

OSNOVNI PODACI				
<b>Naziv kolegija</b>	<b>Specijalne teme u fizioterapiji I</b>			
<b>Bodovna vrijednost i način izvođenja nastave</b>	<b>ECTS koeficijent opterećenja studenata</b>		6 ECTS bodova	
	<b>Broj sati nastave (P+V+S)</b>		30+30+30	
	<b>Vrijeme i mjesto izvođenja nastave</b>		prema rasporedu nastave	
	<b>Jezik na kojemu se izvodi kolegij</b>		hrvatski	
<b>Nositelj kolegija i izvođač nastave</b>	<b>Kabinet</b>	<b>Vrijeme konzultacija</b>	<b>Tel.</b>	<b>e-mail</b>
Vesna Šeper, Ph. D. in Physical Education and Sport, v. pred.	203	po dogovoru	-	<a href="mailto:vesna.seper@vevu.hr">vesna.seper@vevu.hr</a>
OPIS KOLEGIJA				
<b>Sadržaj kolegija</b>				
<p><i>Fizioterapija u pedijatriji</i> (P–30; S–15; V-15): Zakonitosti, karakteristike i etape normalnog senzomotoričkog razvoja, te usporedba sa odstupanjima u razvoju. Fizioterapija kod najčešćih stanja i bolesti koje utječu na normalni senzomotorički razvoj djeteta – nedonesenost, neurorazvojna odstupanja, cerebralna paraliza, pulmološka stanja i bolesti, neuromišićne bolesti, periferne lezije živaca, neuropsihijatrijski poremećaji. Temeljni principi primjene različitih fizioterapijskih koncepata u djece (neurorazvojni tretman prema Bobath konceptu, rana kineziološka dijagnostika i terapija prema Vojti, Metoda konduktivne edukacije, Halliwick koncept).</p> <p><i>Fizioterapija u ginekologiji i porodiljstvu</i> (V-15; S-15): Problematika pacijentica nakon ginekoloških operativnih zahvata, kod bolova u zdjelici, anatomskih i fizioloških promjena urogenitalnog sustava, post-menopauzalnih problema. Potreba za fizioterapijom u prekonceptijskom periodu, za vrijeme trudnoće, poroda i u postporođajnom periodu. Uzimanje početnog statusa i primjena mjernih postupaka i testova u području ginekologije i porodiljstva, procjena pacijenata prema različitim slučajevima, izrada programa fizioterapije. Fizioterapija u porodiljstvu (antenatalna, natalna i postnatalna), osnove perinatalne fizioterapije, urogenitalna fizioterapija, postoperativna fizioterapija i rehabilitacija ginekoloških bolesnika.</p>				
<b>Opća i specifična znanja koja se stječu na kolegiju (Ciljevi kolegija)</b>				
<p>Savladavanjem sadržaja predmeta student će usvojiti znanja potrebna za planiranje i provođenje fizioterapijskog procesa u području ginekologije i porodiljstva te za planiranje i provođenje fizioterapijskog procesa kod najčešćih stanja i bolesti koje utječu na normalni senzomotorički razvoj djeteta. Savladavanjem sadržaja predmeta student će biti sposoban: razumjeti i opisati problematiku i potrebu primjene fizioterapije u ginekologiji i porodiljstvu, te kod odabranih skupina pedijatrijskih pacijenata; razumjeti, opisati i demonstrirati zakonitosti, karakteristike i etape normalnog senzomotoričkog razvoja djeteta; prepoznati, analizirati i usporediti glavne tipove odstupanja u razvoju djeteta; planirati i primijeniti postupke fizioterapijske procjene, intervencije i evaluacije u okviru rada s ginekološkim pacijenticama, trudnicama, roditeljima i djecom; razumjeti i opisati temeljnu teorijsku pozadinu, principe i sadržaje različitih koncepata fizioterapije kod navedenih skupina korisnika, razumjeti i opisati uloge i zadatke fizioterapeuta u okviru zdravstvenih timova koji se bave ginekološkim pacijenticama, trudnicama, roditeljima i djecom; demonstrirati temeljna znanja i vještine suradnje unutar tima.</p>				
<b>Očekivani ishodi kolegija</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ocijeniti tipičan (normalan) motorički i senzorički razvoj djeteta</li> <li>2. razlikovati razdoblja u razvoju djeteta i karakteristične osobine svakog</li> <li>3. utvrditi odstupanja prema vrsti</li> <li>4. kritički prosuditi Vojta koncept</li> <li>5. procijeniti mišićno-koštani sustav trudnice</li> <li>6. planirati i izabrati fizioterapijske intervencije u antenatalna, natalnom i postnatalnom razdoblju</li> </ol>				

<b>Oblici nastave</b>	x	predavanja		terenska nastava		
	x	vježbe	x	samostalni zadaci		
	x	seminari i radionice	x	konzultacije		
		obrazovanje na daljinu		praktični rad		
		multimedija i mreža		mentorski rad		
		laboratorij				
<b>NAČIN VREDNOVANJA I OCJENJIVANJA</b>						
<b>Oblici praćenja i provjeravanja</b>		usmeno		pismeno	x	usmeno i pismeno
<b>Elementi praćenja i provjeravanja</b>	<b>opterećenje u ECTS</b>			<b>udio (%) u ocjeni</b>		
Pohađanje nastave	<b>3 ECTS</b>			-		
Kolokvij 1 i 2	<b>1 ECTS</b>			<b>50%</b>		
Usmeno izlaganje	<b>1 ECTS</b>			<b>25%</b>		
Zadaci na vježbama	<b>1 ECTS</b>			<b>25%</b>		
<b>Ukupno</b>	<b>6 ECTS</b>			<b>100%</b>		
<b>Način oblikovanja konačne ocjene</b>						
<p><i>Pismeni dio:</i> student polaže dva pismena kolokvija (fizioterapija u pedijatriji i fizioterapija u ginekologiji). Za prolaznu je ocjenu potrebno ostvariti 70% ukupnog broja bodova. Ispit sadrži pitanja u kojima je potrebno objasniti, analizirati i dati kritičko mišljenje.</p> <p><i>Ocjene za pismeni kolokvij:</i></p> <p>7 bodova – dovoljan (2)</p> <p>8 bodova – dobar (3)</p> <p>9 bodova – vrlo dobar (4)</p> <p>10 bodova – izvrstan (5)</p> <p><i>Usmeni dio:</i> student izrađuje dva seminarska rada (fizioterapija u pedijatriji i fizioterapija u ginekologiji) koje usmeno izlaže. Student odabire temu seminarskog rada, piše pisani rad i prezentira ga uz proučavanje novije literature (unazad 5 god.) i diskusiju o temi u koju se uključuju svi studenti.</p> <p>Studenti koji budu ocjenjeni ocjenom nedovoljan (1) iz seminarskog rada dobit će novu seminarsku temu koju trebaju predati na ocjenjivanje unutar 7 dana. Ukoliko i po drugi put dobiju ocjenu nedovoljan iz seminarskog rada neće moći pristupiti pismenom ispitu, te će iduće ak. godine kolegij slušati ponovno.</p> <p>Pismenom se ispitu može pristupiti samo ako je seminar ocjenjen pozitivno i ako su uredno izvršene sve obveze vezane uz predmet (nema nedozvoljenog izostajanja s nastave).</p>						
<b>Ostale informacije relevantne za praćenje rada studenata, vrednovanje i ocjenjivanje</b>						
<p><i>Izostanci:</i> Predavanja studentima nisu obvezna. Dozvoljen je jedan izostanak sa seminara po semestru, osim kada se izlaže seminarska tema. Ukoliko student izostane tada bit će ocijenjen ocjenom nedovoljan. Izostanci s vježbi nisu dozvoljeni. Zamjena grupa na vježbama moguća je samo jednom u semestru uz uvjet pronalaska kolege/ice s kojim će zamjena biti provedena. U suprotnom zamjena nije moguća.</p> <p><i>Konačna ocjena:</i> formira se na osnovu seminarskih ocjena, ocjena iz kolokvija i zadataka na vježbama. Ne mora proizlaziti iz aritmetičke sredine svih ocjena.</p>						
<b>LITERATURA</b>						
<b>Obvezna literatura</b>						

1. Šeper, V. (2023). Fizioterapija u pedijatriji i ginekologiji – nastavni materijali. Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru, Vukovar.
2. Bošnjak-Mejaški, V., Đaković, I. (2013). Europska klasifikacija cerebralne paralize. Paediatr Croat., 57 (Supl 1): 93-97.
3. Kuzmanić-Šamija, R. (2013). Mišićne distrofije – dijagnostika i terapija. Paediatr Croat; 57 (Supl 1): 57-65.
4. Bošnjak-Mejaški, V. (2007). Neurološki sindromi dojenačke dobi i cerebralna paraliza. Paediatr Croat., 51 (Supl 1): 120-129.
5. Klaić, I. (2007). Specijalne teme u fizioterapiji I, nastavni tekstovi – dodatak. Zdravstveno veleučilište, Zagreb.
6. Udruga roditelja djece s oštećenjem vida i dodatnim poteškoćama u razvoju (2007). Ispravno postupanje s djetom. Baby handling. Udruga „OKO“. Zagreb.
7. Škrbina, D. (2004). Mentalna i osjetilna oštećenja, interni materijal. Zdravstveno veleučilište, Zagreb.
8. Vojvodić-Schuster, S. (2004). Vježbe za trudnice. Makronova, Zagreb
9. Mardešić, D. (2003). Pedijatrija. 7. dopunjeno izdanje. Školska knjiga, Zagreb.
10. Klaić, I. (2001). Specijalne teme u fizioterapiji I, nastavni tekstovi. Visoka zdravstvena škola, Zagreb.
11. Šimunić V. (2001). Ginekologija. Naklada Ljevak. Zagreb.
12. Skočilić, S. (1999). Rana kineziološka dijagnostika i terapija po Vojti, skripta. Visoka zdravstvena škola, Zagreb.
13. Majkić, M. (1997). Klinička kineziterapija. Inmedia, Zagreb.
14. Filipić, M., Jadaneć, M. (2017). Odabrana poglavlja u fizioterapiji. Fizioterapija u ginekologiji i porodništvu. Hrvatski zbor fizioterapeuta. Zagreb.

#### **Dopunska literatura**

1. Di Paolo, J., Monpetit-Huynh, S., Vopni, K. (2018). Pregnancy. HumanKinetics, UK.
2. Irion, MJ., Irion, GL. (2010). Women's health in Physical Therapy. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
3. Haywood, KM., Getchell, N. (2016). Life Span Motor Development, 6th Edition.
4. Bo, K., Berghmans, B., Morkved, S., Van Kampen, M. (2015). Evidence-based Physical Therapy for the Pelvic Floor. Churchill Livingstone, Elsevier, London.
5. Mantle, J., Haslam, J., Barten S. (2004). Physiotherapy in Obstetrics and Gynecology. Butterworth Heinemann, Edinburgh.
6. Vojta Therapy. Reflex Locomotion – The Fundamentals of Vojta Therapy (2019). <http://www.vojta.com/en/the-vojta-principle/vojta-therapy>
7. Vojta Diagnostics (2019). <http://www.vojta.com/en/the-vojta-principle/vojta-diagnostic/aspects>