

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome _____

portador(a) do Bilhete de Identidade nº _____ emitido em

____/____/____, pelo Arquivo de Identificação de _____ vem requerer

a inscrição no ano lectivo ____/____, nos seguintes módulos do **Curso de Pós-**

Graduação em Fisioterapia em Pediatria:

MÓDULO I - O papel do Fisioterapeuta como gestor de recursos. Desenvolvimento normal da criança	4 ECTS	
MÓDULO II - Embriologia e Anatomofisiologia do Sistema Nervoso. Conceitos de Neuroplasticidade aplicados à prática clínica	4 ECTS	
MÓDULO III - Evidência na prática clínica. Raciocínio clínico e estabelecimento de objectivos para a intervenção neuromotora	4 ECTS	
MÓDULO IV - Condições Neuromotoras I – Paralisia Cerebral. Encefalopatias, Síndromes neurológicas e Epilepsia	4 ECTS	
MÓDULO V - Fisioterapia Pediátrica. Aquisição do controlo postural e do equilíbrio: avaliação e aplicações terapêuticas. Avaliação Músculo-esquelética em Condições Neuromusculares	4 ECTS	
MÓDULO VI - Condições Neuromotoras II – Disfunção do Movimento e Marcha	5 ECTS	
MÓDULO VII - Escalas de Avaliação em Fisioterapia Pediátrica	5 ECTS	
MÓDULO VIII - Técnicas de Intervenção I	4 ECTS	
MÓDULO IX – Neonatologia. Condições Cardio-Respiratórias	4 ECTS	
MÓDULO X - Técnicas de Intervenção II. Abordagens cirúrgicas em Condições Neuromusculares	4 ECTS	
MÓDULO XI - Educação Especial, Produtos de Apoio, Comunicação Aumentativa e Novas Tecnologias	4 ECTS	
MÓDULO XII - Desporto adaptado. Técnicas de intervenção III	4 ECTS	

Lisboa, ____ de _____ de _____.
