

Студијски програм/студијски програми : Рана интервенција у детињству			
Врста и ниво студија: специјалистичке академске студије – студије другог степена			
Назив предмета: Програми ране интервенције за децу са моторичким сметњама (РИ.мот.1.2.)			
Наставник: Александра В. Миков, Чила А. Демеш-Дрљан, Растислава О. Красник			
Статус предмета: изборни			
Број ЕСПБ: 18			
Услов: -			
Циљ предмета: Упознавање са факторима ризика који могу да утичу на психомоторички развој, могућностима детекције и процене психомоторичких способности у раном узрасту, као и планирањем и спровођењем третмана применом хабилитационих техника и асистивне технологије			
Исход предмета - Добијање потребног знања о психомоторичком развоју у тзв. критичном периоду развоја - узраст од 0 до 5 година - Способност да се уоче одступања у психомоторичком развоју раног узраста - Добијање базичног знања о принципима хабилитационих техника које се најчешће користе у третману деце са психомоторичким одступањима у раном развоју - Способност да се дају савети родитељима у циљу стимулације нормалног психомоторичког развоја			
Садржај предмета <i>Теоријска настава</i> 1. Нормалан психомоторички развој у раном узрасту (0-5 година) 2. Евалуација деце са симптоматски ризичним развојем 3. Најчешћа обољења у дечјем узрасту праћена моторичким сметњама (церебрална парализа, спина бифида, лезије пл. брахијалиса...) 4. Основни принципи ране интервенције (планирање и врсте ране интервенције) 5. Место кинезитерапије у раној интервенцији (Бобат концепт, Војта третман, Фелпсов метод, ...) 6. Примена других техника и метода у раној интервенцији 7. Основни принципи сензорне интеграције 8. Примена асистивних технологије код деце са моторичким сметњама 9. Улога родитеља у стимулацији психомоторичког развоја у раном узрасту 10. Анализа и оснаживање породичних ресурса 11. Интеракцијски односи у породици деце са моторичким сметњама <i>Практична настава</i> 1. Принципи евалуације психомоторичког развоја (клиничка евалуација, примена тестова ...) 2. Основни принципи ране интервенције код деце са моторичким сметњама 3. Карактеристике појединих хабилитационих третмана 4. Асистивне технологије 5. Основни принципи стимулације психомоторичког развоја			
Литература 1. Савић К, Миков А. Рехабилитација деце и омладине. Нови Сад: Оргомедикс, 2007. 2. Linn M. Терапијске вјежбе код психомоторичких развојних сметњи. Јастребарско: Наклада Слап, 2006 3. В. Мејашки Бошњак. Смјернице Хрватског друштва за дјечју неурологију за церебралну парализу. Paediatr Croat. 2012;56:157-63. 4. С. Скочилић Котник. Војта принцип у рехабилитацији дјече с неуроразвојним поремећајима. Paediatr Croat. 2012;56(1):227-31. 5. Јоковић-Туралија и сур.(2002): Неки аспекти ране дијагностике и терапије дјече с церебралном парализом. Ревивија за рехабилитацијска истраживања. Загреб, вол.38.бр.1.121-126. 6. Јоковић-Туралија, И. (2003): Утјецај неуроразвојног третмана и сензоричке интеграције на дијете с оштећењем живчаног сустава. Ревивија за рехабилитацијска истраживања, вол.39.бр.2. 203-209. 7. Љубешић, М. (2004): Сувремени концепт ране интервенције за неуроризичну дјечу, Gynaecol Perinatal,13. 2., 57-60. 8. Ayres J.(2002): Дијете и сензомоторичка интеграција. Наклада слап, Загреб 9. Spittle A., Orton J., Doyle L.W., Boyd R. (2007). Early developmental intervention programs post hospital discharge to prevent motor and cognitive impairments in preterm infants. Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, 2. 10. Campbell P. H., Milbourne S., Wilcox M. J. (2008). Adaptation interventions to promote participation in natural settings. Infants & Young Children, 21, 94-106. 11. Dietz J., Swinth Y., White O. (2002). Powered mobility and preschoolers with complex developmental delays. American Journal of Occupational Therapy, 56, 86-96. 12. Kling A., Campbell P., Wilcox J. (2010). Young children with physical disabilities caregiver perspectives on assistive technology. Infants & Young Children, 23, 169-183. 13. Raghavendra P., Virgo R., Olsson C., Connell T., Lane A. (2011). Activity participation of children with complex communication needs, physical disabilities, and typically-developing peers. Developmental Neurorehabilitation, 14, 145-152.			
Број часова активне наставе			Остали часови
Предавања: 45	Вежбе: 45	Други облици наставе: 30	Студијски истраживачки рад: 15
Методе извођења наставе Предавања. Вежбе. Приказ филмова из праксе, Интерактивна настава; Power Point Presentations; Практичан рад студената			
Оцена знања (максимални број поена 100)			
Предиспитне обавезе	поена	Завршни испит	поена
активност у току предавања	20	писмени испит	50
практична настава	20	усмени испит	
колоквијум-и		
семинар-и	10		