



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA
Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO
CARLOS - SP
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: ppgft@ufscar.br

FIT 154 - Fisioterapia Neurofuncional

12 Créditos –Carga horária – 180 hs

**Docentes responsáveis: Prof^a. Dr^a. Ana Carolina de Campos, Prof^a. Dr^a Anna
Carolyna Lepesteur Gianlorenço, Prof^a. Dr^a Eloisa Tudella, Prof^a. Dr^a Nelci Adriana
Cicuto Ferreira Rocha, Prof. Dr. Thiago Luiz de Russo.**

Ementa:

Princípios em Fisioterapia Neurofuncional:

1. Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF);
2. Teorias que embasam o desenvolvimento e aplicações na prática de avaliação e intervenção;
3. Princípios funcionais básicos do sistema nervosa central, periférico e musculoesquelético aplicada à Fisioterapia Neurofuncional;
4. Desenvolvimento sensoriomotor nos diferentes ciclos de vida e condições de saúde;

Avaliação em Fisioterapia Neurofuncional

1. Instrumentos e procedimentos clínicos de avaliação, de acordo com os componentes da CIF nos diferentes ciclos de vida e condições de saúde;
2. Tecnologias vestíveis para monitoramento;

Intervenção em Fisioterapia Neurofuncional

1. Prática baseada em evidência na saúde da criança;
2. Prática baseada em evidência na saúde do adulto/idoso;

Bibliografia:

Adriana Neves dos Santos, Sílvia Leticia Pavão, Ana Carolina de Campos & Nelci Adriana Cicuto Ferreira Rocha. International classification of functioning, disability and health in children with cerebral palsy. *Disability & Rehabilitation*, 2011, 1–6. DOI: 10.3109/09638288.2011.631678

Gibson, E. J.; Pick, A. D. *An ecological Approach to perceptual learning and development*. Oxford University press, 2000.

Hadders-Algra, M. The neuronal group selection theory: a framework to explain variation in normal motor development. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 2000, 42, 566-572.

Jones, T.A. (2017). Motor compensation and its effects on neural reorganization after stroke. *Nature Reviews*. Doi: 10.1038/nrn.2017.26

Newell, K., M.; Vaillancourt, D. E. Dimensional change in motor learning. *Human Movement Science*, 20, 2001, 695-715.

Novak, I., McIntyre, S., Morgan, C., Campbell, L., Dark, L., Morton, N., ... & Goldsmith, S. (2013). A systematic review of interventions for children with cerebral palsy: state of the evidence. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 55(10), 885-910.

Pascual-Leone, A., Amedi, A., Fregni, F., Merabet, L.B. (2005). The Plastic Human Brain Cortex. *Annu. Rev. Neurosci.* 28:377-401.

Rosenbaum, P., & Gorter, J. W. (2012). The ‘F-words’ in childhood disability: I swear this is how we should think!. *Child: care, health and development*, 38(4), 457-463.

Roy, R.R., Harkema, S.J., Edgerton, R. (2012). Basic concepts of activity-based interventions for improved recovery of motor function after spinal cord injury. *Arch Phys Med Rehab.* 93:1487-97.

Schiariti, V., Tatla, S., Sauve, K., & O'Donnell, M. (2017). Toolbox of multiple-item measures aligning with the ICF Core Sets for children and youth with cerebral palsy. *European Journal of Paediatric Neurology*, 21(2), 252-263.

Szilvia Geyh, Urban Schwegler, Claudio Peter & Rachel Müller (2018): Representing and organizing information to describe the lived experience of health from a personal factors perspective in the light of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF): a discussion paper, *Disability and Rehabilitation*, DOI: 10.1080/09638288.2018.1445302

Takakusaki, K., Tomita, N., Yano, M. (2008). Substrates for normal gait and pathophysiology of gait disturbances with respect to the basal ganglia dysfunction.

Thelen. E. *Motor Development*. American Psychologist, 1995.