

FIȘA DISCIPLINEI
1. Date despre program

1.1. Instituția de învățământ superior	Universitatea de Vest din Timișoara
1.2. Facultatea	Facultatea de Educație Fizică și Sport
1.3. Departamentul	Kinetoterapie și Motricitate Specială
1.4. Domeniul de studii	Educație Fizică și Sport
1.5. Ciclul de studii	Master
1.6. Programul de studii / calificarea	Kinetoprofilaxie și recuperare fizică Kinetoterapeut – cod C.O.R 226405, Fiziokinetoterapeut - cod C.O.R 22640, Fizioterapeut - cod C.O.R 226402, Profesor de cultură fizică medicală - cod C.O.R 226406, Cercetător în fiziokinetoterapie - cod C.O.R 226403, Asistent de cercetare în fiziokinetoterapie- cod C.O.R 226404, Profesor în învățământul gimnazial - cod C.O.R 233002

2. Date despre disciplină

2.1. Denumirea disciplinei	Terapia ocupațională în afecțiunile neurologice și reumatologice						
2.2. Titularul activităților de curs	Conf. Univ. Dr. Elena Sîrbu						
2.3. Titularul activităților de seminar	Conf. Univ. Dr. Elena Sîrbu						
2.4. Anul de studii	2	2.5. Semestrul	1	2.6. Tipul de evaluare	E	2.7.Regimul disciplinei	DS/DI

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

3.1. Număr de ore pe săptămână	2	din care: 3.2 curs	1	3.3. seminar/laborator	1
3.4. Total ore din planul de învățământ	28	din care: 3.5 curs	14	3.6. seminar/laborator	14
Distribuția fondului de timp					122 ore
Studiu după manual, suport de curs, bibliografie și notițe					30
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate/pe teren					30
Pregătire seminarii/laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri					32
Tutorat					14
Examinări					4
Alte activități ...					12
3.7. Total ore studiu individual	122 ore				
3.8. Total ore pe semestru	150 ore				
3.9. Număr de credite	6				

4. Precondiții (acolo unde e cazul)

4.1. de curriculum	-
4.2. de competențe	-

5. Condiții (acolo unde e cazul)

5.1. de desfășurarea a cursului	<ul style="list-style-type: none"> • Prezență la curs este obligatorie (50%); conform regulamentului universitar și a scutirilor de frecvență; • Sala de curs dotată cu laptop, videoproiector;
5.2. de desfășurare a seminarului/laboratorului	<ul style="list-style-type: none"> • Prezență la seminar este obligatorie 100%; conform regulamentului universitar și a scutirilor de frecvență • Sunt utilizate următoarele materiale didactice: laptop, videoproiector, mulaje, planșe, mese de kinetoterapie, goniometre;

6. Competențe specifice acumulate

Competențe profesionale	<p>C.1- Proiectarea modulara (Kinetoterapie si motricitate speciala, Sport si performanta motrica, Educatie fizica si sportiva) si planificarea continuturilor de baza ale domeniului cu orientare interdisciplinara.</p> <p>C.2- Organizarea curriculumului integrat si a mediului de instruire si învățare, cu accent interdisciplinar (Kinetoterapie si motricitate speciala, Sport si performanta motrica, Educatie fizica si sportiva).</p> <p>C.3- Evaluarea clinica primara (functionala) si diagnoza nevoilor de interventie kinetoterapeutica.</p> <p>C.4-Realizarea programelor de interventie kinetoterapeutica cu caracter profilactic, curativ sau de recuperare. Utilizarea metodelor si tehnicilor de interventie kinetoterapeutica.</p> <p>C.5- Utilizarea elementelor de management si marketing specifice domeniului.</p>
Competențe transversale	<p>C.T.1- Organizarea de programe kinetoterapeutice în conditii de asistenta calificata, cu respectarea normelor de etica si deontologie profesionala.</p> <p>C.T.2- Îndeplinirea în conditii de eficienta si eficacitate a sarcinilor de lucru pentru organizarea si desfasurarea activitatilor specifice interventiilor kinetoterapeutice</p> <p>C.T.3- Autoevaluarea obiectiva a nevoii de formare profesionala în scopul insertiei si adaptabilitatii la cerintele pietei muncii, potrivit propriului proiect de dezvoltare personala.</p>

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

7.1. Obiectivul general al disciplinei	Cursul își propune să contribuie la însușirea metodelor de intervenție a terapiei ocupaționale în diverse afecțiuni neurologice și reumatologice, precum și la formarea competențelor necesare pregătirii viitorilor kinetoterapeuți în domeniul terapiei ocupaționale.
7.2. Obiectivele specifice	O.c.1.1 Să cunoască sferele de intervenție a terapiei ocupaționale

	<p>O.ap.1.2 Să explice principalele domenii și dimensiuni ale performanței ocupaționale</p> <p>O.at.1.3 Să manifeste interes pentru însușirea metodelor de intervenție a terapiei ocupaționale în vederea reintegrării socioprofesionale și îmbunătățirii calității vieții persoanelor cu diverse afecțiuni neurologice și reumatologice</p> <p>O.c. 2.1 Să cunoască metodologia de evaluare din perspectiva terapiei ocupaționale a persoanelor cu diverse afecțiuni neurologice și reumatologice, precum și a instrumentelor necesare evaluării</p> <p>O.ap.2.2 Să demonstreze metodele de evaluare folosite în terapia ocupațională a persoanelor cu diverse afecțiuni neurologice și reumatologice</p> <p>O.at.2.3 Implicarea și participarea la sesiunile științifice studentești organizate de FEFS, elaborarea unor articole și studii de specialitate</p> <p>O.c.3.1. Să cunoască particularitățile metodelor de intervenție a terapiei ocupaționale în bolile neurologice</p> <p>O.ap.3.2. Să demonstreze și să exemplifice metode și activități practice pentru diverse afecțiuni neurologice</p> <p>O.at.3.3. Să realizeze o continuă îmbunătățire a pregătirii profesionale prin studierea literaturii de specialitate</p> <p>O.c.4.1. Să cunoască particularitățile metodelor de intervenție a terapiei ocupaționale în bolile reumatologice</p> <p>O.ap.4.2. Să demonstreze și să interpreteze rezultatele aplicării activităților practice specifice terapiei ocupaționale în diverse afecțiuni reumatologice</p> <p>O.at.4.3. Să se implice în activitățile de voluntariat din clinicile și cabinetele de kinetoterapie unde să poată implementa noțiunile teoretice și practice învățate</p>
--	---

8. Conținuturi*

8.1. Curs	Metode de predare	Observații
<p>1. Terapia ocupațională - obiective și metode de intervenție. Performanța ocupațională (2 ore)</p> <p>Oc 1.1.</p> <p>Oap 1.2.</p> <p>Oat 1.3.</p>	Expunere	<p>Referințe:</p> <p>1. Crepeau E. (2003), Occupational Therapy, Lippincott Williams&Wilkins U.S.A., pg. 27-30.</p> <p>2. American Occupational Therapy Association (2002), Occupational therapy practice framework: domain and process, American Journal Occupational Therapy, pg. 609-639.</p>

<p>2. Aplicații ale terapiei ocupaționale în boala Parkinson (2 ore)</p> <p>Oc 2.1. Oc 3.1. Oap 2.2. Oap 3.2. Oat 2.3. Oat 3.3</p>	<p>Expunere</p>	<p>Referințe:</p> <p>1. Murphy S, Tickle Degnen L (2001). The effectiveness of occupational therapy related treatments for persons with Parkinson's disease: a meta-analytic review. <i>Am J Occup Ther</i> ., 55(4), pg. 385-92.</p> <p>2. Kirkwood B. (1997), Occupational therapy for Parkinson's Disease. In: Morris M, Iansek R, editors, Parkinson's Disease: a team approach. Blackburn: Buscombe Vicprint Ltd., pg. 83-104.</p> <p>3. Gaudet P. (2002), Measuring the impact of Parkinson's disease: an occupational therapy perspective, <i>Can. J Occup Therapy</i>, 69(2):104-13.</p>
<p>3. Aplicații ale terapiei ocupaționale în scleroza multiplă (2 ore)</p> <p>Oc 2.1. Oc 3.1. Oap 2.2. Oap 3.2. Oat 2.3. Oat 3.3</p>	<p>Expunere</p>	<p>Referințe:</p> <p>1. Baker N.A., Tickle-Degnen L. (2001), The effectiveness of physical, psychological and functional interventions in treating clients with multiple sclerosis: A meta-analysis, <i>American Journal of Occupational Therapy</i>, 55, pg. 324-331.</p> <p>2. Finlayson M., Garcia J.D. et al. (2008), Occupational therapy service use among people aging with multiple sclerosis, <i>American Journal of Occupational Therapy</i>, 62, pg. 320–328.</p> <p>3. Steultjens E.M., Dekker J.J., Bouter L.M. et al. (2003), Occupational therapy for multiple sclerosis, <i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i>, 3, pg. 1-16.</p>
<p>4. Aplicații ale terapiei ocupaționale în hemiplegie (2 ore)</p> <p>Oc 2.1. Oc 3.1. Oap 2.2. Oap 3.2. Oat 2.3. Oat 3.3</p>	<p>Expunere</p>	<p>Referințe:</p> <p>1. Ma H., Trombly C. A. (2002). A synthesis of the effects of occupational therapy for persons with stroke, Part II: Remediation of impairments. <i>American Journal of Occupational Therapy</i>, 56, pg. 260–274.</p> <p>2. Steultjens E. M., Dekker J. et al. 92003), Occupational therapy for stroke patients: A systematic review, <i>Stroke</i>, 34, pg. 676–687.</p> <p>3. Trombly C.A., Ma H. (2002), A synthesis of the effects of occupational therapy for persons with stroke, Part I: Restoration of roles, tasks and activities, <i>American Journal of Occupational</i></p>

		Therapy, 56, pg. 250–259.
5. Aplicații ale terapiei ocupaționale în poliartrita reumatoidă (2 ore) Oc 2.1. Oc 4.1. Oap 2.2. Oap 4.2. Oat 2.3. Oat 4.3	Expunere	Referințe: 1. Malcus-Johnson P., Carlqvist C., Sturesson AL. et al. (2005), Occupational therapy during the first 10 years of rheumatoid arthritis. Scand. J. Occup. Ther., 12, pg. 128–35. 2. Hammond A. (2013). Joint protection. In: Goodacre L., McArthur M., editors. Rheumatology practice in occupational therapy, 1 st ed. Oxford: Willey-Blackwell, pg. 111–32. 3. Steultjens EM., Dekker J., Bouter LM., et al. (2002), Occupational therapy for Rheumatoid Arthritis, Arthritis and Rheumatism, 47, pg. 672–685.
6 Aplicații ale terapiei ocupaționale în lombosacralgii (2 ore) Oc 2.1. Oc 4.1. Oap 2.2. Oap 4.2. Oat 2.3. Oat 4.3	Expunere	Referințe: 1. Dan M. (2005), Introducere in terapia ocupatională, Ed. Universitatii din Oradea, Oradea. 2. Marras WS. (2000), Occupation allows back disorder causation and control, Ergonomics, 43,880-902. 3. Paquette S. (2008), Return to work with chronic low back pain: using an evidence-based approach along with the occupational therapy framework, Work (WORK), 31, pg. 63-71.
7. Aplicații ale terapiei ocupaționale în spondilita anchilozantă (2 ore) Oc 2.1. Oc 4.1. Oap 2.2. Oap 4.2. Oat 2.3. Oat 4.3	Expunere	Referințe: 1. Dan M. (2005), Introducere in terapia ocupatională, Ed. Universității din Oradea, Oradea 2. Kjeker I., Dagfinrud H., Uhlig T. et al. (2005), Reliability of the Canadian Occupational Performance Measure in patients with ankylosing spondylitis, The Journal of Rheumatology, 32(8), pg. 1503-9.
Bibliografie		
<ol style="list-style-type: none"> American Occupational Therapy Association (2002), Occupational therapy practice framework: domain and process, American Journal Occupational Therapy, pg. 609-639. Baker N.A., Tickle-Degnen L. (2001), The effectiveness of physical, psychological and functional interventions in treating clients with multiple sclerosis: A meta-analysis, American Journal of Occupational Therapy, 55, pg. 324-331. Bighea Adrian (2005), Spondilita anchilozantă. Terapia fizicală și reabilitarea în practica medicală. Editura Medicală Universitară, Craiova. Crepeau E. (2003), Occupational Therapy, Lippincott Williams&Wilkins U.S.A. Dan M. (2005), Introducere in terapia ocupatională, Ed. Universității din Oradea, Oradea. 		

6. Finlayson M., Garcia J.D. et al. (2008), Occupational therapy service use among people aging with multiple sclerosis, *American Journal of Occupational Therapy*, 62,pg. 320–328.
7. Gaudet P. (2002), Measuring the impact of Parkinson's disease: an occupational therapy perspective, *Can. J Occup Therapy*, 69(2):104-13.
8. Hammond A. (2013). Joint protection. In: Goodacre L., McArthur M., editors. *Rheumatology practice in occupational therapy*, 1st ed. Oxford:Willey-Blackwell, pg. 111–32.
9. Kjekken I., Dagfinrud H., Uhlig T. et al. (2005), Reliability of the Canadian Occupational Performance Measure in patients with ankylosing spondylitis, *The Journal of Rheumatology*, 32(8), pg. 1503-9.
10. Ma H., Trombly C. A. (2002). A synthesis of the effects of occupational therapy for persons with stroke, Part II: Remediation of impairments. *American Journal of Occupational Therapy*, 56, pg. 260–274.
11. Malcus-Johnson P., Carlqvist C., Stureson AL. et al. (2005), Occupational therapy during the first 10 years of rheumatoid arthritis. *Scand. J. Occup. Ther.*, 12, pg. 128–35.
12. Marras WS. (2000), Occupation allows back disorder causation and control, *Ergonomics*, 43,880-902.
13. Murphy S, Tickle Degnen L (2001). The effectiveness of occupational therapy related treatments for persons with Parkinson's disease: a meta-analytic review. *Am. J. Occup. Ther.*, 55(4), pg. 385-92.
14. Paquette S. (2008), Return to work with chronic low back pain: using an evidence-based approach along with the occupational therapy framework, *Work (WORK)*, 31, pg. 63-71.
15. Steultjens EM., Dekker J., Bouter LM., et al. (2002), Occupational therapy for Rheumatoid Arthritis, *Arthritis and Rheumatism*, 47, pg. 672–685.
16. Steultjens E. M., Dekker J. et al. (2003), Occupational therapy for stroke patients: A systematic review, *Stroke*, 34, pg. 676–687.
17. Steultjens E.M., Dekker J.J., Bouter L.M. et al. (2003), Occupational therapy for multiple sclerosis, *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 3, pg. 1-16.
18. Trombly C.A., Ma H. (2002), A synthesis of the effects of occupational therapy for persons with stroke, Part I: Restoration of roles, tasks and activities, *American Journal of Occupational Therapy*, 56, pg. 250–259.

8.2. Seminar/laborator	Metode de predare	Observații
1. Persoană – mediu - ocupație: definiție și interacțiuni; ADLuri (2 ore)	Dezbateri	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să descrie domeniile și dimensiunile performanței ocupaționale. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 1.
2. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în boala Parkinson (2 ore)	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri Demonstrație	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să exemplifice programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu boala Parkinson. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 2.
3. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în scleroza	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să

multiplă (2 ore)	Demonstrație	exemplifică programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu scleroză multiplă. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 3.
4. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în accidentele vasculare cerebrale (2 ore)	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri Demonstrație	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să exemplifice programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu accidente vasculare cerebrale. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 4.
5. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în poliartrita reumatoidă (2 ore)	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri Demonstrație	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să exemplifice programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu poliartrită reumatoidă. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 5.
6. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în lombosacralgie (2 ore)	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri Demonstrație	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să exemplifice programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu lombosacralgie. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 6.
7. Modul de intervenție al terapiei ocupaționale în spondilita anchilozantă (2 ore)	Studenții vor prezenta de referate Dezbateri Demonstrație	Predarea va fi interactivă, studenții fiind solicitați să exemplifice programe de terapie ocupațională pentru bolnavii cu spondilită anchilozantă. Pentru derularea lucrării practice este necesar ca studenții să studieze referințele aferente cursului 7.
<p>Bibliografie</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Albu Constantin et al., (2004), Kinetoterapia pasivă, Editura Polirom. 2. American Occupational Therapy Association (2002), Occupational therapy practice framework: domain and process, American Journal Occupational Therapy, pg. 609-639. 3. Bighea Adrian (2005), Spondilita anchilozantă, Terapia fizicală și reabilitarea în practica medicală. Editura Medicală Universitară, Craiova. 4. Crepeau E. (2003), Occupational Therapy, Lippincott Williams&Wilkins U.S.A. 		

5. Dan M. (2005), Introducere in terapia ocupatională, Ed. Universității din Oradea, Oradea.
6. De Lisa J. et al., Rehabilitation Medicine (principles and practice)-third edition, Lippincot-Raven Publishers, Philadelphia.
7. Hammond A. (2013). Joint protection. In: Goodacre L., McArthur M., editors. Rheumatology practice in occupational therapy, 1st ed. Oxford:Willey-Blackwell.
8. Sbenghet T. (1996), Recuperarea medicală la domiciliul bolnavului, Editura Medicală, București.

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

Studentii vor dobândi noțiuni teoretice și practice necesare elaborării unui program de terapie ocupațională în diverse bolile reumatologice și neurologice.

10. Evaluare

Tip de activitate	10.1. Criterii de evaluare	10.2. Metode de evaluare	10.3. Pondere din nota finală
10.4. Curs	Examen scris Sarcină obligatorie	Subiecte (10 întrebări) pe baza noțiunilor teoretice prezentate la curs și din bibliografia prezentată la fișa disciplinei	70%
10.5. Seminar/laborator	Prezentarea și susținerea referatului Sarcină obligatorie	Referat: Studentii vor prezenta un referat cu tematica și data susținerii stabilite în prima oră de lucrări practice. Referatul va fi predat în momentul susținerii.	30%

10.6. Standard minim de performanță

Cunoașterea noțiunilor generale cu care se operează în domeniul terapiei ocupaționale. Descrierea și exemplificarea unor programe de terapie ocupațională pentru suferințele reumatologice și neurologice.

Pentru a putea calcula nota finală este necesar ca la fiecare formă de evaluare (examen scris, referat) să se obțină **nota de promovare 5 (cinci)**.

Nota finală = Nota examen scris + Nota examen practic / 2

Absența la examenul scris (sarcină obligatorie) înseamnă absență la examen, indiferent de punctajul total cumulat până în acel moment, cu excepția situațiilor de măriri de notă.

Prezentarea și susținerea referatului (sarcină obligatorie) este o condiție pentru susținerea examenului scris.

Îndeplinirea criteriului de frecvență la curs și lucrări practice (sarcină obligatorie) este o condiție de intrare atât la examenul scris cât și la cel practic.

Evaluarea în sesiunea de restanțe și mărirea de notă se bazează pe același sistem de notare. Studentul va face dovada realizării sarcinilor din timpul semestrului.

Data completării
3.09.2017

Semnătura titularului de curs

Semnătura titularului de seminar

Semnătura directorului de departament