

Red: 06
Date: 20.09.2017

Pag. 1/14

## FACULTÉ DE MÉDECINE N. 1

## SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE DÉPARTEMENT D'OBSTÉTRIQUE ET DE GYNÉCOLOGIE NR.1

APPROUVÉ

à la réunion de la Commission pour l'assurance de la qualité et l'évaluation curriculaire

Faculté nr. 1 de Médecine

Compte rendu Nr. 3 du 15.03.18

Président, Dr. en sciences, maître de

conférences

Serghei SUMAN

**APPROUVÉ** 

à la réunion du Conseil

de la Faculté nr. 1 de Médecine

Compte rendu Nr. 4 du 20.03/8

Doyen de la Faculté, Dr. es sciences,

Professeur

Gheorghe PLĂCINTĂ

### APPROUVÉ

à la réunion de la chaire d'Obstetrique et Gynecologie

Compte rendu Nr. 2 du 3 octobre 2017 Chef de la chaire, Dr. en sciences, Professeur

Friptu Valentin

## **CURRICULUM**

DISCIPLINE OBSTETRIQUE ET GYNECOLOGIE

Études intégrées



Red:	06
Date:	20.09.2017

Pag. 2/14

### I. PRÉLIMINAIRE

### • Présentation générale de la discipline.

"Obstétrique et Gynécologie" est une discipline de médecine clinique dont l'étude au niveau universitaire permettra de créer les capacités nécessaires pour pouvoir établir un diagnostic correct basé sur l'anamnèse, l'examen clinique et paraclinique; acquérir les connaissances nécessaires pour surveiller les grossesses à haute risque; créer les compétences nécessaires pour résoudre les situations d'urgence en gynecologie et obstetrique; assimiler des bons pratique de surveillance des patientes enceintes, et des gynécopathes.

Cette discipline est une spécialité qui interfère avec divers domaines médicaux tels que l'endocrinologie, la médecine interne, la chirurgie, etc. Pour l'assimilation du sujet, les connaissances acquises au cours des trois premières années d'études dans les domaines suivants sont nécessaires: biologie, chimie, anatomie, histologie, biochimie, pharmacologie, morphopathologie et physiopathologie. De plus, la discipline implique le besoin d'avoir les compétences nécessaires pour résoudre les problèmes psycho-émotionnels et sociaux des patients.

- La mission du programme de formation professionnelle: acquisition et développement des compétences professionnelles nécessaires pour accorder des soins obstétricaux et gynécologiques sûrs et efficaces.
- Les langues d'enseignement: roumain, russe, anglais et français.
- Les bénéficiaires: étudiants de cinquième année, Faculté de Médecine 1, Spécialité: Médecine.

#### I. ADMINISTRATION DE LA DISCIPLINE

Code de discipline	Code de discipline S.10.O.095					
Nom de la discipline Responsabil de disciplină		Obstétrique et gynécologie				
		Professeur universitaire, docteur Valentin	en médecine, Friptu			
Année	V	Semestres	IX, X			
Heures totales, inlus:			270			
Cours	60	Travaux pratiques	75			
Séminaires	naires Travail individuel		40			
Formation pratique			20			
Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	9			

### III. LES OBJECTIFS DE FORMATION



Red: 06
Date: 20.09.2017

Pag. 3/14

### A l'issue de la formation, l'étudiant sera capable de:

### Connaître:

- les principes d'organisation des soins médicales en obstétrique et gynécologie en République de Moldavie
- les notions de: santé reproductive, planning familial, contraception
- les particularités physiopathologiques, le diagnostic, le traitement et la prophylaxie de la pathologie gynécologique
- les principes de prévention primaire et secondaire du cancer du sein et des organes génitaux
- les méthodes d'identification des infections génitales féminines et leur traitement
- les méthodes de prévention, de diagnostic et de traitement de l'infertilité dans le couple
- les principes des soins périnatals
- les méthodes de diagnostic d'une grossesse
- identifier les signes d'urgence d'une grossesse pathologique, le diagnostic et le traitement dans ces cas
- la surveillance des femmes ménopausées

### Appliquer:

- ses compétences de conseil en planification familiale
- les techniques de suivi d'une grossesse physiologique
- les méthodes de conseil des patients sur le dépistage du cancer du col utérin et du cancer du sein
- les techniques médicales d'exploration du système gynécologique (examen avec les valves, toucher vaginal). L'examen des seins.
- les méthodes de dépistage, de diagnostic et de traitements des cancers gynécologiques
- les techniques du diagnostic de grossesse
- les méthodes de conseil et de soutien psycho-émotionnel des femme enceintes, des accouchées et de leurs familles
- les techniques d'assistance a une naissance (pelvimétrie, auscultation des BCF, gestion de les complications lors d'un travail; interventions possibles à la naissance: épisiotomie, délivrance dirigée, etc.)
- les manœuvres de réanimation du nouveau-né
- les méthodes de la gestion des urgences en obstétrique et gynécologie, la de prise en charge des patientes avec douleur abdominale aiguë

### Intégrer:

- utiliser des méthodes biomédicales modernes pour évaluer les problèmes de santé reproductive et de planification familiale
- développer la pensée médicale en obstétrique et gynécologie
- respecter les principes de la bioéthique médicale dans la résolution de problèmes liés à la santé de la reproduction des patients
- démontrer certaines valeurs personnelles et professionnelles en matière de respect de l'éthique et de la déontologie médicale
- parvenir à une communication efficace avec les collègues et avec les patients
- devenir capables de prendre en charge les malades gynécologiques et obstétricaux
- adopter une attitude responsable dans une équipe des soins obstétricales et gynécologiques
- intégration des compétences acquises lors l'étude d'autres disciplines pour la résolution de cas cliniques en obstétrique et gynécologie.



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 4/14

### IV. CONDITIONS ET EXIGENCES AVANT- DISCIPLINE

Les étudiants de V-ème année qui suivent le cours d'obstétrique et de gynécologie devront posséder des connaissances de base en anatomie, histologie, physiologie, pathologie, pharmacologie, endocrinologie etc.

## V. LES THÈMES ET LA DISTRIBUTION DES HEURES

Cours (conférences, séminaires et travaux individuels).

		No	mbre d'heu	res
Nr. d/o	Thème	Conférenc es	Travaux pratiques	Travail individuel
1.	L'organisation des soins périnatals. Les indicateurs de santé périnatale.	2	-	
2.	L'anatomie de l'appareil génital féminin (anatomie des organes génitaux féminins, glande mammaire, bassin osseux).	-	5	1
3.	Les méthodes d'examen en obstétrique et gynécologie	2	-	
4.	La sémiologie gynécologique et obstétricale. Examen clinique en gynécologie et obstétrique.	-	5	1
5.	La régulation neuro-hormonale du cycle menstruel. Les troubles du cycle menstruel. Les saignements utérins anormaux.	2	5	1
6.	Les troubles du cycle menstruel. Aménorrhée.  Dysménorrhée.	2	5	1
7.	Les stades du développement pubertaire. Gynécologie pédiatrique.	2	5	1
8.	Planification familiale. La contraception.	2	5	1
9.	La maladie inflammatoire pelvienne. Les maladies sexuellement transmissibles.	2	5	1
10.	Les urgences en gynécologie. La douleur pelvienne aiguë.	2	5	1
11.	Les dysplasies et le cancer du col utérin	2	5	1
12.	Les états précancéreux et le cancer de la vulve, du vagin.		5	1
13.	La pathologie de l'ovaire	<u>-</u>	5	1
14.	Le myome utérin. Endométriose. Cancer de l'endomètre	2	5	1
15.	L' hyperandrogénie. Syndrome des ovaires polykystiques	2	-	
16.	Le couple infertile	2	5	1
17.	La ménopause. Traitement hormonal substitutif.	2	5	1
18.	L'assistance prénatale.	2	10	2
19.	La médecine fœtale. Tératogénicité. Diagnostic prénatal des malformations fœtales	2	-	
20.	L'accouchement physiologique. Surveillance et soutien lors de l'accouchement physiologique	2	10	2
21.	Les suites des couches. Les soins les suites des couches physiologiques.	-	5	1
22.	Hémorragie obstétricale. CIVD en obstétrique. Choc hémorragique.	2	10	2
23.	L'accouchement prématuré. Rupture prénatale des membranes amniotiques.	2	5	1
24.	L' hypertension pendant la grossesse. Prééclampsie / éclampsie.	2	5	1



Red: 06
Date: 20.09.2017
Pag. 5/14

Formation pratique	60	150	40
Formation pratique		20	
	20		
Les complications thromboemboliques pendant la grossesse, pendant l'accouchement et dans le post-partum. L'embolie amniotique. La réanimation de base de la femme enceinte.	-	5	1
Chirurgie en obstétrique. Techniques et manœuvres Accouchement par césarienne. Les extractions instrumentales. Le forceps. La ventouse obstétricale.	-	5	1
Traumatisme obstétrical maternel et fœtal.		5	1
L'accouchement dystocique. Dystocie mécanique. Macrosomie foetale. Présentation transversale et présentations défléchies du fœtus. Dystocie des 'épaules. Dystocie dynamique.	_	5	1
	-	5	1
	-	5	1
Aspects éthiques en obstétrique et gynécologie	2	-	1
Incompatibilités sanguines fœto-maternelles.	2	-	1
	2	_	1
Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles	2	-	1
			2
		_	
amniotique.	2	-	
	2	-	
La restriction de la croissance intra-utérine. Méthodes d'évaluation de l'état intra-utérin du fœtus.	2	5	1
	l'état intra-utérin du fœtus.  Avortement récurrent  La physiologie et la pathologie des annexes fœtales et du liquide amniotique.  La pathologie infectieuse associée à la grossesse.  Les maladies cardiovasculaires maternelles et grossesse.  Les maladies rénales et hématologiques associées à la grossesse.  Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles associées à la grossesse.  Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles associées à la grossesse.  Maladies endocriniennes associées à la grossesse. Diabète et grossesse.  Incompatibilités sanguines fœto-maternelles.  Aspects éthiques en obstétrique et gynécologie  La présentation du siège.Grossesse multiple. Utérus cicatriciel.  La grossesse prolongée. Le décès prénatal. L'induction du travail.  L'accouchement dystocique. Dystocie mécanique. Macrosomie foetale.  Présentation transversale et présentations défléchies du fœtus. Dystocie des 'épaules. Dystocie dynamique.  Traumatisme obstétrical maternel et fœtal.  Chirurgie en obstétrique. Techniques et manœuvres Accouchement par césarienne. Les extractions instrumentales. Le forceps. La ventouse obstétricale.  Les complications thromboemboliques pendant la grossesse, pendant l'accouchement et dans le post-partum. L'embolie amniotique. La	La restriction de la croissance intra-utérine. Méthodes d'évaluation de l'état intra-utérin du fœtus.  Avortement récurrent  La physiologie et la pathologie des annexes fœtales et du liquide amniotique.  La pathologie infectieuse associée à la grossesse.  Les maladies cardiovasculaires maternelles et grossesse.  Les maladies rénales et hématologiques associées à la grossesse.  Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles associées à la grossesse.  Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles associées à la grossesse.  Maladies endocriniennes associées à la grossesse. Diabète et grossesse.  Incompatibilités sanguines fœto-maternelles.  Aspects éthiques en obstétrique et gynécologie  La présentation du siège. Grossesse multiple. Utérus cicatriciel.  La grossesse prolongée. Le décès prénatal. L'induction du travail.  L'accouchement dystocique. Dystocie mécanique. Macrosomie foetale.  Présentation transversale et présentations défléchies du fœtus. Dystocie des 'épaules. Dystocie dynamique.  Traumatisme obstétrical maternel et fœtal.  Chirurgie en obstétrical maternel et fœtal.  Les complications thromboemboliques pendant la grossesse, pendant l'accouchement et dans le post-partum. L'embolie amniotique. La	La restriction de la croissance intra-utérine. Méthodes d'évaluation de l'état intra-utérin du fœtus.  Avortement récurrent  La physiologie et la pathologie des annexes fœtales et du liquide amniotique.  La pathologie infectieuse associée à la grossesse.  Les maladies cardiovasculaires maternelles et grossesse.  Les maladies rénales et hématologiques associées à la grossesse.  Les infections puerpérales.  Les infections puerpérales.  Les maladies hépato-biliaires et les maladies pulmonaires maternelles associées à la grossesse.  Maladies endocriniennes associées à la grossesse.  Maladies endocriniennes associées à la grossesse.  Maladies endocriniennes associées à la grossesse.  La présentation du siège. Grossesse multiple. Utérus cicatriciel.  La présentation du siège. Grossesse multiple. Utérus cicatriciel.  La grossesse prolongée. Le décès prénatal. L'induction du travail.  L'accouchement dystocique. Dystocie mécanique. Macrosomie foetale.  Présentation transversale et présentations défléchies du fœtus. Dystocie des 'épaules. Dystocie dynamique.  Traumatisme obstétrique. Techniques et manœuvres Accouchement par césarienne. Les extractions instrumentales. Le forceps. La ventouse obstétricale.  Les complications thromboemboliques pendant la grossesse, pendant l'accouchement et dans le post-partum. L'embolie amniotique. La

## VI. LES OBJECTIFS ET LE CONTENU

Les objectifs	Chapitre	
1.L'obstétrique physiologique		
<ul> <li>Connaître les principes d'organisation des services périnatales en République de Moldavie</li> </ul>	Service de périnatologie en République de Moldova	
<ul> <li>Connaître la physiologie d'une grossesse normale</li> <li>Connaître les modifications morpho-fonctionnelles du corps maternel pendant la grossesse</li> </ul>	La physiologie de la grossesse	



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 6/14

•	Savoire	les composants	et les	dimensions	du	hassin	obstétrical
•	Savone	ics composants		unifolisions	uu	Uassiii	Obstetiteat

- Être capable de réaliser un 'examen clinique obstétrical
- Connaître les critères de diagnostic de la grossesse
- Comprendre la surveillance prénatale, du dossier périnatal et la gravidogramme
- Connaître évolution d'un travail physiologique, la partogramme
- Connaître le mécanisme de la naissance dans les présentations crâniennes
- Connaître les particularités des suites des couches physiologiques, les soins du nouveau-né
- Connaître les manoeuvres de réanimation du nouveau-né

Surveillance prénatale

Accouchement physiologique

Les suites des couches physiologique

### 2. L'obstétrique pathologique

- Savoir ce qu'est une naissance prématurée et la rupture prénatale des membranes amniotiques
- Savoir ce qu'est une restriction de croissance intra-utérine et comment évaluer le statut intra-utérin du fœtus
- Connaître la pathologie infectieuse associée à la grossesse
- Connaître la surveillance des femmes enceintes avec des maladies cardiovasculaires
- Connaître les maladies rénales et les maladies hématologiques liés à la grossesse
- Connaître la surveillance des femmes enceintes avec des maladies hépato-biliaires et des maladies pulmonaires
- Connaître la prise en charge des patientes avec des affections endocriniennes associées à la grossesse. Diabète et grossesse.
- Connaître les particularités d'accouchements du siège, des grossesses multiples, d'utérus cicatriciel
- Connaître les notions de grossesse prolongée, décès prénatal du fœtus et les modalités de déclenchement du travail
- Connaître la naissance dystocique, la dystocie mécanique, la présentation transversale et les représentations défléchies du fœtus, la dystocie des épaules, la dystocie dynamique
- Connaître les traumatismes obstétricaux maternels et fœtaux
- Connaître les infections puerpérales
- Connaître les techniques et les manœuvres obstétricales opératoires, les étapes de la césarienne, les extractions instrumentales, les versions, l'embryotomie
- Connaître les complications thromboemboliques pendant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement, l'embolie amniotique et le soutien vital de la femme enceinte
- Connaître les hémorragies obstétricales, le CIVD en obstétrique et le choc hémorragique
- Connaître l'hypertension pendant la grossesse, la pré-éclampsie l'éclampsie et le syndrome HELLP

L'accouchement prématurée

Restriction de la croissance intra-utérine du fœtus

Pathologie chronique et grossesse

Grossesse multiple

La présentation du siège

Grossesse prolongée

Dystocie dynamique et mécanique pendant l'accouchement

Traumatisme obstétrical

Techniques chirurgicales en obstétrique

Infections puerpérales

L'hémorragie obstétricale

L'hypertension pendant la grossesse

### 3. Gynécologie endocrinologie, pathologies inflammatoires gynécologiques, contraception et couple stérile

- Connaître la régulation neuro-hormonale du cycle menstruel, les troubles menstruels et les saignements utérins anormaux
- Connaître les troubles du cycle menstruel, l'aménorrhée, la dysménorrhée
- Connaître les étapes physiologiques du développement de la puberté

La régulation neurohormonale du cycle menstruel Les stades physiologiques du développement féminin



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 7/14

reminine et de la ginecologie pediatrique		féminine	et de	la	gynéco	logie	pédiatrique
---	--	----------	-------	----	--------	-------	-------------

- Connaître les notions d'hyperandrogénie et de syndrome des ovaires polykystiques
- Connaître la surveillance des femmes ménopausées, sous hormonothérapie substitutive
- Comprendre la maladie inflammatoire pelvienne, des maladies sexuellement transmissibles
- Connaître les méthodes de planning familial, de la contraception, la prise en charge de couple stérile

Les pathologies hormonales La maladie inflammatoire pelvienne

Le planning familial La contraception Le couple stérile

### 4. Oncologie gynécologie et l'urgence en gynécologie

- Connaître la pathologie d'ovaire
- Connaître les états précancéreux et les cancers de la vulve, du vagin et du col de l'utérus
- Connaître le myome utérin, l'endométriose, le cancer de l'endomètre
- Connaître la gestion des urgences en gynécologie, de la douleur pelvienne aiguë

Pathologie précancéreuse et cancer de la vulve, du vagin et du col utérin

Pathologie précancéreuse et cancer de l'ovaire
Pathologie précancéreuse et cancer de l'utérus

Douleur pelvienne aiguë

# VII. COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES (SC) ET TRANSVERSALES (CT)) ET CONCLUSIONS EN FIN DE L'ÉTUDE

### Compétences professionnelles (spécifiques) (CS)

- **CP1.** Acquisition des connaissances solides concernant la structure, le développement et le fonctionnement de l'organisme humain féminin dans divers états physiologiques et pathologiques.
- CP2. Pratique des divers manoeuvres et des procédures obstétricales et gynécologiques.
- **CP3.** Elaboration de plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation dans diverses situations pathologiques et sélectionner les traitements appropriés, y compris dans l'assistance médicale d'urgence en obstétrique et gynécologie.
- **CP4.** Utilisation de techniques médicales, d'investigations instrumentales et de laboratoire pour résoudre et gérer des cas spécifiques en obstétrique et gynécologie.
- **CP5.** Planification, coordination et exécution d'activités de promotion de la santé et de mesures prophylactiques visant à améliorer la santé des femmes aux niveaux individuel et communautaire.
- **CP6.** Évaluation et assurance de la qualité des soins médicaux, des procédures et des traitements en obstétrique et en gynécologie.

### • Les compétences transversales (CT)

- CT1. L'exécution des obligations professionnelles avec l'application des valeurs et des normes d'éthique professionnelle, ainsi que des dispositions des lois en vigueur. Promouvoir le raisonnement logique, l'applicabilité pratique, l'évaluation et l'auto-évaluation dans la prise de décisions:
- CT2. Exercice des activités médicales dans une équipe pluridisciplinaire dans divers établissements médicaux. Promouvoir l'esprit d'initiative, de dialogue, de la coopération, d'attitude positive et le respect de l'autre, l'empathie, l'altruisme et l'amélioration continue des ces propres activités;



Red:	06
Date:	20.09.2017
Date.	20.09.20

Pag. 8/14

• CT3. Auto-évaluation de la nécessité d'une formation professionnelle continue, l'adaptation à la dynamique des exigences actuels de santé et de développement personnel et professionnel. Utilisation efficace des compétences linguistiques, des connaissances en technologies informatiques, des compétences de recherche et de communication.

### • Finalități de studiu

- Connaître la physiologie et la pathologie de la régulation neuro-hormonale du cycle menstruel, des troubles du cycle menstruel et des saignements utérins anormaux.
- Être capable d'effectuer et d'interpréter un examen gynécologique spécial.
- Connaître les stades physiologiques du développement et de l'évolution du corps féminin.
- Connaître les méthodes de planification familiale et de contraception.
- Connaître les pathologies gynécologiques de base, leur symptomatologie et leur traitement.
- Être capable de poser le diagnostic de la maladie inflammatoire pelvienne, de maladie sexuellement transmissibles et connaître leurs principes de traitement.
- Pouvoir faire le diagnostic différentiel de la douleur pelvienne aiguë.
- Connaître la physiologie d'une grossesse normale et les modifications morpho-fonctionnelles du corps maternel pendant la grossesse.
- Connaître les méthodes d'assistance préconceptionnelle et prénatale.
- Être en mesure d'effectuer un examen clinique obstétrical et connaître les critères de diagnostic de la grossesse.
- Être capable d'assister à un accouchement physiologique et de pouvoir effectuer les soins du nouveau-né.
- Connaître les particularités de l'évolution des grossesses chez les femmes avec des pathologies chroniques.
- Être capable d'identifier les situations d'urgence obstétricales (hémorragies obstétricales, états hypertensifs, embolie avec liquide amniotique, procidence du cordon ombilical, sepsis et autres), savoir leur gestion.
- Être capable de déterminer les situations pathologiques au cours de la grossesse et de connaître les tactiques de gestion et de traitement.

**Note.** Les finalités de la discipline (sont déduites des compétences professionnelles et des valences formatives du contenu informatif de la discipline).

VIII. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

VII		INDIVIDUEL DE L'ETUDIANT		
Nr.	Produits attendus	Stratégies de réussite	Les crifères d'évalliation	Délai de alisation
1.	Travail avec les ressources d'information	Travail systématique à la bibliothèque et à la médiathèque. Exploration des sources électroniques actuelles sur le sujet.	2 Systématisation de	Fout au ong du nodule
2.	Présentation PowerPoint	Analyse des sources pertinentes Analyse, systématisation et synthèse des informations sur le sujet proposé Présentation PP conforme à des exigences existantes	par sa propre activité	Fout au ong du nodule



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 9/14

3.	Etude d'un cas clinique	Analyse et description de un cas clinique Analyse des causes des problèmes soulevés dans l'étude de cas Pronostic du cas étudié Elaboration d'un dossier d'observation	Analyse, synthèse,     généralisation des données     obtenues par propre     recherche     Formation d'un algorithme     de connaissance basé sur     les conclusions obtenues
4.	Garde de nuit	Mise en pratique des connaissances théoriques Améliorations les capacités de communication médecin-patient	1. Analyse, synthèse et généralisation des connaissances et compétences pratiques 2. Formation de la pensée clinique, travail d'équipe
5.	Dossier d'observation	Élaboration de l'algorithme d'interrogation, collecte de l''anamnèse, établissement du diagnostic et du traitement dans le cas clinique étudié	<ol> <li>Analyse, synthèse et formation de la pensée clinique</li> <li>Capacité de communiquer avec le patient</li> <li>À la fin du module</li> </ol>
6.	Le rapport écrit	L'analyse des sources pertinentes pour le sujet d'étude Analyse, systématisation et synthèse des informations Rédiger le rapport conforme aux exigences en vigueur	1. Qualité de la systématisation et de l'analyse des informations obtenues par ses propres activités Iong du module  2. Cohérence de l'information avec le thème proposé
7.	Obtention du certificat Vic test	Enseignement à distance par le système d'apprentissage en ligne Acquérir des connaissances en suivant le cours virtuelle complet ' La contraception'	1. La capacité d'étudier à distance Tout au 2. Possibilité d'utiliser la plate-forme ViC module
8.	Obtention du certificat Viccas clinique	Enseignement à distance par le système d'apprentissage en ligne Acquérir des connaissances en suivant le cours virtuelle complet 'La contraception'	<ol> <li>La capacité d'étudier à distance</li> <li>Possibilité d'utiliser la plate-forme ViC</li> <li>Tout au long du module</li> </ol>

## IX. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-ÉVALUATION

### • Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

### Forme de organizare

L'amélioration du processus éducatif passe par la création d'un cadre organisationnel favorable à la réalisation des objectifs instructif-éducatif fixés. Cette action est réalisée par la diversification des formes d'organisation du travail dans le processus instructif, ce qui a en vue la combinaison optimale, selon les objectifs poursuivis, les trois principaux principales formes de l'activité:

frontale individuelle dans le groupe



Red: 06 Date: 20.09.2017

Pag. 10/14

L'activité frontale implique le travail de l'enseignant avec l'ensemble du groupe, tous les élèves engagés dans la même activité.

Cette forme d'organisation assure le rôle de leader de l'enseignant avec toutes les conséquences qui en découlent. Essentiellement, un tel contexte pédagogique exige des rapports au niveau moyen du groupele niveau auquel se situe la majorité des étudiants du collectif étudié. L'avantage réside dans le fait que, d'un point de vue intellectuel, on réalise une homogénéité du collectif, avec lequel on travaille, donc le contenu et les méthodes seront appropriés aux tous les étudiants de ce groupe.Les principaux inconvénients sont: la difficulté de connaître tous les étudiants, la capacité réduite à développer des compétences individuelles et motivationnelles, difficultés à établir des relations de collaboration entre des élèves offrant différentes possibilités/performances, l'émergence des tendances unilatérales de développement intellectuel des étudiants.

L'activité du groupe implique le fonctionnement du sous-groupe au sein du collectif d'étudiants, en fonction des objectifs fixés. Cette forme d'organisation du processus éducatif présente les avantages suivants: l'implication plus importante (par rapport à l'activité frontale) de chaque élève dans les activités proposées pendant les cours, stimule la motivation d'apprentissage de l'élève, transforme l'élève en sujet d'éducation, permet la valorisation des compétences et des capacités individuelles de chaque élève, forme et développe l'esprit de coopération et d'ouverture à l'interaction. L'activité individuelle suppose que, en fonction des ses particularités psycho - individuelles, l'élève s'engage dans des tâches d'apprentissage; présente le grand avantage de créer la possibilité d'améliorer et de développer le niveau d'apprentissage individuel.

### Méthodes et techniques d'enseignement et d'apprentissage

Les méthodes d'enseignement-apprentissage actives impliquent l'activisme, la curiosité intrinsèque, le désir d'observer, d'expliquer, d'explorer, de découvrir.

Les méthodes actives sont celles qui mobilisent les énergies de l'élève, qui l'aident à concentrer son attention, éveillent sa curiosité. Les méthodes actives mettent l'accent sur les connaissances opérationnelles, sur l'apprentissage par l'action, mettent l'élève en contact direct avec des situations réelles. Les méthodes actives considèrent que les effets de l'éducation sont proportionnels au niveau de participation de l'élève à une activité d'apprentissage; que dans la situation d'apprentissage, les étudiants s'impliquent en faisant appel à des compétences intellectuelles, qui sont basées sur des capacités d'apprentissage différentes; que chacune de ces capacités peut être analysée du point de vue des processus mentaux qu'ils impliquent.

Dans le cours d'obstétrique et de gynécologie, sont utilisées les méthodes d'enseignement et d'apprentissage actives suivantes:

### a. Dans les cours:

- conférences
- Présentations PowerPoint

### b. En travaux pratiques:

Expositions-débats cliniques, études et discussions, résolution de problèmes cliniques, travail de groupe, jeu de rôle, formation par formation virtuelle et formation virtuelle (mentor pelvien) au Centre de formation universitaire Médical (CUSIM), projets individuels, application et interprétation des preuves d'enquête, méthode interactive.

Stratégies / technologies didactiques appliquées



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 11/14

## Les principales étapes de l'enseignement et de l'apprentissage axés sur les cas cliniques sont les suivantes:

- 1. Obtention des informations initiales
- 2. Générer une hypothèse clinique initiale
- 3. Mise en évidence d'autres données importantes pour confirmer l'hypothèse initiale
- 4. Sélection des tests de laboratoire et élaboration d'un plan d'investigation pour préciser le diagnostic
- 5. Formulation d'un diagnostic présumé ou définitif
- 6. Développement d'un plan de traitement
- 7. Synthèse des travaux effectués et identification des lectures nécessaires pour une meilleure compréhension du sujet présenté

Les gardiens sont obligatoires et constituent un important moyen d'apprentissage qui aide à développer des compétences cliniques, à prendre des décisions, à reconnaître les situations d'urgence et à développer un sens des responsabilités. L'élève pendant la garde agit sous la responsabilité médicale du médecin de garde.

### Suggestions d'activités individuelles:

Si vous voulez avoir du succès dans la maîtrise de la discipline de l'obstétrique-gynécologie, vous devez travailler activement:

- 1. Lisez attentivement le matériel. Prenez des notes. Essayez de faire vos propres moments.
- 2. Étudiez les schémas et les images du manuel. Répondez aux tests formulés.
- 3. Venez aux cours et aux travaux pratiques. Analysez soigneusement le matériel enseigné.
- 4. Posez des questions à l'enseignant, collègues.
- 5. Organisez-vous en groupes de 2 ou 3 étudiants pour discuter du matériel de cours et vous préparer aux examens.
- 6. Présentez-vous aux gardes, cela vous aidera à mieux assimiler le matériel théorique et constitue un soutien essentiel à votre travail de praticien.
- 7. Utilisez rationnellement votre temps et trouvez un équilibre entre vos efforts pour acquérir des connaissances, d'autres responsabilités et votre vie personnelle.

### Les moyens d'études:

- programme d'analyse
- indications méthodiques
- matériel de soutien pour les étudiants, les résidents et les médecins
- actes normatifs et législatifs en vigueur
- tables, dépliants
- films didactiques
- multimédia
- moulages
- simulateurs
- équipement médical
- patient standardisé
- instruments médicaux, etc.

### • Méthodes d'évaluation

Méthodes d'évaluation



Red: 06

Date: 20.09.2017

Pag. 12/14

L'évaluation des résultats du travail universitaire met en évidence la valeur, le niveau, la performance et l'efficacité des efforts fournis par tous les facteurs éducatifs et l'efficacité du travail d'apprentissage. L'évaluation est un acte didactique complexe, intégré à l'ensemble du processus enseignement-apprentissage, qui assure la qualité des connaissances acquises ainsi que leur valeur, leur niveau, leur performance et leur efficacité à un moment donné (actuellement, périodiquement, final). L'évaluation est l'acte didactique qui détermine la promotion ou non des étudiants d'un stade d'apprentissage à un autre. Les qualités suivantes sont requises de la part des professeurs examinateurs: compétence, équité, objectivité et responsabilité.

Sont appliquées les formes d'évaluation suivantes:

- courante (initiale et de la formation)
- finale

#### **Évaluation initiale:**

Dans le processus éducatif, chaque enseignant a la liberté d'appliquer l'évaluation initiale pendant les cours.L'évaluation initiale (tests initiaux, brainstorming, etc.) a pour fonctions: fonction pronostique et fonction diagnostique.

Après l'évaluation du niveau initial de formation de l'élève, l'enseignant peut élaborer ses stratégies didactiques pour mieux assimiler le matériel proposé. L'élève, à son tour, voyant les lacunes dans les connaissances, est motivé pour les supprimer.

#### L'évaluation formative:

Pendant le stage, la personne responsable utilise l'évaluation formative qui permet aux étudiants d'évaluer leurs progrès sur le terrain, leurs faiblesses ou leurs points forts. L'évaluation formative comprend:

Tests de vérification à la fin des séminaires, composés de questions (simples ou multiples) Travaux dirigés

La note d'activité au cours du semestre représente: la moyenne des tests d'évaluation partiels (ou autres) du semestre. Cette note est portée à l'attention de l'étudiant lors du dernier travail pratique du semestre.

La présence des élèves, l'activité de récupération des absences et toutes les notes seront mentionnées par chaque enseignant-assistant du groupe dans les catalogues de groupe.

### L'évaluation finale:

L'examen final est un examen standardisé, qui contient trois méthodes d'évaluation: épreuve écrite (test), épreuve pratique et épreuve orale.

- a. L'épreuve écrite. Le test comprend des variations de toutes les 100 questions, de toute la matière contenue dans le programme de la discipline, selon la bibliographie affichée et annoncée aux étudiants au début du semestre. Il y a 40 questions simples et 60 questions multiples. L'élève a 2 heures pour résoudre le test. Tous les élèves de l'année soutiennent le test dans les mêmes conditions (même intervalle de temps). Le score est de 0 à 10. Toutes les notes sont rendues publiques.
- b. L'épreuve pratique. La note de test pratique est le score obtenu à partir de l'évaluation sur la base d'une liste de contrôle standardisée. La sélection des pratiques obstétricales ou gynécologiques se fait par tirage au sort. L'élève doit effectuer les étapes correctement en respectant le temps imparti à cet effet. L'évaluation est fait par l'enseignant, au Centre de Formation par la Simulation Médicale de l'Université (CUSIM). L'étudiant dispose



Red:	06
Date:	20.09.2017
Pag. 13/14	

d'un maximum de 7 minutes pour compléter le test pratique. Le test est noté de 0 à 10. La note sera annoncée à l'étudiant à la fin du test pratique.

**c.** L'épreuve orale. Lors de l'examen oral, l'étudiant répond à un billet à 3 questions. Les questions proviennent de toutes les matières couvertes par le programme de la discipline, selon la bibliographie affichée et communiquée aux étudiants au début du semestre. L'élève a 30 minutes pour se préparer à la réponse. Le test est noté de 0 à 10. La note sera annoncée à l'étudiant à la fin du test.

Les critè note fina	res suivants sont pris en compte lors de l'établissement de la lle:	Part en pourcentage (Total = 100%)
	L'activité au cours du semestre. Cette note représente la byenne des tests de vérification au cours du semestre.	30%
2. L	'épreuve pratique.	20%
3. L	'épreuve écrite	20%
4. L	'épreuve orale	30%

Les sujets d'examen sont approuvés lors de la réunion des enseignants et sont proposés aux étudiants au moins 30 jours avant la session. Pour réussir l'examen, la moyenne finale doit être d'au moins 5,1. Les notes obtenues seront incluses dans les catalogues d'activités des étudiants.

Modalité d'arrondir les notes

Grille de notation (moyenne annuelle, les notes		L'équivalent
à l'évaluation finale)	Système national	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	В
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

La moyenne annuelle et les notes de toutes les étapes de l'examen final ( l'examen pratique, le test, la réponse orale) - seront exprimées en chiffres selon l'échelle de notation (selon le tableau). La note finale obtenue sera exprimée en chiffre à deux décimales, et sera transférée dans le carnet de notes.

L'absence sans motivations fondées à l'examen est notée comme "absent"; et équivaut au qualificatif 0 (zéro). Le redoublement de l'examen raté est autorisé 2 fois consécutives.



Red: 06
Date: 20.09.2017

Pag. 14/14

### X. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

### A. Obligatoire:

- 1. Paladi Gh., Cernețchi O., Bazele obstetricii fiziologice. Volumul I. Chișinău, 2007.
- 2. Paladi Gh., Cernețchi O., Obstetrica patologică. Volumul II. Chișinău, 2007.
- 3. Paladi Gh. Ginecologie. Chisinău, 2000
- 4. Ştemberg M., Gladun E., Friptu V., Corolcova N. Obstetrica fiziologică. Chişinău, 2001.
- 5. Stemberg M., Gladun E., Friptu V., Corolcova N. Obstetrica practică. Chisinau, 2002.
- 6. Stemberg M., Gladun E., Friptu V., Corolcova N. Patologia sarcinii. Chisinau, 2002.
- 7. Cardaniuc C., Chesov I. Abilități practice și proceduri de bază în obstetrică. Analgezia și particularitățile de suport vital bazal la pacientele obstetricale. Elaborare metodică. Chișinău, 2015.
- 8. Cardaniuc C., Chesov I. Proceduri de bază în ginecologie. Abilități practice pentru situații de urgență. Elaborare metodică. Chișinău, 2015.
- 9. Cardaniuc C., Chesov I., Curteanu A. Abilităti practice de bază în îngrijirea esențială și resuscitarea nou-născutului. Elaborare metodică. Chișinău, 2015.

### B. Supplémentaire:

- 1. Williams Gynecology, Second Edition, 2012.
- 2. Williams Obstetrics: 24 Edition, 2014.
- 3. Гинекология: Учебник/Под. Ред. Савельевой.-М., 2004.
- 4. Гинекология: Учебник/ Л.Н.Василевская, В.И.Грищенко, Н.А. Щербина, В.П.Юровская. 3-е изд., перер. и доп.-Ростов н/Д, 2004.
- 5. Акушерство национальное руководство гл. ред.: Э. К. Айламазян, В. Е. Радзинский. В. И. Кулаков, Г. М. Савельева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
- 6. Paladi Gh. Ginecologie endocrinologică. Chișinău, 2000.
- 7. Codreanu N., Baltag V., Rotaru M. Ghidul pentru deprinderi practice în ginecologie. Ediția a III-a. Chișinău 2013.
- 8. Munteanu I. Tratat de obstetrică. Bucuresti, 2000.
- 9. Vârtej P. Obstetrică fiziologică si patologică. Bucuresti, 2000.
- 10. Vârtej P. Ginecologie. Bucuresti, 1999.
- 11. Horga M. ș. a. Planificarea Familială. Ghid practic pentru furnizorii de servicii de planificare familială. Tipografia SC Oligraf SRL Târgu-Mures, 2008
- 12. Moşin V. Sănătatea Reproducerii. Chişinău, 2010.