

**Anexa nr. II la Ordinul Ministrului Educației nr. 3702/21.04.2021  
MINISTERUL EDUCAȚIEI**

**Programa școlară  
pentru disciplina**

**KINETOTERAPIE**

**Învățământ special  
Clasele pregătitoare – a IV-a  
Dizabilități intelectuale ușoare și moderate**

**București, 2021**

## Notă de prezentare

Programa școlară pentru disciplina Kinetoterapie respectă planul cadru pentru clasele pregătitoare –a IV-a. Conform Planului-cadru de învățământ, aprobat prin OMENCS nr. 3622/27.04.2018, Kinetoterapia are alocat 1-2 ore pe săptămână.

Elaborarea disciplinei Kinetoterapie este întemeiată pe recomandarea Parlamentului European vizând competențele-cheie (Key Competences for Lifelong Learning — a European Reference Framework, Recommendation of the European Parliament and of the Council of 18 December 2006 ii, în Official Journal of the EU, 30 dec. 2006).

Programa de Kinetoterapie potrivit articolului 2, alin. (3) din Legea Educației Naționale nr. 1/5 ianuarie 2011, cu modificările și completările ulterioare: Idealul educațional al școlii românești constă în dezvoltarea liberă, integrală și armonioasă a individualității umane, în formarea personalității autonome și în asumarea unui sistem de valori care sunt necesare pentru împlinirea și dezvoltarea personală. Disciplina Kinetoterapie vizează stimularea dezvoltării unei personalități armonioase a elevilor cu dizabilități intelectuale ușoară și moderate din învățământul special de stat, având ca obiectiv atingerea unui nivel inițial de formare a competențelor-cheie, care să reprezinte ulterior baza profilului de formare a absolvenților de gimnaziu din învățământul special.

Structura programei școlare include, pe lângă Nota de prezentare, următoarele:

- Competențe generale
- Competențe specifice și exemple de activități de învățare
- Conținuturi
- Sugestii metodologice

Competențele generale cuprinse în prezenta programă școlară vizează dezvoltarea capacităților de a utiliza cunoștințe, aptitudini și abilități personale, sociale și/sau metodologice în situații de studiu și pentru dezvoltarea profesională și personală pe durata ciclului de învățământ primar special. Competențele specifice din prezenta programă școlară reprezintă etape progresive de dobândire a competențelor generale. Activitățile de învățare structurate în prezenta programă ținesc la stabilirea unui nivel optim de funcționare cognitivă, socioemoțională și a comportamentelor adaptative, în raport cu potențialul psihoindividual condiționat de nivelul de severitate al dizabilității intelectuale ușoare și moderate a elevilor din învățământul primar special.

Vârsta micii școlarități este caracterizată de învățarea impusă, dirijată din exterior, ca activitate fundamentală, precum și de extinderea relațiilor sociale, a obligațiilor și a drepturilor. Elevii cu dizabilități intelectuale ușoare și moderate au un grad ridicat de dependență față de adult. Formarea unor concepții proprii despre realitatea înconjurătoare se impune cu impetuoșitate în vederea creșterii gradului de autonomie personală a acestora.

Conținuturile prezentei programe sunt un răspuns la nevoile educaționale ale elevilor cu dizabilități intelectuale ușoare și moderate, facilitându-le acestora dezvoltarea biopsihosocială, în vederea unei cât mai bune integrări sociale și a unei inserții socioprofesionale viabile, care să le asigure o viață autonomă și demnă. Conținuturile vor fi specificate în cadrul planurilor de intervenție personalizată alcătuite de către profesorul psihopedagog, structurate în domenii de activitate în funcție de particularitățile de vârstă, de dezvoltare individuală și de specificul grupului. Fundamentul planurilor de intervenție personalizată este reprezentat de profilul de competențe și graficul dezvoltării comportamentelor adaptative (conceptuale, sociale și practice) individuale.

Sugestiile metodologice privind atingerea competențelor generale și specifice destinate învățământului preuniversitar special pentru elevii cu dizabilități intelectuale ușoare și moderate recomandă valorificarea tuturor experiențelor de învățare ale

elevilor, integrând cele trei dimensiuni ale educației (formală, nonformală și informală), cu orientare corectiv-compensatorie și practic-aplicativă, în manieră complementară.

În concluzie, prezenta programa școlară se bazează pe fundamentul teoretic potrivit căruia potențialul de dezvoltare și profilul de competențe al elevilor cu dizabilități intelectuale ușoare și moderate sunt unice, oferind un cadru de referință pentru atingerea scopurilor educaționale și de reabilitare.

## **Competențe generale**

- 1. Prevenirea și corectarea deficiențelor fizice, în vederea dezvoltării fizice armonioase a copilului**
- 2. Reeducarea neuro-motorie a copiilor cu afecțiuni neurologice congenitale sau dobândite**
- 3. Formarea și dezvoltarea componentelor psihomotricității (schema corporală, lateralitatea) și a formelor de prehensiune în vederea construirii comportamentelor adaptative**
- 4. Dezvoltarea motricității generale în context social- integrator**

## Clasele pregătitoare- a IV a

### Competențe specifice și exemple de activități de învățare

#### 1.Prevenirea și corectarea deficiențelor fizice, în vederea dezvoltării fizice armonioase a copilului

<b>Clasa pregătitoare- clasa a IV-a</b>
<p><b>1.1. Educarea unei atitudini corecte în vederea prevenirii apariției deficiențelor la nivel structural</b></p> <p>- Exerciții statice corective/ hipercorective (posturare sau contracții izometrice).</p>
<p><b>1.2. Corectarea deficiențelor fizice existente la nivelul coloanei vertebrale, toracelui, membrilor superioare sau membrilor inferioare</b></p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea deficiențelor la nivelul capului – gâtului</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea cifozei:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tonifierea și scurtarea mușchilor spatelui, în special în regiunea dorsală și lungirea mușchilor anteriori ai trunchiului;</li> </ul> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea lordozei;</p> <p>- Exerciții pentru corectarea posturilor vicioase care pot accentua afecțiunea;</p> <p>- Exerciții pentru asuplizarea coloanei vertebrale prin tonifierea musculaturii paravertebrale, tonifierea musculaturii abdominale și fesiere (muschiul iliopsoas, patratul lombat);</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea scoliozei:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ constientizarea pozițiilor corecte ale coloanei vertebrale, a bazinului și umerilor prin adaptare de posturi corective;</li> <li>➤ corectarea și menținerea tonusului muscular prin exerciții de stretching;</li> <li>➤ reeducare respiratorie prin exerciții respiratorii.</li> </ul> <p>- Complexe de exerciții pentru corectarea deformațiilor toracelui;</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea deficiențelor membrilor superioare (omoplați depărtați și desprinși);</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea genunchilor în valgum/ varum;</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea genunchilor în flexie/ hiperextensie;</p> <p>- Complex de exerciții pentru corectarea piciorului plat.</p>
<p><b>1.3. Corectarea și redresarea deficiențelor fizice secundare apărute pentru a compensa deficiențele fizice primare</b></p> <p>- Exerciții de reeducare respiratorie.</p>

#### 2. Reeducarea neuro-motorie a copiilor cu afecțiuni neurologice congenitale sau dobândite

<b>Clasa pregătitoare- clasa a IV-a</b>
<p><b>2.1. Decontracturarea</b></p> <p>- Posturări în poziții reflex inhibitoare;</p> <p>- Legănări ale copilului mic în poziție fetală;</p> <p>- Rulări în decubit ventral / dorsal pe balonul Pezzi.</p>
<p><b>2.2. Schimbarea posturii</b></p> <p>- Posturări successive la cel mult două ore;</p> <p>- Posturări corecte ale copilului prin rulouri moi.</p>
<p><b>2.3. Reeducarea hipotoniei , a spasticității sau a spasmelor intermitente</b></p> <p>- Tehnici de facilitare neuro-musculară;</p> <p>- Exerciții de mobilizare pasivă.</p>
<p><b>2.4. Tonifierea grupelor muscular antagoniste musculaturii spastice;</b></p> <p>- Exerciții de mobilizare activă rezistivă.</p>

**2.5. Reeducarea echilibrului dinamic și static**

- Exerciții de menținere a ortostatismului, micșorând baza de susținere pe parcursul recuperării;
- Exerciții de menținere a ortostatismului, ridicând centrul de greutate progresiv;
- Exerciții de deplasare cu mijloace ajutătoare.

**3. Formarea și dezvoltarea componentelor psihomotricității (schema corporală, lateralitatea) și a formelor de prehensiune în vederea construirii comportamentelor adaptative****Clasa pregătitoare- clasa a IV-a****3.1. Organizarea schemei corporale și formarea imaginii de sine**

- Exerciții de numire și indicare a părților corpului său și ale unui partener;
- Exerciții de imitare a mișcărilor realizate de kinetoterapeut;
- Adoptarea unor poziții indicate de kinetoterapeut.

**3.2. Dezvoltarea lateralității**

- Mers pe un traseu indicat, cu sau fara un săculeț de nisip legat de un picior.

**3.3. Educarea/ reeducarea prehensiunii în vederea construirii comportamentelor adaptative**

- Exerciții ludice de introducere a cuburilor cu orificiu pe un ax/ a mărgelilor pe sfoară
- Probe de evaluare:

- apucarea unui băț de chibrit așezat pe birou
- încercarea de a smulge o foaie de hârtie ținută între două degete
- "pensa de cheie"
- "pensa de scris"
- agățarea de o bară
- purtarea unui geamantan
- prinderea unui creion cu doua degete apropiate (index și medius).
- Fișa Anexa 1

**4. Dezvoltarea motricității generale în context social- integrator****Clasa pregătitoare- clasa a IV-a****4.1. Stimularea motricității copilului pentru dezvoltarea capacităților motrice deficitare**

- Exerciții pentru dezvoltarea/ educarea forței (procedeul cu greutate);
- Exerciții pentru dezvoltarea / creșterea capacităților coordinative.

**4.2. Corectarea/ însușirea deprinderilor motrice de bază**

- Exerciții de reeducare / corectare a mersului / alergării.

**4.3. Ameliorarea capacității de efort, ca element pregătitor în activitățile fizice și sportive adaptate**

- Pedalare la bicicleta ergonomică.

**4.4. Reeducarea mișcărilor obișnuite din viața cotidiană**

- Exerciții de reeducare a mersului;
- Exerciții de reeducare a prehensiunii.

NOTĂ: competențele și activitățile mai sus prezentate sunt destinate cazurilor particulare ale elevilor care au ajuns în ciclul primar se confruntă cu tulburări locomotorii și motricitate

## Conținuturi

Domenii de conținut	Clasa pregătitoare- clasa a IV-a
<b>Trasee terapeutice pe tipuri de deficiențe fizice</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educarea simțului ritmic – bătăi din palme, jocuri cu ritm și mișcare, imitarea mișcărilor ritmice, verbalizare asociată cu mișcare ritmată; sincronizarea respirației cu mișcare mâinii;</li> <li>- Capacitatea de orientare-organizare și structurare spațială;</li> <li>-Exersarea gesturilor fundamentale în situații cât mai variate;</li> <li>-Stimularea capacității tactile, vizuale, auditive, gustative, olfactive (jucării, obiecte cât mai naturale posibil și cât mai diverse, astfel încât structurarea lor să ia în considerare capacitatea manuală și constructivitatea materialului; ulterior, educația senzorială poate lua forma unor activități organizate metodic care să permită elevilor observări, analize, sinteze la nivelul tuturor analizatorilor).</li> </ul>
<b>Trasee terapeutice pe afecțiuni neuromotorii</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mișcări ce conțin acțiuni cotidiene (îmbrăcatul și dezbrăcatul unei bluze de trening, încuiatul și descuiatul unei uși);</li> <li>-Adoptarea unor poziții impuse (transfer din pat în cărucior și invers, ridicare și așezare în cărucior etc).</li> </ul>
<b>Schema corporală, lateralitatea și prehensiunea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conștiința de schemă corporală proprie;</li> <li>- Imagine corporală;</li> <li>- Identificarea și denumirea părților corpului;</li> <li>- Relația dintre corp și mediu;</li> <li>- Stabilirea și exersarea lateralității (membre superioare, inferioare, ochi).</li> </ul>
<b>Capacități motrice, deprinderi și priceperi motrice, capacitate de efort</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mișcările fundamentale – formarea gesturilor (rectiliniu, rotativ, polimorf etc.);</li> <li>- Capacități fizice – forță, viteză, îndemânare, coordonare;</li> <li>- Mișcări fundamentale ale membrelor;</li> <li>- Activități motrice de manipulare.</li> </ul>

## Sugestii metodologice

Kinetoterapia este un serviciu educațional oferit elevilor cu nevoi speciale , cu scopul de a facilita accesul la activitățile instructiv-educative.

Rolul kinetoterapeutului care lucrează în școală este să:

- contribuie la creșterea capacității elevilor cu cerințe educaționale speciale de a se deplasa între diferite zone ale școlii ( săli de terapii specifice, toaletă, curtea școlii, cantina) ;
- contribuie la ameliorarea dizabilităților locomotorii care împiedică participarea la activitățile instructive-educative ( exemplu: Un copil cu tulburări din spectrul autist poate prezenta tulburari de control și coordonare a brațelor care pot afecta capacitatea de a utiliza instrumentele de scris sau diferite instrumente de comunicare. Un copil cu cifo-scolioză poate prezenta tulburări de echilibru care pot afecta capacitatea copilului de a menține poziția în ortostatism în mod independent)

Kinetoterapia este un serviciu oferit copiilor cu nevoi speciale , care prezintă dificultăți de adaptare și participare la activitățile din cadrul școlilor. Așadar dacă un copil prezintă un diagnostic ce nu îi afectează gradul de participare la activitățile zilnice din școală, serviciul de kinetoterapie nu este necesar.

Etapele procesului de evaluare inițială

Este recomandat ca procesul de evaluare și interpretare a datelor să se facă din perspectiva participării /neparticipării la activitățile zilnice din scoala.

Dacă se identifică factori care afectează gradul de participare al elevului la activități, se trece la determinarea factorilor implicați care pot afecta procesul instructiv-educativ. Aceștia pot avea legătura cu:

- 1) Activitatea- elevul poate prezenta dificultăți în realizarea unor sarcini legate de activitățile zilnice din timpul orelor. (exemplu: nu poate mânui instrumentele școlare, prezentând tulburări de echilibru în timp ce se deplasează către diferite săli de curs, de asemeni poate prezenta tulburări de echilibru la urcarea și coborârea scârilor etc)
- 2) Structura și funcția corpului- tulburări ale funcțiilor corpului (forța musculară, rezistența)
- 3) Factori de mediu-copilul poate avea nevoie de adaptarea mobilierului pentru a îmbunătăți nivelul de participare.

**Etapa I** : Chestionarea profesorului, părinților / tutorelui

Prin chestionarea profesorilor și a părinților/ tutorilor putem afla informații despre:

- care sunt așteptările și îngrijorările legate de desfășurarea activității zilnice a elevului;
- care este opinia profesorilor și a părinților legate de felul în care se comportă elevul în momentul prezentării ;
- ce strategii au fost aplicate în trecut pentru a ameliora dizabilitatile constatate;
- care sunt punctele tari ale elevului, interesele și motivația.

**Etapa II** : Analiza dosarului personal

În această etapă se efectuează analiza dosarului personal pentru a identifica posibile afecțiuni relevante și de ce alte servicii educaționale mai beneficiaza sau a beneficiat în trecut.

**Etapa III** : Analiza nivelului de participare la activitățile din școală

Utilizând instrumentele pe care le consideră potrivite , terapeutul trebuie să analizeze abilitatea elevului de a îndeplini sarcinile zilnice legate de mediul instructiv-educativ (deplasarea către clase, finalizarea temelor etc.). Trebuie notate și aspectele legate de dependența sau independența elevului în finalizarea sarcinilor.

În vederea eficientizării procesului de evaluare propunem un model de fișă orientativă ce poate fi utilă kinetoterapeuților care lucrează în mediul școlar.

**Etapa IV** :Analiza structurilor corpului și a funcțiilor în raport cu restricțiile identificate



În această etapă sunt evaluate performanțele funcționale (forță, rezistență, coordonare). Este necesară utilizarea instrumentelor adecvate pentru a evalua abilitățile funcționale .

Kinetoterapeutul trebuie să noteze în fișa de observație modul în care tulburările abilităților funcționale afectează nivelul de participare la activitățile instructiv-educative.

**Etapa V** :Analiza datelor și planificarea activităților de kinetoterapie

În urma evaluării se întocmește planificarea anuală a activităților având ca document de referință programa școlară în vigoare. Dacă în urma evaluării sunt identificați elevi care încă nu au asimilat competențele descrise în programa în vigoare, se impune întocmirea unui plan de intervenție personalizat.

Numele și prenumele elevului .....

Diagnosticul .....

FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

**PARTICIPAREA LA CLASĂ**

**ANEXA 1.1****Așezarea**

- stă într-o bancă normală
- stă pe un scaun normal
- poate menține poziția verticală, așezat pe un scaun
- poate să rămână așezat pe durata activității
- menține poziția verticală în timpul așezării pe podea

**Transferul**

- scaun
- independent
- cu ajutor

**Menținerea echilibrului**

- în ortostatism
- la apucarea diferitelor obiecte
- în așezat
- când adună obiecte de pe podea
- când se deplasează pe hol
- când pregătește rucsacul

**Observații**

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

Numele și prenumele elevului .....

Diagnosticul .....

FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

**MOBILITATEA FUNCȚIONALĂ ÎN CLASĂ**

**ANEXA 1.2****Funcționalitatea abilităților**

Da    Parțial    Nu

Merge independent in clasă?

Se deplasează fără să se lovească de obiecte?

Se deplasează fără să se lovească de persoane?

Se deplasează cu echilibru adecvat?

Se deplasează și transportă obiecte?

Efectuează sarcinile de la clasă?

**Rezistența**

Ce echipamente folosește elevul pentru a se deplasa ?

- baston
- cârje
- cadru
- independent

Elevul folosește echipamente alternative pentru a se deplasa ?

- scaun cu roțile
- scaun cu roțile electric
- se târâie

**Observații**

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

Numele și prenumele elevului .....

### ANEXA 1.3

Diagnosticul .....

FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

#### DEPLASAREA ÎN SCAUNUL CU ROTILE ÎN CLASĂ

Funcționalitatea abilităților

Da Parțial Nu

Trage frânele?

Se poate transfera de pe scaunul cu roțile pe scaunul normal?

Se poate transfera de pe scaunul cu roțile pe podea?

Se deplasează cu scaunul cu rotile în clasă independent ?

Rotește scaunul către stanga /dreapta ?

Poate ocoli persoane /obiecte ?

Deschide / închide uși ?

Poate transporta obiecte ?

Observații

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

Numele și prenumele elevului .....

### ANEXA 1.4

Diagnosticul .....

FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

#### MOBILITATEA FUNCȚIONALĂ ÎN ȘCOALĂ

Funcționalitatea abilităților

Da Parțial Nu

Se deplasează de la autobuz către sala de clasă ?

Poate urca și coborî o bordură ?

Poate urca /coborî o rampă ?

Se deplasează de la sala de clasă către sala de terapii ?

Se deplasează de la sala de clasă către sala de sport / terenul de sport ?

Se deplasează de la sala de clasă către cantină ?

Se deplasează pe suprafețe denivelate ?

Deschide / închide uși ?

Prezintă ritm adecvat în deplasare ?

Poate parcurge independent o distanță de cel puțin 15 m ?

Poate parcurge independent o distanță de peste 15 m ?

Prezintă rezistență ?

Urcă scările ?

- fără a se sprijini de balustradă
- cu sprijin de balustradă
- treaptă cu treaptă
- câte o singură treaptă
- păstrează rândul cu colegii
- rezistență adecvată
- cu sprijin

Coboară scările ?

- păstrează rândul cu colegii

- rezistență adecvată
- cu sprijin

Utilizează liftul ?

- independent din toate punctele de vedere
- cu sprijin pentru a intra și a ieși din lift la timp
- solicită ajutor pentru a apăsa butoanele

Observații

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

Numele și prenumele elevului .....

**ANEXA 1.5**

Diagnosticul .....

## FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

### ABILITATI DE AUTOINGRIJIRE

#### Îmbracarea

- își menține echilibrul în timp ce se îmbracă /dezbracă

#### Rutina școlară

- agață haina și rucsacul în cuier
- descuie dulapul
- parcurge rutina școlară
- prezintă comportament adecvat în timpul orei de curs
- găsește clasele la care are diferite cursuri

#### Păstrarea rândului:

- poate păstra rândul cu colegii
- nu se lovește de alți colegi
- poate ocupa orice poziție în rând

#### Toaleta

- poate merge independent la toaletă (urinare)
- poate merge independent la toaletă (defecație)
- se șterge cu hârtia igienică
- se spală pe mâini
- folosește săpunul
- își usucă mâinile
- menține echilibrul la chiuvetă
- solicită sprijin pentru îmbracare/ dezbrăcare
- solicită sprijin pentru a se așeza /ridica de pe toaletă
- deschide / închide ușa de la toaletă

#### Cantina

- poate căra tava fără să își piardă echilibrul
- se spală pe mâini după ce termină masa
- se așează /ridică de pe scaunul de la cantină în mod independent
- curăță masa după ce termină de mâncat

#### Transport

##### Urcarea în mașină/autobuz

- independent
- cu rampă pentru urcare
- solicită sprijin

##### Coborârea din mașină /autobuz

- independent

- cu rampa pentru coborâre
- solicită sprijin

Mersul pe culoar

- independent
- solicită sprijin

Așezarea pe scaun

- independent
- solicită sprijin

Observații

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

Numele și prenumele elevului .....

**ANEXA 1.6**

Diagnosticul .....

FIȘA DE EVALUARE – ORIENTATIVĂ

**TERENUL DE SPORT / ACTIVITĂȚI DE EDUCAȚIE FIZICĂ**

Funcționalitatea abilităților

Da Parțial Nu

Alergare

Galop

Săritura înainte

Săritura peste obstacol

Săritura în sus

Săritura cu coarda

Săritura pe piciorul drept

Săritura pe piciorul stâng

Prinde mingea

Lovește mingea

Aruncă mingea

Abilități deosebite legate de jocul cu mingea

Schema corporală

Coordonarea mișcărilor

Poate lovi braț cu picior opus

Conștientizarea riscurilor de rănire

Rezistența

Viteza

Cățărarea

Participarea la jocuri

Memorează și execută toți pașii unui joc sportiv

Poate respecta regulile jocurilor

Echilibru

•stă într-un picior (drept) \_\_\_\_\_ secunde

•stă într-un picior (stâng) \_\_\_\_\_ secunde

•merge pe o linie

•poate merge vârf la călcâi pe o linie dreaptă

•poate merge în echilibru pe o bancă

Tonus muscular

- hipertonic
- hipotonic
- neurotipici
- altele

Amplitudinea de mișcare

(se notează deficitul)

- membrelor superioare
- membrelor inferioare
- gât /coloană vertebrală

Forța musculară

(se notează deficitul)

- membrelor superioare
- membrelor inferioare
- abdomen

Dispozitive adaptate pt autoîngrijire

(dacă utilizează)

Observații

*Preluată și adaptată de pe <https://www.yourtherapysource.com/>*

## ANEXA 2

### LISTA DE INSTRUMENTE DE EVALUARE PENTRU EVALUĂRILE INIȚIALE, SUMATIVE ȘI FINALE

- Somatoscopie generală și segmentară
- Examinarea somatoscopică instrumentală
- Probe de evaluare a prehensiunii
- Probe de evaluare a mersului
- Dinamometria
- Sistemul de Clasificare a Funcției Motorii Grosiere (Gross Motor Function Classification System – GMFCS)
- Evaluarea Funcției Motorii Grosiere (Gross Motor Function Measure)
- Inventarul pediatric de evaluare a dezvoltării (Pediatric evaluation of disability inventory)
- Testul de triere Brigance
- School functional assessment (pentru testarea nivelului de participare la activitățile școlare)
- Măsurarea cu goniometrul
- Testarea musculară manuală
- Indicele de masă musculară
- Scala Tardieu (pentru măsurarea spasticității)
- Scala Ashworth modificată (testarea tonusului)
- Reflexele de dezvoltare (testarea tonusului)
- Scala de echilibru Berg
- Testul de mers de 6 minute (testarea funcției aerobice)
- Tensiune, ritm cardiac, frecvență respiratorie

Orice alt instrument de evaluare pe care îl considerați relevant.

Școala .....

**ANEXA 3**

An școlar.....

**PLAN DE INTERVENȚIE PERSONALIZAT/ INDIVIDUALIZAT PENTRU  
KINETOTERAPIE**

1. NUMELE ȘI PRENUMELE ELEVULUI :

.....

2. VÂRSTA:

.....

3. CLASA :

.....

4. DIAGNOSTIC :

.....  
.....  
.....

Rezultatele evaluării complexe :

.....  
.....  
.....

Competențe generale (de atins până la sfârșitul anului școlar) :

.....  
.....  
.....

...  
Competențe specifice semestrul 1 :

.....  
.....  
.....

Competențe specifice semestrul 2

.....  
.....  
.....

Evaluare finală : .....

.....  
.....

Concluziile la sfârșit de an școlar :

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

.....

## LISTA DE INSTRUMENTE DE EVALUARE PENTRU EVALUĂRILE INIȚIALE, SUMATIVE ȘI FINALE

- Somatoscopie generală și segmentară
- Examinarea somatoscopică instrumentală
- Probe de evaluare a prehensiunii
- Probe de evaluare a mersului
- Dinamometria
- Sistemul de Clasificare a Funcției Motorii Grosiere (Gross Motor Function Classification System – GMFCS)
- Evaluarea Funcției Motorii Grosiere (Gross Motor Function Measure)
- Inventarul pediatric de evaluare a dezvoltării (Pediatric evaluation of disability inventory)
- Testul de triere Brigance
- School functional assessment (pentru testarea nivelului de participare la activitățile școlare)
- Măsurarea cu goniometrul
- Testarea musculară manuală
- Indicele de masă musculară
- Scala Tardieu (pentru măsurarea spasticității)
- Scala Ashworth modificată (testarea tonusului)
- Reflexele de dezvoltare (testarea tonusului)
- Scala de echilibru Berg
- Testul de mers de 6 minute (testarea funcției aerobice)
- Tensiune, ritm cardiac, frecvență respiratorie

## BIBLIOGRAFIE

1. Clayton-Krasinsky, D. McEwen, M., (2008), *Pathways: A decision-making model*;
2. \*\*\*, (2011), *School-based occupational therapy and physical therapy practice guide* – NYC Department of Education, Fall;
3. \*\*\*Programă școlară Kinetoterapie clasele I-X, aprobat prin OM nr.5235/01.09.2008
4. <https://www.yourtherapysource.com/>

### Grupul de lucru:

**Liana Maria MITRAN, Coordonator Ministerul Educației**  
**Veronica NEGUTU, Coordonator Inspectoratul Școlar Județean Constanța**

Nume, prenume	Instituție de apartenență
Crucianu Mihai	Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă „Maria Montessori „, Constanța
Chiricuță Mircea	Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă „Delfinul„, Constanța
Tofan Ana Maria	Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă „Delfinul„, Constanța
Pocora Marinela	Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă „Albatros„, Constanța