



## FIȘA DISCIPLINEI

### *Managementul clinic al vârstnicilor cu dizabilități, anul universitar 2025-2026*

#### 1. Date despre program

1.1	Instituția de învățământ superior	Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București, Centrul Universitar Pitești
1.2	Facultatea	Științe, Educație Fizică și Informatică
1.3	Departamentul	Asistență Medicală și Kinetoterapie
1.4	Domeniul de studii	Știința sportului și educației fizice
1.5	Ciclul de studii	Master
1.6	Programul de studiu / calificarea	Kinetoterapia la persoanele cu dizabilități

#### 2. Date despre disciplină

2. Date despre disciplina											
2.1	Denumirea disciplinei					Managementul clinic al vârstnicilor cu dizabilități					
2.2	Titularul activităților de curs					-					
2.3	Titularul activităților de seminar / laborator					Lect. univ. dr. Tătaru Ana – Maria Lect. univ. dr. Neagoe Ioana - Cristina					
2.4	Anul de studii	II	2.5	Semestrul	I	2.6	Tipul de evaluare	Verificare	2.7	Regimul disciplinei	AP/O

#### 3. Timpul total estimat

3.1	Număr de ore pe săptămână	2	3.2	din care curs	-	3.3	S / L / P	2
3.4	Total ore din planul de învăț.	28	3.5	din care curs	-	3.6	S / L / P	28
<b>Distribuția fondului de timp alocat studiului individual</b>								ore
Studiu după manual, suport de curs, bibliografie și notițe								9
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren								5
Pregătire seminarii/laboratoare, teme, referate, portofolii, eseuri								4
Tutorat								2
Examinări								2
Alte activități .....								
3.7	Total ore studiu individual	22						
3.8	Total ore pe semestru	50						
3.9	Număr de credite	2						

#### 4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1	de curriculum	-
4.2	de rezultate ale învățării	-

#### 5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1	De desfășurare a cursului	-
5.2	De desfășurare a laboratorului	Sală de laborator, instrumente medicale, materiale cu caracter didactic (tensiometru, stetoscop, spirometru, dinamometru, goniometru, compas metric, bandă metrică, impedantometru bioelectric, cronometru, planșe și mulaje anatomice etc.), laptop/calculator, internet.

#### 6. Obiectivele disciplinei

6.1 Obiectivul general al disciplinei	Dobândirea competențelor esențiale pentru evaluarea, coordonarea și aplicarea strategiilor de îngrijire și recuperare a vârstnicilor cu dizabilități, printr-o abordare integrată și multidisciplinară, adaptată nevoilor geriatrice și medico-sociale.
6.2 Obiectivele specifice	<ul style="list-style-type: none"><li>Dobândirea cunoștințelor privind particularitățile fiziopatologice și clinice ale dizabilităților la vârstnici, precum și impactul acestora asupra funcționalității și calității vieții.</li><li>Înțelegerea principiilor geriatriei și aplicarea abordării interdisciplinare în managementul clinic al vârstnicilor cu dizabilități, integrând aspectele medicale, sociale și psihologice.</li><li>Dezvoltarea abilităților de evaluare a statusului funcțional și cognitiv al vârstnicului, utilizând scale și instrumente specifice pentru diagnostic și monitorizare.</li><li>Formarea competențelor necesare pentru elaborarea, implementarea și adaptarea unui plan individualizat de recuperare și îngrijire, ținând cont de comorbidități și de riscurile asociate îmbătrânirii.</li><li>Exersarea tehnicilor și strategiilor terapeutice utilizate în recuperarea vârstnicilor cu afecțiuni neuromotorii, osteoarticulare și cognitive, pentru a maximiza independența și autonomia acestora.</li><li>Consolidarea capacității de luare a deciziilor clinice și de management al cazurilor complexe, prin colaborare interdisciplinară cu echipe medicale și sociale.</li></ul>



- Dezvoltarea unei perspective etice și socio-economice asupra îngrijirii vârstnicilor cu dizabilități, prin analiza costurilor, beneficiilor și impactului asupra familiei și comunității.

#### 7. Competențele specifice vizate și rezultatele învățării

Competența	Cunoștințe	Aptitudini	Responsabilitate și autonomie
C3. Monitorizează progresele realizate în domeniul de specialitate.	Describe metodele și instrumentele de evaluare utilizate în monitorizarea progresului pacienților și a eficienței intervențiilor fizioterapeutice. Explică rolul analizei datelor clinice și al indicatorilor de performanță în optimizarea strategiilor terapeutice.	Aplică tehnici de măsurare și evaluare a progresului funcțional al pacienților, utilizând metode standardizate. Interpretează rezultatele obținute și ajustează planul de intervenție în funcție de răspunsul pacientului la tratament.	Coordonează procesul de monitorizare a progresului, asigurând colectarea și analiza corectă a datelor. Își asumă responsabilitatea îmbunătățirii continue a metodelor de evaluare, bazându-se pe cele mai recente dovezi științifice. Elaborează rapoarte detaliate privind evoluția pacienților și eficiența programelor terapeutice, contribuind la optimizarea practicii în fizioterapie.
C6. Utilizează diferite canale de comunicare.	Recunoaște importanța diversificării canalelor de comunicare în funcție de contextul profesional și de publicul țintă (pacienți, studenți, echipa medicală). Analizează caracteristicile și avantajele diferitelor tipuri de comunicare (verbală, nonverbală, scrisă, digitală) în fizioterapie.	Selectează canalele de comunicare adecvate pentru a transmite eficient informațiile către pacienți, studenți și colegi. Adaptează mesajele în funcție de nivelul de înțelegere și de nevoile interlocutorului. Exersează o comunicare clară, empatică și profesională prin diverse mijloace, inclusiv întâlniri, e-mailuri, platforme online și materiale educaționale.	Coordonează utilizarea eficientă a canalelor de comunicare pentru a asigura un flux optim de informații în echipa medicală. Evaluează impactul diferitelor metode de comunicare asupra înțelegerii și colaborării dintre profesioniști și pacienți. Aplică soluții inovatoare în integrarea tehnologiilor moderne pentru îmbunătățirea comunicării în domeniul fizioterapiei.
C9. Promovează sănătatea.	Stabilește relația dintre prevenirea bolilor și menținerea unui stil de viață sănătos în contextul fizioterapiei. Identifică factorii care influențează sănătatea pacienților și aplică strategii educaționale adecvate pentru promovarea unei vieți sănătoase.	Elaborează programe de prevenție și educație pentru sănătate destinate pacienților, adaptate nevoilor acestora. Promovează comportamente sănătoase prin consiliere și instruire, în vederea îmbunătățirii calității vieții pacienților.	Inițiază campanii educaționale și programe comunitare pentru promovarea sănătății la nivelul populației sau al pacienților. Contribuie la crearea unor strategii durabile pentru prevenirea bolilor și optimizarea stării de sănătate prin intervenții fizioterapeutice.
C10. Furnizează practica clinică avansată în fizioterapie.	Compară cele mai recente cercetări și tehnici avansate în fizioterapie, aplicabile în diverse condiții patologice și reabilitare. Identifică intervențiile clinice adecvate pentru cazuri complexe și personalizate, bazate pe dovezi științifice.	Aplică tehnici avansate de fizioterapie în evaluarea și tratamentul pacienților cu afecțiuni complexe. Integrează diverse modalități terapeutice pentru a personaliza planurile de tratament, monitorizând progresul pacientului în mod constant.	Coordonează practica clinică avansată, asigurându-se că sunt respectate standardele etice și profesionale ale fizioterapiei. Dezvoltă planuri de tratament personalizate, demonstrând autonomie în deciziile clinice și în gestionarea cazurilor complexe. Monitorizează progresul pacienților și evaluează eficiența intervențiilor, ajustându-le în funcție de necesitățile acestora.



CT1. Își asuma responsabilitatea.	Recunoaște importanța responsabilității personale și profesionale în contextul practicii fizioterapeutice și educaționale. Analizează cadrul legal și etic al profesiei, precum și implicațiile deciziilor luate în tratamentele pacienților.	Demonstrează un comportament profesional prin asumarea deciziilor și rezultatelor acestora, atât în fața pacienților, cât și a echipei de lucru. la inițiativa în gestionarea sarcinilor complexe, asigurându-se că toate aspectele procesului de tratament sau învățare sunt îndeplinite la standarde înalte.	Își asumă responsabilitatea pentru propriile acțiuni și rezultatele obținute, în contextul colaborării cu alți profesioniști din domeniul medical. Acționează autonom în luarea deciziilor clinice și educaționale, având în vedere impactul acestora asupra pacienților și colegilor.
CT2. Gândește analitic.	Evaluează importanța abordării analitice în diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor pacientului, utilizând datele clinice și rezultatele evaluărilor. Stabilește metodele de analiză a informațiilor pentru identificarea celor mai eficiente intervenții terapeutice în fizioterapie.	Evaluează informațiile disponibile și elaborează soluții bazate pe o analiză detaliată a contextului clinic, istoricului pacientului și datelor științifice. Descompune problemele complexe în componente mai simple pentru a facilita identificarea celor mai eficiente intervenții și soluții.	Își asumă responsabilitatea pentru procesul analitic, asigurându-se că deciziile sunt bine fundamentate și justificate științific. Acționează autonom în utilizarea abilităților analitice pentru a răspunde provocărilor și schimbărilor în tratamentele fizioterapeutice.

## 8. Conținuturi

8.1. Curs		Nr. ore	Metode de predare	Observații Resurse folosite
1	-			
Bibliografie				
1. -				
8.2. Aplicații: Seminar / Laborator / Teme de casă		Nr. ore	Metode de predare	Observații Resurse folosite
1	Clasificarea și evaluarea dizabilităților la persoanele de vârstă a treia. Principalele tipuri de dizabilități (motorii, senzoriale, cognitive, mixte), aplicarea sistemelor de clasificare internațională (ICF – International Classification of Functioning, Disability and Health) și realizarea profilului funcțional al pacientului geriatric cu dizabilități.	2	Expunerea, Gândirea reflexivă, Prezentări și dezbateri pe teme specifice, Lucrul în grup, Studiul de caz, Simulări și joc de rol	Instrumente și scale de evaluare clinică funcțională, Echipamente și materiale pentru simulări practice și demonstrații, Resurse multimedia (videoclipuri demonstrative, webinarii, prezentări interactive)
2	Instrumente de evaluare clinică a dizabilității la vârstnici. Aplicabilitatea testelor specifice pentru evaluarea dizabilității motorii, senzoriale și cognitive (Barthel Index, Lawton IADL, MMSE – Mini-Mental State Examination, GDS – Geriatric Depression Scale etc.).	2		
3	Dizabilități motorii la persoanele de vârstă a treia: de la diagnostic la management clinic. Identificarea principalelor afecțiuni locomotorii care generează dizabilitate (artroze severe, osteoporoză complicată, amputații, fracturi invalidante) și aplicarea strategiilor de compensare și reabilitare.	2		
4	Dizabilități neurologice la vârstnici. Impactul bolii Parkinson, al accidentului vascular cerebral (AVC) și al altor boli neurodegenerative asupra funcționalității și integrarea terapiilor de recuperare.	2		
5	Dizabilitățile cognitive și impactul asupra autonomiei vârstnicului. Evaluarea și managementul clinic al demenței, bolii Alzheimer și altor tulburări cognitive, aplicarea strategiilor de stimulare cognitivă și menținere a autonomiei.	2		
6	Dizabilități senzoriale la vârstnici. Managementul clinic al pierderii vederii (cataractă, glaucom, degenerescență maculară) și auzului (presbiacuzie), precum și adaptările funcționale necesare în recuperare.	2		
7	Sindroame geriatrice asociate dizabilității. Analiza sindroamelor precum fragilitatea, sarcopenia și malnutriția în contextul unei dizabilități și impactul acestora asupra recuperării.	2		



8	Reabilitarea funcțională a vârstnicilor cu polipatologie și dizabilitate. Provocările abordării multidisciplinare la pacienții cu comorbidități multiple (diabet zaharat, insuficiență cardiacă, BPOC, boală renală cronică) și dizabilitate asociată.	2		
9	Tehnici și tehnologii asistive în managementul dizabilității la vârstnici – utilizarea dispozitivelor de sprijin (orteze, proteze, cadre de mers, scaune rulante), a tehnologiilor digitale și a strategiilor de adaptare a mediului pentru îmbunătățirea autonomiei.	2		
10	Prevenirea complicațiilor la vârstnicii imobilizați cu dizabilități. Strategii de prevenire a escarelor, contracturilor, tromboembolismului venos și complicațiilor respiratorii la pacienții cu dizabilități severe.	2		
11	Dizabilitatea și impactul psiho-social asupra vârstnicilor și îngrijitorilor. Analiza modului în care dizabilitatea afectează calitatea vieții, relațiile familiale și costurile îngrijirii pe termen lung.	2		
12	Intervenția interdisciplinară în managementul clinic al vârstnicilor cu dizabilități. Colaborarea între medic, kinetoterapeut, asistent social, psiholog și familie în îngrijirea complexă a pacienților geriatrie cu dizabilități.	2		
13	Aspecte etice și decizii medicale în îngrijirea vârstnicilor cu dizabilități. Drepturile pacientului cu dizabilitate, consimțământul informat, dileme etice și hotărâri privind îngrijirea paliativă sau resuscitarea.	2		
14	Strategii de integrare comunitară și îmbunătățirea calității vieții vârstnicilor cu dizabilități. Soluții pentru menținerea participării sociale, adaptarea locuinței și promovarea unui stil de viață activ în ciuda dizabilităților.	2		

#### Bibliografie

- Ahlund, K., Bäck, M., Öberg, B., & Ekerstad, N. (2017). Effects of comprehensive geriatric assessment on physical fitness in an acute medical setting for frail elderly patients. *Clinical Interventions in Aging*, 12, 1929–1939. <http://doi.org/10.2147/CIA.S149665>
- Bălăceanu-Stolnici, C., (2023), *Gerovital H3 sau ARTA DE A TRĂI*, Editura Carol Davila, București
- Beuran, M., Tache, O., (2017), *Ghid de medicină fizică și recuperare medicală*, Ed. Scripta;
- Carmeli, E. (2017). Physical Therapy for Neurological Conditions in Geriatric Populations. *Frontiers in Public Health*, 5, 333. <http://doi.org/10.3389/fpubh.2017.00333>
- Ciucurel, C., (2005), *Presbiacuzia – între o abordare gerontologică și geriatrică*, Editura Universitaria, Craiova
- Ciucurel, C., (2008), *Iconaru, Elena Ioana, Introducere în gerontologie*, Editura Universitaria, Craiova
- Ciucurel, C., Iconaru, E. I. (2013), *Aplicații ale hidrokinetoterapiei în afecțiuni reumatismale, ortopedico-traumatice și accidente sportive în Ghid de intervenție profilactică și terapeutică în stațiunile balneoclimaterice* (coord. Georgescu, Luminița, Avramescu, Taina), Editura Universității din Pitești, Pitești.
- Dumitru, A., (2010), *Tratamentul kinetic în sindromul de decondiționare la persoanele de vârstă a treia*, Editura Universitaria, Craiova
- Lim J. Y. (2022). Aging with Disability: What Should We Pay Attention to?. *Annals of geriatric medicine and research*, 26(2), 61–62. <https://doi.org/10.4235/agmr.22.0068>
- Merăuță, V.M., Burcea, C.C., Neagoe, I.C., Burlibașa, L., Ivașcu, M., Burlibașa, M. (2020), *Cap.: Strategii de intervenție kinetoterapeutică în recuperarea membrului superior după fracturi ale extremității distale a radiusului, în TENDINȚE MODERNE ÎN ȘTIINȚELE BIOMEDICALE, VOL. XII* (coord.: Claudia-Camelia Burcea, Ioana-Cristina Neagoe, Magdalena Natalia Dina, Viorel Ștefan Perieanu, Mădălina Violeta Perieanu), Editura MATRIX ROM, București.
- Neagoe, I.C., (2021), *Managementul clinic al vârstnicilor cu dizabilități – ghid lucrări practice*, Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București, Centrul Universitar Pitești.
- Necșoi, I.C., (2011), *Actualități în abordarea tratamentului kinetic*, Editura Universității din Pitești, Pitești
- Rabolu, E., (2009), *Managementul activităților fizice la persoanele de vârstă a treia*, Editura Universitaria, Craiova
- Rabolu E., Neagoe I.C., Toma G., Toma Ș., (2022), Exercise – a key tool to maintain psycho-emotional well-being in the institutionalized older adults, *Journal of Physical Education and Sport (JPES)*, Vol. 22 (issue 7), doi:10.7752/jpes.2022.07207
- Roller-Wirnsberger, R., Thurner, B., Pucher, C., Lindner, S., & Wirnsberger, G. H. (2020). The clinical and therapeutic challenge of treating older patients in clinical practice. *British journal of clinical pharmacology*, 86(10), 1904–1911. <https://doi.org/10.1111/bcp.14074>
- Sánchez-Rodríguez, D., Miralles, R., Muniesa, J. M., Mojal, S., Abadía-Escartín, A., & Vázquez-Ibar, O. (2015). Three measures of physical rehabilitation effectiveness in elderly patients: a prospective, longitudinal, comparative analysis. *BMC Geriatrics*, 15, 142. <http://doi.org/10.1186/s12877-015-0138-5>
- Tătaru, A.M., Dumitru A., (2006), *Kinetoterapia în afecțiunile neurologice*, Editura Universității din Pitești, Pitești
- Tudor, M., (2014) *Bazele educației terapeutice în sindromul metabolic*, Ed. Universității din Pitești.



19. Zasadzka, E., Kropińska, S., Pawlaczyk, M., Krzyńska-Siemaszkó, R., Lisiński, P., & Wiciorowska-Tobis, K. (2016). Effects of inpatient physical therapy on the functional status of elderly individuals. *Journal of Physical Therapy Science*, 28(2), 426–431. <http://doi.org/10.1589/jpts.28.426>
20. Zhou, W. Q., Gao, Y. T., Wang, Y., Liu, J., Wang, Q. Y., & Zhou, L. S. (2024). Understanding Care Needs of Older Adults with Disabilities: A Scoping Review. *Journal of multidisciplinary healthcare*, 17, 2331–2350. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S454985>

**9. Coroborarea conținuturilor disciplinei cu așteptările reprezentanților comunității epistemice, asociațiilor profesionale și angajatori din domeniul aferent programului**

Conținutul disciplinei a fost ajustat în urma schimbului de bune practici cu cadrele didactice din alte universități, prin participarea la conferințe și simpozioane științifice. De aceea acest conținut este în concordanță atât cu așteptările comunității epistemice, cât și cu cerințele angajatorilor din domeniu, pentru a facilita incluziunea pe piața muncii a viitorilor absolvenți.

**10. Evaluare**

Tip activitate	10.1 Criterii de evaluare	10.2 Metode de evaluare	10.3 Puncte pe activitate
<b>10.4 Curs</b>	-	-	-
<b>10.5 Seminar / Laborator / Tema de casă</b>	Evaluarea continuă pe parcursul semestrului	Activitate participativă - prezentare teme laborator + Portofoliu - 40 puncte	80 puncte
	Răspunsurile finale la laborator	Prezentare temă de casă (proiecte, traduceri) – 40 puncte	
	Evaluarea finală	Susținerea orală a unui studiu de caz – 20 puncte	20 puncte
<b>10.6. Condiții de promovare</b> Punctajul minim pentru promovarea disciplinei este de 50 puncte. Punctajul total se transformă în notă întreagă prin împărțire la 10 și rotunjire. Studentul trebuie să participe la evaluarea finală, în regim față în față, fără impunerea unui punctaj minim la evaluarea finală.			

Data completării  
26.09.2024

Titular de curs,  
.....

Titular de seminar / laborator,  
Lect. univ. dr. Tătaru Ana-Maria

Lect. univ. dr. Neagoe Ioana-Cristina

Data aprobării în Consiliul departamentului,  
26.09.2024

Director de departament,  
(prestator)  
Prof.univ.dr. Constantin CIUCUREL

Director de departament,  
(beneficiar),  
Prof.univ.dr. Constantin CIUCUREL

Data aprobării în Consiliul FSEFI,  
30.09.2024

Decan FSEFI,  
Conf.univ.dr. Julien Leonard FLEANCU