|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA PRZEDMIOTU****Wydział Nauk o Zdrowiu****Kierunek studiów: Dietetyka****Forma studiów: niestacjonarne****Stopień studiów: licencjackie**Rok akademicki: 2024/2025 |

| Dietetyka pediatryczna |
| --- |
| NAZWA PRZEDMIOTU | **Dietetyka pediatryczna** |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS | 12 (w tym po 4 ECTS/semestr) |
| JĘZYK WYKŁADOWY | polski |
| PROWADZĄCY | Prof. dr hab. med. Mikołaj Spodarykmgr inż. Małgorzata Sowula |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | Prof. dr hab. med. Mikołaj Spodaryk |
| **LICZBA GODZIN** |
| WYKŁADY | 15 |
| ĆWICZENIA | 30  |
| **CELE PRZEDMIOTU** |
| CEL 1 | Przekazanie studentom wiedzy dotyczącej rozwoju dziecka, z charakterystyką poszczególnych okresów życia, wraz z analizą dojrzewania przewodu pokarmowego. Nauczenie, że dziecko nie jest miniaturą człowieka dorosłego – ma inne potrzeby i możliwości żywieniowo-metaboliczne oraz wynikające z tego modele żywienia.  |
| CEL 2 | Zwrócenie uwagi na role programowania żywieniowego w profilaktyce niezakaźnych chorób przewlekłych. Omówienie najczęstszych błędów metabolicznych, chorób genetycznie uwarunkowanych i innych stanów patologicznych wymagających specjalnych warunków żywienia i diet. |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| MW1 | Zna etapy rozwoju dziecka i potrafi scharakteryzować kamienie milowe rozwoju. Rozumie i potrafi scharakteryzować poszczególne etapy rozwoju dziecka(EUK6\_W1, EUK6\_W5, EUK6\_W8, EUK6\_W11) |
| MW2 | Student zna i stosuje normy żywieniowe w poszczególnych grupach wiekowych u dzieci.(EUK6\_W5) |
| MW3 | Posiada podstawową wiedzę dotyczącą kliniki jednostek chorobowych w pediatrii ze szczególnym uwzględnieniem chorób przewodu pokarmowego u dzieci(EUK6\_W1, EUK6\_W2, EUK6\_W5, EUK6\_W7, EUK6\_W9, EUK6\_W11, EUK6\_W12). |
| MW4 | Zna wpływ chorób układu pokarmowego, krążenia, oddychania, kostnego, rozrodczego i nerwowego a także chorób nowotworowych i zakaźnych na stan odżywienia dziecka(EUK6\_W1, EUK6\_W5, EUK6\_W7, EUK6\_W9, EUK6\_W11, EUK6\_W12). |
| MW5 | Potrafi określać pozytywne i negatywne oddziaływanie składników pokarmowych i używek na organizm ludzki oraz zna pozytywne i negatywne oddziaływanie składników antyodżywczych występujących w pokarmach i ich wpływ na zdrowie człowieka(EUK6\_W2, EUK6\_W5, EUK6\_W8, EUK6\_W11). |
| MW6 | Zna znaczenie testów przesiewowych w diagnostyce wrodzonych błędów metabolicznych oraz zasady ich ew. leczenia(EUK6\_W2, EUK6\_W7, EUK6\_W8, EUK6\_W12). |
| MW7 | Zna zasady postępowania dietetycznego w ostrych i przewlekłych biegunkach, chorobie trzewnej oraz mukowiscydozie(EUK6\_W2, EUK6\_W7, EUK6\_W8, EUK6\_W12). |
| MU1 | Potrafi opracować indywidualny sposób żywienia i przedstawić go, jako jadłospis (karta dietetyczna) także w przypadkach współistnienia chorób upośledzających funkcje przewodu pokarmowego i zaburzeniach metabolizmu(EUK6\_U1, EUK6\_U2, EUK6\_U3, EUK6\_U10). |
| MU2 | Samodzielnie planuje szczegółowy plan żywienia dziecka w różnym okresie jego rozwoju zgodnie z aktualnym stanem wiedzy. Wyjaśnia zasady żywienia dzieci opiekunom i rodzicom(EUK6\_U1, EUK6\_U3, EUK6\_U4, EUK6\_U5, EUK6\_U10). |
| MU3 | Zna i rozumie znaczenia wyników badan laboratoryjnych, potrafi je wykorzystać w planowaniu i optymalizacji żywienia pacjenta. Posiada umiejętności modyfikowania jadłospisu w oparciu o stwierdzone nieprawidłowości w badaniach dodatkowych(EUK6\_U10, EUK6\_U11). |
| MK1 | Potrafi nawiązać kontakt z dzieckiem i jego opiekunami, wyjaśnia zasady żywienia dzieci opiekunom i rodzicom. Wie kiedy zwrócić sie o pomoc do innych specjalistów oraz potrafi uwzględnić zalecenia w opracowywanym jadłospisie dziecka(EUK6\_KS1, EUK6\_KS2, EUK6\_KS3). |
| **WYMAGANIA WSTĘPNE** |
| 1 Student zna: zasady racjonalnego żywienia, role poszczególnych składników w żywieniu człowieka oraz konsekwencje ich niedoborów i nadmiarów, Zna pojęcia norm żywieniowych i modelowych racji, potrafi je zastosować w żywieniu ludzi2 Zna podstawowe role poszczególnych układów w organizmie człowieka ze szczególnym uwzględnieniem przewodu pokarmowego3 Zna podstawy anatomii i fizjologii człowieka oraz podstawy biochemii ogólnej i klinicznej |
| TREŚCI PROGRAMOWE | **SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH** |
| WYKŁAD 1 | Podział życia człowieka na okresy. Okres rozwoju wewnątrzłonowego, znaczenie medycyny perinatalnej. Czynniki wpływające na rozwój płodu. |
| WYKŁAD 2 | Okres noworodkowy – podział noworodków pod względem czasu trwania ciąży, oraz masy ciała. Adaptacja do życia zewnątrzłonowego. |
| WYKŁAD 3 | Rozwój i fizjologia dziecka w I roku życia. Żasady żywienia noworodka I niemowlęcia. Znaczenie i właściwości pokarmu naturalnego w żywieniu noworodka i niemowlęcia. Przeciwwskazania do karmienia piersią. Schemat żywienia dzieci nie karmionych pokarmem naturalnym. Żywienie wcześniaków i dzieci z niską masą urodzeniową Część 1 |
| WYKŁAD 4 | Rozwój i fizjologia dziecka w I roku życia. Zasady żywienia noworodka I niemowlęcia. Znaczenie i właściwości pokarmu naturalnego w żywieniu noworodka i niemowlęcia. Przeciwwskazania do karmienia piersią. Schemat żywienia dzieci nie karmionych pokarmem naturalnym. Żywienie wcześniaków i dzieci z niską masą urodzeniową Część 2 |
| WYKŁAD 5 | Teoria Barkera – programowanie żywieniowe zdrowia. Znaczenie prawidłowego żywienia z uwzględnieniem karmienia pokarmem naturalnym oraz adekwatnego do okresów krytycznych i wieku dziecka. Część 1 |
| WYKŁAD 6 | Teoria Barkera – programowanie żywieniowe zdrowia. Znaczenie prawidłowego żywienia z uwzględnieniem karmienia pokarmem naturalnym oraz adekwatnego do okresów krytycznych i wieku dziecka. Część 2 |
| WYKŁAD 7 | Teoria programowania żywieniowego Barkera w praktyce – przewlekłe nieinfekcyjne choroby wieku dojrzałego, jako spadek po okresie dziecięcym |
| WYKŁAD 8 | Etiologia i symptomatologia biegunki ostrej i jej następstw – odwodnienie, zaburzenia elektrolitowe i równowagi kwasowo-zasadowej. Żywienie w biegunce ostrej. Część 1 |
| WYKŁAD 9 | Etiologia i symptomatologia biegunki ostrej i jej następstw – odwodnienie, zaburzenia elektrolitowe i równowagi kwasowo-zasadowej. Żywienie w biegunce ostrej. Część 2 |
| WYKŁAD 10 | Biegunka przewlekła u dzieci. Definicja, etiologia i patomechanizm biegunki przewlekłej. Znaczenie zaburzeń trawienia, wchłaniania i motoryki przewodu pokarmowego w etiologii biegunek przewlekłych |
| WYKŁAD 11 | Biegunka przewlekła u dzieci. Znaczenie zaburzeń trawienia – niedobór enzymów trzustkowych na podstawie obrazu klinicznego Mukowiscydozy, Zespołu Schwachmanna-Diamonda i Zespołu Pearsona. Zasady postępowania żywieniowego |
| WYKŁAD 12 | Biegunka przewlekła u dzieci. Znaczenie zaburzeń wchłaniania – pierwotne zespoły wchłaniania jelitowego, zespół krótkiego jelita, choroba trzewna. |
| WYKŁAD 13 | Choroba trzewna – Celiakia, przyczyna, podział kliniczny z uwagi na wiek wystąpienia oraz obraz kliniczny. Symptomatologia choroby trzewnej, zasady diagnostyki i postępowania terapeutycznego. Znaczenie nieprzestrzegania diety. |
| WYKŁAD 14 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 1 |
| WYKŁAD 15 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 2 |
| WYKŁAD 16 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 3 |
| WYKŁAD 17 | Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej. Krzywica, tężyczka. Rola wit.D3 |
| WYKŁAD 18 | Zaburzenia odżywiania u dzieci.Część 1 – otyłość i dziecięcy zespół metaboliczny X |
| WYKŁAD 19 | Zaburzenia odżywiania u dzieciCzęść 2 – jadłowstręt psychiczny i bulimia |
| WYKŁAD 20 | Zaburzenia odżywiania u dzieciCzęść 3 – zasady dietoterapii u dziecka otyłego, oraz leczenie żywieniowe w przypadku skrajnego wyniszczenia |
| WYKŁAD 21 | Żywienie dziecka w wieku przedszkolnym – szkolnym. |
| WYKŁAD 22 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego. Diety eliminacyjne – hipoalergenowe i hipoantygenowe |
| ĆWICZENIE 1 | Żywienie pokarmem naturalnym a żywienie mieszankami modyfikowanymi. Znaczenie i zakres modyfikacji mleka krowiego. |
| ĆWICZENIE 2 | Potrzeby żywieniowe wcześniaków i dzieci z niska masa urodzeniowa. Preparaty żywieniowe. Asortyment i wartość odżywcza preparatów mlecznych i bezmlecznych w żywieniu zdrowych niemowląt |
| ĆWICZENIE 3 | Schemat żywienia niemowląt. Fizjologiczne uwarunkowania uzupełniania diety niemowlęcia o produkty dodatkowe. |
| ĆWICZENIE 4 | Choroba trzewna. Dobór produktów i potraw w diecie bezglutenowej. Planowanie diety w Celiakii u dzieci w różnym wiekuCzęść 1 |
| ĆWICZENIE 5 | Choroba trzewna. Dobór produktów i potraw w diecie bezglutenowej. Planowanie diety w Celiakii u dzieci w różnym wiekuCzęść 2 |
| ĆWICZENIE 6 | Profilaktyka żywieniowa hipowitaminoz i niedokrwistości u dzieci. Żywienie dziecka niedożywionego.. Możliwości urozmaicania I suplementacji diety. |
| ĆWICZENIE 7 | Planowanie diety u dziecka niedożywionego na przykładzie jadłowstrętu psychicznego i bulimii |
| ĆWICZENIE 8 | Planowanie diety u dziecka otyłego, zasady redukcji masy ciała |
| ĆWICZENIE 9 | Zasady planowania diet indywidualnych w cukrzycy u dzieci. Rodzaje bolusów insulinowych przy leczeniu CPWI. .Część 1 |
| ĆWICZENIE 10 | Planowanie indywidualnej diety w cukrzycy u dzieciCzęść 2 |
| ĆWICZENIE 11 | Jak poprawić apetyt u dziecka? Zasady postępowania dietetycznego przy wymiotach. Produkty zalecane i przeciwwskazane. |
| ĆWICZENIE 12 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego.Planowanie diety w wybranych przykładach alergii u dzieci w różnym wiekuCzęść 1 |
| ĆWICZENIE 13 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego.Planowanie diety w wybranych przykładach alergii u dzieci w różnym wiekuCzęść 2 |
| ĆWICZENIE 14 | Dobór produktów i potraw w wybranych chorobach wątroby, trzustki na przykładzie mukowiscydozy i chorobach metabolicznych – fenyloketonuria, galaktozemia |
| METODY DYDAKTYCZNE |
| M1 | Wykłady |
| M2 | Prezentacje multimedialne |
| M3 | Studium przypadku |
| M4 | Analiza problemu klinicznego i praktyczne opracowanie planu postępowania |
| **NAKŁAD PRACY STUDENTA** |
| GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM | 45 godz. w tym wykłady – 15 godz.; ćwiczenia – 30 godz. |
| GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO | 255 godzin, w tym:Przygotowanie do zajęć, studiowanie zalecanej literatury 100 godz.Opracowanie wyników I planów żywienia 65 godz.Przygotowanie do egzaminu 90 godz. |
| SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU | 300 godz. |
| **REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA** |
| Wszystkie zajęcia są obowiązkowe. |
| **METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** | Test wielokrotnego wyboru |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** | Kolokwium sprawdzająceSamodzielne opracowanie planu żywienia dziecka.Pozytywna ocena z ćwiczeń jest warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** | Merytoryczna aktywność na zajęciach |
| **SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE** | Prace śród-semestralne i semestralne |
| **SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE****(I i II termin)** | Egzamin testowy wielokrotnego wyboru |
| **KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ** |
| **NA OCENĘ 3,0** | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego pozytywnie uzyskanie 50% prawidłowych odpowiedzi. |
| **NA OCENĘ 3,5** | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego pozytywnie uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi. |
| **NA OCENĘ 4,0** | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę 4.0 uzyskanie 70% prawidłowych odpowiedzi. |
| **NA OCENĘ 4,5** | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę min. 4.0 uzyskanie 80% prawidłowych odpowiedzi. |
| **NA OCENĘ 5,0** | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę 5.0 uzyskanie 85% prawidłowych odpowiedzi. |
| **LITERATURA OBOWIĄZKOWA** |
| 1. H. Ciborowska, A. Rudnicka: Żywienie zdrowego i chorego człowieka, Warszawa, 2020, PZWL2. A. Banaszkiewicz, A. Radzikowski: Pediatria. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo  medipage 2009 |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA** |
| 1. Ł. Obrycki, A. Dobrzańska: Wprowadzenie do pediatrii. Media Press. Warszawa 2022 2. M.Spodaryk, E.Gabrowska: Wiem co je moje dziecko, Kraków, 2012, Wydawnictwo Literackie3. M.Spodaryk: Podstawy leczenia żywieniowego u dzieci, Kraków, 2001, Wydawnictwo UJ |