



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: propp@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-555	Total de Créditos	2	Início de Validade	2o. período de 2015
----------------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------------

Nome da Disciplina	O Tornozelo e Pé: Uso de Alto Nível de Evidências de Guias Para Prática Clínica
--------------------	---

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	30	Aulas Práticas	0	Exercícios e Seminários	0
----------------	----	----------------	---	-------------------------	---

4. Ementa da Disciplina:

O curso é estruturado de forma a promover uma atualização com evidências de alto nível para guiar intervenções para a prática fisioterapêutica no tratamento de disfunções comuns do tornozelo e pé. Embora o foco primário do curso seja direcionado a disfunções músculo-esqueléticas de tornozelo e pé, haverá oportunidade para discussão de outras disfunções comumente tratadas por fisioterapeutas. Os objetivos do curso serão atingidos através de aulas expositivas, aulas demonstrativas, discussões e atividades práticas em laboratório, utilizando-se exemplos de casos de pacientes.

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:

Alfredson H, Cook J. A treatment algorithm for managing Achilles tendinopathy: new treatment options. Br J Sports Med. 2007; 41:211-216.

Bolivar YA, Munuera PV, Padillo JP. Relationship Between Tightness of the Posterior Muscles of the Lower Limb and Plantar Fasciitis. Foot Ankle Int 2013; 34:42-48

Carcia CR, Martin RL, Houck J, Wukich DK. Achilles pain, stiffness, and muscle power deficits: Achilles tendinitis. Clinical practice guidelines linked to the international classification of functioning, disability, and health from the orthopaedic section of the American Physical Therapy Association. J Orthop Sports Phys Ther 2010; 40(9): A1-A26.

Cleland JA, Abbott JH, Kidd MO, et al. Manual physical therapy and exercise versus electrophysiological agents and exercise in the management of plantar heel pain: a multicenter randomized clinical trial. J Orthop Sports Phys Ther. 2009;39(8):573-585.

Cook JL, Purdam CR. Is tendon pathology a continuum? A pathology model to explain the clinical presentation of load-induced tendinopathy. Br J Sports Med 2009; 43:409-416

Courville XF, Coe MP, Hecht PJ. Current concepts review: Noninsertional achilles tendinopathy. Foot Ankle Int. 2009; 30(11): 1132-1142.

Davenport TE, Kulig K, Matharu Y, Blanco CE. The EdURep model for nonsurgical management of tendinopathy. Phys Ther. 2005;85 (10):1093-1103.

Digiovanni BF, Nawoczenski DA, Malay DP, et al. Plantar fascia-specific stretching exercise improves outcomes in patients with chronic plantar fasciitis. A prospective clinical trial with two-year follow-up. J Bone Joint Surg Am. 2006; 88:1775-1781.

Kulig K, Reischl SF, Pomrantz AB, et al. Nonsurgical management of posterior tibial tendon dysfunction with orthoses and resistive exercise: a randomized controlled trial. Phys Ther. 2009; 89(1):26-37.

Magnussen RA, Dunn WR, Thomson AB. Nonoperative treatment of midportion Achilles tendinopathy: a systematic review. Clinical Journal of Sport Medicine. 2009; 19: 54-64.

Martin RL, Irrgang JJ. A Survey of self-reported outcome instruments for the foot and ankle. J Orthop Sports Phys Ther. 2007; 37: 72-84.

Martin RL, Irrgang JJ, Burdett RG, Conti SF, VanSwearington JM. Evidence of validity for the foot and ankle ability measure (FAAM). Foot Ankle Int 2005; 26: 968-983.

Martin RL, Burdett RG, Conti SF, VanSwearington JM. Evidence of validity for the foot and ankle ability measure (FAAM). J Orthop Sports Phys Ther. 2014; 44 (11): A1-A22