



## SYLLABUS

**1. Puni naziv nastavnog predmeta:**

DJEČIJA FIZIOTERAPIJA

**2. Skraćeni naziv nastavnog predmeta / šifra:**

NEMA

**3. Ciklus studija:**

1

**4. Bodovna vrijednost ECTS:**

6

**5. Status nastavnog predmeta:** Obavezni       Izborni**6. Preduslovi za polaganje nastavnog predmeta:**

NEMA

**7. Ograničenja pristupa:**

NEMA

**8. Trajanje / semestar:**

1

8

**9. Sedmični broj kontakt sati:**

9.1. Predavanja:

2
0
3

9.2. Auditorne vježbe:

9.3. Laboratorijske / praktične vježbe:

**10. Fakultet:**

MEDICINSKI FAKULTET

**11. Odsjek / Studijski program:**

ODSJEK ZDRAVSTVENIH STUDIJA - STUDIJ FIZIOTERAPIJA

**12. Odgovorni nastavnik:**

dr. sc. med. Azra delalić, docent

**13. E-mail nastavnika:**

**14. Web stranica:**

www.medf.untz.ba

**15. Ciljevi nastavnog predmeta:**

Prenijeti studentima saznanja o neurorazvojnim poremećajima, muskulo skeletnim deformitetima i drugim bolestima dječije dobi koje dovode do onesposobljenja i zahtijevaju primjenu različitih postupaka habilitacije ili rehabilitacije.

**16. Ishodi učenja:**

Na kraju semestra/kursa uspješni studenti, koji su tokom čitavog nastavnog perioda kontinuirano obavljali svoje obaveze, će biti sposobljeni da na osnovu stečenog teoretskog znanja i praktičnih vježbi primjene odgovarajuće postupke habilitacije ili rehabilitacije pri čemu je neophodno da poznaju kliničku sliku i tok bolesti ili poremećaja kod djeteta koji je dijagnostikovao fizijatar.

**17. Indikativni sadržaj nastavnog predmeta:**

Fiziološki motorni razvoj djeteta u prvih 12 mjeseci. Pojam neurorizičnog djeteta. Definicija, etiologija, klinička slika, klasifikacija i principi terapije cerebralne paralize. Procjena grubih motoričkih funkcija kod djece oboljele od cerebralne paralize primjenom Gross Motor Function Measure (GMFM) testa. Pravilno držanje tijela, deformiteti kičme, vrata, grudnog koša i donjih ekstremiteta kod djece. Razvojni poremećaj kuka. Porođajna paraliza brahijalnog pleksusa. Mišićne bolesti u dječjoj dobi (miopatije i neuromiopatije). Upalne bolesti i poremećaji vaskularizacije kostiju i zglobova kod djece

**18. Metode učenja:**

Za provjeru usvojenog znanja na predmetu za studente koji će slušati kurs koriste se:

- pismene i/ili
- usmene metode,
- praktičan rad

Pismene metode obuhvataju pismenu provjeru znanja na testovima-kvizovima nakon određenih oblasti nastavnog plana. Prije završnog ispita student mora kompletno obraditi i odvježbiti pacijenta.

Završni ispit se polaže u formi testa. Usmene metode se koriste za polaganje završnog ispita u slučaju da je test polovično urađen ili na zahtjev studenta

**19. Objasnjene o provjeri znanja:**

Nakon polovine semestra studenti pismeno polažu test (prvi međuispit) koji obuhvata do tada obrađenu tematiku sa predavanja i vježbi iz oblasti neurorazvojnih poremećaja sa posebnim osvrtom na tretman neurorizičnog djeteta i djeteta oboljelog od cerebralne paralize. Test se sastoji od zadatka višestrukog izbora, zadatka jednostavnog dosjećanja ili esejskih zadatka. Svaki tačan odgovor boduje se sa 1 bodom, odnosno, student na prvom međuispitu može ostvariti maksimalno 20 bodova. Na kraju semestra studenti pismeno polažu test (drugi međuispit) koji obuhvata obrađenu tematiku sa predavanja i vježbi iz oblasti deformiteta lokomotoronog sistema. Test se sastoji od zadatka višestrukog izbora, zadatka jednostavnog dosjećanja ili esejskih zadatka. Svaki tačan odgovor boduje se sa 1 bodom, odnosno, student na drugom međuispitu može ostvariti maksimalno 20 bodova. Oba testa polažu svi studenti na predmetu istovremeno čime je postignuta ujednačenost nivoa znanja koje se testira, kao i uslovi pod kojima student polaže ispit. Također, za kontinuirano prisustvo na predavanjima i vježbama u toku cijelog semestra student može ostvariti ukupno 0 do 10 bodova (po 5 bodova za prisustvo na vježbama i predavanjima) i 3 boda za aktivnost na predavanjima ili izradu seminarskih radova.

Završni ispit se sastoji iz pismenog i praktičnog dijela, a obuhvata svu obrađenu tematiku sa predavanja i vježbi. Maksimalan broj bodova na završnom pismenom ispitu je 32, a praktičnom 15.

**20. Težinski faktor provjere:**

Formiranje kumulativne (konačne) ocjene:

- 10 (A) – izuzetan uspjeh sa neznatnim greškama, 94 – 100 bodova
- 9 (B) – (iznad prosjeka sa ponekom greškom), 84-93
- 8 (C) – (prosječan sa primjetnim greškama), 74-83
- 7 (D) – (općenito dobar ali sa značajnim nedostacima), 64-73
- 6 (E) – zadovoljava minimalne kriterijume, 54-63
- 5 (F, FX) – (ne zadovoljava minimalne kriterijume; potrebno je znatno više rada), ispod 54 bodova (0-53) bodova.

**21. Osnovna literatura:**

- Meholjić-Fetahović A, Muftić M (2007) ABC cerebralna paraliza. Sarajevo: Fondacija Medicinsko Humano Društvo "MHS".
- Karaiković ME, Karaiković EE (1986 ) Kineziterapija. Sarajevo: Svjetlost.
- Jevtić M (2006) Klinička kineziterapija. Kragujevac: Medicinski fakultet.
- Matasović T, Strinović B (1986) Dječja ortopedija. Zagreb: Školska knjiga.
- Savić K, Mikov A (2007) Re-Habiulacija dece i omladine. Novi Sad:Ortomedics.
- Jovanović L (2000) Kineziterapija u pedijatriji. Beograd:Viša medicinska škola

**22. Internet web reference:****23. U primjeni od akademске godine:**

2013/2014.

**24. Usvojen na sjednici NNV/UNV:**

30. 05.2013.