

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ

ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

**ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ПОГОДНОСТИ ТЕМЕ, КАНДИДАТА И МЕНТОРА ЗА
ИЗРАДУ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ**

Тема: РАЗВОЈ МОТОРИЧКИХ СПОСОБНОСТИ КОД ДЕЦЕ СА ПОСТНАТАЛНОМ
ХИПОТОНИЈОМ

Кандидат: мр Сандра Иланковић

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ

Датум и орган који је именовао комисију: 24.01.2012. године; Веће за мастер, специјалистичке и докторске студије, Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитета у Београду.

Састав комисије:

1. Др Снежана Николић, ванредни професор, Соматопедија, 13. 07. 2009., Факултет за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитет у Београду;
2. Др Зорица Матејић-Ђуричић, редовни професор, Развојна психологија, 30. 03. 1998., Факултет за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитет у Београду;
3. Др Александар Љубић, ванредни професор, Гинекологија и акушерство, 9.10.2008., Медицински факултет, Универзитет у Београду.

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Име, име једног родитеља, презиме: Сандра (Неђо) Иланковић, девојачко Микавица

Датум и место рођења, општина, република: 02.11.1973. Београд, Савски венац, Србија

Основне студије: Дефектолошки факултет, Универзитета у Београду уписала је 1992.год., образовни профил дипломирани дефектолог, смер: соматопедија. Дипломирала 27.10.1998. год. са просечном оценом 9.28 и оценом 10 на дипломском испиту, на тему „Мотивација као дефектолошки метод“.

Постдипломске студије уписала је 1998. године на Катедри за дефектолошку рехабилитацију телесно инвалидних особа. Положила је све програмом предвиђене испите са просечном оценом 9.80.

Датум одбране, место и назив магистарске тезе: 14.12.2009. године одбранила је магистарску тезу под називом «Неонатални фактори ризика и рани психомоторни развој детета», на Факултету за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитета у Београду.

Научна област из које је стечено звање магистра наука: Соматопедија

Приказ научно стручних радова са оценом:

Кандидат Сандра Иланковић је аутор и коаутор два приручника и 11 радова саопштених на домаћим и међународним скуповима, штампаних у апстракт.

1. Иланковић, В., Иланковић, Н., **Микавица, С.**, Иланковић, А. (1995). *Значај психофизичке припреме трудница за успешан исход порођаја и здравије дете*. I Конгрес здравствених радника Југославије са међународним учешћем. Абстр.52, Игало.
2. Иланковић, В., **Микавица, С.**, Иланковић, Н., Иланковић, А. (1996). *Новине у терапијском приступу у третману церебрално парализоване деце*. Јубиларни сусрети здравствених радника Југославије са међународним учешћем. Абстр. 347., Будва.
3. Иланковић, Н., Иланковић, В., Иланковић, А., **Микавица, С.** (1997). *Schizophrenia – The illness of mind or/and body?* 6 World Congress of Biological Psychiatry, Nice France.
4. Иланковић, В., Иланковић, Н., Иланковић, А., **Микавица, С.** (2001). *Ризици у психомоторном развоју деце рођене непосредно након НАТО бомбардовања*.

Зборник 2. Конгреса здравствених радника Републике Србије са међународним учешћем, Врњачка Бања.

5. Иланковић, В., **Микавица, С.** (2003). *Реформа заштите, едукације и рехабилитације инвалидних лица*, Дани дефектолога, Херцег Нови.
6. Иланковић, Н., Иланковић, А., Лаковић, Т., Иланковић, В., **Микавица, С.** (2011). All-night sleep organisation and distinction of schizophrenia, paranoid and affective psychosis: Index of endogenic sleep perturbation as a new biological marker. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*; p 82.
7. Иланковић, А., Иланковић, Н., Лаковић, Т., Иланковић, В., **Микавица, С.**, Иланковић, ЛМ., Kambeitz, J. (2011). New research of sleep in schizophrenia vs. affective and paranoid disorders. *Engrami*, vol 33: (4), supplement 1, p 77.
8. Иланковић, Н., Иланковић, А., Лаковић, Т., Иланковић, В., **Микавица, С.**, Иланковић, ЛМ., Kambeitz, J. (2011). Real causes of some psychotic disorders: The way to more targeted etiological therapy. *Engrami*, vol 33: (4), supplement 1, p 91.
9. Иланковић, В., **Микавица, С.**, Лаковић, Т., Иланковић, Н., Иланковић, ЛМ., Kambeitz, J. (2011). Reducing stigma: Psychomotor rehabilitation in schizophrenia- the VILAN method. *Engrami*, vol 33: (4), supplement 1, p 225.

Уџбеници и практикуми (као коаутор):

1. Иланковић В., **Иланковић С.** (2008). Клиничка кинезитерапија 1, практикум (270 стр). Висока медицинска школа струковних студија «Милутин Миланковић», Београд.
2. Иланковић В., **Иланковић С.** (2010). Клиничка кинезитерапија 2, практикум (176 стр). Висока медицинска школа струковних студија «Милутин Миланковић», Београд.

ПРОЈЕКТИ

1. Сарадник на пројекту „Стање психомоторних способности ментално ретардираних ученика припремних разреда средње школе“, 1999/2001. Институт за дефектологију, Дефектолошки факултет. Руководилац пројекта – Проф др Л.Стошљевић.

2. Сарадник на пројекту „Психолингвистичка испитивања“, 1997/2000. Руководилац пројекта проф В.Иланковић и др В. Радичевић (број 05Т24), Министарство за науку Р Србије.
3. Сарадник на пројекту „Хабилитација и рехабилитација вишеструко ометене деце“ (у склопу пројекта ЦЕНТАР ЗА ЗДРАВО ПОТОМСТВО – ЗИВИ), 2003 – 2004. Руководилац пројекта проф В. Иланковић, Секретаријат за социјалну и дечију заштиту Града Београда.
4. Сарадник на пројекту „Интегрални и интегративни приступ породицама деце вишеструко ометене у развоју“ (у склопу пројекта ЦЕНТАР ЗА ЗДРАВО ПОТОМСТВО – ЗИВИ), 2004 – 2005. Руководилац пројекта проф В. Иланковић, Секретаријат за социјалну и дечију заштиту Града Београда.

Највећи број објављених и саопштених радова директно се односе на обраду истраживачких проблема из научне области соматопедије. Радови представљају допринос изучавању и потпунијем познавању метода хабилитације и рехабилитације деце са моторичким поремећајима. Поред радова кандидата, учешће на пројектима потврђује опредељење за константно усавршавање, висок ниво мотивисаности и подобност за бављење научно истраживачким радом.

III ОБРАЗЛОЖЕНИ КРИТЕРИЈУМИ И РАЗЛОЗИ НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ЗАСНИВА ПОЗИТИВНА ОЦЕНА ДА ЈЕ КАНДИДАТ ПОДОБАН ДА РАДИ ДОКТОРСКУ ДИСЕРТАЦИЈУ

На основу увида у биографију, стручну и научну активност кандидата мр Сандра Иланковић, Комисија сматра да кандидат испуњава услове по Закону о високом образовању, члан 123, став 2 и 128 („Сл. Гласник РС“, бр. 76/2005, 100/2007, 97/2008 и 44/2010) и члана 46, Статута Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, за израду докторске дисертације, с обзиром да има:

- одбраћену магистарску тезу и академски назив магистра наука,
- више радова саопштених на међународним и домаћим скуповима, штампаних у изводу,
- учешће у научно истраживачким пројектима.

IV ОЦЕНА ПОДОБНОСТИ ПРЕДЛОЖЕНОГ МЕНТОРА

Име, име једног родитеља, презиме: Снежана Јанко Николић

Датум и место рођења, општина, република: 13. 04. 1961., Батајница, Земун, СР Србија

Проф. Др Снежана Николић је завршила Дефектолошки факултет у Београду, Смер за телесну инвалидност, 1986. године, са просечном оценом у току студија 8.68 и оценом 10 на дипломском испиту. Магистарску тезу под називом “Соматопедски стимулативни третман као метод примарне превенције поремећаја психомоторног развоја деце из ризичних трудноћа” из научне области Соматопедија, одбранила је 1992. године на Дефектолошком факултету у Београду. Докторску дисертацију под називом “Утицај дефектолошког третмана на психомоторни развој деце” одбранила је 1996. године на Дефектолошком факултету у Београду. У Ректорату београдског Универзитета промовисана је у доктора дефектолошких наука 1997. године.

На Факултету за специјалну едукацију и рехабилитацију (раније Дефектолошки факултет) ради од 1989. године, када је бирана на радно место сарадника у звању асистента приправника на предмету *Соматопедија*. На радно место сарадника, у звању асистента, на предметима *Соматопедија* и *Методика васпитно образовног рада са телесно инвалидном децом предшколског узраста*, изабрана је 1992. године. У звање доцента, за предмет *Методика предшколског рада са телесно инвалидном децом*, изабрана је 1997. године и том приликом јој се поверава, у истом звању, и предмет *Педагогија телесно инвалидних лица*. На радно место наставника, у звању ванредног професора за предмет *Методика предшколског рада са телесно инвалидном децом*, изабрана је 2002. године и том приликом јој се, у истом звању, поверава и предмет *Педагогија телесно инвалидних лица*.

На последипломским студијама, на смеру за Соматопедију, Дефектолошког факултета, након стицања звања доцента, од 1998. године изводи наставу из предмета *Новине у едукацији телесно инвалидних лица*.

Реформом наставног плана и програма од 2006. године, у акредитованим програмима, реализује наставу из предмета: *"Развојна процена и третман деце са моторичким поремећајима предшколског узраста"* и *«Методика васпитно-образовног рада са децом са моторичким поремећајима»*. На акредитованим мастер студијама реализује наставу из предмета: *Програми превенције, дијагностике и ране интервенције у специјалној едукацији и рехабилитацији, Феноменологија моторичких поремећаја код хронично оболелих особа и Модели подршке особама са хроничним обољењима*, а на докторским студијама, према стандардима Комисије за акредитацију има услове за реализацију наставе из предмета: *Истраживање комплементарних и супортивних дијагностичких, едукативних и терапијско рехабилитационих поступака*

Члан је више комисија за оцену и одбрану магистарских теза и докторских дисертација, а ментор је две докторске дисертације и три магистарске тезе. Рецензент је једног практикума и два уџбеника. Члан је више комисија за избор у сарадничка и наставничка звања. Посебне области интересовања су јој стимулација психомоторног развоја деце са ризиком, као и предшколске васпитно-образовне могућности деце са моторичким поремећајима.

Приказ научно стручних радова са оценом: Аутор је и коаутор 1 монографије, 4 универзитетска уџбеника, 14 поглавља у монографијама међународног значаја, 9 поглавља у монографијама националног значаја, 2 рада у међународном часопису са SCI листе, 10 саопштења са међународног скупа, штампана у изводу, 2 рада у часопису водећег националног значаја, 23 рада у часопису националног значаја, 4 саопштења са скупа националног значаја, штампана у целини, 31 саопштење са скупа националног значаја, штампана у изводу.

Најзначајнији радови :

1. **Nikolić S., Ilić-Stošović D.** (2009): Detection and prevalence of motor skill disorders, *Research in Developmental Disabilities*. 30 (6):1281-1287, The Netherlands. 0891-4222/\$
2. Илић С., **Николић С.** (2010): Моторички развој као основа психомоторног развоја деце ометене у развоју предшколског узраста, у Ковачевић Ј., Вучинић В.: Сметње и поремећаји: феноменологија, превенција и третман, стр. 79-92, Факултет за специјалну едукацију и рехабилитацију, Београд.
3. **Nikolić S., Ilić-Stošović D., Ilić S.** (2010): Early intervention in special education and rehabilitation, in Nedović G. et al: Special education and rehabilitation – science and/or practice, 195-226, Society of Special Educators and Rehabilitators of Vojvodina, Novi Sad.
4. **Nikolić S., Ilić-Stošović D., Ilić S.** (2010). Standards for development and learning of early-aged children, in Contemporary views on the motor development of a child, proceedings, 267-270, The 6th international scientific and expert symposium, Portorož.
5. **Николић С.** (2012). Сензорни и моторички развој, у Бауцал А.: Стандарди за развој и учење деце раних узраста у Србији, стр. 67 – 79. Универзитет у Београду, Филозофски факултет, Институт за психологију.

Радови др Снежане Николић, ванредног професора Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитета у Београду, могу се, дидактички, сврстати у неколико основних категорија: унапређење детекције, дијагностике и третмана заостајања у психомоторном развоју деце са ризиком у раном детињству; изучавање метода соматопедске дијагностике и конструкција рехабилитационих модела за подстицај психомоторног развоја деце предшколског узраста и превенцију секундарних поремећаја; специфичности васпитања и образовања деце са моторичким поремећајима и могућности соматопедске интервенције у предшколском периоду; начини усвајања и реализације садржаја предшколских програма, избор одговарајућих метода и садржаја рада, организациони облици и модели предшколског васпитања деце са моторичким поремећајима, могућности васпитања и образовања, како на предшколском, тако и на основношколском узрасту.

На основу увида у биографију, стручну, научну и педагошку активност др Снежане Николић, Комисија сматра да испуњава све услове, прописане Законом о високом образовању и Статутом Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, за ментора кандидату мр Сандри Иланковић, за израду докторске дисертације под називом: „Развој моторичких способности код деце са постнаталном хипотонијом“.

V ОЦЕНА ПОДОБНОСТИ ТЕМЕ

Назив теме: Кандидат је поднео пројекат за израду докторске дисертације под називом „Повезаност постнаталне хипотоније са развојним исходима деце предшколског узраста». Комисија сматра да предложени назив треба заменити називом „Развој моторичких способности код деце са постнаталном хипотонијом“, која потпуније одговара садржају и предмету истраживања.

Предмет истраживања је процена моторичких способности код деце предшколског узраста код које је анамнестички констатована рана постнатална хипотонија, различитог интензитета и утврђивање последичног тока развоја хипотоније у односу на укљученост у хабилитационе програме.

У литератури која се бави развојном проблематиком забележено је да фактори ризика могу условити успоравање односно поремећај психомоторног развоја детета са далекосежним последицама на развој когнитивних процеса и реализацију психосоцијалног понашања. Истраживања указују на анамнестичко присуство фактора ризика код 65% деце са сметњама у психомоторном развоју на предшколском узрасту.

Сложена и етиолошки хетерогена проблематика постнаталне хипотоније налаже прецизност и свеобухватност дијагностичких процедура (с обзиром на различиту етиологију: централни узроци синдрома млитавог детета, обољења кичмене мождине и периферни узроци синдрома) и специфичан третман, лечење и хабилитацију.

Кандидат наводи да су доминантна истраживања у овој области потекла из перинаталне медицине, али привлаче пажњу и великог броја неуролога, педијатара, физијатара, као и других специјалиста који се баве проблемом хипотоничног детета и који долазе у контакт са дијагностичким, диференцијално дијагностичким и терапијским проблемима слабости и одузетости дечијег доба. С обзиром на неопходност да се хипотонија новорођенчета благовремено открије и терапијски третира, наглашава се, с једне стране, значај савремених дијагностичких решења, а са друге стране, значај раног започињања хабилитационог третмана, јер постоји недвосмислена повезаност резултата хабилитације са узрастом на коме се започиње хабилитациони третман.

Поставља се питање прогнозе тока развоја хипотоније у односу на могућности нормализације, односно развоја у правцу других клиничких слика или церебралне парализе. Укључивањем у хабилитационо-стимулативни третман, темпо развоја детета се убрзава, те се смањује развојна угроженост хипотоничног детета

Истраживање које ће бити спроведено за потребе ове докторске дисертације се наслања и надовезује на актуелна истраживања у свету и код нас, а нарочито на предходна истраживања из области специјалне едукације и рехабилитације (Матејић-Ђуричић, 1978, 1994; Николић, 1992; Николић, 1996; Иланковић и сар., 2001; Николић С., Илић-Стошовић Д., Илић С., 2010, Николић, 2012). Па ипак, недостају радови о примени програма ране интервенције, са превентивног и корективног аспекта на деловање фактора и симптома ризика по психомоторни развој детета, нарочито у погледу присуства постнаталне хипотоније.

Изабрана основна литература, указује да кандидаткиња добро познаје проблематику и доступност најновије домаће и иностране литературе значајних аутора у овој области.

Циљеви истраживања емпиријске студије која чини основ докторске дисертације се односе на испитивање повезаности хипотоније дијагностиковане у првим месецима живота и моторичких способности (спретности горњих екстремитета и функционисања грубе моторике) деце на предшколском узрасту. Основни циљ конзистентно се грана на четири подциља: утврђивање и операционо дефинисање индикатора који доводе до сниженог мишићног тонуса, испитивање утицаја степена хипотоније на развој моторичких способности, испитивање утицаја топографске дистрибуције хипотоније на развој моторичких способности и испитивање ефеката раног третмана на моторичке способности деце предшколског узраста.

Очекивани резултати (хипотезе): Кандидат претпоставља 1. Да ће присуство постнаталне хипотоније условити сметње у развоју fine и грубе моторике код предшколске деце (ова хипотеза тестира се на основу компаративне анализе моторичких способности у групи деце са нормалним мишићним тонусом и групи деце код којих је констатован снижен мишићни тонус); 2. Да постоје продужени ефекти постнаталне хипотоније, као фактора ризика на ток психомоторног развоја деце која нису обухваћена хабилитационим третманом (ова хипотеза тестира се компаративним праћењем деце са сниженим мишићним тонусом која су укључена у дефектолошки третман од рођења континуирано и деце која су одустала од даљег дефектолошког третмана у периоду са две године живота). 3. Да степен хипотоније (лака, средња и тешка) утиче на развојна постигнућа у области fine и грубе моторике код деце предшколског узраста. 4. Да топографска дистрибуција хипотоније утиче на развојна постигнућа у области fine и грубе моторике код деце предшколског узраста.

План рада (кроз задатке истраживања): план истраживања подразумева поређење три групе деце обзиром на присуство или одсуство постнаталне хипотоније, као узрока успореног и угроженог тока моторичког развоја на предшколском узрасту и укљученост и време трајања дефектолошког третмана. Полазећи од истраживачких и клиничких налаза, као индикатор развојних поремећаја посматраће се постнатална хипотонија. Истраживачки модел планира реализацију следећих задатака: идентификовање индикатора који доводе до сниженог мишићног тонуса, процену и компаративну анализу моторичког развоја три групе испитаника, с обзиром на варијаблу присуства или одсуства постнаталне хипотоније, процену утицаја интензитета и топографске дистрибуције постнаталне хипотоније и процену ефеката континуираног дефектолошког третмана на ток моторичког развоја.

Метод и узорак истраживања: узорак ће обухватити 90. деце и то: 30. деце са сниженим мишићним тонусом на рођењу која су обухваћена континуираним дефектолошким третманом, 30. деце са сниженим мишићним тонусом на рођењу која су до друге године обухваћена дефектолошким третманом и 30. деце која су на рођењу имала нормалан мишићни тонус. Узорак је дефинисан избором три групе испитаника, старосне доби од четири до шест година, укључене у васпитне групе предшколских установа. У

статистичком смислу, узорак припада тзв., намерном или планском узорку што значи да су, у складу са дефинисаним критеријумским варијаблама, селектоване две групе испитаника са постнаталном хипотонијом, док је трећа група без биолошког и анамнестичког ризика.

Варијабле у истраживању:

Независна: хипотонија различитог степена констатована у првим месецима живота; хабилитациони третман различите дужине трајања.

Зависне: спретност горњих екстремитета код деце предшколског узраста; функционалност грубе моторике код деце предшколског узраста.

Инструменти:

- Присуство ране постнаталне хипотоније и укљученост у хабилитациони третман и његово трајање биће утврђено прегледом медицинске и дефектолошке документације Центра за здраво потомство- Зиви.

- Тест за процену спретности горњих екстремитета (Quality of Upper Extremity Skills Test, DeMatteo i sar.,1992). Тестом се процењује сегментна покретљивост у раменом, лакатном и ручном зглобу, као и у прстима. Сегментна покретљивост подразумева и покрете хватања и испуштања коцке. Следећа група проба процењује хват, посматрајући држање тела током извођења активности хватања, хватање коцке и куглице, али и држање оловке. У трећој групи проба, процењује се ослонац у пронаторном, четвороножном и седећем положају, као и присуство положајних реакција. Тестом се процењује и степен спастичности и билатералних способности.

- Тест за мерење функционисања грубе моторике (Gross Motor Function Measure, Russell i sar, 1990). Показатељи моторног развоја су сврстани у пет основних задатака, који укључују активности: лежање, које се наставља у котрљање, седење, клечање, пузање и стајање и коначно ходање, трчање и скакање.

Оба теста мере и квантитативно вреднују укупан развојни скор функционалности горњих и доњих екстремитета, али и парцијалне скорове на појединим сегментима у оквиру ових глобалних.

Место: Истраживање ће бити обављено током 2012/13 године у предшколским установама у Београду. Тестирања ће бити спроведена индивидуално, уз сагласност родитеља.

Методе статистичке обраде података и остале релевантне информације: статистичка обрада података укључиће примену основних метода дескриптивне статистике (аритметичка средина, стандардна девијација, распон, проценти) као и одговарајуће поступке статистике закључивања. Значајност разлике појединих индикатора варијабли тестираће се применом Т-теста. Поступком биваријантне корелације утврдиће се повезаност између постнаталне хипотоније и сметњи/поремећаја у моторичком развоју детета.

VI ЗАКЉУЧАК СА ОБРАЗЛОЖЕНОМ ОЦЕНОМ О ПОДОБНОСТИ КАНДИДАТА И ТЕМЕ

Пројектом докторске дисертације кандидат мр Сандра Иланковић наставља изучавање веома актуелног и значајног истраживачког проблема: изучавање фактора ризика и њиховог утицаја на психомоторни развој, који заокупља пажњу научне и стручне јавности већ дуже време. Кандидат поставља нови приступ, указујући и на могућност превентивног и корективног деловања кроз апликацију дефектолошког програма.

У различитим доменима процене детета са развојним сметњама, одавно је приметан недостатак адекватних инструмената. Истраживање има јасну интенцију да провери валидност тестова за процену функционалних способности горњих и доњих екстремитета, који се ретко примењују код нас, а који се успешно користе у свету, што би учинило јасан бенефит професионалцима, који имају непосредну улогу у детекцији, формулисању интервенције и праћењу развоја детета.

Избор истраживачког проблема, уз сложен и прецизно пројектован план спровођења емпиријског поступка, поткрепљује уверење да ће добијени резултати имати значајну апликативну вредност у контексту развијања и унапређења поступака процене, праћења и подршке деци са сметњама у предшколском систему, која би имплементиран у постојеће програме, могао допринети оптималнијем развоју психомоторних и сазнајних способности ове деце.

На основу темељне анализе понуђене идејне скице пројекта докторске дисертације „ПОВЕЗАНОСТ ПОСТНАТАЛНЕ ХИПОТОНИЈЕ СА РАЗВОЈНИМ ИСХОДИМА ДЕЦЕ ПРЕДШКОЛСКОГ УЗРАСТА“, Комисија је става да предложен назив треба заменити називом „РАЗВОЈ МОТОРИЧКИХ СПОСОБНОСТИ КОД ДЕЦЕ СА ПОСТНАТАЛНОМ ХИПОТОНИЈОМ“, који потпуније одговара садржају и предмету истраживања, али да предложен пројекат за израду докторске дисертације у потпуности задовољава све критеријуме за њену израду.

На основу увида у биографију, стручну и научну активност кандидата мр Сандре Иланковић, Комисија сматра да кандидат испуњава услове по Закону о високом образовању и Статуту Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, за израду докторске дисертације, с обзиром да има:

- одбрањену магистарску тезу и академски назив магистра наука,
- више радова саопштених на међународним и домаћим скуповима, штампаних у изводу,
- учешће у научно истраживачким пројектима.

ПРЕДЛОГ

Комисија има част да предложи Већу за мастер, специјалистичке и докторске студије, Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију, Универзитета у Београду, да прихвати извештај и одобри израду докторске дисертације под називом „РАЗВОЈ МОТОРИЧКИХ СПОСОБНОСТИ КОД ДЕЦЕ СА ПОСТНАТАЛНОМ ХИПОТОНИЈОМ“, кандидата мр Сандре Иланковић.

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ

1. Проф. др Снежана Николић
2. Проф. др Зорица Матејић-Ђуричић
3. Проф. др Александар Љубић

Београд, 15. 03. 2012.