

Datum: Rijeka, 04.7.2025.

Izborni kolegij: Osnove radne terapije u dječjoj dobi

Voditelj: Predavač Aleksandra Mihelčić prof. reh.

Katedra: Fizioterapija

Studij: Stručni studij Fizioterapija

Godina studija: 3.

Akadska godina: 2025./2026.

IZVEDBENI NASTAVNI PLAN

Podaci o kolegiju (kratak opis kolegija, opće upute, gdje se i u kojem obliku organizira nastava, potreban pribor, upute o pohađanju i pripremi za nastavu, obveze studenata i sl.):

Osnove radne terapije u dječjoj dobi izborni je kolegij na 3. godini studija Fizioterapije. Sastoji se od 15 sati predavanja i 15 sati vježbi.

Cilj

Upoznati studente s osnovama radne terapije u dječjoj dobi.

Prikazati kako radna terapija kao sastavnica rehabilitacijske medicine ima za cilj unaprijediti ili vratiti funkciju do maksimalnih potencijala osobe. Prikazati terapiju radom kao dio rehabilitacijskog programa koja obuhvaća sve manualne, kreativne, socijalne, rekreativne, edukativne i ostale aktivnosti, kojom nastojimo postići poboljšanje funkcionalnih, psihičkih i socijalnih sposobnosti djeteta.

Očekivani ishodi učenja za predmet:

Studenti će moći definirati radnu terapiju kao dio rehabilitacijskog programa.

Razlikovati modele radno terapeutske performanse i radno terapijske prakse.

Usporediti razvoj osnovnih oblika kretanja.

Opisati ontogenezu motoričkog razvoja.

Analizirati radno terapeutsku skalu procjene razvoja uz osvrt na motorički razvoj

Napraviti podjelu didaktičkih igračaka prema kronološkoj dobi djeteta.

Primijeniti naučeno u praksi.

Sadržaj kolegija

Uvod u radnu terapiju, Ontogeneza motoričkog razvoja, Motoričke sposobnosti-motoričke vještine, Razvoj osnovnih oblika kretanja, Poticanje motoričkog razvoja, Razvoj motorike šake, Okulomotorička koordinacija, Fina motorika, Iskustva i spoznaje radnog

terapeuta u praktičnoj nastavi, Značaj i uloga igre u razvoju djeteta ,Didaktika, Djeca s oštećenjem CNS-a.

Izvođenje nastave

Nastava se izvodi u obliku predavanja, video prezentacija i vježbi.

Kolegij se izvodi pri Zdravstvenom studiju Rijeka, te KBC Rijeka, Dječja bolnica Kantrida.

Redovito pohađanje nastave i izvršavanje zadanih obveza.

Popis obvezne ispitne literature:

Nastavni materijali, prezentacije.

1. Jasmina Tumpa (2016.): Priručnik za kolegij Osnove radne terapije u dječjoj dobi, Hrvatska udruga radnih terapeuta H.U.R.T.
2. Andreja Bartolac (2016.): Procjena okupacija u radnoj terapiji, Zdravstveno veleučilište Zagreb
- odabrana poglavlja
3. Iwama M. (2009.): Applying Occupational Therapy Theory: A Field Guide to Models in Practice. Churchill Livingstone
- odabrana poglavlja
4. Sylvia Rodgers (2010): Occupation Centred Practice with Children, Wiley – Blackwell
- odabrana poglavlja
5. Radna terapija u pedijatriji - interna skripta za studente autor: Dubravka Šimunović, Zagreb, Svibanj 1999.

Popis dopunske literature:

1. Roseann Schaaf, PhD, OTR/L, FAOTA, and Zoe Mailloux, OTD, OTR/L, FAOTA: Clinician's Guide to Implementing Ayres Sensory Integration®: Promoting Participation for Children With Autism, AOTA Press
- odabrana poglavlja

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P1. Uvod u osnove radnu terapiju

Vještine i pristup, vrijednost individualnosti, holistički pristup individui, model radno terapijske performanse. Radno terapijska praksa i njezine faze, faza procjene, primjeri iz modela radioterapijske performanse, rad u timu.

P2.-3. Ontogeneza motoričkog razvoja

Etape motoričkog razvoja djeteta kako bi se mogla prepoznati eventualna odstupanja.8 faza motoričkog razvoja.

P4.-5. Motoričke sposobnosti-motoričke vještine

Vrste analizatora: vizualni, auditivni, vestibularni, taktilni, kinestetički.

Faze motoričkog učenja.

P6. Razvoj osnovnih oblika kretanja

Osnovni oblici kretanja su:hodanje, poskakivanje, trčanje, skakanje, penjanje, bacanje i hvatanje, zahvaćanje predmeta.

P7. Poticanje motoričkog razvoja

Glava- trup kontrola, okretanje, sjedenje, puzanje, stajanje, vještine ruke hvatanja.

P8. Razvoj motorike šake

Šaka, razvoj motorike šake kod djeteta, stupnjevi hvata u dječjoj dobi, radno terapijski upitnik za kontrolu i spretnost hvata.

P9. Okulomotorička koordinacija

U razvoju okulomotorike važnu ulogu imaju vid i razvoj motorike ruku koji su povezani s razvojem mozga. Razvoj sposobnosti hvatanja predmeta ima i karakterističan redoslijed zavisno o dobi djeteta.

Radno terapeutska stimulacija koordinacije oko-ruka.

P10. Fina motorika

Razvoj fine motorike ovisi o vizualnom zapažanju i spoznajnom razvitku. Razvoj od 6 tjedana starosti pa sve do 5 godine života djeteta.

P11. Iskustva i spoznaje radnog terapeuta u praktičnoj nastavi

Vježbe za razvoj perceptivnih funkcija u dječjoj dobi: testovi situacija za vježbu, materijal potreban za pod vježbu A, vježba B i materijali potrebni za pod vježbu B, vježba C., vježba E i materijali potrebi za vježbu E, vježbe za razvoj prostorne orijentacije, vježbe za razvoj auditivne percepcije.

P 12. Značaj i uloga igre u razvoju djeteta

Što je igra? Značenje igre za dijete, testovi situacija, razumjeti dječju igru /igračke,

igrajmo se zajedno.

P 13. Didaktika

Dijete i igra, didaktičke igračke, vrijednosti i vanjske oznake didaktičkog materijala, razvoj djeteta i primjena didaktičkog materijala ovisno o dobi djeteta. Učenje aktivnosti dnevnog života, dijete s motoričkim poteškoćama, podjela didaktičkih igračaka prema kronološkoj dobi djeteta.

P 14.- 15. Djeca s oštećenjem CNS-a.

Neurorizični faktori, pravovremena rehabilitacija, Kada početi? Opstetričke mogućnosti primarne prevencije ranog oštećenja mozga, hipoksija, klinički neurološki pregled, pravilan(normalan) i nepravilan razvoj, razvojno –neurološki tretman.

Popis vježbi s pojašnjenjem:

Napomena: Uvježbavanje svih postupaka radne terapije u kontinuitetu s teoretskom nastavom.

V1. Uvod u osnove radnu terapiju

Vještine i pristup, vrijednost individualnosti, holistički pristup individui, model radno terapijske performanse. radno terapijska praksa i njezine faze, faza procjene, primjeri iz modela radno terapijske performanse, rad u timu.

V 2.-3. Ontogeneza motoričkog razvoja

Etape motoričkog razvoja djeteta kako bi se mogla prepoznati eventualna odstupanja.8 faza motoričkog razvoja.

V4.-5. Motoričke sposobnosti-motoričke vještine

Vrste analizatora: vizualni, auditivni, vestibularni, taktilni, kinestetički.

Faze motoričkog učenja.

V6. Razvoj osnovnih oblika kretanja

Osnovni oblici kretanja su:hodanje, poskakivanje, trčanje, skakanje, penjanje, bacanje i hvatanje, zahvaćanje predmeta.

V7. Poticanje motoričkog razvoja

Glava- trup kontrola, okretanje, sjedenje, puzanje, stajanje, vještine ruke hvatanja.

V8. Razvoj motorike šake

Šaka, razvoj motorike šake kod djeteta, stupnjevi hvata u dječjoj dobi, radno terapijski upitnik za kontrolu i spretnost hvata.

V9. Okulomotorička koordinacija

U razvoju okulomotorike važnu ulogu imaju vid i razvoj motorike ruku koji su povezani s razvojem mozga. Razvoj sposobnosti hvatanja predmeta ima i karakterističan redoslijed zavisno o dobi djeteta.

Radno terapijska stimulacija koordinacije oko-ruka.

V10. Fina motorika

Razvoj fine motorike ovisi o vizualnom zapažanju i spoznajnom razvitku. Razvoj od 6 tjedana starosti pa sve do 5 godine života djeteta.

V11. Iskustva i spoznaje radnog terapeuta u praktičnoj nastavi

Vježbe za razvoj perceptivnih funkcija u dječjoj dobi: testovi situacija za vježbu, materijal potreban za pod vježbu A, vježba B i materijali potrebni za pod vježbu B, vježba C, vježba E i materijali potrebni za vježbu E, vježbe za razvoj prostorne orijentacije, vježbe za razvoj auditivne percepcije.

V 12. Značaj i uloga igre u razvoju djeteta

Što je igra?, Značenje igre za dijete, testovi situacija, razumjeti dječju igru /igračke, igranje se zajedno.

V13. – Didaktika

Dijete i igra, didaktičke igračke, vrijednosti i vanjske oznake didaktičkog materijala, razvoj djeteta i primjena didaktičkog materijala ovisno o dobi djeteta. Učenje aktivnosti dnevnog života, dijete s motoričkim poteškoćama, podjela didaktičkih igračaka prema kronološkoj dobi djeteta.

V 14.- 15.- Djeca s oštećenjem CNS-a.

Neurorizični faktori, pravovremena rehabilitacija, Kada početi? Opstetričke mogućnosti primarne prevencije ranog oštećenja mozga, hipoksija, klinički neurološki pregled, pravilan(normalan) i nepravilan razvoj, razvojno –neurološki tretman.

Obveze studenata:

Dolazak i aktivnost na nastavi je obavezna.
Prisustvovanje na vježbama i aktivnost je obavezno.

Ispit (način polaganja ispita, opis pisanog/usmenog/praktičnog dijela ispita, način bodovanja, kriterij ocjenjivanja):

Ocjenjivanje studenata provodi se prema važećem Pravilniku o studijima Sveučilišta u Rijeci, te prema Pravilniku o ocjenjivanju studenata na Fakultetu zdravstvenih studija (usvojenog od strane Fakultetskog vijeća).

Rad studenta na predmetu vrednuje se na završnom ispitu. Ukupan postotak uspješnosti studenta na završnom ispitu čini 50% ocjene.

Na završnom ispitu student stječe 50 bodova.

Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojčanog sustava (1-5). Ocjenjivanje u ECTS sustavu izvodi se apsolutnom raspodjelom, te prema diplomskim kriterijima ocjenjivanja.

Završni ispit (ukupno 50 ocjenskih bodova)

Završni ispit je pismeni ispit. Nosi 50 ocjenskih bodova (raspon od 25-50).

Uspjeh na završnom ispitu pretvara se u ocjenske bodove na sljedeći način:

Ocjena	ocjenski bodovi
Nedovoljan	0
Dovoljan	25
Dobar	30
Vrlo dobar	45
Izvrstan	50

Ocjenjivanje u ECTS sustavu vrši se apsolutnom raspodjelom, odnosno na temelju konačnog postignuća:

A – 90 - 100% bodova

B – 75 - 89,9%

C – 60 - 74,9%

D - 50 - 59,9%

F – 40 - 49,9%

Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brojčani sustav na sljedeći način:

A = izvrstan (5)

B = vrlo dobar (4)

C = dobar (3)

D = dovoljan (2)

F = nedovoljan (1)

Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:

Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Nastavni sadržaji i sve obavijesti vezane uz kolegij kao i ispitni termini dogovaraju se sa predavačem.

SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2025./2026. godinu)

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
	8.15.- 9.00 Zdravstveni studiji Rijeka		11.30.-12.15. KBC Rijeka,Dječja bolnica Kantrida	Predavanja: Aleksandra Mihelčić prof..reh. Vježbe: Jasmina Tumpa, bacc.therap.occup.
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II -		- II -	-II-
	- II-		-II-	-II-
	-II-		-II-	-II-
	- II-		-II-	-II-
	-II-		-II-	-II-
	-II-		-II-	-II-
	-II-		-II-	-II-

--	--	--	--	--

Popis predavanja, seminara i vježbi:

	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P1.	Uvod u osnove radnu terapiju	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P2.-3.	Ontogeneza motoričkog razvoja	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P4.-5.	Motoričke sposobnosti-motoričke vještine	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P6.	Razvoj osnovnih oblika kretanja	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P7.	Poticanje motoričkog razvoja	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P8.	Razvoj motorike šake	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P9.	Okulomotorička koordinacija	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P10.	Fina motorika	1	Zdravstveni studiji Rijeka
P11.	Iskustva i spoznaje radnog terapeuta u praktičnoj nastavi	1	-II-
P12.	Značaj i uloga igre u razvoju djeteta	1	-II-
P13.	Didaktika	1	-II-
P14.-15.	Djeca s oštećenjem CNS-a.	2	-II-
	Ukupan broj sati predavanja	15	

	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1.	Uvod u osnove radnu terapiju	1	KBC Rijeka,Dječja bolnica Kantrida
V2.-3.	Ontogeneza motoričkog razvoja	1	-II-
V4.-5.	Motoričke sposobnosti-motoričke vještine	1	-II-

V6.	Razvoj osnovnih oblika kretanja	1	-II-
V7.	Poticanje motoričkog razvoja	1	-II-
V8.	Razvoj motorike šake	1	-II-
V9.	Okulomotorička koordinacija	1	-II-
V10.	Fina motorika	1	-II-
V11.	Iskustva i spoznaje radnog terapeuta u praktičnoj nastavi	1	-II-
V12.	Značaj i uloga igre u razvoju djeteta	1	-II-
V13.	Didaktika	1	-II-
V14.- 15.	Djeca s oštećenjem CNS-a.	2	-II-
	Ukupan broj sati vježbi	15	

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	18.06.2026.
2.	02.07.2026.
3.	10.09.2026.
4.	
5.	
6.	
7.	