

_____	_____
Nom	Prénom

ANALYSE DES COURS DE LA FORMATION REÇUE ET RÉUSSIE (THÉRAPEUTE EN RÉADAPTATION PHYSIQUE)

(Sauvegardez ce document sur votre ordinateur avant de le remplir à l'écran.)

Titre des cours inscrits au relevé de notes	N° du cours	Nombre heures théoriques	Nombre heures pratiques	Nombre heures stages	Unités / Crédits (s'il y a lieu)	Numéro des pages correspondant au descriptif / contenu du cours
1. Sciences biologiques						
1.1 Biologie						
1.2 Anatomie						
1.3 Biomécanique						
1.4 Physiologie						
1.5 Pathophysiologie						
1.6 Autres						

Titre des cours inscrits au relevé de notes	N° du cours	Nombre heures théoriques	Nombre heures pratiques	Nombre heures stages	Unités / Crédits (s'il y a lieu)	Numéro des pages correspondant au descriptif / contenu du cours
2. Sciences psychosociales et communication, système professionnel, éthique et déontologie						
2.1 Relations professionnelles						
2.2 Adaptation approche psychosociale et handicap						
2.3 Éthique et déontologie						
2.4 Système de santé québécois						
2.5 Autres						

Titre des cours inscrits au relevé de notes	N° du cours	Nombre heures théoriques	Nombre heures pratiques	Nombre heures stages	Unités / Crédits (s'il y a lieu)	Numéro des pages correspondant au descriptif / contenu du cours
3. Interventions techniques (électrothérapie)						
3.1 Prodiger des soins de base et des soins d'urgence						
3.2 Intervenir en cas de problèmes de douleur et de circulation						
3.3 Intervenir en cas de perte de mobilité						
3.4 Intervenir en cas de déficience de la fonction musculaire						
3.5 Intervenir en cas de pertes fonctionnelles						
3.6 Effectuer des traitements par électrothérapie						
3.7 Autres						

Titre des cours inscrits au relevé de notes	N° du cours	Nombre heures théoriques	Nombre heures pratiques	Nombre heures stages	Unités / Crédits (s'il y a lieu)	Numéro des pages correspondant au descriptif / contenu du cours
4. Rééducation						
4.1 Personnes avec problèmes orthopédiques et rhumatologiques						
4.2 Personnes avec problèmes neurologiques						
4.3 Personnes avec problèmes vasculaires et respiratoires						
4.4 Personnes âgées						
4.5 Autres						

Titre des cours inscrits au relevé de notes	N° du cours	Nombre heures théoriques	Nombre heures pratiques	Nombre heures stages	Unités / Crédits (s'il y a lieu)	Numéro des pages correspondant au descriptif / contenu du cours
5. Formation professionnelle : stages						
5.1 Clientèle orthopédique – rhumatologique						
5.2 Clientèle neurologique – gériatrique						
5.3 Autres						