

OSNOVNI PODACI				
Naziv kolegija	Specijalne teme u fizioterapiji I			
Bodovna vrijednost i način izvođenja nastave	ECTS koeficijent opterećenja studenata		6 ECTS bodova	
	Broj sati nastave (P+V+S)		30+30+30	
	Vrijeme i mjesto izvođenja nastave		prema rasporedu nastave	
	Jezik na kojemu se izvodi kolegij		hrvatski	
Nositelj kolegija i izvođač nastave	Kabinet	Vrijeme konzultacija	Tel.	e-mail
Vesna Šeper, Master of Sports Medicine and Physiotherapy., v.pred.	203	po dogovoru	-	vesna.seper@vevu.hr
OPIS KOLEGIJA				
Sadržaj kolegija				
<p><i>Fizioterapija u pedijatriji (P–30; S–15; V-15):</i> 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 (neuro-razvojni tretman prema Bobath konceptu, rana kineziološka dijagnostika i terapija prema Vojti, Metoda konduktivne edukacije, Halliwick koncept).</p> <p><i>Fizioterapija u ginekologiji i porodiljstvu (V-15; S-15):</i> 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>				
Opća i specifična znanja koja se stječu na kolegiju (Ciljevi kolegija)				
<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>				
Očekivani ishodi kolegija				
<ol style="list-style-type: none"> 1. ocijeniti tipičan (normalan) motorički i senzorički razvoj djeteta 2. razlikovati razdoblja u razvoju djeteta i karakteristične osobine svakog 3. utvrditi odstupanja prema vrsti 4. kritički prosuditi Vojta koncept 5. procijeniti mišićno-koštani sustav trudnice 6. planirati i izabrati fizioterapijske intervencije u antenatalnom, natalnom i postnatalnom razdoblju 				

Oblici nastave	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				
NAČIN VREDNOVANJA I OCJENJIVANJA						
Oblici praćenja i provjeravanja		usmeno		pismeno	x	usmeno i pismeno
Elementi praćenja i provjeravanja	opterećenje u ECTS		udio (%) u ocjeni			
Pohađanje nastave	3 ECTS		-			
Kolokvij 1 i 2	1 ECTS		50%			
Usmeno izlaganje	1 ECTS		25%			
Zadaci na vježbama	1 ECTS		25%			
Ukupno	6 ECTS		100%			
Način oblikovanja konačne ocjene						
<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 definirati, nabrojati, objasniti, analizirati i dati kritičko mišljenje.</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>						
Ostale informacije relevantne za praćenje rada studenata, vrednovanje i ocjenjivanje						
<p><i>Izostanci:</i> predavanja studentima nisu obvezna. Izostanci sa seminara i vježbi nisu dozvoljeni.</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>						
LITERATURA						
Obvezna literatura						
<ol style="list-style-type: none"> Bošnjak-Mejaški, V. (2007). Neurološki sindromi dojenačke dobi i cerebralna paraliza. Paediatr Croat; 51 (Supl 1): 120-129. Bošnjak-Mejaški, V., Đaković, I. (2013). Europska klasifikacija cerebralne paralize. Paediatr Croat; 57 (Supl 1): 93-97. Klaić, I. (2001). Specijalne teme u fizioterapiji I, nastavni tekstovi. Visoka zdravstvena škola, Zagreb. Klaić, I. (2007). Specijalne teme u fizioterapiji I, nastavni tekstovi – dodatak. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. Kuzmanić-Šamija, R. (2013). Mišićne distrofije – dijagnostika i terapija. Paediatr Croat; 57 (Supl 1): 57-65. Majkić, M. (1997). Klinička kineziterapija. Inmedia, Zagreb. Mardešić, D. (2003). Pedijatrija. 7. dopunjeno izdanje. Školska knjiga, Zagreb. Skočilić, S. (1999). Rana kineziološka dijagnostika i terapija po Vojti, skripta. Visoka 						

zdravstvena škola, Zagreb.

9. Škrbina, D. (2004). Mentalna i osjetilna oštećenja, interni materijal. Zdravstveno veleučilište, Zagreb.
10. Šimunić V. (2001). Ginekologija. Naklada Ljevak. Zagreb.
11. Udruga roditelja djece s oštećenjem vida i dodatnim poteškoćama u razvoju (2007). Ispravno postupanje s djetom. Baby handling. Udruga „OKO“. Zagreb.
12. Vojvodić-Schuster, S. (2004). Vježbe za trudnice. Makronova, Zagreb
13. Filipec, M., Jadanec, M. (2017). Odabrana poglavlja u fizioterapiji. Fizioterapija u ginekologiji i porodništvu. Hrvatski zbor fizioterapeuta. Zagreb.

Dopunska literatura

1. Bo, K., Berghmans, B., Morkved, S., Van Kampen, M. (2015). Evidence-based Physical Therapy for the Pelvic Floor. Churchill Livingstone, Elsevier, London.
2. Di Paolo, J., Monpetit-Huynh, S., Vopni, K. (2018). Pregnancy. HumanKinetics, UK.
3. Irion, MJ., Irion, GL. (2010). Women's health in Physical Therapy. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
4. Haywood, KM., Getchell, N. (2016). Life Span Motor Development, 6th Edition.
5. Mantle, J., Haslam, J., Barten S. (2004). Physiotherapy in Obstetrics and Gyneacology. 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>