



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676

Fones: (16) 3351-8109 / 3351-8110

Fax: (16) 3361-3176

CEP 13.565-905 - São Carlos - SP - Brasil

End. Eletrônico: progg@ufscar.br

FICHA DE CARACTERIZAÇÃO DE DISCIPLINAS

1. Programa de Pós-Graduação em:

Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia

2. Objetivo da Ficha: Alteração de disciplina.

Código da Disciplina	FIT-515	Total de Créditos	6	Início de Validade	1o. período de 2002
----------------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------------

Nome da Disciplina	Tópicos em Dinamometria Isocinética e Respostas Adaptativas do Sistema Osteomioarticular nos Processos Inflamatórios
--------------------	--

Campos a serem Alterados

☐ Código da Disciplina	☐ Nome da Disciplina	☐ Carga Horária	☐ Ementa
☐ Código Anterior:	☐ Créditos	☐ Pré-Requisitos	

Justificativa:

3. Carga Horária da Disciplina:

Aulas Teóricas	45	Aulas Práticas	45	Exercícios e Seminários	0
----------------	----	----------------	----	-------------------------	---

4. Ementa da Disciplina:

- 1) Atualização dos métodos de análise morfológica dos tecidos e líquido da articulação sinovial;
- 2) Atualização em tópicos relacionados à degeneração e reparação dos tecidos articulares;
- 3) Atualização das técnicas em imunopatologia para respostas inflamatórias do sistema osteo-articular;
- 4) Atualização em análises de dinamometria isocinética, métodos e técnicas de análise da performance física.

5. Caráter da Disciplina:

Criada para o curso de:

☒

Mestrado

☒

Doutorado

☐

Mestrado Profissional

☐

Todos

Caráter para mestrado:

☐

Obrigatória para:

☒

Optativa para:

Processos de Avaliação e Intervenção em Fisioterapia.

☐

Alternativa para:

☐

Área de Concentração para:

☐

Específica de Linha para:

Caráter para doutorado:

☐

Obrigatória para:

☒

Optativa para:

Processos de Avaliação e Intervenção em Fisioterapia.

☐

Alternativa para:

☐

Área de Concentração para:

☐

Específica de Linha para:

Caráter para mestrado profissional:

☐

Obrigatória para:

☐

Optativa para:

☐

Alternativa para:

☐

Área de Concentração para:

☐

Específica de Linha para:

6. Disciplinas que São Pré-Requisitos:

7. Bibliografia Principal:

1) Artigos recentes de periódicos de interesse da área e dos trabalhos em andamento sob supervisão do docente responsável.

8. Principais Docentes Responsáveis:

Stela Marcia Mattiello

9. Aprovação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação:

Aprovada na 130a. reunião da coordenação deste programa de pós-graduação, realizada em 16/03/2011.

__/__/__

Assinatura do Coordenador do Programa

10. Aprovação do Centro:

Aprovada na 1a. reunião do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, realizada em 11/11/1111.

__/__/__

Assinatura do Diretor do Centro

11. Aprovação do Conselho de Pós-Graduação:

Aprovada na 25a. reunião da Câmara de Pós-Graduação, realizada em 30/03/2011.

__/__/__

Assinatura do Presidente do Conselho