



ROMANIAN JOURNAL OF GERONTOLOGY AND GERIATRICS



Prof. Acad. Ana Aslan M.D.

Supplement
National Symposium of
GerontoPsychology
(November 19th - 20th, 2021)

“ANA ASLAN” NATIONAL INSTITUTE OF GERONTOLOGY AND GERIATRICS



1952

ROMANIAN JOURNAL OF GERONTOLOGY AND GERIATRICS

First Issue: 1980

FOUNDER: ANA ASLAN, Professor, PhD, Member of the Romanian Academy

EDITORIAL BOARD

Honorary Editor:

Acad. Prof. Constantin Bălăceanu-Stolnici, MD, PhD

Editor-in-chief:

Prof. Gabriel-Ioan Prada, MD, PhD

Editor - Clinical Geriatrics:

Prof. Ioana Dana Alexa, MD, PhD

Editor - Gerontology and GerontoPsychology:

Assist. Prof. CS II Rozeta Drăghici, PhD

Scientific Editor:

Assist. Prof. Anna-Marie Herghelegiu, MD, PhD (Romania)

Assistant Editor:

CS III Simona Opriș

SCIENTIFIC ADVISORY BOARD

Prof. Victor N. Anisimov, MD, PhD (Russian Federation)

Prof. Mario Barbagallo, MD, PhD (Italy)

Prof. Ion Mircea Coman, MD, PhD (Romania)

Prof. Mladen Davidovici, MD, PhD (Serbia)

Assist. Prof. Valer Donca, MD, PhD (Romania)

Prof. Ion G. Fulga, MD, PhD (Romania)

Prof. Daniela Grădinaru, PhD (Romania)

Acad. Prof. Constantin Ionescu-Târgoviște, MD, PhD (Romania)

CS II Elena Lupeanu, PhD (Romania)

Prof. Dumitru Lupuliasa, MD, PhD (Romania)

Prof. Tahir Masud, MD, PhD (UK)

Prof. Dafin Mureșanu, MD, PhD (Romania)

CS II Cătălina Pena, MD, PhD (Romania)

Prof. Cătălina Poiană, MD, PhD (Romania)

Prof. Jose Manuel Ribera Casado, MD, PhD (Spain)

Prof. Andreas Stück, MD, PhD (Switzerland)

Prof. Raymond C. Tallis, MD, PhD (U.K.)

Prof. Cătălina Tudose, MD, PhD (Romania)

Prof. CS I Cristian Vasile, PhD (Romania)

Technical Board:

CS Ioana Găiculescu

CS Alexandra Rusu



19-20 Noiembrie 2021

LIVE
pe ZOOM



SIMPOZIONUL NAȚIONAL DE GERONTOPSIHOLOGIE

7

Longevitate Activă și
Reziliență Psihologică
– Factori Protectivi
Gerontotehnologici

Organizat de
Asociația Română
de Psihologie Clinică
 www.arpclinic.ro



Institutul pentru Studii
și Tratatamentul Traumei

MP
Monitorul Psihologiei





LIVE
on ZOOM



19-20 November 2021

NATIONAL SYMPOSIUM OF GERONTOLOGY **7**

Active Longevity and Psychological Resilience – Gerontopsychological Protective Factors

Coordinated by
Romanian Association
of Clinical Psychology
 www.arpclinic.ro



SIMPOZION NAȚIONAL de GERONTOPSIHOLOGIE - 7
NATIONAL SYMPOSIUM of GERONTOLOGY - 7

LONGEVITATE ACTIVĂ ȘI REZILIENȚĂ PSIHOLGICĂ -
FACTORI PROTECTIVI GERONTOTEHNOLOGICI
ACTIVE LONGEVITY AND PSYCHOLOGICAL RESILIENCE -
GERONTOLOGICAL PROTECTIVE FACTORS

19-20 Noiembrie 2021 • November 19th-20th 2021

On-Line

COMITET ȘTIINȚIFIC •
SCIENTIFIC COMMITTEE

Lect. Psih. Pr. PhD Rozeta Drăghici
Asist. Univ. Psih. Pr. PhD Cristina-Manuela Oprea
Psih. Spec. PhD Andreea-Georgiana Marin
Prof. Univ. Dr. Mihai Berteanu
Prof. Univ. Dr. Gabriel-Ioan Prada
Lect. Psih. Pr. PhD Diana-Lucia Vasile
Prof. Univ. Psih. Pr. PhD Cristian Vasile

COMITET DE ORGANIZARE •
ORGANIZING COMMITTEE

Coordonator • Coordinator

Psih. Pr. PhD Rozeta Drăghici

Membri • Members

Psih. Spec. Ioana Găiculescu
Psih. Pr. Claudia-Dorina Bălan
Psih. Pr. Polixenia Stan
Psih. Spec. Alexandra Rusu

Tehnoredactare • DTP

Digital Designer Cezar-Gabriel Codreanu

LECTORI • SPEAKERS

Dr. Psihiatru PhD Traian Purnichi
CS Psih. Pr. Claudia-Dorina Bălan
CS Psih. Pr. Polixenia Stan
Prof. Univ. Psih. Pr. PhD Cristian Vasile
CS Psih. Spec. Ioana Găiculescu
Conf. Dr. Psih. Mihnea-Costin Manea
Asist. Univ. Psih. Cristina-Manuela Oprea
Asist. Univ. Psih. PhD Claudiu C. Papasteri
Psih. Pr. PhD Maria Moglan
Psih. Pr. Alina-Monica Ionescu
Lect. Psih. Pr. PhD Diana-Lucia Vasile
Asist. Univ. Dr. Psih. Mihai-Viorel Zamfir
Șef Lucr. Arh. PhD Mihaela Zamfir
Kinet. Dragoș-Cristian Bogdan
CSIII Biolog pr. PhD Ileana Ciobanu
Psih. Spec. PhD Andreea-Georgiana Marin
Lect. Psih. Pr. PhD Rozeta Drăghici

Simpozion organizat de Asociația Română de Psihologie Clinică în colaborare cu
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan" și
Societatea Română de Gerontologie și Geriatrie

*Symposium coordinated by Romanian Association of Clinical Psychology in collaboration with
National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan" and
Romanian Society of Gerontology and Geriatrics*

SIMPOZION NAȚIONAL de GERONTOPSIHOLOGIE - 7
LONGEVITATE ACTIVĂ ȘI REZILIENȚĂ PSIHOLÓGICĂ -
FACTORI PROTECTIVI GERONTOTEHNOLOGICI
19-20 Noiembrie 2021 • On-Line

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

VINERI, 19 Noiembrie 2021

Deschiderea Simpozionului Național - Cuvântul invitațiilor

16:00 – 16:15 Psih. Pr. PhD **Rozeta Drăghici** (*Președintele ARPC*)
Dr. **Anca-Elena Ștefan** (*Managerul INGG*)
Prof. Univ. Dr. **Gabriel-Ioan Prada** (*Președintele SRGG*)

Sesiune CONFERINȚE I

16:15 – 18:00 **Moderatori:** Lect. Psih. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**
Psih. Pr. **Claudia-Dorina Bălan**

Sunt vârstnicii mai predispuși la sindromul post-COVID-19?
16:15 – 16:45 Dr. Psihiatru PhD **Traian Purnichi**
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București, România

Abuzul la persoana vârstnică – Atelier Interactiv
16:45 – 17:35 CS Psih. Pr. **Claudia-Dorina Bălan**
Laborator Cercetare Gerontologie Socială - GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan” București

Dinamica aspectelor geronto-cognitive 2019-2021
17:35 – 18:00 CS Psih. Pr. **Polixenia Stan, Rozeta Drăghici, Claudia Bălan, Ioana Găiculescu,**
Alexandra Rusu
Laborator Cercetare Gerontologie Socială - GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan” București

WORKSHOP SC:

Stimularea cognitivă – interes și aplicabilitate în gerontopsihologia clinică

18:00 – 19:30 **Moderatori:** Lect. Psih. Pr. PhD **Rozeta Drăghici,**
Prof. Univ. Dr. **Mihai Berteau,**
Psih. Spec. PhD **Andreea-Georgiana Marin,**
CSIII Biolog pr. PhD **Ileana Ciobanu**
Universitatea de Medicina și Farmacie “Carol Davila”, Spitalul Universitar
de Urgență „Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare, București

Prezentare Workshop SC

18:00 – 18:15 Lect. Psih. Pr. PhD **Rozeta Drăghici, Prof. Univ. Dr. Mihai Berteau**
Universitatea de Medicina și Farmacie “Carol Davila”, Facultatea de Medicină,
Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Dep. de Neuro-Reabilitare, București

Rolul serviciilor de telesănătate mentală pentru persoanele vârstnice în
contextul pandemiei de COVID-19

18:15 – 18:30 Asist. Univ. Dr. Psih. **Mihai-Viorel Zamfir**¹, **Ileana Ciobanu**²,
Andreea-Georgiana Marin², **Rozeta Drăghici**³, **Mihaela Zamfir**⁴, **Mihai Berteau**⁵
¹*UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, Disciplina Fiziologie, București*
²*Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Dep. de Neuro-Reabilitare, București*
³*Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București*
⁴*Univ. de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Fac. de Arhitectură,*
Dep. “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București
⁵*UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, SUU „Elias”, Dep. Neuro-Reabilitare,*
București

Optimizarea arhitecturii rezidențiale pentru seniori în contextul pandemiei de COVID-19

- 18:30 – 18:45 Șef Lucr. Arh. **Mihaela Zamfir**¹,
Mihai-Viorel Zamfir², **Ileana Ciobanu**³, **Andreea-Georgiana Marin**³,
Rozeta Drăghici⁴, **Dragoș-Cristian Bogdan**⁵, **Mihai Berteanu**⁶
¹Univ. de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Fac. de Arhitectură,
Dep. “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București
²UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, Disciplina Fiziologie, București
³Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Dep. de Neuro-Reabilitare, București
⁴Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București
⁵USH, Fac. Educație Fizică și Sport, Spec. Kinetoter. și Motricitate spec., București
⁶UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, SUU „Elias”, Dep. Neuro-Reabilitare,
București

Kinetoterapia la domiciliu ca suport pentru o longevitate activă în contextul pandemiei de COVID-19

- 18:45 – 19:00 Kinetoterapeut **Dragoș-Cristian Bogdan**¹
Mihaela Zamfir², **Rozeta Drăghici**³, **Mihai-Viorel Zamfir**⁴
¹Univ. ”Spiru Haret”, Fac. Educație Fizică și Sport, Spec. Kinetoterapie și
Motricitate specială, București
²Univ. de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Fac. de Arhitectură,
Dep. “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București
³Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București
⁴UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, Disciplina Fiziologie, București

Tehnologii asistive cu rol de factor protectiv în prezervarea activităților vieții de zi cu zi

- 19:00 – 19:15 CSIII Biolog pr. PhD **Ileana Ciobanu**¹,
Andreea-Georgiana Marin¹, **Alina Iliescu**¹, **Rozeta Drăghici**²,
Mihai-Viorel Zamfir³, **Mihaela Zamfir**⁴, **Mihai Berteanu**¹
¹Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”, Disciplina de Medicină
Fizică și Reabilitare, SUU „Elias”, București
²Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București
³UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, Disciplina Fiziologie, București
⁴Univ. de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Fac. de Arhitectură,
Dep. “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București

Terapia de Stimulare Cognitivă - provocări în practica terapeutică a psihologului clinician

- 19:15 – 19:30 Psih. Spec. PhD **Andreea-Georgiana Marin**¹,
Ileana Ciobanu¹, **Rozeta Drăghici**², **Mihai Zamfir**³, **Mihaela Zamfir**⁴,
Mihai Berteanu^{1,5}
¹Clinica de Recuperare Neurologică, Spitalul Univ. de Urgență „Elias”, București
²Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București
³UMF “Carol Davila”, Fac. de Medicină, Disciplina Fiziologie, București
⁴Univ. de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Fac. de Arhitectură,
Dep. “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București
⁵Departamentul de Reabilitare Medicală, Spitalul Universitar de Urgență „Elias”,
UMF “Carol Davila”, București

SÂMBĂȚĂ, 20 Noiembrie 2021

09:30 – 09:40 Deschiderea conferințelor și prezentarea lectorilor:

Psih. Pr. PhD Rozeta Drăghici

Sesiune CONFERINȚE II

09:40 – 11:30 Moderatori: Asist. Univ. Psih. Pr. PhD **Cristina-Manuela Oprea,**

Prof. Univ. Psih. Pr. PhD **Cristian Vasile**

Longevitate și Activism. Implicații cognitive și comportamentale într-o societate cibernetizată

09:40 – 10:15 Prof. Univ. Psih. Pr. PhD **Cristian Vasile**

Facultatea de Litere și Științe, Universitatea Petrol-Gaze Ploiești, România

Vârșnicii, pandemia și tehnologia. Studiu de caz

10:15 – 10:40 CS Psih. Spec. **Ioana Găiculescu**

*Laborator Cercetare Gerontologie Socială - GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan" București*

Tulburarea de adaptare la vârstnic în pandemie

10:40 - 11:05 Conf. Dr. Psih. **Mihnea-Costin Manea**^{1,2},

Theodor-Gabriel Goglea¹, **Cristina-Manuela Oprea**^{1,2}

¹*Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia", București*

²*UMF "Carol Davila" București*

Răspunsuri emoționale întâlnite în visele pacienților cu deteriorare cognitivă

11:05 - 11:30 As. Univ. Psih. Pr. PhD **Cristina-Manuela Oprea**^{1,2},

Mihnea-Costin Manea^{1,2}, **Alexandru Mihalcea**^{1,3}, **Liliana-Andreea Ilie**¹

¹*Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia", București*

²*UMF "Carol Davila", Fac. de Medicină Dentară, București*

³*Universitatea "Titu Maiorescu", Facultatea de Psihologie, București*

WORKSHOP MET:

Metodă de intervenție teatrală asupra reacției la stres la persoane vârstnice

11:30 – 13:00 Moderatori: CSII Psih. **Rozeta Drăghici**, Regizor PhDs **Alexandra Sofonea,**

Regizor PhD **Alexandru Berceanu,**

Asist Univ. Psih. PhD **Claudiu C. Papasteri,**

Prof. Univ. Psih. PhD **Cătălin Nedelcea**

Centrul CINETic, UNATC "I.L. Caragiale", București, România

Metodă de intervenție teatrală asupra reacției la stres – sesiune experimentală

11:00 - 12:00 Regizor PhDs **Alexandra Sofonea**

Centrul CINETic, UNATC "I.L. Caragiale", București, România

Exerciții dramatice multimodale ca instrument de intervenție în context geriatric: pilot al unui studiu controlat randomizat

12:30 - 13:00 As. Univ. Psih. PhD **Claudiu C. Papasteri**^{1,3},

Alexandru I. Berceanu¹, **Rozeta Drăghici**^{1,2}, **Claudia Bălan**^{1,2}, **Ioana Găiculescu**^{1,2},

Polixenia Stan^{1,2}, **Alexandra Sofonea**¹, **Romina Boldasu**¹, **Diana Chiripuci**¹, **Vlad**

Benescu¹, **Diana Niță**¹, **Ioana Podina**^{1,3}, **Cătălin Nedelcea Cătălin**^{1,3}, **Ioana Carcea**^{1,4}

¹*Centrul CINETic, UNATC "I.L. Caragiale", București, România*

²*Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan", București, România*

³*FPSE, Dep. de Psihologie și Științe Cognitive, Univ. din București, București, România*

⁴*Department of Pharmacology, Physiology and Neuroscience; Rutgers Brain Health Institute; Rutgers, The State University of New Jersey, USA*

Sesiune CONFERINȚE III

14:00 - 16:00 Moderatori: Lect. Univ. Psih. Pr. PhD **Diana-Lucia Vasile**,
Psih. Pr. PhD **Maria Moglan**

Putem îmbunătăți rezerva cognitivă la vârstnici?

14:00 – 14:30 Psih. Pr. PhD **Maria Moglan**
Societatea Română Alzheimer

360⁰ video pentru intervenții clinice dedicate sănătății mentale la persoanele vârstnice

14:30 – 15:00 Psih. Pr. **Alina-Monica Ionescu**¹, Tom **Van Daele**^{1,2,5}, Albert **Rizzo**^{3,4},
Carolyn **Blair**^{2,5}, Paul **Best**^{2,5}

¹*Expertise Unit Psychology, Technology & Society, Thomas More University of Applied Sciences, Antwerp, Belgium*

²*The Immersive Technologies and Digital Mental Health Network, Queen's University Belfast, University Rd, Northern Ireland, Belfast BT7 1NN, United Kingdom*

³*Dept. of Psychiatry and School of Gerontology, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁴*Institute for Creative Technologies, Univ. of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁵*School of Social Sciences, Education and Social Work, Queen's University Belfast, Northern Ireland, 20 College Green, Belfast BT7 1LN, United Kingdom*

Lungimea contează. Lecții despre viață din psihologia traumei

15:00 – 16:00 Lect. Univ. Psih. Pr. PhD **Lucia-Diana Vasile**
Facultatea de Psihologie și Științele Educației - Universitatea din București
Institutul pentru Studiul și Tratatamentul Traumei

MASĂ ROTUNDĂ GeRoPSI:

Cercetări avansate gerontopsihologice pentru Longevitate Activă

16:00 – 17:00 Moderatori: CSII Psih. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**, CS Psih. Pr. **Claudia Bălan**,
CS Psih. Spec. **Ioana Găiculescu**, CS Psih. Pr. **Polixenia Stan**,
CS Psih. Spec. **Alexandra Rusu**

Laborator Cercetare Gerontologie Socială - GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan" București

ÎNCHIDEREA SIMPOZIONULUI – Concluzii finale:

17:00 – 17:15 Psih. Pr. PhD Rozeta Drăghici, Psih. Pr. Paula Onu

Simpozion Organizat de Asociația Română de Psihologie Clinică

www.ARPClinic.org

NATIONAL SYMPOSIUM of GERONTOPSYCHOLOGY - 7
ACTIVE LONGEVITY AND PSYCHOLOGICAL RESILIENCE -
GERONTOPSYCHOLOGICAL PROTECTIVE FACTORS
November 19th-20th 2021 • On-Line

SCIENTIFIC PROGRAM

FRIDAY, November 19th 2021

OPENING CEREMONY OF SYMPOSIUM – Welcoming and Guests Speech

16:00 – 16:15 Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici** (*President of RACP*)
MD **Anca-Elena Ștefan** (*Manager of NIGG*)
Prof. Univ. MD **Gabriel-Ioan Prada** (*President of RSGG*)

CONFERENCES Session I

16:15 – 18:00 Chairpersons: Lect. Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**,
Psyc. Pr. **Claudia-Dorina Bălan**

Is an elderly more exposed to post covid-19 syndrome?

16:15 – 16:45 MD Psychiatrist PhD **Traian Purnichi**
"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest, Romania

Abuse in later life – Interactive workshop

16:45 – 17:35 Sc. Researcher Psyc. Pr. **Claudia-Dorina Bălan**
*Research Laboratory of Social Gerontology – GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest*

The dynamics of the geronto-cognitive aspects in 2019-2021

17:35 – 18:00 Sc. Researcher Psyc. Pr. **Polixenia Stan**, **Rozeta Drăghici**, **Claudia Bălan**,
Ioana Găiculescu, **Alexandra Rusu**
*Research Laboratory of Social Gerontology – GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest*

CS WORKSHOP:

Cognitive Stimulation – interest and applicability in clinical gerontopsychology

18:00 – 19:30 Chairpersons: Lect. Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**,
Prof. Univ. MD **Mihai Berteanu**,
Psyc. Spec. PhD **Andreea-Georgiana Marin**,
Sc. Researcher III PhD **Ileana Ciobanu**
*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy,
"Elias" University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*

CS Workshop presentation

18:00 – 18:15 Lect. Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**, Prof. Univ. MD **Mihai Berteanu**
*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine,
"Elias" University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*

The role of telemental health services for older persons in the context of the COVID-19 pandemic

18:15 – 18:30 Assist. Prof. MD Psyc. **Mihai-Viorel Zamfir**¹, **Ileana Ciobanu**²,
Andreea-Georgiana Marin², **Rozeta Drăghici**³, **Mihaela Zamfir**⁴, **Mihai Berteanu**⁵
¹*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine,
Physiology Division, Bucharest*
²*"Elias" University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*
³*"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*
⁴*"Ion Mincu" University of Architecture and Urbanism, Faculty of Architecture,
"Synthesis of Architectural Design Department", Bucharest*
⁵*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine,
"Elias" University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*

Optimizing residential architecture for seniors in the context of the COVID-19 pandemic challenges

18:30 – 18:45 Sen. Lect. Architect **Mihaela Zamfir**¹, Mihai-Viorel **Zamfir**², Ileana **Ciobanu**³, Andreea-Georgiana **Marin**³, Rozeta **Drăghici**⁴, Dragoș-Cristian **Bogdan**⁵, Mihai **Berteanu**⁶

¹*“Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Faculty of Architecture, “Synthesis of Architectural Design Department”, Bucharest*

²*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Physiology Division, Bucharest*

³*“Elias” University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*

⁴*“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*

⁵*“Spiru Haret” University, Faculty of Physical Education and Sports, Specialization in Physical Therapy and Special Motor Skills, Bucharest*

⁶*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, “Elias” University Emergency Hospital, Dept. of Neuro-Rehabilitation, Bucharest*

Physical therapy at home as a support for active ageing in the context of the COVID-19 pandemic

18:45 – 19:00 Kinetotherapist **Dragoș-Cristian Bogdan**¹
Mihaela **Zamfir**², Rozeta **Drăghici**³, Mihai-Viorel **Zamfir**⁴

¹*“Spiru Haret” University, Faculty of Physical Education and Sports, Specialization in Physical Therapy and Special Motor Skills, Bucharest*

²*“Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Faculty of Architecture, “Synthesis of Architectural Design Department”, Bucharest*

³*“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*

⁴*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Physiology Division, Faculty of Medicine, Bucharest*

Assistive technologies with protective role for daily activities preservation

19:00 – 19:15 Sc. Researcher III Biologist pr. PhD **Ileana Ciobanu**¹,
Andreea-Georgiana **Marin**¹, Alina **Iliescu**¹, Rozeta **Drăghici**²,
Mihai-Viorel **Zamfir**³, Mihaela **Zamfir**⁴, Mihai **Berteanu**¹

¹*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Discipline of Physical and Rehabilitation Medicine, “Elias” University Emergency Hospital, Bucharest*

²*“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*

³*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Physiology Division, Faculty of Medicine, Bucharest*

⁴*“Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Synthesis of Architectural Design Department, Faculty of Architecture, Bucharest*

Cognitive Rehabilitation Therapy – Challenges in the Clinical Practice of the Clinical Psychologist

19:15 – 19:30 Psih. Spec. PhD **Andreea-Georgiana Marin**¹, Ileana **Ciobanu**¹, Rozeta **Drăghici**²,
Mihai **Zamfir**³, Mihaela **Zamfir**⁴, Mihai **Berteanu**^{1,5}

¹*Neuro-Rehabilitation Department – “Elias” University Emergency Hospital, Bucharest*

²*“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*

³*“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Physiology Division, Faculty of Medicine, Bucharest*

⁴*“Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Synthesis of Architectural Design Department, Faculty of Architecture, Bucharest*

⁵*Medical Rehabilitation Department, “Elias” University Emergency Hospital, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest*

SATURDAY, November 20th 2021

09:30 – 09:40 Opening of conferences and presentation of speakers:
Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**

CONFERENCES Session II

09:40 – 11:30 Chairpersons: Assist. Prof. Psyc. Pr. PhD **Cristina-Manuela Oprea**,
Prof. Univ. Psyc. Pr. PhD **Cristian Vasile**

Longevity and activism. Cognitive and behavioral implications in a cybernetized society

09:40 – 10:15 Prof. Univ. Psyc. Pr. PhD **Cristian Vasile**
Faculty of Letters and Sciences, Petroleum-Gas University of Ploiesti, Romania

Older adults, pandemic and technology. Case Study

10:15 – 10:40 Sc. Researcher Psyc. Spec. **Ioana Găiculescu**
*Research Laboratory of Social Gerontology – GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest*

Adaptation disorder on elderly in pandemic

10:40 - 11:05 Sen. Lect. MD Psyc. PhD **Mihnea-Costin Manea**^{1,2},
Theodor-Gabriel Goglea¹, **Cristina-Manuela Oprea**^{1,2}
¹*Clinical Hospital of Psychiatry "Prof. Dr. Alexandru Obregia", Bucharest*
²*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest*

Emotional responses found in the dreams of patients with cognitive impairment

11:05 - 11:30 Assist. Prof. Psyc. Pr. PhD **Cristina-Manuela Oprea**^{1,2},
Mihnea-Costin Manea^{1,2}, **Alexandru Mihalcea**^{1,3}, **Liliana-Andreea Ilie**¹
¹*Clinical Hospital of Psychiatry "Prof. Dr. Alexandru Obregia", Bucharest*
²*Faculty of Dental Medicine, "Carol Davila" Univ. of Medicine and Pharmacy,
Bucharest*
³*Faculty of Psychology, "Titu Maiorescu" University, Bucharest*

MET WORKSHOP:

Method of drama intervention on the reaction to stress in the elderly

11:30 – 13:00 Chairpersons: Lect. Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**,
Director PhDs **Alexandra Sofonea**,
Director PhD **Alexandru Berceanu**,
Assist Prof. Psyc. PhD **Claudiu C. Papasteri**,
Prof. Univ. Psyc. PhD **Cătălin Nedelcea**
*CINETic Center, University of Theatre and Film "I.L. Caragiale" Bucharest,
Romania*

Method of drama intervention on the reaction to stress – experimental session

11:00 - 12:00 Director PhDs **Alexandra Sofonea**
*CINETic Center, University of Theatre and Film "I.L. Caragiale" Bucharest,
Romania*

Multimodal drama exercises as intervention tools in geriatric care: a pilot randomized control trial

12:30 - 13:00 Assist Prof. Psyc. PhD **Claudiu C. Papasteri**^{1,3}, **Alexandru I. Berceanu**¹,
Rozeta Drăghici^{1,2}, **Claudia Bălan**^{1,2}, **Ioana Găiculescu**^{1,2}, **Polixenia Stan**^{1,2},
Alexandra Sofonea¹, **Romina Boldasu**¹, **Diana Chiripuci**¹, **Vlad Benescu**¹,
Diana Niță¹, **Ioana Podina**^{1,3}, **Cătălin Nedelcea**^{1,3}, **Ioana Carcea**^{1,4}
¹*CINETic Center, University of Theatre and Film "I.L. Caragiale" Bucharest, Ro*
²*"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest, Romania*
³*Faculty of Psychology and Educational Sciences, Department of Psychology and
Cognitive Science, University of Bucharest, Romania*
⁴*Department of Pharmacology, Physiology and Neuroscience; Rutgers Brain Health
Institute; Rutgers, The State University of New Jersey, USA*

CONFERENCES Session III

14:00 - 16:00 Chairpersons: Lect. Psyc. Pr. PhD **Diana-Lucia Vasile**,
Psyc. Pr. PhD **Maria Moglan**

Can we improve cognitive reserve in the elderly?

14:00 – 14:30 Psyc. Pr. PhD **Maria Moglan**
Romanian Alzheimer Society

360⁰ videos in clinical interventions for mental health for the elderly

14:30 – 15:00 Psyc. Pr. **Alina-Monica Ionescu**¹,
Tom Van Daele^{1,2,5}, **Albert Rizzo**^{3,4}, **Carolyn Blair**^{2,5}, **Paul Best**^{2,5}
¹*Expertise Unit Psychology, Technology & Society, Thomas More University of Applied Sciences, Antwerp, Belgium*
²*The Immersive Technologies and Digital Mental Health Network, Queen's University Belfast, University Rd, Northern Ireland, Belfast, United Kingdom*
³*Dept. of Psychiatry and School of Gerontology, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*
⁴*Institute for Creative Technologies, Univ. of Southern California, Los Angeles, USA*
⁵*School of Social Sciences, Education and Social Work, Queen's University Belfast, Northern Ireland, Belfast, United Kingdom*

Length matters. Lessons learnt about life from trauma psychology.

15:00 – 16:00 Lect. Psyc. Pr. PhD **Lucia-Diana Vasile**
Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Bucharest Institute for the Trauma Study and Treatment

GeRoPSI ROUND-TABLE:

Advanced gerontopsychological research for Active Longevity

16:00 – 17:00 Chairpersons: Sc. Researcher II Psyc. Pr. PhD **Rozeta Drăghici**,
Sc. Researcher Psyc. Pr. **Claudia Bălan**,
Sc. Researcher Psyc. Spec. **Ioana Găiculescu**,
Sc. Researcher Psyc. Pr. **Polixenia Stan**,
Sc. Researcher Psyc. Spec. **Alexandra Rusu**
*Research Laboratory of Social Gerontology – GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest*

CLOSING of SYMPOSIUM – Final Discussions

17:00 – 17:15 Psyc. Pr. PhD Rozeta Drăghici, Psyc. Pr. Paula Onu

Symposium Coordinated by Romanian Association of Clinical Psychology

www.ARPClinic.org

**SIMPOZION NAȚIONAL de GERONTOPSIHOLOGIE - 7
LONGEVITATE ACTIVĂ ȘI REZILIENȚĂ PSIHOLGICĂ-
FACTORI PROTECTIVI GERONTOTEHNOLOGICI**

• 19-20 Noiembrie 2020 •

**NATIONAL SYMPOSIUM of GERONTOPSYCHOLOGY - 7
ACTIVE LONGEVITY AND PSYCHOLOGICAL
RESILIENCE - GERONTOPSYCHOLOGICAL
PROTECTIVE FACTORS**

• November 19th-20th 2021 •

VOLUM REZUMATE
(vezi index la sfârșitul volumului)

ABSTRACTS BOOK
(see the list at the end of the book)

REZUMATE

ABSTRACTS

1. SUNT VÂRSTNICII MAI PREDISPUȘI LA SINDROMUL POST-COVID-19?*Purnichi Traian**Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie
"Ana Aslan", București**Autor corespondent: Traian Purnichi,
purnichi.traian@ana-aslan.ro*

Pentru unele persoane, infecția provocată de coronavirus (COVID-19), poate produce simptome persistente care durează săptămâni sau luni după dispariția infecției inițiale, iar acest fenomen îl denumim sindrom post-COVID-19 sau „long COVID”. Durata de recuperare post COVID-19 este diferit în funcție de persoană. Multe persoane se simt mai bine după câteva zile sau săptămâni și majoritatea își vor reveni complet în 12 săptămâni. Dar pentru alții, timpul până la remiterea simptomelor poate dura mai mult. Organizația Mondială a Sănătății (OMS) definește sindrom post-COVID-19 ca : „o afecțiunea post infecție Covid-19 confirmată sau suspionată, ce durează de cel puțin 3 luni de la debutul Covid-19 și care persistă cel puțin 2 luni după iar simptomatologia nu poate fi explicate printr-un diagnostic alternativ”. Deci, dacă persistă unul sau mai multe din următoarele simptomele, putem vorbi despre un sindrom post COVID-19: oboseală/ fatigabilitate, dificultăți de respirație, durere sau senzație de apăsare în piept, probleme de memorie și/ sau concentrare, insomnie, palpitații, amețală/vertij, tinnitus, parestezii sau furnicături, dureri articulare, depresie și/ sau anxietate, senzație de rău, diaree, dureri de stomac, pierderea poftei de mâncare, o temperatură ridicată, tuse, dureri de cap, dureri în gât, modificări ale simțului mirosului sau gustului sau erupții cutanate.

Conform datelor Oficiului Național de Statistică (ONS), 4 din 10 oameni infectați cu SARS COV, prezentau sindrom long covid, la mai mult de un an după infecția confirmată și două treimi au spus că simptomele le-au limitat activitățile zilnice. Cercetătorii au analizat datele din aplicația COVID Symptom Study pentru a descoperi cine este mai expus riscul de

IS AN ELDERLY MORE EXPOSED TO POST COVID-19 SYNDROME?*Purnichi Traian**"Ana Aslan" National Institute of Gerontology
and Geriatrics, Bucharest**Corresponding author: Traian Purnichi,
purnichi.traian@ana-aslan.ro*

For some persons, the coronavirus infection may produce persistent symptoms after weeks and months following the initial acute infection phase and this phenomenon is called post covid-19 syndrome or long covid. The recovery process is individual and may vary. Many people feel better in a few days or weeks and most of them will fully recover in 12 weeks. But for others, the time to the symptom's remission may be longer. The World Health Organization (WHO) defines post-COVID-19 syndrome as “a condition that occurs in individuals with a history of probable or confirmed SARS-CoV-2 infection, usually 3 months from the onset of COVID-19 with symptoms that last for at least 2 months and cannot be explained by an alternative diagnosis.”. So, if one or more of the following symptoms persist, we can talk about a post COVID-19 syndrome: fatigue / tiredness, difficulty breathing, pain or feeling of tightness in the chest, memory and / or concentration problems, insomnia, palpitations, dizziness / vertigo, tinnitus, paresthesias or tingling, joint pain, depression and / or anxiety, feeling sick, diarrhea, stomach pain, loss of appetite, high temperature, cough, headache, sore throat, changes in sense of smell or taste or rash. According to the Office for National Statistics (ONS), 4 out of 10 people infected with SARS-CoV-2, had long covid syndrome more than a year after the confirmed infection, and two-thirds said their symptoms limited their daily activities. The researchers analyzed data from the COVID Symptom Study application to find out who is most at risk of developing long Covid. They found that the elderly, the women and those who had five or more symptoms in the first week of Covid-19 disease were more likely to develop post-Covid syndrome. It

a dezvolta long Covid. S-a descoperit că persoanele mai în vârstă, sexul feminin și cei care au avut cinci sau mai multe simptome în prima săptămână de boală, au avut mai multe șanse să dezvolte sindrom post-Covid. Sindromul afectează aproximativ 10% dintre persoanele cu vârsta de 18-49 de ani care se îmbolnăvesc de Covid-19, crescând la 22% dintre persoanele de peste 70 de ani, conform datelor aplicație. Cifrele de la ONS confirmă frecvența sindromului în rândul persoanelor cu vârste cuprinse între 35-69 de ani, a femeilor, a persoanelor care trăiesc în zonele cele mai defavorizate, a celor care lucrează în domeniul sănătății sau al asistenței sociale și a persoanelor cu dizabilități (n=320825).

Un alt studiu realizat de Imperial College of London a mai constatat că sindromul post-Covid-ul tinde să crească odată cu vârsta (o creștere cu 3,5% a simptomelor persistente cu fiecare deceniu de viață) și are mai multe șanse să afecteze sexul feminin. De asemeni, s-a constatat că sindromul post-Covid a fost mai frecvent în rândul persoanelor supraponderale sau obeze, care fumează, locuiesc în zone defavorizate sau au avut o boală mai severă și au trebuit să fie internate la spital.

Cercetători de la King's College din Londra, au descoperit că administrarea a două doze de vaccin reduce la jumătate riscul de a dezvolta sindrom post-covid la adulți. În anumite țări sunt deja clinici specializate în tratarea acestei patologii, iar abordarea este una multidisciplinară și personalizată pentru fiecare pacient.

În concluzie, vârstnicii (și mai ales femeile în vârstă) sunt mai predispuși la a dezvolta un sindrom post COVID, dar cu un plan de tratament și recuperare adecvat pot fi reabilitați.

Cuvinte cheie: sindrom post-COVID-19, „long COVID”, vârstnici, factori de risc

affects approximately 10% of people aged 18-49 who develop Covid-19, increasing to 22% of people over 70 years of age. The data from the ONS, confirms the frequency of the syndrome among people aged 35-69, women, people living in the most disadvantaged areas, those working in the field of health or social assistance and people with disabilities (n = 320825). Another study by Imperial College of London also found that post-Covid syndrome tends to increase with age (a 3.5% increase in persistent symptoms with each decade of life) and is more likely to affect women. It was also found that post-Covid syndrome was more common among overweight or obese people who smoked, lived in disadvantaged areas or had a more severe illness and had to be hospitalized.

Researchers at King's College London have found that taking two doses of the vaccine halves the risk of developing post-covid syndrome in adults. In some countries there are already clinics specialized in treating this pathology, and the approach is multidisciplinary and personalized for each patient. So, in conclusion, yes, the elderly (and especially elderly women) are more prone to develop long covid, but with the appropriate treatment and recovery plan they can be rehabilitated.

Key words: post-COVID-19 syndrome, “long COVID”, the elderly, risk factors

2. ABUZUL LA PERSOANA VÂRSTNICĂ - ATELIER INTERACTIV

Bălan Claudia-Dorina

*Laborator de Cercetare Gerontologie Socială -
GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie
"Ana Aslan" București
Autor corespondent: Claudia Bălan,
claudiabalan@ana-aslan.ro*

Introducere: Vârsta este un fapt biologic, caracterizat de atribute psihice specifice diverselor etape de viață. Acestea se află în relație directă cu caracteristicile care descriu dimensiunea psihologică a individului în respectivele etape: experiență, mentalități, conduite. Există diferențe în ceea ce privește structurarea opiniei și atitudinilor categoriei de vârstă de peste 65 de ani în comparație cu celelalte categorii de vârstă. Evaluarea percepției populației vârstnice asupra problemelor care îi îngrijorează cel mai mult indică aspectele ce țin de siguranța personală ca fiind printre primele cinci din sfera preocupărilor lor.

Victimizarea în rândul persoanelor în vârstă integrează diverse forme de la episoade concrete și bine delimitate în timp (furt din buzunare, violență verbală pe stradă etc.) până la forme continue de abuz. Abuzul spre sfârșitul vieții descrie situații în care o persoană mai în vârstă este supusă unui model de control coercitiv de către un abuzator care are o relație continuă și de încredere cu victima, cum ar fi un soț, partener, copil adult sau nepot. Un prieten, vecin sau îngrijitor poate fi, de asemenea, un autor al abuzurilor domestice dacă există o relație continuă și de încredere. Victimele abuzului în această etapă sunt în primul rând femei, dar includ și bărbați mai în vârstă

Obiectiv: Identificarea dinamicii formelor de abuz la care sunt supuse persoanele în vârstă cu analiza motivației agresorului și înțelegerea problemelor victimelor în vederea construirii de intervenții adecvate.

Metode: Studiu de caz, lucrul în grup mic, discuție facilitată.

Materiale: Fișă de lucru "Roata abuzului la persoana vârstnică - Putere&Control", Fișă de

ABUSE IN LATER LIFE – WORKSHOP

Bălan Claudia-Dorina

*Research Laboratory of Social Gerontology –
GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and
Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest
Corresponding Author: Claudia Bălan,
claudiabalan@ana-aslan.ro*

Introduction: Age is a biological fact, characterized by psychic attributes specific to various stages of life. These are directly related to the characteristics that describe the psychological dimension of the individual in the respective stages: experience, mentalities, behaviors. There are differences in the structuring of the opinion and attitudes of the age group over 65 compared to the other age categories. Assessing the elderly population's perception of the issues that concern them most indicates issues related to personal safety as being among the top five in their area of concern.

Victimization among the elderly integrates various forms from concrete and well-defined episodes in time (pocket theft, verbal violence on the street, etc.) to continuous forms of abuse. Abuse in later life describes situations in which an older person is subjected to a model of coercive control by an abuser who has an ongoing and trusting relationship with the victim, such as a spouse, partner, adult child or grandchild. A friend, neighbor, or caregiver can also be a perpetrator of domestic abuse if there is an ongoing and trusting relationship. The victims of abuse at this stage are primarily women, but also include older men.

Objective: To better identify the dynamics of abuse in later life, including abuser motivation and victim issues, in order to provide appropriate interventions.

Methods: case study, small group work, facilitated discussion

Materials: Worksheet "Wheel of Elder Abuse - Power & Control", Worksheet "Victim's Perspective", Worksheet "Aggressor's Perspective".

lucru "Perspectiva victimei", Fișă de lucru "Perspectiva agresorului".

Cuvinte cheie: atelier interactiv, abuzul persoanei în vârstă, putere și control

3. DINAMICA ASPECTELOR GERONTO-COGNITIVE 2019-2021

*Stan Polixenia, Drăghici Rozeta,
Bălan Claudia, Găiculescu Ioana,
Rusu Alexandra*

*Laborator de Cercetare Gerontologie Socială-
GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie
"Ana Aslan" București
Autor corespondent: Polixenia Stan,
polixenia.stan@ana-aslan.ro*

Introducere: În prezent, medicina geriatrică este focalizată pe creșterea stării de bine, a confortului psihologic și fizic al persoanei vârstnice raportat la particularitățile specifice fiecărui subiect evaluat. În contextul provocărilor prezente, echipa GerontoPsihologie din cadrul Laboratorului de cercetare Gerontologie Socială de la Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan" a efectuat un studiu longitudinal pentru a observa afectarea cognitivă și modificările apărute pe parcursul a trei ani, 2019-2021.

Obiectiv: Un obiectiv urmărit în cadrul cercetării îl constituie prezentarea aspectelor cognitive la pacienții internați și modificarea lor pe parcursul a trei ani.

Metode: Lotul cuprinde 2318 de subiecți cu vârsta între 50-95 ani. În cadrul cercetării a fost aplicat un instrument de screening gerontopsihologic dezvoltat în această perioadă ce face o radiografie atât a planului afectiv cât și cognitiv a persoanei evaluate.

Concluzii: Datele obținute indică modificări la nivelul afectării cognitive, cât și emoționale în eșantionul studiat.

Cuvinte cheie: studiu longitudinal, instrument de screening gerontopsihologic, afectare cognitivă, stare de bine

Key words: workshop, abuse in later life, power and control

THE DYNAMICS OF THE GERONTO-COGNITIVE ASPECTS IN 2019-2021

*Stan Polixenia, Drăghici Rozeta,
Bălan Claudia, Găiculescu Ioana,
Rusu Alexandra*

*Research Laboratory of Social Gerontology –
GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and
Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest
Corresponding Author: Polixenia Stan,
polixenia.stan@ana-aslan.ro*

Introduction: Currently, geriatric medicine is focused on increasing well-being, the psychological and physical wellbeing of the elderly in relation to the specific characteristics of each subject assessed. In the context of the present challenges, the Gerontopsychology team from the Social Gerontology Research Laboratory at "Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics conducted a longitudinal study to observe the cognitive impairment and changes that occurred over three years, 2019-2021.

Objective: One of the research objective is to present cognitive aspects in hospitalized patients and their modification over three years.

Methods: The group includes 2318 subjects aged between 50-95 years. During the research, a gerontopsychological screening tool has been applied and developed during this period, which makes a radiography of both the affective and cognitive plan of the evaluated person.

Conclusions: The obtained data indicate changes in cognitive and emotional impairment in the studied sample.

Key words: longitudinal study, gerontopsychological screening instrument, cognitive impairment, well-being

**4. WORKSHOP SC:
STIMULAREA COGNITIVĂ – INTERES
ȘI APLICABILITATE ÎN
GERONTOPSIHOLOGIA CLINICĂ**

*Moderatori: Drăghici Rozeta, Berteanu Mihai,
Marin Andreea-Georgiana, Ciobanu Ileana*

*Universitatea de Medicina și Farmacie “Carol
Davila”, Spitalul Universitar de Urgență
„Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare,
București*

*Autor corespondent: Andreea Marin,
andreea.budrica@gmail.com*

Prezentare: Îmbătrânirea populației reprezintă un subiect extrem discutat. Se așteaptă o dublare a procentului populației vârstnice în următorii 25 de ani, fapt ce anticipează și o creștere a cererii de servicii profesionale pentru îngrijirea persoanelor vârstnice. Procesul de îmbătrânire este frecvent asociat cu o scădere a performanței cognitive și o diminuarea a capacităților persoanei de a realiza activitățile vieții zilnice. Prezervarea integrității funcțiilor cognitive și a independenței funcționale pentru o perioadă cât mai lungă de timp reprezintă o direcție de o deosebită importanță, promovată și acceptată de către specialiștii în domeniu.

Terapia de stimulare cognitivă cu aplicabilitate în rândul persoanelor vârstnice are rolul de a preveni sau, în anumite situații particulare, de a reversa, declinul funcțiilor cognitive. Studiile realizate în această direcție subliniază efectele benefice ale acestui tip de intervenție terapeutică, atât în ceea ce privește îmbunătățirea performanței cognitive, cât și în ceea ce privește îmbunătățirea gradului de funcționalitate fizică și a nivelului de participare și implicare a vârstnicului în viața de familie și în comunitatea extinsă, indiferent de nivelul inițial de deficit.

Terapia personalizată proiectată în acord cu gradul de deficit cognitiv, cu nivelul de disfuncționalitate fizică, dar adaptată permanent nevoilor imediate ale vârstnicului aflat în proces de terapie de stimulare cognitivă, este de preferat tehnicilor clasice de intervenție.

În acest workshop aducem în discuție doi dintre cei mai importanți factori protectivi

**SC WORKSHOP:
COGNITIVE STIMULATION -
INTEREST AND APPLICABILITY IN
CLINICAL GERONTOLOGY**

*Chairpersons: Drăghici Rozeta,
Berteanu Mihai, Marin Andreea-Georgiana,
Ciobanu Ileana*

*“Carol Davila” University of Medicine and
Pharmacy, “Elias” University Emergency
Hospital, Department of Neuro-Rehabilitation,
Bucharest*

*Corresponding Author: Andreea Marin,
andreea.budrica@gmail.com*

Presentation: Population aging is an extremely discussed topic. The percentage of the elderly population is expected to double in the next 25 years, which also anticipates an increase in the demand for professional services for the care of the elderly.

The aging process is often associated with a decrease in cognitive performance and a decrease in a person's ability to perform activities of daily living. Preserving the integrity of cognitive functions and functional independence for as long as possible is a direction of great importance, promoted and accepted by specialists in the field.

Cognitive stimulation therapy with applicability among the elderly has the role of preventing or, in certain particular situations, reversing the decline of cognitive functions. Studies in this direction highlight the beneficial effects of this type of therapeutic intervention, both in terms of improving cognitive performance and in terms of improving the degree of physical functioning and the level of participation and involvement of the elderly in family life and the extended community, regardless of the initial level of deficit.

Personalized therapy designed according to the degree of cognitive impairment, with the level of physical dysfunction, but permanently adapted to the immediate needs of the elderly in the process of cognitive stimulation therapy, is preferable to classical intervention techniques.

In this workshop we discuss two of the most important protective gerontopsychological factors, frequently addressed in specialized

gerontopsihologici, frecvent abordați în studiile de specialitate, și anume exercițiul fizic și antrenamentul cognitiv. Facem referire și la un al treilea factor ce poate fi considerat factor protectiv pentru persoana vârstnică, și anume – mediul și tehnologiile asistive.

Cuvinte cheie: antrenament cognitiv, funcționalitate fizică, tehnologii asistive, factori protectivi gerontopsihologici

5. ROLUL SERVICIILOR DE TELESĂNĂTATE MENTALĂ PENTRU PERSOANELE VÂRSTNICE ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI DE COVID-19

Zamfir Mihai-Viorel¹, Ciobanu Ileana², Marin Andreea-Georgiana², Drăghici Rozeta³, Zamfir Mihaela⁴, Berteanu Mihai⁵

¹Universitatea de Medicina și Farmacie “Carol Davila”, Facultatea de Medicină, Disciplina Fiziologie, București

²Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare, București

³Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie “Ana Aslan”, București

⁴Universitatea de Arhitectură și Urbanism “Ion Mincu”, Facultatea de Arhitectură, Departamentul “Sinteza Proiectării de Arhitectură”, București

⁵Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”, Facultatea de Medicină, Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare, București

Autor corespondent: Mihai-Viorel Zamfir, mihai.zamfir@umfcd.ro

Introducere: Pandemia de COVID-19 a reprezentat o schimbare de paradigmă în furnizarea serviciilor de sănătate mentală printr-un accent mai mare pe serviciile de telepsihiatry și telesănătate mentală. Pacienții vârstnici, o populație vulnerabilă la efectele pandemiei, reprezintă un grup țintă important al acestor servicii.

Obiective: Prezentarea rolului serviciilor de telesănătate mentală în contextul pandemiei de COVID-19.

studies, namely physical exercise and cognitive training. We also refer to a third factor that can be considered a protective factor for the elderly, namely - the environment and assistive technologies.

Key words: cognitive training, physical functioning, assistive technologies, protective gerontopsychological factors

THE ROLE OF TELEMENTAL HEALTH SERVICES FOR OLDER PERSONS IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

Zamfir Mihai-Viorel¹, Ciobanu Ileana², Marin Andreea-Georgiana², Drăghici Rozeta³, Zamfir Mihaela⁴, Berteanu Mihai⁵

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Physiology Division, Bucharest

²“Elias” University Emergency Hospital, Department of Neuro-Rehabilitation, Bucharest

³“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest;

⁴“Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Faculty of Architecture, “Synthesis of Architectural Design Department”, Bucharest;

⁵ “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, “Elias” University Emergency Hospital, Department of Neuro-Rehabilitation, Bucharest

Corresponding author: Mihai-Viorel Zamfir, mihai.zamfir@umfcd.ro

Introduction: The COVID-19 pandemic represented a paradigm shift in the providing of mental health services, through a greater focus on telepsychiatry and telemental health services. Elderly patients, a population vulnerable to the effects of the pandemic, represent an important target group for these services.

Objectives: Presentation of the role of telepsychiatry services in the context of the COVID-19 pandemic with emphasis on the situation in Romania.

Metodologie: Lucrarea este de tip *review* narativ. Sunt utilizate de asemenea studiile de caz prin evidențierea unor modele de bune practici.

Rezultate: Serviciile de telemedicină pot fi clasificate în servicii asincrone (de exemplu transmitere de mesaje text), sincrone (cu semnal audio-video) și aplicații mobile. Toate aceste tipuri de servicii s-au dovedit a fi utile în diverse domenii ale sănătății mentale: gerontopsihiatrie, adicții, tulburări legate de stres, psihiatrie generală. Furnizarea de servicii de telesănătate mentală pentru persoanele vârstnice are avantaje multiple: accesibilitate ridicată, acoperirea unor zone izolate cu servicii, minimizarea riscului de răspândire a infecției, accesul la o gamă largă de servicii și la specialiști, sentiment de securitate pentru pacienți și profesioniști, costuri scăzute pentru sistemul de sănătate. Între barierele la implementarea telemedicinii se numără suportul legislativ insuficient, educația redusă a profesioniștilor din domeniul sănătății cu privire la utilizarea telemedicinii, nivel scăzut de alfabetizare digitală și accesul scăzut la dispozitive de comunicare inteligente pentru vârstnici.

Concluzii: Serviciile de telesănătate mentală reprezintă o soluție viabilă în furnizarea asistenței pentru persoanele vârstnice, având avantaje multiple în contextul pandemiei de COVID-19. În același timp este necesară depășirea barierelor în vederea implementării eficiente a acestor servicii.

Acknowledgment: Această lucrare a fost realizată în cadrul Proiectului European finanțat *Smart Intervention for Senior Isolation* (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Cuvinte cheie: telesănătate mentală, servicii, pandemie de COVID-19, vârstnici

Methodology: The paper is of narrative review type. Case studies with good practice models are also used.

Results: Telemedicine services can be classified into asynchronous services (e.g. text messaging), synchronous services (with audio-video signal) and mobile apps. All these types of services have proven to be useful in various areas of mental health: old age psychiatry, addiction, stress-related disorders, general psychiatry. The provision of telemental health services for the elderly has multiple advantages: high accessibility, coverage of isolated areas with services, minimizing the risk of spreading the infection, access to a wide range of services and specialists, feeling of security for patients and professionals, low costs for the health system. Barriers to the implementation of telemedicine include insufficient legislative support, reduced education of health professionals on the use of telemedicine, low levels of digital literacy and decreased access to intelligent communication devices for elderly.

Conclusions: Telemental health services are a viable solution in providing care for elderly, with multiple benefits in the context of COVID-19 pandemic. At the same time, it is necessary to overcome barriers to effectively implement these services.

Acknowledgement: This work was performed in the frame of the EU project *Smart Intervention for Senior Isolation* (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Key words: telemental health, services, COVID-19 pandemic, elderly

6. OPTIMIZAREA ARHITECTURII REZIDENȚIALE PENTRU SENIORI ÎN CONTEXTUL PROVOCĂRILOR PANDEMIEI DE COVID-19

Zamfir Mihaela¹, Zamfir Mihai-Viorel², Ciobanu Ileana³, Marin Andreea-Georgiana³, Drăghici Rozeta⁴, Bogdan Dragoș-Cristian⁵, Berteanu Mihai⁶

¹Universitatea de Arhitectură și Urbanism "Ion Mincu", Facultatea de Arhitectură, Departamentul "Sinteza Proiectării de Arhitectură", București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila", Facultatea de Medicină, Disciplina Fiziologie, București

³Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare, București

⁴Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan", București

⁵Universitatea "Spiru Haret", Facultatea de Educație Fizică și Sport, Specializarea Kinetoterapie și Motricitate specială, București

⁶Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila", Facultatea de Medicină, Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, Departamentul de Neuro-Reabilitare, București

Autor corespondent: Mihai Zamfir,
mihai.zamfir@umfcd.ro

OPTIMIZING RESIDENTIAL ARCHITECTURE FOR SENIORS IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC CHALLENGES

Zamfir Mihaela¹, Zamfir Mihai-Viorel², Ciobanu Ileana³, Marin Andreea-Georgiana³, Drăghici Rozeta⁴, Bogdan Dragoș-Cristian⁵, Berteanu Mihai⁶

¹"Ion Mincu" University of Architecture and Urbanism, Faculty of Architecture, "Synthesis of Architectural Design Department", Bucharest

²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Physiology Division, Bucharest

³"Elias" University Emergency Hospital, Department of Neuro-Rehabilitation, Bucharest

⁴"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest

⁵"Spiru Haret" University, Faculty of Physical Education and Sports, Specialization in Physical Therapy and Special Motor Skills, Bucharest

⁶"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, "Elias" University Emergency Hospital, Department of Neuro-Rehabilitation, Bucharest

Corresponding Author: Mihai Zamfir,
mihai.zamfir@umfcd.ro

Introducere: Pandemia de COVID-19 a adus solicitări diverse arhitecturii rezidențiale, de la adăpost la spațiu în care se lucrează, se învață, se face activitate fizică sau se acordă servicii de asistență socio-medicală. În cazul seniorilor, siguranța a fost pe primul loc, distanțarea socială impusă ca principală măsură de minimizare a răspândirii virusului a dus la necesitatea reorganizării funcțional-spațiale și introducerii de tehnologii asistive inteligente.

Obiective: Cercetarea urmărește identificarea modalităților prin care arhitectura rezidențială destinată seniorilor, care locuiesc acasă sau instituționalizați, poate fi optimizată pentru a răspunde exigențelor legate de siguranță și confort în contextul solicitărilor aduse de pandemia de COVID-19.

Metodologie: Lucrarea este de tip *review* narativ și investighează interdisciplinar literatura de specialitate. Sunt utilizate studiile de caz.

Introduction: The pandemic with COVID-19 has brought various requests to the residential architecture, from shelter to space where people work, learn, do physical activity or are provided socio-medical assistance services. In the case of seniors, safety came first, the social distance imposed as the main measure to minimize the spread of the virus led to the need for functional-spatial reorganization and the introduction of intelligent assistive technologies.

Objectives: The research aims to identify ways in which residential architecture for seniors, living at home or institutionalized, can be optimized to meet safety and comfort requirements in the context of the demands of COVID-19 pandemic.

Methodology: The paper is of narrative review type and investigates interdisciplinary specialized literature. Case studies are used.

Rezultate: Sănătatea fizică și psihică, siguranța, confortul sunt 3 aspecte importante pe care spațiul rezidențial le are ca solicitări pentru persoanele vârstnice în cadrul pandemiei în curs. Necesitățile de adaptare au fost diverse, în funcție de fiecare etapă, în cadrul valului 4 de pandemie putem vorbi deja de validarea unor soluții funcționale. În cazul locuinței s-au constatat a fi necesare următoarele adaptări: separarea zonei de acces, intrări de tip *hands-free*, montarea de bare de susținere, eliminarea pragurilor, covoarelor, favorizarea pătrunderii luminii naturale, reutilizarea spațiilor de tip cămară, accesoriizarea în vederea activității fizice, tehnologii asistive inteligente care să permită socializarea dar și servicii de telemedicină, de psihoterapie sau kinetoterapie în mediul virtual. În cazul centrelor rezidențiale pentru vârstnici, modificările necesare sunt mai ample și necesită management interdisciplinar.

Concluzii: Arhitectura are un rol semnificativ în menținerea calității vieții seniorilor în contextul pandemiei în curs, contribuind atât la susținerea unei longevități active dar și a recuperării post-COVID-19.

Mențiune: Această lucrare a fost realizată în cadrul Proiectului European finanțat Smart Intervention for Senior Isolation (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Cuvinte cheie: pandemie de COVID-19, arhitectură rezidențială, persoană vârstnică, tehnologie asistivă, interdisciplinaritate

Results: Physical and mental health, safety, comfort are 3 important aspects that the residential space has as requests for the elderly in the current pandemic. The needs for adaptation were diverse, depending on each stage, in the 4th wave of the pandemic we can already talk about the validation of functional solutions. In the case of the home, the following adaptations were found to be necessary: separation of the access area, hands-free entrances, installation of grab bars, removing of thresholds, carpets, favoring the entry of natural light, reuse of pantry type spaces, accessorizing in order to achieve physical activity, intelligent assistive technologies that allow socialization but also telemedicine, psychotherapy or physiotherapy services in the virtual environment. In the case of residential centers for seniors, the necessary changes are more extensive and require interdisciplinary management.

Conclusions: Architecture has a significant role in maintaining the quality of life of seniors in the context of the current pandemic, contributing both to support an active longevity and post-COVID-19 rehabilitation.

Acknowledgement: This work was performed in the frame of the EU project Smart Intervention for Senior Isolation (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Key words: COVID-19 pandemic, residential architecture, older person, assistive technology, interdisciplinarity

7. KINETOTERAPIA LA DOMICILIU CA SUPPORT PENTRU O LONGEVITATE ACTIVĂ ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI DE COVID-19

**Bogdan Dragoș-Cristian¹, Zamfir Mihaela²,
Drăghici Rozeta³, Zamfir Mihai-Viorel⁴**

¹Universitatea "Spiru Haret", Facultatea de
Educație Fizică și Sport,
Specializarea Kinetoterapie și Motricitate
specială, București

²Universitatea de Arhitectură și Urbanism "Ion
Mincu", Facultatea de Arhitectură,
Departamentul "Sinteza Proiectării de
Arhitectură", București

³Institutul Național de Gerontologie și
Geriatric "Ana Aslan", București

⁴Universitatea de Medicină și Farmacie
"Carol Davila", Facultatea de Medicină,
Disciplina Fiziologie, București

Autor corespondent: Dragoș Bogdan,
bogdandragoscristian@yahoo.com

PHYSICAL THERAPY AT HOME AS A SUPPORT FOR ACTIVE AGEING IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

**Bogdan Dragoș-Cristian¹, Zamfir Mihaela²,
Drăghici Rozeta³, Zamfir Mihai-Viorel⁴**

¹"Spiru Haret" University, Faculty of Physical
Education and Sports, Specialization in
Physical Therapy and Special Motor Skills,
Bucharest

²"Ion Mincu" University of Architecture and
Urbanism, Faculty of Architecture,
"Synthesis of Architectural Design"
Department, Bucharest

³"Ana Aslan" National Institute of
Gerontology and Geriatrics, Bucharest

⁴"Carol Davila" University of Medicine and
Pharmacy, Faculty of Medicine, Physiology
Division, Bucharest

Corresponding author: Dragoș Bogdan,
bogdandragoscristian@yahoo.com

Introducere: Pandemia de COVID-19 a adus provocări suplimentare în stilul de viață al persoanelor vârstnice, distanțarea socială pe trepte diferite impusă până în acest moment de cele 4 valuri de pandemie a dus la restricții de mobilitate, locuința devenind în unele perioade singurul spațiu de activitate fizică.

Obiective: Prezentarea unor tipuri de exerciții fizice efectuate la domiciliu, potrivite seniorilor în două situații, atât pentru menținerea unei bune condiții fizice la vârstnicul independent cât și pentru recuperarea medicală post-COVID-19. Studiul vizează de asemenea identificarea echipamentelor de accesorie a domiciliului și modificările minime de design interior, în vederea antrenamentului fizic.

Metodologie: Lucrarea de față este de tip *review* narativ și se bazează pe integrarea interdisciplinară a informațiilor din domenii precum, kinetoterapie, design de interior, psihologie și medicină. Sunt utilizate cercetarea bibliografică și studiile de caz.

Rezultate: Pentru vârstnicul independent, kinetoterapia ajută la menținerea mobilității, a tonusului muscular, combate depresia și sprijină stima de sine. În cazul recuperării medicale post-COVID-19, reabilitarea are efect în tratarea sechelelor la nivel respirator,

Introduction: The COVID-19 pandemic brought additional challenges in the lifestyle of the older persons, the social distancing at different stages imposed so far by the 4 waves of the pandemic led to mobility restrictions, the home becoming in some periods the only space for physical activity.

Objectives: Presentation of some types of physical exercises performed at home, suitable for seniors in two situations, both for maintaining good physical condition in the independent elderly and for post-COVID-19 medical rehabilitation. The study also aims to identify home accessorization equipment and minimal interior design changes for physical training.

Methodology: This paper is of narrative review type and it is based on the interdisciplinary integration of information from fields such as physical therapy, interior design, psychology and medicine. Bibliographic research and case studies are used.

Results: For the independent elderly, physical therapy helps maintain mobility, muscle tone, fights depression and supports self-esteem. In the case of post-COVID-19 medical recovery, rehabilitation has an effect in treating respiratory, musculoskeletal and cardiac

musculoscheletal și cardiac. Este necesară monitorizarea vârstnicului în timpul ședințelor de recuperare, în cazul apariției oricăror simptome de alertă, se impune sistarea sesiunii și revizuirea programului.

Concluzii: Activitatea fizică regulată influențează într-o mare măsură longevitatea și calitatea vieții. În multe cazuri, de-a lungul pandemiei de COVID-19, kinetoterapia la domiciliu s-a dovedit singura formă posibilă de recuperare. Rezultate optime se obțin atunci când voința pacientului este susținută de o bună colaborare alături de kinetoterapeutul curant iar spațiul este amenajat centrat pe utilizator, concomitent ergonomic și estetic. Există de asemenea forme de mișcare asociate cu beneficiul unei longevități active.

Cuvinte cheie: kinetoterapie, persoană vârstnică, domiciliu, pandemie de COVID-19, Design Centrat pe Utilizator

sequels. It is necessary to monitor the elderly during recovery sessions, in case of any warning symptoms, it is necessary to stop the session and review the program.

Conclusions: Regular physical activity greatly influences longevity and quality of life. In many cases, during the COVID-19 pandemic, home physiotherapy proved to be the only possible form of recovery. Optimal results are obtained when the patient's will is supported by a good collaboration with the treating physiotherapist and the space is designed user-centered, simultaneously ergonomically and aesthetically. There are also forms of physical activity associated with the benefit of active longevity.

Key words: physiotherapy, older person, home, COVID-19 pandemic, User Centered Design

8. TEHNOLOGII ASISTIVE CU ROL DE FACTOR PROTECTIV ÎN PREZERVAREA ACTIVITĂȚILOR VIEȚII DE ZI CU ZI

*Ciobanu Ileana¹, Marin Andreea¹,
Iliescu Alina¹, Drăghici Rozeta²,
Zamfir Mihai³, Zamfir Mihaela⁴,
Berteanu Mihai¹*

¹Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila", Disciplina Medicină Fizică și de Reabilitare – S.U.U. "Elias", București

²Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan", București

³Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila", Disciplina Fiziologie, București ⁴Universitatea de Arhitectură și Urbanism "Ion Mincu", Facultatea de Arhitectură, Departamentul Sinteza Proiectării de Arhitectură, București

Autor corespondent: Ileana Ciobanu, ileanaciobanu19@gmail.com

Introducere: Capacitatea de desfășurare a activităților vieții de zi cu zi este definitorie pentru un nivel optim de calitate a vieții. Această capacitate are determinare multifactorială, depinzând de funcționarea fizică și psihică, alături de condiția medicală și

ASSISTIVE TECHNOLOGIES WITH PROTECTIVE ROLE FOR DAILY ACTIVITIES PRESERVATION

*Ciobanu Ileana¹, Marin Andreea¹,
Iliescu Alina¹, Drăghici Rozeta²,
Zamfir Mihai³, Zamfir Mihaela⁴,
Berteanu Mihai¹*

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Discipline of Physical and Rehabilitation Medicine – "Elias" University Emergency Hospital, Bucharest

²"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Physiology Division, Faculty of Medicine, Bucharest

⁴"Ion Mincu" University of Architecture and Urbanism, Synthesis of Architectural Design Department, Faculty of Architecture, Bucharest

Corresponding Author: Ileana Ciobanu, ileanaciobanu19@gmail.com

Introduction: The capacity to perform the activities of daily living defines optimal levels of the quality of life. This capacity has a plurifactorial determination, depending on physical and psychological functioning, health condition and other personal factors, which

de alți factori personali, care determină abilitatea de a interacționa cu mediul înconjurător. În egală măsură, mediul înconjurător poate conține bariere, dar și factori facilitatori pentru desfășurarea acestor activități. Acești factori de mediu se pot dovedi a fi foarte importanți odată cu trecerea anilor și cu instalarea și progresia diferitelor deficite care se asociază sindromului de fragilitate caracteristic vârstelor avansate.

Obiectiv: Trecerea în revistă a diferitelor tipuri de tehnologii care pot avea rol asistiv și protectiv în ce privește prezervarea abilității de a desfășura în mod independent activitățile vieții de zi cu zi la persoanele în vârstă.

Metodologie: Cercetare biblio(web)grafică. Studii relevante privind impactul utilizării tehnologiilor asistive pentru activitățile vieții zilnice.

Rezultate: Dispozitive și sisteme cu diferite niveluri de complexitate sunt utilizate în practica curentă pentru optimizarea activităților vieții zilnice ale persoanelor vârstnice. Unele dintre aceste tehnologii sunt adaptate pentru această funcțiune și pentru această categorie de populație, în timp ce altele sunt special create în acest scop. Importanța deosebită pentru asigurarea impactului pozitiv al tehnologiilor asistive de acest tip o au crearea de interfețe prietenoase cu utilizatorul vârstnic și personalizarea interacțiunii cu acesta.

Concluzii: Deși factorul uman nu poate fi depășit în ceea ce privește capacitatea de observare, analiza integrală a situației și prezența de spirit intervențional, tehnologia poate furniza mijloace asistive care ajută la prezervarea și optimizarea nivelului de independență în desfășurarea activităților vieții de zi cu zi, îmbunătățind calitatea vieții vârstnicului și a persoanelor care asigura îngrijirea acestuia.

Acknowledgment: Această lucrare a fost realizată în cadrul Proiectelor Europene finanțate SENSE-GARDEN Home (AAL-SCP-2020-7-270-SGH-1), CoachMyLife (AAL-CP-2018-5-120-CoachMyLife-2) și Smart Intervention for Senior Isolation (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Cuvinte cheie: activitățile vieții zilnice, calitatea vieții, gerontotehnologie

shape the individual ability to interact with the environment. Equally, the environment provides barriers as well as facilitators in this regard. These environmental factors can become very important while ageing and along with the appearance and progression of different deficits associated with the fragility syndrome featured in oldage.

Objective: Reviewing the different types of technologies which can have a protective role in preserving the ability to independently perform the activities of daily living in elderly people.

Method: Bibliographic (and webographic) research. Relevant studies regarding the impact of assistive technologies for activities of daily living.

Results: Devices and systems with different degree of complexity are used in daily life in order to optimize the activities of daily living for elderly people. Some of these technologies are adapted for this function and for this category of population, while some are developed in this purpose. Developing user-friendly interfaces and personalising the interaction with the elderly user may ensure a positive impact.

Conclusions: Even if the human factor cannot be surpassed in terms of observation capacity, integrated analysis of a certain situation and ability to design in real time the most appropriate intervention, technology may provide assistive means to help preserving and optimising the level of independence in activities of daily living, improving the quality of life of both the elderly person as well as of the caregiver.

Acknowledgment. This work was performed in the frame of the EU projects SENSE-GARDEN Home (AAL-SCP-2020-7-270-SGH-1), CoachMyLife (AAL-CP-2018-5-120-CoachMyLife-2) and Smart Intervention for Senior Isolation (AAL-CP-2020-7-108-SI4SI-1).

Key words: activities of daily living, quality of life, gerontechnology

9. TERAPIA DE STIMULARE COGNITIVĂ - PROVOCĂRI ÎN PRACTICA TERAPEUTICĂ A PSIHOLOGULUI CLINICIAN

Marin Andreea¹, Ciobanu Ileana¹, Drăghici Rozeta², Zamfir Mihai³, Zamfir Mihaela⁴, Berteanu Mihai^{1,5}

¹*Clinica de Recuperare Neurologică, Spitalul Universitar de Urgență „Elias”, București, România*

²*Institutul Național de Geriatrie și Gerontologie „Ana Aslan”, București*

³*Departamentul de Fiziologie, Facultatea de Medicină, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București*

⁴*Departamentul de Sinteza Proiectării în Arhitectură, Facultatea de Arhitectură, Universitatea de Arhitectură și Urbanism „Ion Mincu”, București*

⁵*Departamentul de Reabilitare Medicală, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București*

Autor corespondent: Andreea Marin, andreea.budrica@gmail.com

Introducere. Disfuncțiile cognitive, indiferent care este patologia generatoare de deficit cognitiv, afectează adesea comportamentul și capacitatea persoanei de a îndeplini sarcini, de a participa activ la viața de familie și comunitate. Intervenția de stimulare cognitivă are drept scop nu doar îmbunătățirea indicilor de performanță cognitivă, ci și îmbunătățirea funcționalității și independenței persoanei. Metodele de intervenție terapeutică au necesitat modificări și adaptări specifice lucrului online, ca răspuns la situația prezentă de distanțare socială. Mediul virtual, extrem de ofertant în aplicații de antrenament cognitiv, poate reprezenta un plus, dar și o barieră în procesul de intervenție terapeutică. Găsirea strategiilor potrivite și integrarea acestora în programul terapeutic, în sensul restaurării, compensării și optimizării statusului cognitiv, poate deveni o provocare în practica terapeutică a psihologului clinician.

Obiectiv. Identificarea strategiilor optime de intervenție terapeutică în conformitate cu patologia generatoare de deficit cognitiv, luând în considerare disponibilitatea de participare a

COGNITIVE REHABILITATION THERAPY –CHALLENGES IN THE CLINICAL PRACTICE OF THE CLINICAL PSYCHOLOGIST

Marin Andreea¹, Ciobanu Ileana¹, Drăghici Rozeta², Zamfir Mihai³, Zamfir Mihaela⁴, Berteanu Mihai^{1,5}

¹*Neuro-Rehabilitation Department – “Elias” University Emergency Hospital, Bucharest*

²*“Ana Aslan” National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest*

³*Physiology Division, Faculty of Medicine, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, ⁴Synthesis of Architectural Design Department, Faculty of Architecture, “Ion Mincu” University of Architecture and Urbanism, Bucharest*

⁵*Medical Rehabilitation Department, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest*

Corresponding author: Andreea Marin, andreea.budrica@gmail.com

Introduction. Cognitive dysfunction, no matter the underlying pathology, often affects the person’s behavior and the ability to perform goal-oriented tasks, reducing the person’s ability to be actively involved in the family life and in community. The goal of the cognitive rehabilitation therapy is not only to improve the cognitive performance, but also to enhance the functionality and the independence of the person. The cognitive rehabilitation methods required specific changes and adaptations in order to support online cognitive training, as a response to the current situation of social distancing. The virtual environment, extremely offer able in cognitive training applications, can be a plus, but also a barrier in the therapeutic process. Finding the most appropriate working strategies and their integration into the therapeutic process, in the meaning of restoring, compensating and optimizing the cognitive performance, can become a challenge in the therapeutic practice of the clinical psychologist.

Objective. Identifying the optimal strategies of therapeutic intervention in accordance with the

vârșnicului la un astfel de program și accesibilitatea acestuia din punct de vedere tehnologic.

Metoda. Observația, interviul, studii de caz. Toți pacienții la care facem referire în această prezentare au participat la procedura de evaluare (inițială și finală) și la programul de intervenție terapeutică.

Rezultate. Rezultatele obținute la evaluarea finală sugerează eficacitatea programului de intervenție terapeutică. Pacienții au avut o atitudine pozitivă față de procedură. Adaptarea la mediul online poate fi o provocare pentru persoana vârstnică.

Concluzii. Intervențiile de stimulare cognitivă cele mai potrivite sunt structurate, sistematice și repetitive, au obiective bine stabilite, sunt personalizate în acord cu nevoile individuale ale persoanei, implică procesul de învățare și practică, stimulează comunicarea și interacțiunea socială.

Cuvinte cheie: stimulare cognitivă, tehnologie avansată, persoana vârstnică, psihologie clinică

cognitive deficit generating pathology, considering the elderly's therapeutic compliance to the intervention process and their accessibility from a technological point of view.

Method. Observation, interview, case reports. All patients referred participated to the assessment procedure (initial and final) and to the therapeutic intervention programme.

Results. Final assessment results suggest the effectiveness of the therapeutic intervention program. Referred patients had a positive attitude towards the procedure. Adapting to the online environment can be a challenge for the elderly.

Conclusions. The most appropriate cognitive rehabilitation interventions are structured, systematic and repetitive, have well established goals, are personalized according to the individual needs of the person, involve active learning and practice, stimulate communication and social interaction.

Key words: cognitive rehabilitation, advanced technology, the elderly, clinical psychology

10. LONGEVITATE ȘI ACTIVISM. IMPLICAȚII COGNITIVE ȘI COMPORTAMENTALE ÎNTR-O SOCIETATE CIBERNETIZATĂ

Vasile Cristian

*Facultatea de Litere și Științe, Universitatea
Petrol-Gaze Ploiești, România
Autor corespondent: Cristian Vasile,
clinical_psych@yahoo.com*

Societatea modernă este într-o continuă și accelerată schimbare de mai bine de trei decenii. Schimbările s-au petrecut și se petrec în continuare pe multiple direcții: culturală, socială, profesională, tehnologică, politică, economică și, mai ales, sanogenetică, ultima direcție putând fi considerată ca o rezultată a celorlalte. Toate aceste schimbări induc stres și modificări la nivelul neuromediatorilor, și, implicit, în restul organismului.

Înaintarea în vârstă se petrece parțial conform unui plan genetic, dar factorii epigenetici menționați au un rol covârșitor în mecanismele îmbătrânirii. Unul dintre aspectele observate în rândul populației de vârstă a treia este o formă

LONGEVITY AND ACTIVISM. COGNITIVE AND BEHAVIORAL IMPLICATIONS IN A CYBERNETIZED SOCIETY

Vasile Cristian

*Faculty of Letters and Sciences, Petroleum-Gas
University of Ploiesti, Romania
Corresponding Author: Cristian Vasile,
clinical_psych@yahoo.com*

Modern society has been in a continuous and accelerated change for more than three decades. The changes have taken place and continue to take place in multiple directions: cultural, social, professional, technological, political, economic and, especially, sanogenetic, the last direction being considered as a result of the others. All these changes induce stress and changes in the neurotransmitters, and, implicitly, in the rest of the body.

Aging occurs partially according to a genetic plan, but the mentioned epigenetic factors have an overwhelming role in the mechanisms of aging. One of the aspects observed among the elderly population is a form of disinterest/

de dezinteres/ rutină după pensionare, un fel de "lene" sau "tocire" cognitivă și emoțională, care duce și la scăderea activității fizice sau o scădere a dinamicii comportamentale.

Prezentarea aduce în prim plan un întreg sistem de intervenție pentru o longevitate activă, în care și aplicațiile cibernetice pot fi de un real folos în menținerea flexibilității cognitive.

Cuvinte cheie: longevitate, schimbări, înaintarea în vârstă, aplicații cibernetice

routine after retirement, a kind of cognitive and emotional "laziness" or "blunting" which also leads to decreased physical activity or a decrease in behavioral dynamics.

The presentation brings to the fore an entire intervention system for active longevity, in which cybernetic applications can also be of real use in maintaining cognitive flexibility.

Key words: longevity, changes, aging, cyber applications

11. VÂRSTNICII, PANDEMIA ȘI TEHNOLOGIA. STUDIU DE CAZ

Găiculescu Ioana

*Laborator de Cercetare Gerontologie Socială-
GerontoPsihologie,*

*Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie
"Ana Aslan" București*

*Autor corespondent: Ioana Găiculescu,
ioanagaiculescu@ana-aslan.ro*

Anul 2020 a adus după sine o adevărată revoluție epidemiologică la nivel mondial.

Schimbarea a adus multiple modificări în toate domeniile punându-și amprenta asupra tuturor.

În primă fază grupul de risc principal au fost vârstnicii. Comorbiditățile împreună cu infectarea cu SARS COV 2, au dus la decesul a 4.872.519 de oameni la nivel mondial (octombrie 2021, <https://www.cnscbt.ro/index.php/situatia-la-nivel-global-actualizata-zilnic/2742-situatie-infectii-coronavirus-covid-19-12-10-2021/file>).

Restricțiile survenite datorită Pandemiei odată cu carantinarea pe teritoriul României, au dus la marginalizarea vârstnicilor. Odată cu ridicarea restricțiilor și începerea internărilor la I.N.G.G. "Ana Aslan", am reușit să strângem date în urma interviului și evaluării psihologice specifice, date din care au reieșit modificări la nivel dispozițional (creșterea dispoziției anxioase și depresive). Unii dintre subiecți au relatat că au fost mai des vizitați de copii și nepoți, au primit mai mult ajutor din partea lor. Alții au reușit să se familiarizeze cu tehnologia, mai ales cu telefoanele smart, tablete și laptopuri. Au fost mai prudenți în ceea ce privește contactul fizic, cei care au putut au respectat intervalele orare în care își puteau plăti facturile, să își facă cumpărăturile sau să

OLDER ADULTS, PANDEMIC AND TECHNOLOGY. CASE STUDY

Găiculescu Ioana

*Research Laboratory of Social Gerontology –
GerontoPsychology,*

*National Institute of Gerontology and
Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest*

*Corresponding Author: Ioana Găiculescu,
ioanagaiculescu@ana-aslan.ro*

The year 2020 has brought a real epidemiological revolution worldwide. The change has brought multiple changes in all areas, leaving its mark on everyone. In the first phase, the main risk group was the older adults. Comorbidities together with SARS CVO 2 infection, led to the death of 4,872,519 people worldwide (October 2021, <https://www.cnscbt.ro/index.php/situatia-la-nivel-global-actualizata-zilnic/2742-situatie-infectii-coronavirus-covid-19-12-10-2021/file>).

The restrictions that occurred due to the Pandemic, together with the quarantine on the Romanian territory, led to the marginalization of the older adults. With the lifting of restrictions and the start of hospitalizations at I.N.G.G. "Ana Aslan", we managed to collect data from the interview and specific psychological evaluation, data which revealed mood changes (increased anxiety and depression). Some of the subjects reported that they were visited more often by children and grandchildren, they received more help from them. Others have managed to get acquainted with the technology, especially with smart phones, tablets and laptops. They were more cautious in terms of physical contact, those who could observed the time intervals in which they could pay their bills, make their purchases

efectueze controalele medicale. Au existat și cazuri în care anumite asociații i-au ajutat la cumpărături, plata facturilor etc.

Studiul de caz prezintă cazul unei persoane singure, în vârstă de 75 de ani, și adaptarea la tehnologie.

Cuvinte cheie: pandemie, restricții, dispoziție, tehnologie, persoană vârstnică

12. TULBURAREA DE ADAPTARE LA VÂRSTNIC ÎN PANDEMIE

*Manea Mihnea-Costin^{1,2},
Goglea Theodor-Gabriel¹,
Oprea Cristina-Manuela^{1,2}*

¹*Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia", București*

²*Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București*

*Autor corespondent: Mihnea Manea,
mihnea.manea@live.com*

Factorii de stres și stimulii negativi sunt menționați frecvent ca generatoare de răspunsuri emoționale variate. Tulburările de adaptare sunt definite prin prezența simptomelor emoționale sau comportamentale ca răspuns la un anumit factor de stres. Factorul de stres poate fi un singur eveniment sau o combinație de evenimente. Factorii de stres pot apărea în mod repetat sau constant. Indivizii, familiile, grupurile și comunitățile pot fi toate afectate de factorii de stres. Tulburările de adaptare sunt asociate cu un risc suicidar crescut, precum și cu suicid finalizat. Pandemia COVID-19 are un impact enorm asupra adulților în vârstă de 65 de ani sau mai mult. Aceștia au raportat o scădere a bunăstării manifestată prin: scăderea calității somnului, scăderea funcției cognitive și nivel scăzut de activitate.

În comparație cu martorii non-COVID, pacienții cu SARS-CoV-2 prezintă mai multe simptome de tristețe, anxietate și tulburare de stres posttraumatic (PTSD). Izolarea și singurătatea pot avea consecințe majore asupra sănătății fizice și mintale.

Cuvinte cheie: tulburare de adaptare, factori de stres, vârstnici, pandemie

or perform medical checks. There were also cases in which certain associations helped them with shopping, paying bills, etc.

The following case study presents the situation of a single person, aged 75, and her adaptation to technology.

Key words: pandemic, restrictions, mood, technology, older adults

ADAPTATION DISORDER ON ELDERLY IN PANDEMIC

*Manea Mihnea-Costin^{1,2},
Goglea Theodor-Gabriel¹,
Oprea Cristina-Manuela^{1,2}*

¹*Clinical Hospital of Psychiatry "Prof. Dr. Alexandru Obregia", Bucharest*

²*University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest*

*Corresponding Author: Mihnea Manea,
mihnea.manea@live.com*

Stressors and negative stimuli are often referred to as generators of various emotional responses. Adaptation disorders are defined by the presence of emotional or behavioral symptoms in response to a particular stress factor. The stressor can be a single event or a combination of events. The stressors can occur repeatedly or constantly. Individuals, families, groups and communities can all be affected by stressors. Adaptation disorders are associated with an increased risk of suicide as well as completed suicide. The COVID-19 pandemic has a huge impact on adults aged 65 and over. They reported a decrease in well-being manifested by decreased sleep quality, decreased cognitive function and low level of activity.

Compared to non-COVID controls, patients with SARS-CoV-2 have more symptoms of sadness, anxiety, and PTSD. Isolation and loneliness can have major consequences for physical and mental health.

Key words: adaptation disorder, stressors, elderly, pandemic

13. RĂSPUNSURI EMOȚIONALE ÎNTÂLNITE ÎN VISELE PACIENȚILOR CU DETERIORARE COGNITIVĂ

*Oprea Cristina-Manuela^{1,2},
Manea Mihnea-Costin^{1,2},
Mihalcea Alexandru³, Ilie Liliana-Andreea¹*

¹*Spitalul Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia” București*

²*Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București,*

³*Facultatea de Psihologie, Universitatea „Titu Maiorescu” București*

*Autor corespondent: Cristina Oprea,
oprea_cristin@yahoo.com*

Coșmarurile sunt predictorii importanți pentru tulburările psihice severe (Levin&Fireman, 2002). Apariția coșmarurilor și recurența acestora poate fi asociată la adulți cu tulburările de dispoziție și anxietate (Agarun et al., 1999). Cercetările de laborator s-au desfășurat cu dificultate din cauza faptului că vârstnicii au probleme de adormire (Fein et al., 1985, apud Funkhouser et al., 1999). Visele persoanelor cu deficite cognitive importante au particularitatea de a fi repetitive, ca un posibil mecanism de coping, similar viselor repetitive ce apar la pacienții cu sindroame traumatice cerebrale (Altshuler et al., 1963, apud Funkhouser et al., 1999). **Obiectiv:** stabilirea unei relații între simptomatologia anxios-depresivă și răspunsul emoțional al viselor. **Ipoteze.** H1. La subiecții cu deteriorare cognitivă visele cu ton afectiv negativ se asociază pozitiv cu scoruri semnificative la scala anxietate. H2. La subiecții cu deteriorare cognitivă visele cu ton afectiv negativ se asociază pozitiv cu scoruri semnificative la scala depresie. H3. Pacienții fără deteriorare cognitivă au vise cu rezonanță afectivă mai mare, în comparație cu pacienții cu deteriorare cognitivă. **Metode:** Au participat la studiu 118 pacienți (77 femei, 41 bărbați), cu vârste cuprinse între 54 de ani și 83 de ani. Mini-Mental State Evaluation – 2; caracteristicile viselor: ton afectiv pozitiv, ton afectiv negativ, ton afectiv neutru; Clinical Assessment Scales for the Elderly - Short Form. **Rezultate.** Scorurile care indică o deteriorare cognitivă ușoară nu corelează pozitiv cu anxietatea și

EMOTIONAL RESPONSES FOUND IN THE DREAMS OF PATIENTS WITH COGNITIVE IMPAIRMENT

*Oprea Cristina-Manuela^{1,2},
Manea Mihnea-Costin^{1,2},
Mihalcea Alexandru³, Ilie Liliana-Andreea¹*

¹*Clinical Hospital of Psychiatry "Prof. Dr. Alexandru Obregia", Bucharest*

²*Faculty of Dental Medicine, University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest*

³*Faculty of Psychology, "Titu Maiorescu" University, Bucharest*

*Corresponding Author: Cristina Oprea,
oprea_cristin@yahoo.com*

Nightmares are important predictors for severe psychiatric disorders (Levin&Fireman, 2002). The occurrence of nightmares and their recurrence may be associated in adults with mood disorders and anxiety (Agarun et al., 1999). Elders have problems falling asleep and that makes laboratory research difficult to conduct (Fein et al., 1985, apud Funkhouser et al., 1999). Dreams of people with significant cognitive impairments have the particularity of being repetitive, as a possible coping mechanism, similar to the recurrent dreams that occur in patients with traumatic brain syndrome (Altshuler et al., 1963, apud Funkhouser et al., 1999). **Objective:** establishing a relationship between the anxious-depressive symptomatology and the emotional response of dreams. **Hypotheses.** H1. Dreams with a negative affective tone are positively associated with significant scores on the anxiety scale in subjects with cognitive impairment. H2. Dreams with a negative affective tone are positively associated with significant scores on the depression scale in subjects with cognitive impairment. H3. Patients without cognitive impairment have dreams with higher emotional resonance compared to patients with cognitive impairment. **Methods:** The sample consisted of 118 patients (77 women, 41 men) aged between 54 and 83 years old. Mini-Mental State Examination, Second Edition; the characteristics of dreams: positive affective tone, negative affective tone, neutral affective tone; Clinical Assessment Scales for the Elderly -

depresia. **Concluzii.** Există o inadecvare a tonului afectiv cu relatarea simptomatologiei anxioase și depresive, iar această inadecvare poate fi un indicator al deteriorării cognitive.

Cuvinte cheie: deteriorare cognitivă, vis, anxietate, depresie

**14. WORKSHOP MET:
METODA DE INTERVENȚIE
TEATRALA ASUPRA REACȚIEI LA
STRES LA PERSOANE VARSTNICE**

*Moderatori: Drăghici Rozeta,
Sofonea Alexandra, Berceanu Alexandru,
Papasteri Claudiu*

*Centrul CINETic, UNATC "I.L. Caragiale",
București, România*

Autor corespondent: Alexandra Sofonea

Prezentare: Obiectivul principal al acestei cercetări este de a pune în evidență efectele exercițiilor de tip teatral asupra stării de bine și abilităților de relaționare la persoanele vârstnice. Obiectivele secundare sunt creșterea atitudinilor prosoziale și a stării de bine a participanților și scăderea nivelului de stres, prin identificarea corelațiilor acestor indicatori la nivel fiziologic și comportamental.

În cadrul studiului subiecții participă la o serie de exerciții de tip teatral (oglinză, joc de rol și memorie autobiografică plecând de la stimuli olfactivi) și completează o serie de sarcini și teste psihocomportamentale. Sesiunile experimentale presupun interacțiune online cu un instructor teatral în colaborare cu psihologul care asigură permanent buna-desfășurare a sesiunilor pe parcursul experimentului.

Cuvinte cheie: exerciții de tip teatral, teste psihocomportamentale, reacție la stres, vârstnici

Short Form. **Results:** Scores that indicate mild cognitive impairment do not positively correlate with anxiety and depression scores.

Conclusions: There is an inadequacy of the affective tone with the report of the anxiety and depressive symptomatology, and this inadequacy can be an indicator of the cognitive impairment.

Key words: cognitive impairment, dream, anxiety, depression

**MET WORKSHOP:
METHOD OF DRAMA INTERVENTION
ON THE REACTION TO STRESS ON
THE ELDERLY**

*Chairpersons: Drăghici Rozeta,
Sofonea Alexandra, Berceanu Alexandru,
Papasteri Claudiu*

*CINETic Center, University of Theatre and
Film "I.L. Caragiale" Bucharest, Romania
Corresponding Author: Alexandra Sofonea*

Presentation: The main objective of this research is to highlight the effects of drama exercises on well-being and relation skills on the elderly. The secondary objectives are to increase the prosocial attitudes and well-being of the participants and to decrease the stress level, by identifying the correlations of these indicators and behavioral level.

In the study, the subjects participate on a series of drama exercises (mirror, role play and autobiographical memory based on olfactory stimuli) and complete a series of tasks and psychobehavioral tests. Experimental sessions involve online interaction with a theater instructor in collaboration with psychologist who permanently ensures the smooth running of the sessions during the experiment.

Key words: drama exercises, psychobehavioral tests, reaction to stress, elderly

15. EXERCIȚII DRAMATICE MULTIMODALE CA INSTRUMENT DE INTERVENȚIE ÎN CONTEXT GERIATRIC: PILOT AL UNUI STUDIU CONTROLAT RANDOMIZAT

Berceanu I. Alexandru¹, Drăghici Rozeta^{1,2}, Bălan Claudia^{1,2}, Găiculescu Ioana^{1,2}, Stan Polixenia^{1,2}, Sofonea Alexandra¹, Boldasu Romina¹, Chiripuci Diana¹, Benescu Vlad¹, Niță Diana¹, Papasteri C. Claudiu^{1,3}, Podina Ioana^{1,3}, Nedelcea Cătălin^{1,3}, Carcea Ioana^{1,4}

¹Centrul CINETic, Universitatea Națională de Artă Teatrală și Cinematografică "I.L. Caragiale", București, România

²Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan", București, România

³Facultatea de Psihologie și Științele Educației, Departamentul de Psihologie și Științe Cognitive, Universitatea din București, România

⁴Department of Pharmacology, Physiology and Neuroscience; Rutgers Brain Health Institute; Rutgers, The State University of New Jersey, USA

Autor corespondent: Claudiu C. Papasteri, claudiu.papasteri@fpse.unibuc.ro

Cercetarea în context geriatric este marcată de o creștere a interesului în intervenții emergente precum drama terapia (DT) pentru limitarea izolării, reabilitarea socială și ameliorarea stresului. Metoda MET a fost dezvoltată pentru a reduce stresul și a spori prosocialitatea prin intermediul exercițiilor DT multimodale. Aceasta constă în exerciții de oglindire (mișcare sincronă), joc de rol și antrenament al memoriei autobiografice folosind stimuli olfactivi. Cercetări anterioare au indicat aceste componente ca ingrediente active ale DT și au susținut utilitatea lor în populația generală. Cu toate acestea, rămâne incert dacă abordarea multimodală rămâne eficientă pentru grupuri de risc sau în cazul în care este furnizată de la distanță. În prezent, metoda MET este testată în format online cu grupuri de burnout și PTSD. De asemenea, se presupune că persoanele vârstnice beneficiază de intervenții care limitează izolarea socială, oferă un antrenament al amintirii evenimentelor relevante de viață și

MULTIMODAL DRAMA EXERCISES AS INTERVENTION TOOLS IN GERIATRIC CARE: A PILOT RANDOMIZED CONTROL TRIAL

Berceanu I. Alexandru¹, Drăghici Rozeta^{1,2}, Bălan Claudia^{1,2}, Găiculescu Ioana^{1,2}, Stan Polixenia^{1,2}, Sofonea Alexandra¹, Boldasu Romina¹, Chiripuci Diana¹, Benescu Vlad¹, Niță Diana¹, Papasteri C. Claudiu^{1,3}, Podina Ioana^{1,3}, Nedelcea Cătălin^{1,3}, Carcea Ioana^{1,4}

¹CINETic Center, University of Theatre and Film "I.L. Caragiale" Bucharest, Romania

²"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest, Romania

³Faculty of Psychology and Educational Sciences, Department of Psychology and Cognitive Science, University of Bucharest, Romania

⁴Department of Pharmacology, Physiology and Neuroscience; Rutgers Brain Health Institute; Rutgers, The State University of New Jersey, USA

Corresponding Author: Claudiu C. Papasteri, claudiu.papasteri@fpse.unibuc.ro

Geriatric care research has witnessed a growing interest in emerging interventions like drama therapy (DT) to limit isolation, enhance social rehabilitation and reduce stress. The MET method was developed to achieve stress relief and enhance prosocialness through means of multimodal DT exercises. It consists of mirroring exercise (i.e. synchronized movement), role play and autobiographical memory training using olfactory stimuli. Prior research indicated these components as active ingredients of DT and supported their usefulness in the general population. However, it remains unknown if the multimodal approach proves efficacious for at-risk groups or if it is delivered remotely. Currently, the MET method is being piloted for remote use with burnout and PTSD groups. Elderly are also hypothesized to benefit from interventions that limit social isolation, provide memory training for relevant life events and enhance psychosocial flexibility. Nonetheless, remote

sporesc flexibilitatea psihosocială. Cu toate acestea, în context geriatric, livrarea online a unor astfel de intervenții s-ar putea dovedi problematică. Pentru a investiga barierele în calea intervenției, determinând de asemenea mărimi ale efectului preliminar ce vor informa planificarea cercetărilor viitoare, am efectuat un studiu controlat randomizat de dimensiune redusă. Pentru a atinge un design echilibrat, 20 de pacienți vârstnici cu deficit cognitiv ușor și 20 fără deficit au fost repartizați aleator către intervenție sau grup de control. Spre deosebire de grupul de control, în grupul de intervenție, apropierea percepută a fost semnificativ îmbunătățită, iar stresul momentan și toleranța la stres au fost, de asemenea, modulate. În cazul altor finalități relevante precum detresa subiectivă, funcționarea emoțională și prosocialitatea, s-au observat efecte modeste, dar promițătoare pentru grupul de intervenție, însă acestea au rămas ne semnificative din cauza puterii statistice scăzute. Sunt discutate implicații pentru livrarea și direcționarea intervenției.

Cuvinte cheie: studiu controlat randomizat, exerciții dramatice multimodale, toleranța la stres, persoane vârstnice

delivery of such interventions could prove challenging in geriatric care. To investigate intervention barriers while also deriving preliminary effect sizes to inform subsequent research planning, we conducted a small-scale randomized control trial. For a well balanced design, 20 elderly patients with mild cognitive impairment and 20 without were randomly assigned to either intervention or control group. Contrary to the control group, the intervention group closeness was significantly enhanced, while momentary stress and stress tolerance were also modulated. Other notable outcomes pertaining to distress, emotional functioning and prosocialness showed modest but promising effect sizes for the intervention group, but remained non-significant due to low statistical power. Implications for delivery and intervention targeting are discussed.

Key words: randomized control trial, multimodal drama exercises, stress tolerance, elderly

16. PUTEM ÎMBUNĂTĂȚI REZERVA COGNITIVĂ LA VÂRSTNICI?

Moglan Maria

Societatea Română Alzheimer

*Autor corespondent: Maria Moglan,
mariamoglan011@gmail.com*

Cercetările arată că simptomele clinice ale patologiei neurodegenerative apar mai devreme la persoanele care au un nivel de instruire mai redus și mai târziu la cele cu nivel ridicat de instruire, rezerva cognitivă acționând ca un moderator al relației dintre modificările apărute la nivel cerebral și profilul clinic al patologiei neurodegenerative (Stern, 2009). Studiile prospective realizate ulterior au arătat că pentru circa 25% dintre persoanele vârstnice care au prezentat variație normală la evaluările neuropsihologice s-a constatat post-mortem existența neuropatologiei bolii Alzheimer, ceea ce a dus la concluzia că această variație a fost determinată de existența unei rezerve cognitive (Esiri și colab., 2001).

CAN WE IMPROVE COGNITIVE RESERVE IN THE ELDERLY?

Moglan Maria

Romanian Alzheimer Society

*Corresponding Author: Maria Moglan,
mariamoglan011@gmail.com*

Research shows that the clinical symptoms of neurodegenerative pathology appear earlier in people with a lower level of training and later in those with a high level of training. The cognitive reserve acting as a moderator of the relationship between changes in the brain and the clinical profile of neurodegenerative pathology (Stern, 2009). Subsequent prospective studies have shown that for about 25% of the elderly who presented normal variation in neuropsychological assessments, the existence of Alzheimer's disease neuropathology was found post-mortem, which led to the conclusion that this variation was determined by the existence of a cognitive reserve (Esiri et al., 2001).

Expunerile timpurii la medii îmbogățite, fie în domeniul educațional, fie ocupațional, oferă în general, cele mai eficiente efecte, dar pentru persoanele vârstnice, activitățile de agrement sunt cele mai adecvate în vederea îmbunătățirii rezervei cognitive. Conform ultimelor cercetări, vârstnicii cu implicare ridicată în activitățile recreaționale au avut cu 38% mai puțin risc de a dezvolta demență (Yang, 2019). Cititul, vizitarea prietenilor sau rudelor, mersul la filme sau restaurante, mersul pe jos de plăcere sau participarea la evenimente sociale sunt asociate cu un risc redus de demență (Shin, 2020).

Cuvinte cheie: rezerva cognitivă, vârstnici, patologie neurodegenerativă

17. 360° VIDEO PENTRU INTERVENȚII CLINICE DEDICATE SĂNĂTĂȚII MENTALE LA PERSOANELE VÂRSTNICE

Ionescu Alina¹, Van Daele Tom^{1,2,5}, Rizzo Albert^{3,4}, Blair Carolyn^{2,5}, Best Paul^{2,5}

¹*Expertise Unit Psychology, Technology & Society, Thomas More University of Applied Sciences, Antwerp, Belgium*

²*The Immersive Technologies and Digital Mental Health Network, Queen's University Belfast, University Rd, Northern Ireland, Belfast BT7 INN, United Kingdom*

³*Dept. of Psychiatry and School of Gerontology, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁴*Institute for Creative Technologies, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁵*School of Social Sciences, Education and Social Work, Queen's University Belfast, Northern Ireland, 20 College Green, Belfast BT7 1LN, United Kingdom*

Autor corespondent: Alina Monica Ionescu, ali9ione@gmail.com

Realitatea virtuală este din ce în ce mai mult recunoscută ca o metodă eficientă de intervenție clinică în domeniul sănătății mentale și, cu toate acestea, nu a fost încă adoptată pe scară largă de către profesioniștii și instituțiile de profil. O tehnologie similară, deși puțin diferită, filmări imersive 360° ar putea avea potențialul de a acoperi această lipsă, dat fiind că presupune atât costuri mai mici, cât și

Early exposures to enriched environments, either in the educational or occupational field, generally offer the most effective effects, but for the elderly, leisure activities are the most appropriate in order to improve the cognitive reserve. According to the latest research, the elderly with high involvement in recreational activities had 38% less risk of developing dementia (Yang, 2019). Reading, visiting friends or relatives, going to movies or restaurants, walking for pleasure or participating in social events are associated with a reduced risk of dementia (Shin, 2020).

Key words: cognitive reserve, elderly, neurodegenerative pathology

360° VIDEOS IN CLINICAL INTERVENTIONS FOR MENTAL HEALTH FOR THE ELDERLY

Ionescu Alina¹, Van Daele Tom^{1,2,5}, Rizzo Albert^{3,4}, Blair Carolyn^{2,5}, Best Paul^{2,5}

¹*Expertise Unit Psychology, Technology & Society, Thomas More University of Applied Sciences, Antwerp, Belgium*

²*The Immersive Technologies and Digital Mental Health Network, Queen's University Belfast, University Rd, Northern Ireland, Belfast BT7 INN, United Kingdom*

³*Dept. of Psychiatry and School of Gerontology, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁴*Institute for Creative Technologies, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA*

⁵*School of Social Sciences, Education and Social Work, Queen's University Belfast, Northern Ireland, 20 College Green, Belfast BT7 1LN, United Kingdom*

Corresponding Author: Alina Ionescu, ali9ione@gmail.com

Virtual reality is increasingly recognized as a powerful method for clinical interventions in the mental health field but has yet to achieve mainstream adoption in routine mental healthcare settings. A similar, yet slightly different technology, immersive 360° videos might have the potential to cover this gap, by requiring both lower costs and less technical skills to construct and operate such virtual

mai puține abilități tehnice necesare creării și folosirii unor astfel de medii virtuale. Această revizuire sistematică a vizat identificarea, evaluarea și rezumarea intervențiilor de sănătate mentală care folosesc filmări 360° pentru a sprijini înțelegerea implementării lor în rutina practicii clinice. Calitatea celor 14 studii selectate, care au inclus persoane cu niveluri clinice de simptome psihopatologice, condiții somatice asociate cu implicații psihologice și alte grupuri de risc, a fost evaluată folosind un instrument recunoscut de evaluare critică. Utilizarea filmărilor panoramice imersive a rezultat în creșterea sentimentului de prezență al utilizatorilor, dat fiind caracterul lor realist, ceea ce a generat efecte pozitive în acele intervenții clinice în care prezența este considerată o condiție esențială. O categorie aparte de beneficiari ai intervențiilor imersive evaluate au fost persoane vârstnice, aflate în contexte de viață limitative. Din cauză că puține abilități tehnice sunt necesare pentru a crea aceste filmări, majoritatea au fost create de către cercetătorii din sănătatea mentală, sau chiar de către clinicieni. Filmele panoramice imersive, ca instrument de intervenție clinică pentru sănătatea mentală, se află încă într-o fază timpurie a implementării lor, și ca urmare există o mare diversitate privind scopul, procedurile și metodele de cercetare folosite. Pentru a progresa în cele ce urmează în implementarea acestei tehnologii, un pas important ar fi crearea unor proceduri standardizate, ca mijloc de a crește calitatea cercetării și intervențiilor bazate pe evidențe.

Acknowledgment: Studiul a fost preînregistrat în baza de date PROSPERO, CRD42020215448, și a fost publicat în Journal of Technology in Behavioral Science.

Cuvinte cheie: Revizuire sistematică, 360° video, Realitate virtuală, Sănătate mentală, Tehnologie imersivă

environments. This systematic review therefore aimed to identify, evaluate and summarize mental health interventions using immersive 360° videos to support an understanding of their implementation in daily clinical practice. The quality of the 14 selected studies was evaluated using a critical appraisal tool, addressing populations with clinical levels of psychopathological symptoms, somatic conditions associated with psychological implications and at-risk groups, such as elderly. Immersive 360° videos successfully increased users' feelings of presence, given their realistic features, and therefore yielded positive outcomes in clinical interventions where presence is considered as an essential precondition. A special category of beneficiaries of the evaluated immersive interventions were the elderly, in restrictive life contexts. Because the technical skills required to create immersive 360° video footages are fairly limited, most of the interventions using this approach have been created by mental health researchers or clinicians themselves. Immersive 360° videos are still in an early phase of implementation as a tool for clinical interventions for mental health, resulting in high heterogeneity in focus, procedures and research designs. An important next step for making use of this technology may therefore involve the creation of standardized procedures, as a means to increase the quality of research and evidence-based interventions.

Acknowledgment: The study was pre-registered in PROSPERO database, CRD42020215448, and was published in the Journal of Technology in Behavioral Science.

Key words: Systematic review, 360° video, Virtual reality, Mental health, Immersive technology

18. LUNGIMEA CONTEAZĂ. LECȚII DESPRE VIAȚĂ DIN PSIHOLOGIA TRAUMEI

Vasile Diana-Lucia

*Facultatea de Psihologie și Științele Educației,
Universitatea din București
Institutul pentru Studiul și Tratatamentul
Traumei
Autor corespondent: Diana Vasile,
diana.vasile@istt.ro*

Cu toții iubim viața și dorim să fie cât mai lungă. Există acum studii care indică ce elemente contribuie la prelungirea semnificativă a vieții. Pentru această prezentare am ales trei elemente a căror lungime contează în acest sens: lungimea zâmbetului, lungimea somnului și lungimea contactului cu mama. Studiile care le susțin sunt de asemenea prezentate, alături de exemple din cazuistica personală. Toate aceste informații sunt baza reperelor pentru intervențiile psihologice necesare în activitățile de asistare, consiliere și psihoterapie a persoanelor interesate de o viață lungă și calitativă: analiza funcționării, informare adecvată (psihoeucație), prioritizarea managementului somnului, îmbunătățirea reglajului emoțional, procesarea experiențelor de pierdere, procesarea experiențelor traumatice timpurii.

Cuvinte cheie: longevitate, managementul somnului, lungimea zâmbetului, pierdere

19. MASĂ ROTUNDĂ GEROPSI: CERCETARI AVANSATE GERONTOPSIHOLOGICE PENTRU LONGEVITATE ACTIVA

*Moderatori: Drăghici Rozeta, Bălan Claudia,
Găiculescu Ioana, Stan Polixenia,
Rusu Alexandra*

*Laborator de Cercetare Gerontologie Socială-
GerontoPsihologie,
Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie
"Ana Aslan" București
Autor corespondent: Rozeta Drăghici,
rozetadraghici@ana-aslan.ro*

Prezentare: Studiul GeRoPSI își propune analiza îmbătrânirii optime începând cu vârsta

LENGTH MATTERS. LESSONS LEARNT ABOUT LIFE FROM TRAUMA PSYCHOLOGY

Vasile Diana-Lucia

*Faculty of Psychology and Educational
Sciences, University of Bucharest
Institute for the Trauma Study and Treatment
Corresponding author: Diana Vasile,
diana.vasile@istt.ro*

We all love life and we want to live long. There are now lots of studies that show what contributes to significantly prolonging our life. Three elements are chosen for this presentation to illustrate this: the length of our smile, the length of our sleep and the length of our contact with mother. The studies that support these elements are presented and they offer a basis for a few study cases from personal clinical activity. Therefore, some recommendations are made for the clinical interventions for counsellors and psychotherapists: a careful evaluation of person's functioning, adequate education (psychoeducation), prioritizing sleep management, stimulating emotional regulation, processing experiences of loss, processing early trauma experiences.

Key words: longevity, sleep management, length of smile, loss

GEROPSI ROUND-TABLE: ADVANCED GERONTOPSYCHOLOGICAL RESEARCH FOR ACTIVE LONGEVITY

*Chairpersons: Drăghici Rozeta,
Bălan Claudia, Găiculescu Ioana,
Stan Polixenia, Rusu Alexandra*

*Research Laboratory of Social Gerontology –
GerontoPsychology,
National Institute of Gerontology and
Geriatrics "Ana Aslan" Bucharest
Corresponding Author: Rozeta Drăghici,
rozetadraghici@ana-aslan.ro*

Presentation: GeRoPSI Study aims to analyze optimal aging starting in middle age. At all

mijlocie. Pe toate planurile această perioadă constituie o fereastră terapeutică favorabilă pentru reducerea factorilor de risc și posibilitatea de intervenție standardizată. Datele statistice din domeniul patologiei cognitive tind să susțină includerea acestei grupe de vârstă în analiza conceptului de îmbătrânire de succes și longevitate activă.

Deoarece este esențială o diagnosticare precoce a patologiei neurodegenerative și instituirea timpurie a unui plan terapeutic eficient, GeRoPSI își propune o cercetare avansată multidimensională din perspectiva biopsihosociotehnologică a procesului de îmbătrânire optimă în vederea atingerii unei longevități active. Elementul inovativ propus este reprezentat la acest nivel al abordării de integrarea dimensiunii gerontotehnologice ca factor important actual al unei îmbătrâniri cu cele mai bune rezultate.

Cuvinte cheie: perspectivă biopsihosociotehnologică, îmbătrânire optimă, longevitate activă

levels, this period is a favorable therapeutic opportunity for reducing risk factors and the possibility of standardized intervention. Statistical data in the field of cognitive pathology tend to support the inclusion of this age group in the analysis of the concept of successful aging and active longevity.

As early diagnosis of neurodegenerative pathology and early establishment of an effective treatment plan is essential, GeRoPSI aims for advanced multidimensional research from the biopsychosociotechnological perspective of the optimal aging process in order to achieve active longevity. The proposed innovative element is represented at this level of the approach of integrating the gerontechnological dimension as an important current factor of an aging with the best results

Key words: biopsychosociotechnological perspective, optimal aging, active longevity

INDEX

- Bălan Claudia**, 15, 16, 31, 35
Benescu Vlad, 31
Berceanu I. Alexandru, 30, 31
Berteanu Mihai, 17, 18, 20, 23, 25
Best Paul, 33
Blair Carolyn, 33
Bogdan Dragoș-Cristian, 20, 22
Boldasu Romina, 31
Carcea Ioana, 31
Chiripuci Diana, 31
Ciobanu Ileana, 17, 18, 20, 23, 25
Drăghici Rozeta, 16, 17, 18, 20, 22, 23, 25, 30, 31, 35
Găiculescu Ioana, 16, 27, 31, 35
Goglea Theodor-Gabriel, 28
Ilie Liliana-Andreea, 29
Iliescu Alina, 23
Ionescu Alina, 33
Manea Mihnea-Costin, 28, 29
Marin Andreea-Georgiana, 17, 18, 20, 23, 25
Mihalcea Alexandru, 29
Moglan Maria, 32
Nedelcea Cătălin, 31
Niță Diana, 31
Oprea Cristina-Manuela, 28, 29
Papasteri C. Claudiu, 30, 31
Podina Ioana, 31
Purnichi Traian, 13
Rizzo Albert, 33
Rusu Alexandra, 16, 35
Sofonea Alexandra, 30, 31
Stan Polixenia, 16, 31, 35
Van Daele Tom, 33
Vasile Cristian, 26
Vasile Diana-Lucia, 35
Zamfir Mihaela, 18, 20, 22, 23, 25
Zamfir Mihai-Viorel, 18, 20, 22, 23, 25

INSTRUCȚIUNI PENTRU AUTORI

MANUSCRISELE. Manuscrisele trebuie redactate în limba engleză și este necesar să conțină material original. Toate articolele se trimit în format electronic, Word Doc, cu toate figurile, tabelele, legendele și referințele bibliografice incluse în același document. Se vor folosi caractere Times New Roman 12 și spațierea la un rând a textului. JPG și TIF sunt formatele de fișier acceptate pentru figuri și fotografii.

TITLUL ARTICOLULUI ȘI NUMELE AUTORILOR. Manuscrisul va conține o pagină cu un titlu concis și descriptiv al lucrării (recomandabil maxim 12 cuvinte), format Times New Roman 12, majuscule, bold; în limba engleză, precum și versiunea în limba română. Această pagină va include și următoarele informații: prenumele și numele (bold) autorilor, fără titlu profesional și/sau științific precum și afilierea fiecărui autor, format Times New Roman 12 italic. Afilierile autorilor vor fi specificate cu numere și nu cu simboluri (de exemplu, ¹"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest, Romania, ²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania). În situația în care toți autorii au avut contribuții egale la realizarea manuscrisului, ei vor fi menționați într-un subtitlu în ordine alfabetică împreună cu adresele lor de e-mail. Numele autorului corespondent și adresa sa de e-mail vor fi menționate imediat după enumerarea afilierilor instituționale ale autorilor.

REZUMAT. După titlu și autori se va insera rezumatul în limba engleză, precum și versiunea în limba română, fiecare cu un număr maxim de 250 de cuvinte, format Times New Roman 12.

CUVINTELE CHEIE. În partea de jos a fiecărei versiuni a rezumatului se vor include 3 până la 5 cuvinte cheie.

SECȚIUNILE. Manuscrisele care prezintă rezultatele unor studii originale trebuie să conțină maxim 2500 de cuvinte și să fie organizate în următoarele secțiuni: Introducere, în care vor fi specificate clar obiectivele și ipotezele studiului; Materiale și Metode; Rezultate; Discuții; Concluzii. În secțiunea "Rezultate" vor fi incluse tabelele, graficile și figurile împreună cu titlurile și legendele lor.

FIGURILE ȘI TABELELE. Figurile vor fi realizate profesional. Titlul va fi scris sub figura, format Times New Roman 10, iar pentru numerotare se vor utiliza cifre arabe. Dacă sunt incluse imagini ale unor pacienți, este necesar consimțământul scris al pacientului pentru difuzare publică sau pacientul trebuie să fie neidentificabil. Titlul fiecărui tabel va fi scris deasupra, iar pentru numerotare se vor folosi cifre romane, format Times New Roman 10. Notele explicative vor fi în partea de jos a tabelului. Nu se accepta repetarea rezultatelor din tabel prin grafice.

EXPRIMAREA MULȚUMIRILOR. Vor fi menționate înaintea bibliografiei, utilizând maximum 30 cuvinte. Se pot exprima mulțumiri pentru sprijinul acordat în desfășurarea proiectelor de cercetare.

CONFLICTUL DE INTERESE. Va fi menționat înaintea bibliografiei.

BIBLIOGRAFIA. Bibliografia va cuprinde maxim 30 de titluri reprezentând articole publicate recent (în ultimii 10 ani). Se acceptă articole mai vechi dacă prezintă importanță deosebită în domeniul respectiv. Titlurile bibliografice se vor ordona în funcție de apariția în text. La fiecare lucrare vor fi menționați doar primii trei autori urmați de et al. Citarea articolelor se face după următorul model:

Pentru articole din revistele științifice: Shapiro A.M.J., Lakey J.R.T., Ryan E.A., et al. Islet transplantation in seven patients with type 1 diabetes mellitus using a glucocorticoid-free immunosuppressive regimen. *N. Engl. J. Med.*, 2000, vol. 343, 4: 230-238.

Pentru articole în format electronic: Niki E. Role of vitamin E as a lipid-soluble peroxy radical scavenger: in vitro and in vivo evidence, *Free Radical Biology and Medicine*, 2014, 66: 3-12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.freeradbiomed.2013.03.022>23557727.

Pentru capitol sau subcapitole din monografiile sau tratate: Goadsby P. J. Pathophysiology of headache. In: S. D. Silberstein, R.B. Lipton and D. J. Dalessio (Eds.), *Wolff's headache and other head pain*, 7th ed. 2001, Oxford, England: Oxford University Press, pp. 57-72.

Pentru articole prezentate la conferințe: Brown S. & Caste V. Integrated obstacle detection framework. Paper presented at the IEEE Intelligent Vehicles Symposium, May 2004, Detroit, MI.

Pentru articole prezentate la conferințe care apar online: Balakrishnan R. Why aren't we using 3d user interfaces, and will we ever? Paper presented at the IEEE Symposium on 3D User Interfaces March 25-26, 2006. doi:10.1109/VR.2006.148

ABREVIERILE. La prima utilizare în text, abrevierea (acronimul) trebuie să fie precedat de expresia integrală.

DENUMIREA MEDICAMENTULUI. Se utilizează numele generic al medicamentului. Atunci când marca de proprietate a fost utilizată în articolul de cercetare, aceasta se scrie în paranteze și apare în secțiunea "Materiale și Metode" a manuscrisului.

UNITĂȚILE DE MĂSURĂ. Înălțimea, greutatea, volumul, lungimea vor fi exprimate în unități de măsură din sistemul internațional (centimetru, kilogram, litru, unități decimale ale litrului, metrului). Temperaturile vor fi specificate în grade Celsius. Presiunea arterială va fi precizată în mmHg. Rezultatele analizelor laboratorului clinic vor fi exprimate în unitățile de măsură din sistemul internațional SIU.

PERMISIUNILE. Originalitatea conținutului materialelor trimise, respectiv încălcarea dreptului de autor (copyright) cât și respectarea normelor de etică internaționale, sunt doar responsabilitatea autorilor.

EVALUAREA MANUSCRISELOR. Manuscrisele sunt acceptate ca propuneri de articole în vederea publicării în această revistă, doar dacă nicio parte din articol (inclusiv tabele, figuri, fotografii sau legendă) nu a fost și nu va fi publicată sau trimisă spre publicare în alte reviste. Revista nu agreează trimiterea spre publicare a mai multor articole care se referă la aspecte conexe ale aceleiași problematici. Manuscrisele sunt examinate științific de către membrii redacției revistei putând fi trimise și unor referenți externi. Evaluarea originalității manuscriselor, cf. Legii 206/2004 privind buna conduită în cercetarea științifică, se realizează cu un soft anti-plagiat. Autorilor li se va da prin e-mail rezultatul evaluării manuscrisului.

Revista Română de Gerontologie și Geriatrie este o publicație a Societății Române de Gerontologie și Geriatrie, care este afiliată la Asociația Internațională de Gerontologie și Geriatrie, membră a Societății Uniunii Europene de Medicină Geriatrică și a UEMS - Secțiunea Geriatrică. Mai multe informații despre revistă și statutul de membru al acestei societăți pot fi obținute la:

Telefon: +4 021 223 71 94

Fax: +4 021 223 14 80

E-mail: rjgerontog@gmail.com

Website: www.rjgg.ro sau www.ana-aslan.ro

INSTRUCTIONS FOR AUTHORS

MANUSCRIPTS. Manuscripts must be written in English and is necessary to contain genuine material. All manuscripts are submitted online, Word Doc, with all figures, references, figure legends and tables in the same document. Will be used Times New Roman font 12 and 1.0 spacing throughout. Acceptable formats for pictures, photos, and figures are JPG or TIF.

TITLES AND AUTHORS' NAMES. The manuscript will contain a page with a concise and descriptive title (12 words recommended), Times New Roman font 12, upper case, bold; in English, as well as Romanian version. This page will include also the following information: first name and name (bold) of the authors, without their professional and/or scientific degrees, including their affiliations, Times New Roman font 12, italic. Affiliations should be specified by numbers and not symbols (e.g. ¹"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics, Bucharest, Romania, ²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania). If all authors were main authors and so, had equal contributions to the paper, then the authors should be listed in a subtitle, in alphabetical order, followed by their contact e-mails. The corresponding author and his contact e-mail must be written just after the institutional affiliations.

ABSTRACT. After title and authors will insert the abstract in English, as well as Romanian version, each of them with no more than 250 words, Times New Roman font 12.

KEY WORDS. In the bottom of each abstract version, should be added three to five key words.

HEADINGS. Manuscripts that show the results of original studies must contain 2500 words maximum and include the following sections: Introduction, in which the objectives and assumptions should be clearly stated; Materials and Methods; Results; Discussions; Conclusions. In the section "Results" should be included tables, figures and figure legends.

ILLUSTRATIONS AND TABLES. Figures should be professionally designed. The title will be under the figure, Times New Roman font 10, and for numbering will be used Arabic numerals. If photographs of patients are used, is necessary either written permission of the patient or their pictures should not be identifiable. The title of every table should be written above, with Roman numerals for numbering, Times New Roman font 10. Place explanatory matter in footnotes. Do not repeat results of the tables as illustrations.

ACKNOWLEDGEMENTS. Acknowledgments should be included before "References", using 30 words maximum. Authors can express gratitude for support in the conduct of research projects.

CONFLICT OF INTERES. Should be included before "References".

REFERENCES. References will contain maximum 30 titles, representing recent publications (in the past 10 years). Old publications are accepted only if they have special importance in the respective field. References must be numbered consecutively as they are cited. List only the first three authors followed by et al. The following are sample references:

For journal articles: Shapiro A.M.J., Lakey J.R.T., Ryan E.A., et al. Islet transplantation in seven patients with type 1 diabetes mellitus using a glucocorticoid-free immunosuppressive regimen, *N. Engl. J. Med.*, 2000, vol. 343, 4: 230-238.

For journal articles in electronic format: Niki E. Role of vitamin E as a lipid-soluble peroxy radical scavenger: in vitro and in vivo evidence, *Free Radical Biology and Medicine*, 2014, 66: 3–12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.freeradbiomed.2013.03.02223557727>.

For books: Goadsby P. J. Pathophysiology of headache. In: S. D. Silberstein, R.B. Lipton and D. J. Dalessio (Eds.), *Wolff's headache and other head pain* 7th ed. 2001, Oxford, England: Oxford University Press (pp. 57-72).

For conference paper: Brown S. & Caste V. Integrated obstacle detection framework. Paper presented at the IEEE Intelligent Vehicles Symposium, May 2004, Detroit, MI.

For conference Paper from the Internet: Balakrishnan R. Why aren't we using 3d user interfaces, and will we ever? Paper presented at the IEEE Symposium on 3D User Interfaces March 25-26, 2006. doi:10.1109/VR.2006.148

ABBREVIATIONS. The full term for which an abbreviation (acronym) stands should precede its first use in the text.

DRUG NAMES. Generic names should generally be used. When proprietary brands are used in research, include the brand name in parentheses in the "Materials and Methods" section.

UNITS OF MEASUREMENT. Measurements of length, height, weight and volume should be reported in metric units (meter, kilogram, or liter or their decimal multiples). Temperatures should be given in degrees Celsius. Blood pressures should be given in mm Hg. All hematological and clinical chemistry measurements should be reported in the metric system in terms of the International System of Units.

PERMISSIONS. The authors take full responsibility for original materials, copyright trespassing and international ethical standards.

EVALUATION OF MANUSCRIPTS. Manuscripts are accepted for consideration only if no parts of the manuscript (including tables, figures photos or legends) have been or will be published or submitted elsewhere. The journal discourages the submission of more than one article dealing with related aspects of the same study. Manuscripts are examined scientific by the editorial staff and could be sent to outside reviewers. Decisions about potentially acceptable manuscripts may take longer. The evaluation of the originality of the manuscripts, in accordance with Law 206/2004 on good conduct in scientific research, is done with anti-plagiarism software. The authors will be given an e-mail result of the evaluation of the manuscript

The Romanian Journal of Gerontology and Geriatrics is published by the Romanian Society of Gerontology and Geriatrics, which is affiliated to the International Association of Gerontology and Geriatrics, member of the European Union Geriatric Medicine Society and of the UEMS - Geriatrics Section. More information about subscriptions to the journal or membership of this society may be provided at:

Phone: +4 021 223 71 94

Fax: +4 021 223 14 80

E-mail: rjgerontog@gmail.com

Website: www.rjgg.ro or www.ana-aslan.ro

**Vă așteptăm în 2022
la**

**Simpozionul Național
de GerontoPsihologie - 8**

**We are waiting you in 2021
at**

**National Symposium of
GerontoPsychology - 8**

www.ARPClinic.org



*"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics
Otopeni Clinic*



*"Ana Aslan" National Institute of Gerontology and Geriatrics
Bucharest Clinic*