la domiciliu și Testul de Evaluare a Interacțiunii părinte-copil pentru dezvoltarea abilităților parentale positive. | | 1. Principii generale și abordări moderne în evaluarea copilului în cadrul ITC. 2. Evaluarea dizabilității la copii prin prisma Clasificării Internaționale a Funcționării, Dizabilității și Sănătății la Copii și Tineri (CIF-CT). 3. Teste standardizate utilizate frecvent în evaluarea dezvoltării copilului în cadrul Intervenției Timpurii în Copilărie. 4. Evaluarea copilului cu tulburări motorii. 5. Evaluarea copilului cu dizabilități intelectuale. 6. Evaluarea familiei, a interacțiunii dintre părinți și copil, a calității vieții familiei, mediului de dezvoltare a copilului, ancheta socială, pentru ajustarea Planului Individual de Suport al Familiei. |
| **Tema (capitolul)**  **Etică medicală și integritate academică** | | |
| * Să definească noțiunile de etică, codul de etică, deontologie, codul deontologic. * Să cunoască sarcinile de bază ale eticii și deontologiei medicale. * Să aplice principiile de bază ale bioeticii . | 1. Codul de etică în intervenția timpurie în copilărie. 2. Etica medicală și deciziile etico-legale luate pentru copil. 3. Principii fundamentale de bioetică medicală. 4. Principiile bioetice și copilăria. | |

1. **COMPETENŢE ROFESIONALE (SPECIFICE (CS) ȘI TRANSVERSALE (CT)) ŞI FINALITĂŢI DE STUDIU**

**Cunoștințele, abilitățile și competențele asigurate de programul de studii**

* **Competențe profesionale:**
* ***Competențe profesionale generale:***
* ***CPG1. Aplicarea valorilor și a standardelor de bune practici în exercitarea sarcinilor profesionale.*** Executarea responsabilă a sarcinilor profesionale cu aplicarea valorilor și normelor eticii profesionale, precum și a prevederilor legislației în vigoare.
* ***CPG2. Implementarea eficientă a modelelor de activitate în echipa interdisciplinară și transdisciplinară în domeniul intervenției timpurii.*** Realizarea sarcinilor profesionale și a rolurilor specifice muncii în echipă, cu respectarea principiilor de bio-etică și etică medicală în cadrul serviciilor de intervenție timpurie. Promovarea spiritului de inițiativă, al dialogului, cooperării, atitudinii pozitive și a respectului față de colegi și beneficiari în prestarea serviciilor de intervenție timpurie
* ***CPG3*.** ***Realizarea eficientă a activităților educaționale în promovarea intervenției timpurii.*** Utilizarea cunoștințelor din domeniile corelate – genetică, neuropediatrie, educație timpurie cu implementarea în activitatea profesională a abordărilor inovative, desfășurarea activităților de autoinstruire continuă și cercetare în domeniul intervenției timpurii la copii;
* ***CPG4. Realizarea activităților pedagogice și metodico-didactice.*** Planificarea, coordonarea și efectuarea activităților de promovare a sănătății și dezvoltării adecvate la copii, inclusiv prin educație parentală.
* ***Competențe profesionale specifice:***
* **CPS1.** ***Cunoașterea științelor ce stau la baza intervenției timpurii și a poverii socio-economice a problemelor tulburărilor de dezvoltare, inclusiv a dizabilității la copii.*** Cunoașterea bazelor neurobiologice ale intervenției timpurii în copilărie și a conceptelor de vulnerabilitate și reziliență în dezvoltarea copilului, înțelegerea corelației între întensitatea serviciilor și eficiența lor, a impactului economic a unui serviciu eficient de intervenție timpurie, cu abordarea inter- și transdisciplinară a tulburărilor de dezvoltare a copilului;
* **CPS2.** ***Identificarea și diagnosticul timpuriu*** ***al*** ***tulburărilor de dezvoltare și a riscurilor de dezvoltare a acestora la copii.*** Evaluarea și reevaluarea dezvoltării copilului și a situației familiei, depistarea semnelor și simptomelor caracteristice tulburărilor de dezvoltare la copii, identificarea criteriilor de eligibilitate pentru încadrare în programe de intervenție timpurie și a copiilor potențiali beneficiari ai serviciilor de intervenție timpurie;
* **CPS3.** ***Elaborarea și implementarea, în partenerial cu părinții/alt reprezentant legal, a planului individual precum și prestarea serviciilor de intervenție timpurie copilului și familiei, în conformitate cu standardele minime de calitate și Planul individual.*** Evaluarea necesităților individuale ale copilului și familiei cu trasarea obiectivelor de abilitare și a intensității Planului individual, precum și a termenelor de reevaluare, în funcţie de problemele identificate și necesitățile speciale ale fiecărui copil și familiei/reprezentantului legal al acestuia.
* **CPS4*. Sprijinirea stimulării dezvoltării copilului cu instruirea familiei și fortificarea capacităților parentale în vederea asigurării obținerii potențialului maxim și a incluziunii educaționale și sociale ale acestuia.*** Utilizarea diverselor sisteme de abilitare a copilului și de interacțiune între specialiști și familii cu diferite probleme din perspectiva incluziunii copilului, în speciali a incluziunii copilului cu dizabilități. Dezvoltarea parteneriatului cu familia copilului cu tulburări de dezvoltare, în vederea implicării acesteia în procesul de intervenție timpurie.
* **CPS5.** ***Desfășurarea activității de cercetare***. Realizarea activității de cercetare, dezvoltare și interpretare a datelor științifice în domeniul intervenției timpurii. Utilizarea rezultatelor obținute și folosirea lor judicioasă în dezbateri științifice cu discuții, oferind raționamente și/sau dovezi.
* **Competențe transversale:**
* **CT1. *Asumarea responsabilităților în activitate*.** Aplicarea regulilor de muncă riguroasă și eficientă, manifestarea unei atitudini responsabile față de realizarea sarcinilor profesionale în corespundere cu valorile și normele eticii profesionale, precum și prevederile legislației în vigoare; luarea deciziilor reieșind din raționamentul logic, posibilitățile de aplicabilitate practică, rezultate evaluări și autoevaluări;
* **CT2. *Utilizarea eficientă a resurselor informaționale și de comunicare.*** Comunicarea eficientă și aplicarea abilităților digitale, interacțiune lingvistică profesională într-o gamă completă de contexte sociale și culturale; identificarea rolurilor și a responsabilităților membrilor echipei interdisciplinară/transdisciplinară; aplicarea tehnicilor de relaționare și muncă eficientă în echipă și în relație cu colegii;
* **CT3. *Respectarea drepturilor omului și normelor de etică și deontologie.*** Abilitatea de a susține și promova un mediu de activitate favorabil, indiferent cultură, vârstă, etc., de a colabora eficient cu toți angajații și beneficiarii de la toate nivelurile, fără preconcepții personale, de a valorifica resursele și contribuțiile persoanelor din medii diferite, precum și de a manifesta respectul pentru opiniile și ideile celorlalți;

***CT4. Manifestarea responsabilității sociale*.** Identificarea problemelor și a obiectivelor de realizat, a resurselor disponibile și a partenerilor de implementare, a condițiilor de finalizare, și a riscurilor aferente; asigurarea desfășurării eficiente și implicării responsabile a tuturor partenerilor în activitățile desfășurate.

**Finalități de studiu**

**La finalizarea cursului absolventul va fi capabil să:**

* efectueze o evaluare holistică și o examinare fizică comprehensivă a copiilor;
* comunice eficient, să realizeze colaborare și relații interpersonale cu membrii echipei de prestare serviciilor în domeniul, cu părinții, asistenții sociali;
* promoveze dezvoltarea socială, fizică şi intelectuală a copiilor sub vârsta necesară pentru şcoala primară prin furnizarea de activităţi educative şi de dezvoltare;
* planifice și să organizeze activități individuale și de grup pentru a facilita dezvoltarea abilităților motorice, de cooperare și sociale ale copiilor;
* promoveze dezvoltarea limbajului prin diverse activități și discuții informale;
* monitorizeze copiii pentru a evalua progresul și pentru a identifica, după caz, semnele unor probleme de dezvoltare, emoționale sau de sănătate;
* supravegheze activitățile copiilor pentru a asigura securitatea și a soluționa conflictele;
* îndrume și să ofere suport copiilor în dezvoltarea alimentației sănătoase și a igienei personale;
* analizeze progresele sau problemele copiilor și să discute cu părinții în vederea identificării acțiunilor adecvate sau consultarea specialiștilor în funcție de problemele identificate;
* stabilească și să mențină relații de colaborare cu alți furnizori de servicii medicale, sociale și educaționale care lucrează cu copii mici.
* intervieveze pacienții și să efectueze examinările necesare conform competenței pentru determinarea stării lor de sănătate, naturii dereglărilor fizice sau psihice, bolile, alte probleme de sănătate;
* monitorizeze progresul în starea sănătății pacienților și să-i direcționeze către medici specialiști pentru consultare;
* elaboreze recomandări cu privire la adaptarea mediului de trai și condiții eficiente copiilor pentru a facilita realizarea activităților zilnice de către persoanele cu limitări funcționale;
* implementeze programe terapeutice individuale și de grup pentru îmbunătățirea și menținerea funcționării fizice, cognitive, emoționale și sociale prin utilizarea diverselor metode și activități;
* evalueze riscurile reale și anticipate în sănătate pentru indivizi și populații;
* demonstreze gestionarea, inclusiv o conștientizare a mediului global, a sănătății, a factorilor politici și geo-economici în proiectarea îngrijirii pacienților.
* faciliteze integrarea îngrijirilor bazate pe dovezi în diferite medii și prestatori de servicii, să promoveze îngrijirea de calitate, sigură și coordonată;
* faciliteze implementarea intervențiilor și îngrijirii bazate pe dovezi și strategii inovatoare pentru diverse populații;
* contribuie la dezvoltarea parteneriatelor comunitare pentru a realiza promovarea sănătății și a implementa strategiile în domeniul sănătății publice;
* implice familiile în luarea deciziilor privind calitatea vieții copiilor, inclusiv cu dezabilități;
* identifice oportunități de îmbunătățire a proceselor și rezultatelor serviciilor medicale și sociale prestate;
* aplice mentoratul și educația pentru a ajuta indivizii să dezvolte cunoștințe și abilități pentru a îmbunătăți starea lor de sănătate actuală;
* realizeze cercetări și să dezvoltate proiecte de cercetare în domeniul intervenției timpurii în copilărie.

1. **LUCRUL INDIVIDUAL AL MASTERANTULUI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Produsul preconizat** | **Strategii de realizare** | **Criterii de evaluare** | **Termen de realizare** |
| 1. | Studiul după manual, suport de curs, bibliografie şi notițe | Lecturarea prelegerii, materialul din manual la tema respectivă.  Citirea întrebărilor din temă, care necesită reflecție asupra subiectului.  De făcut cunoștință şi de selectat sursele informaționale suplimentare la tema respectivă. Citirea textului în întregime, scrierea conținutului esențial. Formularea generalizărilor și concluziilor referitoare la importanța temei/ subiectului. Alcătuirea schemei logice a temei, algoritme de diagnostic şi tratament. | Capacitatea de a extrage esențialul;  Abilitatea formării concluziilor;  abilități interpretative; volumul de muncă;  formarea atitudinii personale. | Pe parcursul modulului |
| 2. | Documentare suplimentară pe platformele electronice de specialitate | Platfirmele electronice de specialitate Autoevaluarea on-line, studierea materialelor on-line de pe SITE catedrei, exprimarea opiniilor proprii prin forum și chat | Numărul și durata intrărilor pe site. Capacitatea de a extrage esenţialul, rezultatele autoevaluărilor.  Calitatea sistematizării materialului informaţional obţinut prin activitate proprie. | Pe parcursul modulului |
| 3. | Referat | Analiza surselor relevante bibliografice la tema referatului.  Analiza, sistematizarea şi sinteza informaţiei la tema propusă.  Alcătuirea referatului în conformitate cu cerinţele în vigoare şi prezentarea lui. | Calitatea sistematizării materialului informaţional obţinut prin activitate proprie. Concordanţa informaţiei cu tema propusă. Coerenţa expunerii şi corectitudinea ştiinţifică. Prezentarea grafică.  Modalitatea de prezentare. | Pe parcursul modulului |
| 4 | Pregătirea și susținerea prezentărilor orale | Selectarea temei cercetării,  stabilirea planului cercetării, stabilirea termenilor realizării. Stabilirea componentelor proiectului / prezentării PowerPoint – tema, scopul, rezultate, concluzii, aplicații practice, bibliografie. Recenzii colegi.  Recenzii profesori. | Analiza, sinteza, generalizarea datelor obţinute prin investigaţii proprii. Concordanţa informaţiei cu tema propusă. Formarea unui algoritm de cunoaştere în baza concluziilor obţinute.Prezentarea grafică.  Modalitatea de prezentare. | Pe parcursul modulului |
| 5 | Pregătirea și susținerea studiului de caz | Alegerea şi descrierea studii de caz.  Analiza cauzelor etiologice, rezultatelor investigaţiilor de laborator, şi paraclinice, schemei de tratament în studiul de caz.  Prognosticul cazului cercetat. | Analiza, sinteza, generalizarea datelor obţinute prin investigaţii proprii. Formarea unui algoritm de cunoaştere în baza concluziilor obţinute. | Pe parcursul modulului |
| 6 | Pregătirea și prezentarea de caz clinic | Selectarea şi descrierea cazului clinic.  Analiza cauzelor etiologice, rezultatelor investigaţiilor paraclinice, schemei de tratament în studiul de caz.  Analiza şi prezentarea particularităţilor cazului clinic selectat.  Analiza şi prezentarea complexităţii cazului clinic selectat.  Prognosticul cazului cercetat.  Prezentarea unui reviu bibliografic despre subiectul prezentat. | Volumul de muncă;  Capacitatea de analiză, sinteza, generalizarea datelor obţinute prin investigaţii proprii.  Capacitatea de a extrage esențialul;  Abilitatea formării concluziilor; formarea atitudinii personale.  Modalitatea de prezentare. | Pe parcursul modulului |
| 7 | Aplicarea diferitor tehnici de învăţare | * Documentare suplimentară în bibliotecă, * Lucru cu materiale on-line * Studiu după manual * Documentare pe platformele electronice de specialitate * Consultaţii * Alte activităţi | Volumul de muncă;  Gradul de pătrundere în esenţa diferotor subiecte.  Nivel de argumentare ştiinţifică. Calitatea concluziilor. Elemente de creativitate. Demonstrarea înţelegerii problemei.  Formarea atitudinii personale. | Pe parcursul modulului |
| 8 | **Susținerea tezei de master** | * Selectarea pacienților pentru studiu;   - Analiza, sinteza, prelucrarea statistică a materialului și elaborarea recomandărilor practice, concluzii | Prezentarea și susținerea tezei de master | La finalul a. II de studiu |

**VIII.sugestii metodologice de predare-învăţare-evaluare**

***Metode de predare şi învăţare utilizate***

În cadrul lecțiilor teoretice, de rând cu metodele tradiționale (lecție-expunere, lecție-conversație, lecție de sinteză) se folosesc și metode moderne (lecție-dezbatere, lecție-conferință, lecție problemizată).  În cadrul lucrărilor practice sunt utilizate forme de activitate individuală, frontală, în grup, simularea de situaţii, probleme situaţionale. Pentru însușirea mai profundă a materialului, se folosesc diferite sisteme semiotice (limbaj științific, limbaj grafic și computerizat) și materiale didactice (tabele, scheme, microfotografii, folii transparente, algoritme). În cadrul lecțiilor și activităților extracuriculare sunt folosite Tehnologii Informaționale de Comunicare – prezentări PowerPoint. Lecţiile practice sunt preconizate:

-La patul pacientului cu examinarea şi discutarea bolnavilor tematici, interpretarea investigaţiilor de laborator şi instrumentale, argumentarea diagnosticului şi diagnosticul diferenţial, indicaţia tratamentului cu argumentarea lui, discuţia profilaxiei bolii şi expertiza vitalităţii.

-Implicarea beneficiarilor în prezentarea de cazuri clinice cu diverse patologii complicate, boli rare.

-Lecţia practică decurge în formă de discuţie în maneră interactivă, prin abordarea strategiei didactice centrate pe învăţare activă şi interactivă: centrată pe beneficiar, comunicare multidirecţională, cu formare de aptitudini, cu predominarea componentei formative.

***Metode de învățare recomandate***

* **Observația** - Identificarea particularităţilor clinice şi paraclinice caracteristice bolilor la copii.
* **Analiza** - Evidențierea elementelor esențiale. Studierea fiecărui element ca parte componentă a întregului. Selectarea informației necesare.
* **Clasificarea** - Determinarea criteriilor în baza cărora trebuie făcută clasificarea. Repartizarea maladiilor pe grupe după criteriile stabilite.
* ***Strategii/tehnologii didactice aplicate (specifice disciplinei):***

Prelegerea interactivă, expunerea, problematizarea, conversaţia, dezbaterea, studiu individual, lucru cu manualul şi textul ştiinţific, rezolvarea problemelor de situaţie, activităţi de simulare, practici pe manechin, „Brainstorming”, „Masa rotunda”; „Interviul de grup”; „Studiul de caz”.

* ***Metode de evaluare****(inclusiv cu indicarea modalității de calcul a notei finale).*
* ***Curentă****:* control frontal sau/și individual prin:
* Seminare cu verificarea cunoştinţelor teoretice şi competenţelor practice prin interviu oral,
* rezolvarea problemelor/exercițiilor,
* prezentari de caz şi activitate la patul pacientului,
* demonstrație practică,
* realizarea unor jocuri de rol la subiectele discutate,
* lucrări de control/colocvii.

**Nota finală: va fi calculată: 50% media anuală, 50% examen oral pe bilet**

**Modalitatea de rotunjire a notelor la etapele de evaluare**

| **Grila notelor intermediare (media anuală, notele de la etapele examenului)** | **Sistemul de notare național** | **Echivalent**  **ECTS** |
| --- | --- | --- |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-9,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

Nota medie anuală și notele tuturor etapelor de examinare finală (asistate la calculator, testare, răspuns oral) - toate vor fi exprimate în numere conform scalei de notare (conform tabelului), iar nota finală obținută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

***Notă:*** *Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca “absent” și se echivalează cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.*

**Bibliografia recomandată:**

1. *Obligatorie:*

1.Revenco N., Hadjiu S., Holban A. și coaut. Intervenţia timpurie în copilărie: Suport de curs. Chişinău: S. n., 2020 (Tipogr. «Print-Caro»). – 296 p.

2.Revenco N., Holban A., Turcu O., et.al. (2020) Dezvoltarea timpurie a copilului. Ghid practic. Disponibil la: https://lumos.contentfiles.net/media/assets/file/ghid\_practic\_specialisti\_web.pdf [Accesat mai-iunie 2023]

3.Revenco N., Hadju S., Holban A. și alții.Curriculum și suportul de curs pentru personalului implicat în ITC, studenți, cadrele medicale comunitare și echipele multidisciplinare care lucrează pe dimensiunea ITC (2019)

4.Hadjiu S. Dezvoltarea neuropsihică și evaluarea neurologică a sugarului și copilului de vârstă mică. Chișinău: Tipo grafia Sirius, 2014, 588 p.

5.Mic M., Cârcu A. Intervenția timpurie la copilul cu dizabilități neuro-psiho-motorii. Ghid practic. Bistrița: Editura Nosa Nostra, 2016, 93 p.

6.Gînu D., Bulat G., Vasian T. și alții .Educație timpurie incluzivă. Ghid metodologic (2020)

7. Bulat G., Balan V., Bortă L. [et al.] Educație incluzivă: Unitate de curs. Ediție rev. și compl. Chișinău: S. n., 2017. Tipografia ”Bons Offices”. 308 p.

8.Vasian Tatiana, Bulat Galina, Eftodi Agnesa [et al.]; coordonare generală: Gînu Domnica ; Educație incluzivă timpurie: Ghid methodologic. Lumos Foundation Moldova. – Chiinău: S. n., 2020 (Tipogr. „Print-Caro”). – 224 p.

*B. Suplimentară*

1.Ross E. Eating Development in Young Children: Understanding the Complex Interplay of Developmental Domains. In: Early Nutrition and Long-Term Health Mechanisms, Consequences, and Opportunities. Elsevier Ltd., 2017.

2.Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). 5th edition. American Psychiatric Association, 2013.

3.Eating disorders: recognition and treatment. NICE guideline, 2017.

4.Ledford J., Gast D. Feeding Problems in Children With Autism Spectrum Disorders: A Review. Focus on autism and other developmental disabilities. 2006, vol. 21 (3), p. 153-166.

5.Aggarwal S., Chadha R., Pathak R. Nutritional status and growth in children with cerebral palsy: a review. International Journal of Medical Science and Public Health. 2015, vol. 4 (6), p. 737-744.

6.Editors Yang Y., Lucas B., Feucht S. Nutrition Interventions for Children with Special Health Care Needs. Third Edition. Washington State Department of Health, 2010.

7.Curtin C., Pagoto S., Mick E. association between ADHD and eating disorders/pathology in adolescents: A systematic review. Open Journal of Epidemiology. 2013, vol. 3, p. 193-202.

8.Uher R., Rutter M. Classi矎cation of feeding and eating disorders: review of evidence and proposals for ICD-11. World Psychiatry 2012; vol. 11, p. 80-92.

9.Bruns D., Thompson S. Time to eat: improving mealtimes of young children with autism. Young Exceptional Children. 2011, vol. 14, p. 3.10.Bufteac, E.G., Andersen, G.L., Spinei, L. et al. Early intervention and follow-up programmes among children with cerebral palsy in Moldova: potential impact on impairments? BMC Pediatr 20, 29 (2020). Disponibil la https://doi.org/10.1186/s12887-020-1931-7 [Accesat 16.01.2023]

11.Bulat G., Gînu D., Rusu N. (2015) Evaluarea dezvoltarii copilului. Ghid methodologic. Disponibil la: https://lumos.contentfiles.net/media/assets/file/2.\_Evaluarea\_dezvoltarii\_copilului.pdf [Accesat 16.01.2023]

12.CDC (2022) What is Early Intervention? Disponibil la https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/parents/states.html [Accesat 16.01.2023]

13.Choo, Y. Y., Agarwal, P., How, C. H., & Yeleswarapu, S. P. (2019). Developmental delay: identification and management at primary care level. Singapore medical journal, 60(3), 119–123. https://doi.org/10.11622/smedj.2019025 [Accessed 25.01.2023]

14.EASPD (2022) ECI Position Paper - Family-centred Early Childhood Intervention: The best start in life. Disponibil la https://www.easpd.eu/publications-detail/eci-position-paper-family-centred-earlychildhood-intervention-the-best-start-in-life/ [Accesat 06.06.2023]

15.Eurlyaid (2022) (The European Association on Early Childhood Intervention). Building a sustainable and inclusive Early Childhood Intervention system - Policy brief. https://www.eurlyaid.eu/wpcontent/uploads/2023/05/ECIpolicybrief\_vf.pdf [Accesat 15.06.2023]

16.Gînu D., Bulat G., Vasian T. et. all (2020). Educație incluzivă timpurie. Ghid metodologic. Disponibil la: https://lumos.contentfiles.net/media/assets/file/ghid\_EIT\_web.pdf [Accesat 16.03.2023]

17.Hadders-Algra, M. (2021) Early Diagnostics and Early Intervention in Neurodevelopmental DifficultiesAge-Dependent Challenges and Opportunities. J. Clin. Med. 2021, 10, 861. Disponibil la <https://www.mdpi.com/2077-0383/10/4/861>

18.Koracin V, Mlinaric M, Baric I, Brincat I, Djordjevic M, Drole Torkar A, Fumic K, Kocova M, Milenkovic T, Moldovanu F, Mulliqi Kotori V, Nanu MI, Remec ZI, Repic Lampret B, Platis D, Savov A, Samardzic M, Suzic B, Szatmari I, Toromanovic A, Zerjav Tansek M, Battelino T and Groselj U (2021) Current Status of Newborn Screening in Southeastern Europe. Front. Pediatr. 9:648939. doi: 10.3389/fped.2021.648939 Disponibil la https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2021.648939/full [Accesat 16.01.2023]

19.Leicester City Council (2021) Children’s Social Care and Early Help Supervision Policy and Practice Guidance. Disponibil la https://www.proceduresonline.com/llr/childcare/leicester\_city/user\_controlled\_lcms\_area/upl oaded\_files/Supervision%20policy%20and%20practice%20guidance.pdf [Accesat 29.08.2023]

20.Ocertnîi A., Bătrânescu, et all (2021) Raport de cercetare. Cartografierea programelor de educație parentală furnizate în Republica Moldova. Disponibil la: https://www.cnpac.md/ro/raport-deSTUDIUL NAŢIONAL ANALIZA SITUAȚIEI PRIVIND INTERVENȚIA TIMPURIE LA COPII (ITC) ÎN REPUBLICA MOLDOVA 2023 102 RAPORT SUMAR cercetare-cartografierea-programelor-de-educatie-parentala-furnizate-republica-moldova/ [Accesat 16.06.2023]

21.Olusanya, B.O., Storbeck, C., Cheung, V.G., Hadders-Algra, M. (2023) on behalf of the Global Research on Developmental Disabilities Collaborators (GRDDC). Disabilities in Early Childhood: A Global Health Perspective. Children 2023, 10, 155. https://doi.org/10.3390/ children10010155 Disponibil la https://www.mdpi.com/2227-9067/10/1/155 [Accesat 13.01.2023]

22.Bordeianu D., Oceretnîi A., Milicenco S. (2022) Evaluarea rapidă în domeniul ITC, Centrul „Voinicel” Versiunea de tipar. [Accesat la 19.01.2023] Bufteac, E.G., Andersen, G.L., Spinei, L. et al. Early intervention and follow-up programmes among children with cerebral palsy in Moldova: potential impact on impairments? BMC Pediatr 20, 29 (2020). Disponibil la https://doi.org/10.1186/s12887-020-1931-7 [Accesat 16.01.2023]

23.US Bureau of Labor Statistics. “Mathematicians and Statisticians Job Outlook, <https://www.bls.gov/ooh/math/mathematicians-and-statisticians.htm#tab-6>.” Accessed October 30, 2024.

24.Soukakou, E., Dionne, C., & Palikara, O. (2024). Promoting quality inclusion in early childhood care and education: inclusive practices for each and every child commissioned for the World. Conference on Early Childhood Care and Education. ©UNESCO 2024.

25.Almeida, A., Pereira, A. P., & Serrano, A. (2024). First years: development, early childhood intervention, and inclusion. *Child Studies*, (4), 9–12.

26.Framework on early childhood development in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<https://iris.who.int/handle/10665/332068>).

27.Methodological guide: research for national situation analyses on early childhood intervention. New York (NY): United Nations Children’s Fund; 2022 (https://www.unicef.org/eca/media/28481/file/Methodological%20guide:%20Research%2 0for%20national%20situation%20analyses%20on%20early%20childhood%20intervention. pdf).