

Cerințe pentru practica de specialitate a studenților specializării Kinetoterapie și Motricitate Specială

Se vor completa fișe conform celor din Anexa 1 cu informațiile corespunzătoare și la nivelul aferent fiecărui an de studii.

1. **Studenții din anul I** trebuie să consemneze rezultatele bilanțului articular și muscular, precum și tehnicile de masaj terapeutic care au fost aplicate la 5 cazuri înregistrate în locația de desfășurare a stagiului de practică.
2. **Studenții de anul II** trebuie să consemneze tehnicile kinetoterapeutice și complementare care au fost aplicate la 5 cazuri înregistrate în locația de desfășurare a stagiului de practică.
3. **Studenții de anul III** trebuie să consemneze programul kinetic complet și tehnicile complementare aplicate la 2 cazuri/grupuri înregistrate în locația de desfășurare a stagiului de practică.

La susținerea colocviului pentru finalizarea stagiului de practică, la o dată stabilită de comun acord cu coordonatorul de practică (anul I – lect.dr. Bogdan Almăjan-Guță, anul II – conf.dr. Șerban Gligor, anul III – lect.dr. Elena Sîrbu), studenții vor prezenta în fața unei comisii fișele completate, precum și o adeverință eliberată de instituția în care s-a realizat stagiul de practică, în care să se precizeze perioada în care s-a desfășurat stagiul, numărul de ore de practică realizate (care trebuie să fie cel puțin egal cu cel prezent în planul de învățământ) precum și numele și semnătura tutorelui care a supravegheat studentul pe perioada realizării stagiului (conform Anexei 2).

FIȘĂ DE ASISTENȚĂ
Stagii de practică

UNITATEA SANITARĂ:	DATA:
COORDONATOR DE PRACTICĂ:	
INIȚIALE NUME PACIENT:	GEN: VÂRSTA:

DIAGNOSTIC PRINCIPAL:	DIAGNOSTICE SECUNDARE:
ISTORICUL AFECȚIUNII:	

SEMILOGIE

Simptome:	Semne:
OBIECTIVELE RECUPERĂRII: 1. 2.	3. 4. 5.
METODE ȘI MIJLOACE DE RECUPERARE FOLOSITE:	TREI EXEMPLE DE DE EXERCIȚII FOLOSITE: 1. 2. 3.
EVALUARE INIȚIALĂ: Durere: Forță musculară: Mobilitate: Alte scale de evaluare:	EVALUARE FINALĂ: Durere: Forță musculară: Mobilitate: Alte scale de evaluare:

Instituția.....

ADEVERINȚĂ

Se eliberează prezenta pentru a confirma realizarea stagiului de practică în cadrul..... (numele instituției/cabinetului/clincii etc.) de către studentul, înmatriculat în anul.... la specializarea Kinetoterapie și Motricitate Specială a Facultății de Educație Fizică și Sport din cadrul Universității de Vest din Timișoara în perioada.....

Menționăm că studentul a realizat în total..... ore de practică.

Tutore de practică (nume, prenume, semnătură)

Data