

Nazwa przedmiotu/modułu:		Dietetyka pediatryczna			
Nazwa angielska:		Pediatric Dietetics			
Kierunek studiów:		Dietetyka			
w zakresie:		Dietoprofilaktyka i dietoterapia/Dietetyka w rekreacji			
Tryb/Poziom studiów:		Stacjonarny / I-go stopnia – licencjackie			
Profil studiów		Praktyczny			
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych, Katedra Nauk Medycznych			
Prowadzący przedmiot:		dr inż. Karolina Semerlak-Siecla mgr Beata Lewandowska			
Status przedmiotu:		obowiązkowy			
I. Formy zajęć, liczba godzin					
Semestr	Wykład	Ćwiczenia	Laboratoria	Łącznie	ECTS
4	15	15	-	30	1+1
5	10	-	15	25	1+1
Razem	25	15	15	55	4
II. Cel przedmiotu:					
C1. Opanowanie wiedzy, kompetencji i umiejętności planowania żywienia niemowląt, dzieci starszych oraz młodzieży szkolnej.					
C2. Utrwalenie i doskonalenie umiejętności z zakresu dokonywania oceny stanu odżywienia i sposobu żywienia dzieci zdrowych i chorych.					
C3. Kształtowanie umiejętności projektowania zbilansowanych jadłospisów dla dzieci zdrowych oraz wymagających indywidualnej dietoterapii.					
III. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:					
Wiedza w zakresie zrealizowanych przedmiotów: żywienie człowieka, kliniczny zarys schorzeń.					
IV. Oczekiwane efekty uczenia się:					
W zakresie wiedzy:					
EU 1. Zna podstawy teoretyczne żywienia naturalnego i sztucznego niemowląt zdrowych. Ma wiedzę z zakresu funkcjonowania banków mleka, żywienia dzieci zdrowych oraz organizacji żywienia zbiorowego w placówkach oświatowych.					
EU2. Zna zagadnienia teoretyczne z zakresu żywienia dzieci z alergiami i nadwrażliwościami pokarmowymi, założeń postępowania żywieniowego w przypadku celiakii, fenylketonurii, galaktozemia oraz podstawowych interwencji stosowanych u dzieci z zaburzeniami czynnościowymi przewodu pokarmowego.					
W zakresie umiejętności:					
EU3. Posiada umiejętność bilansowania posiłków uzupełniających dla dzieci do pierwszego roku życia, komponowania jadłospisów dla dzieci zdrowych, planowania żywienia w żłobkach i przedszkolach.					
EU4. Posiada umiejętność oceny stanu odżywienia dzieci zdrowych i chorych, umie ocenić wpływ nadmiarów i niedoborów pokarmowych na zdrowie dziecka.					
EU5. Posiada umiejętność projektowania jadłospisów eliminacyjnych dla dzieci z wybranymi jednostkami chorobowymi.					
W zakresie kompetencji społecznych:					

**EU6.** Rozumie potrzebę aktualizowania własnej wiedzy i doskonalenia swoich umiejętności wobec dokonującego się postępu w dziedzinie dietetyki, jest świadom odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo małych pacjentów.

#### V. Treści programowe:

Forma zajęć: wykłady		Liczba godzin
<b>SEMESTR 4</b>		
<b>W1</b>	Żywienie naturalne, mieszane i sztuczne niemowląt. Korzyści zdrowotne karmienia piersią. Przeciwwskazania do żywienia naturalnego.	3
<b>W2</b>	Funkcjonowanie banków mleka. Schemat żywienia dziecka w pierwszym roku życia. Zalecenia dotyczące suplementacji diety.	3
<b>W3</b>	Żywienie dzieci w wieku 13-36 m-cy. Organizacja i zasady żywienia zbiorowego w żłobkach.	3
<b>W4</b>	Żywienie dzieci starszych – rola lekarza, specyfika żywienia w zależności od wieku, kształtowanie właściwych nawyków żywieniowych.	3
<b>W5</b>	Żywienie młodzieży w wieku szkolnym – potrzeby żywieniowe organizmu dorastającego, zmiany masy ciała w okresie skoku pokwitaniowego, znaczenie prawidłowego wzorca żywieniowego w profilaktyce chorób cywilizacyjnych.	3
<b>Razem</b>		<b>15</b>
<b>SEMESTR 5</b>		
<b>W6</b>	Żywienie drogą przewodu pokarmowego noworodków urodzonych przedwcześnie – wybór mleka, sposób karmienia i ocena tolerancji pokarmu, zastosowanie wzmacniaczy mleka kobiecego, ocena skuteczności leczenia.	2
<b>W7</b>	Żywienie dzieci w wybranych zaburzeniach czynnościowych przewodu pokarmowego (kolka niemowlęca, zaparcia czynnościowe, biegunka). Charakterystyka wybranych wrodzonych wad metabolizmu u dzieci.	2
<b>W8</b>	Diety eliminacyjne w fenylketonurii, galaktozemii, nietolerancji laktozy.	2
<b>W9</b>	Celiakia, nieceliakalna nadwrażliwość na gluten, nietolerancja glutenu - zasady żywienia niemowląt, dzieci i młodzieży.	2
<b>W10</b>	Zasady żywienia dzieci z mukowiscydozą. Rola i znaczenie diety FOODMAP w leczeniu zespołu jelita drażliwego u dzieci.	2
<b>Razem</b>		<b>10</b>
<b>Suma godzin</b>		<b>25</b>
Forma zajęć: ćwiczenia		Liczba godzin
<b>SEMESTR 4</b>		
<b>Ćw.1</b>	Ocena stanu odżywienia i potrzeb żywieniowych niemowląt. Planowanie i bilansowanie posiłków uzupełniających dla dzieci zdrowych.	2
<b>Ćw.2</b>	Ocena stanu odżywienia i potrzeb żywieniowych dzieci w wieku 12-36 m-cy. Ocena dzienników żywieniowych dzieci z nieprawidłowymi zachowaniami żywieniowymi, redagowanie indywidualnych zaleceń żywieniowych.	3
<b>Ćw.3</b>	Organizacja żywienia zbiorowego w przedszkolach – ocena ilościowa i jakościowa jadłospisów dekadowych.	3
<b>Ćw.4</b>	Bilansowanie posiłków dla dzieci w wieku przedszkolnym – ocena posiłków pod kątem realizacji obowiązujących norm i zaleceń żywieniowych.	2
<b>Ćw.5</b>	Zasady bilansowania jadłospisów dla dzieci w wieku szkolnym – studium przypadku.	2
<b>Ćw.6</b>	Zastosowanie biomedycyny elektrycznej w dietetyce pediatrycznej – analiza składu ciała – studium przypadku.	2
<b>Ćw.7</b>	Nadmiary i niedobory pokarmowe w diecie dzieci i młodzieży – analiza całodziennych racji pokarmowych.	1
<b>Suma godzin</b>		<b>15</b>
<b>SEMESTR 5</b>		
Forma zajęć: laboratoria		
<b>Lab.1</b>	Alergie i nietolerancje pokarmowe wieku dziecięcego, znaczenie diety eliminacyjnej.	2
<b>Lab.2</b>	Planowanie indywidualnej diety bezglutenowej dla dziecka z celiakią – studium przypadku.	2
<b>Lab.3</b>	Planowanie indywidualnie zbilansowanej diety dla dziecka z mukowiscydozą – studium przypadku.	3
<b>Lab.4</b>	Znaczenie diety FOODMAP w leczeniu zespołu jelita drażliwego u dzieci – studium	3

	przypadku.	
<b>Lab.5</b>	Planowanie interwencji żywieniowych w zaburzeniach czynnościowych przewodu pokarmowego u dzieci – studium przypadku.	2
<b>Lab.6</b>	Planowanie interwencji żywieniowych w wybranych wadach wrodzonych metabolizmu – studium przypadku.	2
<b>Lab.7</b>	Interpretacja wyników analiz składu ciała dzieci w wieku szkolnym.	1
	<b>Suma godzin</b>	<b>15</b>
<b>VI. Narzędzia dydaktyczne:</b>		
1.	Rzutnik multimedialny, filmy edukacyjne, plansze edukacyjne.	
2.	Analizator składu ciała.	
3.	Oprogramowanie komputerowe.	
4.	Testy i kolokwia z instrukcją rozwiązywania, zasady przyznawania oceny, klucz odpowiedzi	
5.	Kryteria oceny końcowej z wykładu, ćwiczeń, laboratorium.	
<b>VII. Metody dydaktyczne:</b>		
1.	Wykład informacyjny.	
2.	Prezentacja multimedialna.	
3.	Dyskusja dydaktyczna.	
4.	Studium przypadku.	
5.	Burza mózgów.	
6.	Ćwiczenia przedmiotowe.	
<b>VIII. Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)</b>		
<b>F1</b>	Kartkówki cząstkowe sprawdzające przygotowanie do zajęć ćwiczeniowych oraz laboratoryjnych.	
<b>F2</b>	Aktywność podczas zajęć.	
<b>F3</b>	Projekty jadłospisów dziennych.	
<b>F4</b>	Kolokwium pisemne podsumowujące tematykę przedmiotu.	
<b>P1</b>	Test podsumowujący tematykę wykładów.	
<b>P2</b>	Egzamin pisemny- test, pytania otwarte.	
<b>IX. Obciążenie pracą studenta</b>		
<b>Forma aktywności</b>		<b>Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć)		55
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie konsultacji)		8
Przygotowanie się do zajęć (łącznie):		
a) przygotowanie się do kartkówek, kolokwiów, zajęć (ćwiczenia, laboratorium)		28
b) przygotowywanie projektów jadłospisów (laboratoria)		12
c) przygotowywanie sprawozdań pisemnych (ćwiczenia)		8
Przygotowanie się do egzaminu		8
<b>SUMA</b>		<b>19</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU</b>		<b>120</b>
		<b>4</b>
<b>X. Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>		
<b>Literatura podstawowa:</b>		
1.Szajewska H. Horvath Andrea: Żywnienie i leczenie żywieniowe dzieci i młodzieży. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017.		
2.Grzymisławski M.:Dietetyka kliniczna. PZWL, Warszawa 2019.		
3.Książczyk J.: Standardy leczenia żywieniowego w pediatrii. PZWL, Warszawa 2017.		
<b>Literatura uzupełniająca:</b>		
1. Ciborowska H., Rudnicka A.: Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. Wyd. Lek. PZWL. Warszawa 2017.		
2. Eugster G: Żywnienie dzieci. Edra Urban&Partner. Wrocław 2017.		
3. Krawczyński M.: Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie. Help-Med. Kraków 2015.		
<b>XI. TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD WERYFIKACJI</b>		

Efekt uczenia się	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PRK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EU1	K.W02, K.W03	C1	W1, W2, W3, W4, W5	1,5	1,2,3	P2
EU2	K.W08, K.W09, K.W10, K.W11	C1	W6, W7, W8, W9, W10	1,5	1,2,3	P2
EU3	K.U03, K.U07 K.U08	C3	Ćw.3, ćw.4, ćw.5	1,2,3,4,5	1,2,3	F
EU4	K.U01	C2	Ćw. 1, ćw.2, ćw.6	1,2,3,4,5	1,2,3	F, P
EU5	K.U07, K.U08, K.U17, K.U19	C1, C2	Lab.1, Lab.2, Lab.3, Lab.4, Lab.5, Lab.6, Lab.7	1,2,3,4,5	3,4,5,6	F, P
EU6	K.K01, K.K05	C2, C3	Ćw.1, Ćw.2, Ćw.3, Lab.1-lab.7	1,3,4,5	3,4,5,6	F

Przedmiot kończy się egzaminem po semestrze 5 i obejmuje treści wykładowe, ćwiczeniowe oraz laboratoryjne z semestru 4 oraz 5. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnej oceny z ćwiczeń, laboratorium oraz wykładów realizowanych w semestrze 4.

**Kryteria zaliczenia wykładu (semestr 4):** wykład kończy się zaliczeniem na ocenę (test jednokrotnego wyboru).

Bardzo dobry – 100 – 90 %.

Dobry plus – 89 - 80 %.

Dobry – 79 - 70 %

Dostateczny plus – 69 - 60%.

Dostateczny – 59 - 51%.

Niedostateczny – 50 % i poniżej

**Kryteria zaliczenia ćwiczeń (semestr 4):**

- obecność na zajęciach (materiał z nieobecnych zajęć należy zaliczyć w ramach godzin konsultacji prowadzącego przedmiot),
- kartkówka pisemna sprawdzająca przygotowanie do zajęć,
- sprawozdania z ćwiczeń,
- kolokwium pisemne końcowe.

Ocena końcowa stanowi średnią ocen cząstkowych.

Kartkówki, kolokwia pisemne, sprawozdania oceniane są wg następujących kryteriów:

Bardzo dobry – 100 – 90 %.

Dobry plus – 89 - 80 %.

Dobry – 79 - 70 %

Dostateczny plus – 69 - 60%.

Dostateczny – 59 - 51%.

Niedostateczny – 50 % i poniżej

**Kryteria zaliczenia laboratorium (semestr 5):**

- obecność na zajęciach (materiał z nieobecnych zajęć należy zaliczyć w ramach godzin konsultacji prowadzącego przedmiot),
- kartkówka pisemna sprawdzająca przygotowanie do zajęć,
- projekty jądłospisów (studium przypadku),
- kolokwium pisemne końcowe.

Ocena końcowa stanowi średnią ocen cząstkowych.

Kartkówki, kolokwia pisemne, projekty oceniane są wg następujących kryteriów:

Bardzo dobry – 100 – 90 %.  
Dobry plus – 89 - 80 %.  
Dobry – 79 - 70 %  
Dostateczny plus – 69 - 60%.  
Dostateczny – 59 - 51%.  
Niedostateczny – 50 % i poniżej

**Kryteria zaliczenia egzaminu (semestr 5):**

przedmiot kończy się egzaminem pisemnym uwzględniającym: część teoretyczną (test jednokrotnego wyboru) oraz część praktyczną (pytania otwarte).

Ocena z egzaminu:

Bardzo dobry – 100 – 90 %.  
Dobry plus – 89 - 80 %.  
Dobry – 79 - 70 %  
Dostateczny plus – 69 - 60%.  
Dostateczny – 59 - 51%.  
Niedostateczny – 50 % i poniżej

**XIII. INNE PRZYDATNE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

1. Zajęcia odbywają się w salach dydaktycznych Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych i w placówce oświatowej i szpitalnej (oddział pediatriczny) (budynek nr 3) zgodnie z planem zajęć umieszczonym na stronie internetowej WNMiT.
2. Terminy i godziny konsultacji podawane są na pierwszych zajęciach.