

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	Kinetoterapie și Motricitate Specială
1.5 Ciclul de studii	Master Recuperare Fizică și Kinetoprofilaxie
1.6 Programul de studii / Calificarea	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 Denumire disciplina	Recuperarea în afecțiuni pediatrie						
2.2 Titular activități de curs	Conf. Univ. Dr. Almăjan-Guță Bogdan						
2.3 Titular activități de seminar	Conf. Univ. Dr. Almăjan-Guță Bogdan						
2.4 Titular activități de laborator/lucrări	Nu este cazul						
2.5 Anul de studiu	1	2.6 Semestrul	2	2.7 Tipul de evaluare	E	2.8 Regimul disciplinei	O

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

3.1 Număr de ore pe săptămână	4	3.2 din care ore curs	2	3.3 Seminar/ Laborator	2	
3.4 Total ore din planul de învățământ	56	3.5 din care ore curs	28	3.6 Seminar/ Laborator	28	
Distribuția fondului de timp:						72 ore
Studiul după manual, suport de curs, bibliografie și notițe						28
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate / pe teren						14
Pregătire seminarii / laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri						14
Tutoriat						6
Examinări						4
Alte activități: participarea în calitate de voluntar la conferințe, workshop-uri, activități motrice adaptate la care FEFS este organizator/ partener						6
3.7 Total ore studiu individual	72	ore				
3.8 Total ore pe semestru ¹	128	Ore				
3.9 Numărul de credite	8					

¹ Numărul total de ore nu trebuie să depășească valoarea (Număr credite) x 27 ore

4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1 de curriculum	Nu este cazul
4.2 de competențe	Nu este cazul

5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1 de desfășurare a cursului	<ul style="list-style-type: none">• Sala de curs echipată cu videoproiector• Prezență obligatorie conform regulamentului universitar și a scutirilor de frecvență• Telefoanele trebuie puse pe modul silențios
5.2 de desfășurare a laboratorului/seminarului	<ul style="list-style-type: none">• Cabinet de kinetoterapie• Prezență obligatorie conform regulamentului universitar și a scutirilor de frecvență• Telefoanele trebuie puse pe modul silențios
5.3 de desfășurare a laboratorului	

6. Competențele 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 in pediatrie.</p> <p>C.4- Realizarea programelor de interventie kinetoterapeutica cu caracter profilactic, curativ sau de recuperare in pediatrie. 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	<p>Cursul are menirea de a face studentii sa inteleaga principalele probleme de patologie pediatrica, să își dezvolte deprinderea de a observa, evalua, aplica programul kinetic personalizat patologiei si subiectului.</p> <p>Dezvoltarea unui set complex de competențe necesare specialistului în kinetoterapie astfel încât acesta să poată elabora și implementa proiecte de recuperare în pediatrie.</p> <p>Aceasta îl va ajuta în adaptarea acestor competențe la mediul profesional de lucru.</p>
---------------------------------------	--

7.2 Obiectivele specifice	<p>O.c.1.1-Să descrie elementele care definesc kinetoterapia si motricitatea specială și să delimiteze aspectele ce țin de etică ale domeniului</p> <p>O.ap.1.2-Să identifice legăturile dintre clasă socială, statut socio-economic, rasp, gen, vârstă, dizabilitate/abilitate și kinetoterapie</p> <p>O.at.1.3-Să argumenteze importanța kinetoprofilaxiei, kinetoterapiei in pediatrie</p> <p>O.c. 2.1-Să prezinte principalele patologii in pediatrie: interne, neuro, cardio-respirator, ortopedie, reumatologice si metabolice</p> <p>O.ap.2.2-Să identifice elementele care conduc la aparitia acestor patologii</p> <p>O.at.2.3-Să argumenteze importanța efectuării programelor de kinetoterapie</p> <p>O.c.3.1-Să descrie principalele funcții ale terapiei kineto in pediatrie</p> <p>O.ap.3.2-Să identifice rolul kinetoterapiei pentru copil și societate</p> <p>O.at.3.3- Să argumenteze importanța kinetoterapiei pentru copil si dezvoltarea acestuia</p> <p>O.c.4.1-Să descrie principalele metode de recuperare pediatrica</p> <p>O.ap.4.2- Să identifice programul optim, individualizat si personalizat de recuperare</p> <p>O.at.4.3-Să argumenteze influența kinetoterapiei in recuperare</p> <p>O.c.5.1-Să descrie principalele elemente ce țin de politici sociale și promovarea sportului</p> <p>O.ap.5.2- Să prezinte principalele campanii publicitare/politice de promovare a kinetoterapiei si kinetoprofilaxiei către toate categoriile de populație</p> <p>O.at.5.3-Să argumenteze importanța promovării kinetoprofilaxiei, kinetoterapiei si sportului adaptati pe toate canalele de comunicare</p>

8. Conținuturi

8.1 Curs	Metode de predare	Observații
<p>1.Educare și reeducare motrică în pediatrie (2 ore) (O.c.1.1)</p> <p>1.1 Etapele de dezvoltare motorie normala a copilului.</p> <p>1.2. Intarzieri si tulburări de dezvoltare și tratamentul timpuriu al acestora</p>	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>Prelegerea va fi interactivă, de-a lungul activității studenții fiind implicați prin solicitarea răspunsului la cinci întrebări cheie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Care este activitatea reflexa a nou-nascutului si copilului mic? 2. Care sunt etapele de dezvoltare motorie ale copilului sanatos? 3. Care este rolul și importanța cunoasterii comportamentului motor? 4. Care sunt aspectele cantitative si cele calitative ale activitatii motorii la nou-nascut si copilul mic? 5. Cum sunt recunoscute principalele tulburari de dezvoltare motorie și planul terapeuti? <p>Referințe:</p>

		1.Almăjan-Guță Bogdan – Reeducarea motorie în paralizia cerebrală, Ed. Politehnica, Timișoara, 2008, pag 16-58
2. Examinarea copilului 2.1. Evaluarea kinetică: conditii, anamneza, examenul somatic, neurologic, ortopedic, functional, al motricitatii fine si grosiere.	Prelegerea Conversația Exemplificarea	1.Cum se realizeaza examinarea copilului? 2 Care sunt categoriile de teste si rolul acestora.? 3.Ce urmareste examenul posturii si a activitatii motorii spontane? 4. Ce urmareste testarea psihomotricitatii? 5. Ce urmareste evaluarea functionala? Referințe: 1.Almăjan-Guță Bogdan – Reeducarea motorie în paralizia cerebrală, Ed. Politehnica, Timișoara, 2008, pag 123-131
3. Educare și reeducare motorie în neuro-pediatrie 3.1.Paraliziile cerebrale si tratamentul kinetic al acestora	Prelegerea Conversația Exemplificarea	1.Careeste definitia encefalopatiilor? 2. Etiologia PC 3.Care sunt tulburarile motorii in PC? 4. Care sunt formele de manifestare a PC: definitie, etiologie? 5.interventia timpurie in PC. Referințe 1.Almăjan-Guță Bogdan – Reeducarea motorie în paralizia cerebrală, Ed. Politehnica, Timișoara, 2008, pag 59-64, 105-120
4. Educare și reeducare motorie în neuro-pediatrie 4.1.Metode de reeducare	Prelegerea Conversația Exemplificarea	1.Obiectivele kinetoterapiei in PC 2.Mijloacele kinetoterapiei in PC. 3. Interventia timpurie 4. Care sunt principalele metode de reeducare neuro-motorie? Referințe: 1.Almăjan-Guță Bogdan – Reeducarea motorie în paralizia cerebrală, Ed. Politehnica, Timișoara, 2008, pag 63-95, 133-138
5. Educare și reeducare motorie în ortopedie și traumatologie	Prelegerea Conversația	1.Care sunt principalele afectiuni in traumatologia pediatrica?

<p>5.1. Recuperarea în aplaziile congenitale ale membrilor, malformații ale șoldului, deviații ale coloanei vertebrale, ale M.I., M.S., toracice, torticolisul, fracturi, luxatii, entorse, rupturi musculare</p>	<p>Exemplificarea</p>	<p>2. Care sunt principalele afectiuni in ortopedia pediatria? 3. Metode si tehnici de evaluare in traumato-ortopedie pediatria? 4. Care sunt tehnicile de recuperare in ortopedia pediatria? 5. Care sunt tehnicile de recuperare in traumatologia pediatria?</p> <p>Referințe 1. Sbenghe, T. – Bazele teoretice și practice ale kinetoterapiei, Ed. Medicală, București, 1999</p>
<p>6. Educare și reeducare motorie în respirator 6.1. Recuperarea în afecțiunile respiratorii: disfuncția ventilatorie obstructivă, restrictivă, mixtă</p>	<p>Prelegerea Conversația Exemplificarea</p>	<p>1. Care sunt disfuncțiile ventilatorii ? 2. Care sunt tehnicile de clearance? 3. Aplicarea aerosoloterapiei 4. Care sunt exercițiile fizice specifice pentru reeducarea respiratorie? 5. Tehnicile incitative, definiție, rol, enumerare</p> <p>Referințe 1. Almăjan-Guță Bogdan – Ameliorarea calității vieții bolnavilor cu mucoviscidoză prin fiziokinetoterapie, Ed. Mirton, Timișoara, 2006 2. Sbenghe, T. – Reeducarea medicală a bolnavilor respiratori, Ed. Medicală, București, 1983</p>
<p>7. Reeducarea prin joc și activități motrice adaptate.</p>	<p>Prelegerea Conversația Exemplificarea</p>	<p>1. Care sunt obiectivele sportului adaptat? 2. Alegerea activităților motrice în funcție de preferințe și specificul afecțiunii 3. Integrare și reeducare prin sport în patologiile pediatrice 4. Aplicarea de jocuri și interacțiunea kinetoterapeut-copil 5. Modalități de colaborare între familie și kinetoterapeut</p> <p>Referințe 1. Xhardez, Y. – Vade-Mecum de kinesiterapie, Ed. Prodim, Bruxelles, 1999</p>
<p>8. Îmbunătățirea psihomotricității la copiii cu deficiente multiple</p>	<p>Prelegerea Conversația Exemplificarea</p>	<p>Care sunt caracteristicile dizabilitatilor multiple? 2. Care sunt obiectivele kinetoterapiei la aceste persoane? 3. Formarea autonomiei de deplasare</p>

		<p>la aceste persoane</p> <p>4. Incluziune persoanelor cu deficiente multiple prin activitati motrice adaptate</p> <p>Referințe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fred P Overlove, Dick Sobsey, <i>Educating children with multiple disabilities</i>, 1999, Michigan – Thomson
9. Imbunătățirea psihomotricității la copiii cu sindrom Down	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>1. Care sunt caracteristicile motorii ale persoanelor cu sindrom Down?</p> <p>2. Care sunt obiectivele kinetoterapiei la aceste persoane?</p> <p>3. Identificarea schemelor posturale și de mișcare anormale și alegerea tehnicilor specifice de intervenție.</p> <p>4. Alegerea activităților motrice în funcție de preferințe și nevoi</p> <p>5. Programul de intervenție kinetică din perspectiva educațională.</p> <p>Referințe</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lauteslager Peter „Copii cu sindrom Down: Dezvoltare motorie și intervenție”, Craiova, Editura de sud, 2005
10. Reeducare la copii cu autism	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>1. Care sunt manifestările care definesc autismul?</p> <p>2. Care sunt obiectivele kinetoterapiei la aceste persoane?</p> <p>3. Îmbunătățirea psihomotricității la acești copii.</p> <p>4. Terapia prin joc</p> <p>5. Programul de intervenție kinetică din perspectiva educațională.</p> <p>Referințe</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Almajan-Guta Bogdan - Abordări interdisciplinare în educație fizică și sport, Ed. Politehnica, Timisoara, 2010
11. Reeducare la copii cu deficiente de vedere	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>1. Importanța vederii ca și input senzorial al procesului de dezvoltare psiho-motorie</p> <p>2. Evaluarea dezvoltării motorii la copii cu deficiente de vedere comparativ cu cei fără această afecțiune</p> <p>3. Care sunt obiectivele kinetoterapiei la aceste persoane?</p> <p>4. Modalități de îmbunătățire a comportamentului motor</p> <p>5. Activități multidisciplinare:</p>

		<p>educative, recreaționale și sportive.</p> <p>Referințe</p> <p>1. Alexandru Cristina - Ghid practic pentru educatorii care lucrează cu copii cu dizabilități multiple, Editura Fundației Speranța, Timișoara, 2006</p> <p>2. Almăjan-Guta Bogdan - Abordări interdisciplinare în educație fizică și sport, Ed. Politehnica, Timișoara, 2010</p>
12. Reeducare la copii cu deficiențe multiple	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>1. Care sunt caracteristicile motorii ale persoanelor cu deficiențe multiple?</p> <p>2. Evaluarea dezvoltării motorii la copii cu deficiențe de vedere comparativ cu cei fără această afecțiune</p> <p>3. Care sunt obiectivele kinetoterapiei la aceste persoane?</p> <p>4. Modalități de îmbunătățire a comportamentului motor</p> <p>5. Activități multidisciplinare: educative, recreaționale și sportive.</p> <p>Referințe</p> <p>1. Aura Bota; Silvia Teodorescu Monica Stănescu - Educație fizică și sport adaptat pentru persoanele cu deficiențe senzoriale, mintale și defavorizate social, Polirom, București, 2002</p>
13. Utilizarea echipamentului adaptat handicapului	<p>Prelegerea</p> <p>Conversația</p> <p>Exemplificarea</p>	<p>1. Cunoașterea pe baza evaluării a gradului de independență funcțională</p> <p>2. Cum îmbunătățim calitatea vieții pacientului prin aplicarea nursing-ului, handling-ului, transferurilor.</p> <p>3. Care este metodologia utilizării unor obiecte sau instrumente ajutătoare – cârje, bastoane, cadru de mers, scaun cu roți?</p> <p>4. Cum realizăm transferurile?</p> <p>5. Ambulație la para-tetra-hemiplegici</p> <p>Referințe:</p> <p>1. Almăjan-Guță Bogdan,</p>

		Abordari interdisciplinare in educatie fizica si sport, Ed. Politehnica, Timisoara, 2010
--	--	--

Bibliografie

1. Almăjan-Guta Bogdan - Abordari interdisciplinare in educatie fizica si sport, Ed. Politehnica, Timisoara, 2010
2. Almăjan-Guță Bogdan – Tehnici moderne de kinetoterapie in mucoviscidoza, Ed. De Vest, ISBN, 2013;
3. Almăjan-Guță Bogdan – Reeducarea motorie în paralizia cerebrală, Ed. Politehnica, Timișoara, 2008
4. Chiriac, M. – Testarea manuală a forței musculare, Ed. Universității Oradea, 2000
5. Cordun, M. – Kinetoterapia medicală, Ed. Axxa, București, 1999
6. Le Metayer, M. – Reeducation cerebro-motrice du jeune enfant, Ed. Masson, Paris, 1994
7. .Mojoli, A. – Le developpement de l'enfant, Ed. De Vecchi, Paris, 2002
8. Nemeș, D. – Principii de evaluare și terapie în sechele motorii de encefalopatie cronică infantile, Ed. Orizonturi Universitare, Timișoara, 2002
9. Pasztai, Z. – Kinetoterapie în neuropediatrie, Ed. Ariodna, Oradea, 2004
10. Popa, I. – Fizioterapia în mucoviscidoză, Ed. Mirton, Timișoara, 2003
11. Robănescu, N. – Reeducarea neuro-motorie, Ed. Medicală, București, 2001
12. .Sbenghe, T. – Bazele teoretice și practice ale kinetoterapiei, Ed. Medicală, București, 1999
13. .Sbenghe, T. – Reeducarea medicală a bolnavilor respiratori, Ed. Medicală, București, 1983
14. Xhardez, Y. – Vade-Mecum de kinesitherapie, Ed. Prodim, Bruxelles, 1999

8.2 Seminar	Metode de predare	Observații
1. Observarea copilului cu dezvoltare psiho-motorie normala	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere.	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenerie FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
2. Evaluarea copilului cu encefalopatie	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenerie FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
3. Modalitati de reeducare la copilul cu paralizie cerebrala	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenerie FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie

	pacienți sub supraveghere	
4. Tratament kinetic in ortopedie pediatrica	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
5. Metode de clearance respirator in pediatrie	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
6. Tehnici kineto specifice la copii cu deficiente polisenzoriale	. Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
7. Activitati de psihomotricitate si sport adaptat in pediatrie	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
8. Tehnici kineto specifice la copii cu deficiente intelectuale	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
9. Activitati de psihomotricitate la copiii cu sindrom autist	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate si personalizate Totodată studenții vor aplica	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în

	programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	pediatrie
10. Reeducarea proprioceptiva la copiii cu sindrom Down	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate și personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
11. Interventia kinetica la copiii cu deficiente de vedere	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate și personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
12. Tratament kinetic in traumatologia pediátrica	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate și personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
13. Managementul artritei reumatoide juvenile	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate și personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie
14. Metodologia utilizării unor obiecte sau instrumente ajutătoare – cârje, bastoane, cadru de mers, scaun cu rotile	Exercițiul, studii de caz Studentii vor fi solicitați să observe, evalueze, elaboreze programe de kinetoterapie individualizate și personalizate Totodată studenții vor aplica programele de kinetoterapie pe pacienți sub supraveghere	Studentii se vor organiza pe grupe de 6-8, iar fiecare grupa va fi prezentă săptămînal la cabinetele de practică din unitățile partenere FEFS, pe baza contactelor semnate și vor efectua practica supervizată de specialitate în pediatrie

Bibliografie

1. Almăjan-Guță Bogdan, (2010), Abordari interdisciplinare in educatie fizica si sport, Ed. Politehnica, Timisoara
2. Tehnici moderne de kinetoterapie in mucoviscidoza, Ed de Vest, 2013
3. Hayes, Margo Starks, et. al.(1999) "Next Step: A Survey of Pediatric Physical Therapists' Educational Needs

and Perceptions of Motor Control, Motor Development, and Motor Learning as They Relate to Services for

Children with Developmental Disabilities." Pediatric Physical Therapy 11, no. 4 , 1999

4. King, G. A., et. al. (1999) "An Evaluation of Functional, School-Based Therapy Service sfor Children with

Special Needs." Physical and Occupational Therapy in Pediatrics 19, no. 2,1999

5. Bromlez Ida, (1998) Tetraplegia and Paraplegia a Guide for Phzsiotherapists, Ed.Churchill Livingstone, 1998

6.Aura Bota; Silvia Teodorescu Monica Stănescu, (2002), Educație fizică și sport adaptat pentru persoanele cu deficiențe senzoriale, mintale și defavorizate social ,Polirom, București, 2002

7.D. LaVonne Jaeger, M.A., P.T., (1987), Home program instructions sheets for infants and young children,

U.S.A, 1987

8. Mărgărit Marius, Mărgărit Felicia, (1997), Principii kinetoterapeutice în bolile neurologice, Editura Universității din Oradea

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

Studentii vor dobândi deprinderi de folosire eficientă și corectă a kinetoterapiei pediatrice mediului profesional și social în care vor activa și profesia. Analiza legăturii dintre kinetoterapie, motricitate specială și societate le va permite să ia cele mai bune măsuri în vederea kinetoprofilaxiei, kinetoterapiei în pediatrie. De asemenea, le va forma un discurs argumentat și adaptat care să promoveze necesitatea programelor complexe de kinetoterapie care cuprind: evaluarea, diagnosticarea, tratamentul și monitorizarea pacienților cu patologii pediatrice.

10. Evaluare

Tip activitate	Criterii de evaluare	Metode de evaluare	Pondere din nota finală
9.1 Curs	O.c.1.1, O.c.2.1, O.c.3.1	Examen scris	Intre 0-60 puncte
9.2 Laborator/ Seminar	O.at.1, O.at.2	Participare activă: Se înregistrează frecvența și valoarea interacțiunii la orele de lucrări practice. Colaborarea și asumarea responsabilităților în cadrul lucrului în echipă. Participarea activă și creativă în cadrul cabinetelor kineto. Capacitatea de elaborare și aplicare a unui program kinetic pe pacienți.	Intre 0-40 puncte

9.4 Standard minim de performanță

Nota finală se calculează prin însumarea punctelor obținute și transferul acestora în note (se împarte punctajul obținut la 10).

Cel puțin 91 de puncte - 10

între 81 și 90 - 9

între 71 și 80 - 8

între 61 și 70 - 7

între 51 și 60 - 6

între 41 și 50 - 5

între 31 și 40 - 4
cel mult 30 de puncte - 3

OBSERVAȚIE!

Evaluarea în sesiunea de restanțe și mărire de notă se bazează pe același sistem de notare.

Lucrul cu pacientul (supervizat) reprezintă o condiție obligatorie de promovare a disciplinei.

Data completării:

16.09.2017

Titular curs (Semnătura):

Conf. Univ. Dr. Almăjan-Guță Bogdan

Data avizării în departament

Director departament (Semnătura):