

BAREM

**SUBIECTE PENTRU OCUPAREA POSTULUI VACANT DE INSTRUCTOR
EDUCAȚIE PRINCIPAL CU STUDII MEDII**

I. Structura psihomotricității- 40 pct.

1. Organizarea și conducerea motorie generală cuprinde:

- capacitatea de execuție a gesturilor fundamentale (a lua, a pune, a deschide, a închide, a goli, a umple, etc.)
- capacități sau calități fizice (forța, apăsarea, efortul, viteza, amplitudinea, agilitatea, precizia statică și dinamică, dibăcia, coordonarea, capacitatea de manipulare, capacitatea de comunicare gestuală

2. Organizarea conduitelor și structurilor perceptiv motrice

- Lateralitatea
- Schema corporală
- Structura perceptiv-motrică de culoare
- Structura perceptiv-motrică de formă
- Structura perceptiv-motrică spațială
- Structura perceptiv-motrică de temporală

II. Principiile care trebuie respectate în munca de terapie ocupațională și ergoterapie cu copiii deficienți - 30 pct.

- intervenția cât mai precoce este posibilă (datorită repercursiunilor pe care le au privațiunile specifice copilului handicapat sub aspectul performanțelor fizice și psihice, a stării senzoriale și perceptiv);
- solicitarea să fie pe măsura posibilităților copilului (să-i respecte ritmul, stereotipul dinamic propriu, să obțină adeziunea copilului la activitatea propusă, să nu-l obosească);
- în timpul activităților terapeutul trebuie să vorbească cu copilul, să-l îndemne, să-l stimuleze, iar subiectul discuțiilor să fie adaptat vârstei și posibilităților lui de înțelegere;
- să se aprecieze permanent gradul de independență atins, posibilitățile manuale și intelectuale ale copilului;
- activitățile manuale nu trebuie să aibă loc după alte activități intelectuale sau fizice;
- terapeutul ocupațional sau ergoterapeutul trebuie să-l urmărească permanent și să facă adaptările necesare atunci când acestea se impun;
- sala de joacă (spațiul) trebuie să fie izolat de alte activități pentru ca atenția copilului să nu fie distrasă, mobilierul să fie adaptat la nevoile specifice copilului;
- la copiii mici (sub 3 ani) munca terapeutului va avea un caracter individual, aceștia neavând noțiunea de grup, acordându-se o atenție deosebită pentru evitarea accidentelor;

- obiectele pot fi jucării diverse, dar și obiecte casnice ca perii, linguri, cutii, sticle, pâlnii, vase(din material plastic), pentru diferite exerciții practice;
- la copiii cu probleme posturale, poziția optimă se obține progresiv, integrând în practica de ergoterapie, pozițiile recomandate și obținute prin kinetoterapie;
- relația familie-cadru didactic sau terapeut (în cazul în care copilul este instituționalizat) trebuie să fie organizată, să aibă un caracter de colaborare, ergoterapeutul trebuie să solicite familia în problemele muncii cu copilul deficient.

III. Echilibrul (Coordonarea statică) pe grupe de vârstă: descrierea probei - 30 pct.

La 4 ani: - stând cu ochii deschiși, picioarele apropiate, mâinile la spate, aplecarea trunchiului la unghi drept și menținerea poziției.

La 5 ani: stând, menținerea pe vârful picioarelor, cu ochii deschiși, brațele în lungul corpului, picioarele apropiate

La 6 ani: stând pe piciorul drept, piciorul stâng îndoit la spate, coapsele paralele, brațele în lungul corpului

La 7 ani: stând ghemuit pe vârful picioarelor, cu bratele laterale, genunchii depărtați, calcăiele apropiate, vârfurile depărtate, ochii închiși,

La 8 ani: stând cu ochii închiși, mâinile la spate, ridicarea pe vârful picioarelor și aplecarea trunchiului în unghi drept, picioare întinse

La 9 ani: stând pe pic stg, talpa piciorului drept așezată pe partea interioară a gen stg, mâinile la sold, ochii deschiși

La 10 ani: stând pe vârful picioarelor, ochii închiși, bratele în lungul corpului, picioarele apropiate, calcăiele lipite

La 11 ani: ochii închiși, stând pe piciorul drept, pic stâng îndoit la spate, bratele în lungul corpului.

Comisia de concurs:

Președinte: Conf.univ.dr. Andronie-Cioara Felicia-Liana

Membrii: As. Med. Pr. Șef secție Ungur Ionel

As. Med. Pr. Crainic Cosmin

Secretar: Ec. I.A. Boroș Grațian