



**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:** Criação de disciplina.

Código da Disciplina	FIT-521	Total de Créditos	6	Início de Validade	1o. período de 2005
----------------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------------

Nome da Disciplina	Avaliação Funcional e Biomecânica em Fisioterapia
--------------------	---

**Campos a serem Alterados**

<input type="checkbox"/> Código da Disciplina	<input type="checkbox"/> Nome da Disciplina	<input type="checkbox"/> Carga Horária	<input type="checkbox"/> Ementa
Código Anterior:	<input type="checkbox"/> Créditos	<input type="checkbox"/> Pré-Requisitos	

Justificativa:

**3. Carga Horária da Disciplina:**

Aulas Teóricas	30	Aulas Práticas	30	Exercícios e Seminários	30
----------------	----	----------------	----	-------------------------	----

**4. Ementa da Disciplina:**

- 1) Contribuições das avaliações funcionais e biomecânicas no estudo e na intervenção nas lesões do sistema músculo-esquelético;
- 2) Métodos de avaliação funcional e biomecânica do sistema músculo-esquelético;
- 3) Planejamento e execução de uma avaliação funcional e biomecânica por meio dos métodos apresentados;
- 4) Análise crítica e discussão de tópicos sobre avaliação funcional e biomecânica em fisioterapia.

## 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 relevantes de periódicos de interesse da área e dos trabalhos em andamento sob supervisão do docente responsável.

## 8. Principais Docentes Responsáveis:

Fábio Viadanna Serrão

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

Aprovada na 73a. reunião da coordenação deste programa de pós-graduação, realizada em 20/09/2004.

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
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 295a. reunião da Câmara de Pós-Graduação, realizada em 24/11/2004.

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente do Conselho