Załącznik nr 2

do Uchwały nr 2529

Senatu Uniwersytetu Medycznego

we Wrocławiu

 z dnia 31 maja 2023 r

**PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |
| --- |
| **Nazwa studiów podyplomowych: NEUROLOGOPEDIA KLINICZNA Z WCZESNĄ INTERWENCJĄ LOGOPEDYCZNĄ** |
| **Numer edycji 17Termin trwania edycji 01.10.2023r- 30.09.2025r.** |
| Nr zarządzenia/nr decyzji |
| 1. Nr zgody Ministra NiSzW na prowadzenie studiów podyplomowych

-a**)** Decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego MNiSW-DNS-WP-624-7147-2/MP/10 wyrażająca zgodę na prowadzenie studiów podyplomowych w zakresie Neurologopedii Klinicznej przez AM we Wrocławiu - Uchwała Nr 12/2010 z 21. 01. 2010 orazb) Decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego MNiSW-DNS- WUP-624-7147-3/MP/10 na prowadzenie studiów podyplomowych w zakresie „ Wczesnej logopedii klinicznej” przez Akademię Medyczną im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 12.02.2010r1. Uchwała nr 1330 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25 września 2013 roku.
2. Uchwała nr 1872 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25 kwietnia 2018 roku.
 |

**I. WYMAGANIA OGÓLNE:**

Uczestnikiem studiów może być absolwent studiów magisterskich ze specjalnością logopedyczną lub posiadający tytuł mgr oraz świadectwo ukończenia 2-letnich studiów podyplomowych w zakresie Logopedii (kwalifikacja pełna na co najmniej na poziomie VII Polskich Ram Kwalifikacji, zwanych dalej PRK uzyskaną w systemie szkolnictwa wyższego i nauki – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r.).

**II. KWALIFIKACJE ABSOLWENTA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

**Absolwent Studiów Podyplomowych posiada wiedzę i kwalifikacje do wykonywania zadań:**

1. Wynikających z wymagań określonych w przepisach o doskonaleniu i dokształcaniu koncepcje określające obszar logopedii powiązanej z medycyną,- przygotowanie do pracy z dziećmi jak
i dorosłymi z ośrodkowo uwarunkowanymi zaburzeniami mowy i języka ( afazją, dysfazją, anartrią, dyzartria, autyzmem, niepłynnością mówienia) oraz zaburzeniami głosu i mowy
w chorobach psychicznych i otępiennych wieku starczego.
2. Związanych z obszarem wiedzy, stanowiącym zakres doskonalenia i dokształcania-Neurologopeda należy do specjalizacji wg. charakterystyki zawodu logopedy nr 2440602
w księdze zawodów opublikowanych przez Ministerstwo Pracy w 1995 roku.
3. Kwalifikacje do pracy wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami wynikające z *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r- Załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r , poz.896*

**III. RAMOWE TREŚCI KSZTAŁCENIA**

**1) GRUPY TREŚCI KSZTAŁCENIA, MINIMALNA LICZBA GODZIN ZAJĘĆZORGANIZOWANYCH ORAZ MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Treści9: A + B + C**  | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| 1. **TREŚCI PODSTAWOWE**
 | **156** | **16** |
| **B. TREŚCI KIERUNKOWE** | **891** | **48** |
| **C. PRAKTYKI** | **784** | **0** |
| **Razem :** | **1831** | **64** |

**2) SKŁADNIKI TREŚCI KSZTAŁCENIA W GRUPACH, MINIMALNA LICZBA GODZIN**

**ZAJĘĆ ZORGANIZOWANYCH ORAZ MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. GRUPA TREŚCI PODSTAWOWYCH** | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| 1**.** Zaburzenia wyższych czynności nerwowych | 16 | 2 |
| 2. Zaburzenia wyższych czynności nerwowych- - zajęcia w muzeum Anatomii | 10 (5 godzin x 2 grupy) | 1 |
| 3.Fizjologia i patologia noworodka | 16 | 2 |
| 4.Podstawy psychiatrii, specyfika zaburzeń mowy w chorobach psychicznych i otępiennych | 16 | 2 |
| 5.Specyfika zaburzeń mowy w chorobach psychicznych dzieci i młodzieży | 16 | 1 |
| 6. Pierwsza pomoc przedmedyczna | 10 ( 5 godzin x 2 grupy) | 1 |
| 7.Wpływ wad genetycznych na rozwój mowy | 8 | 1 |
| 8.Mowa osób po operacji całkowitego usunięcia krtani. Diagnoza i terapia zaburzeń połykania na skutek chorób i uszkodzeń neurologicznych | 24 | 3 |
| 9.Terapia chorych laryngektomowanych  | 16 | 1 |
| 10. Podstawy diagnostyki neurologicznej mowy dzieci | 8 godzin wykładu z warsztatem 16 godzin ćwiczenia (2 grupy x 8 godzin) | 2 |
| **12. Razem**  | **156** | **16** |
| **B. GRUPA TREŚCI KIERUNKOWYCH** | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| 1 .Terapia osób z zespołami wad genetycznych | 16 | 2 |
| 2.Gerontologopedia | 16 | 2 |
| 3.Rehabilitacja małego dziecka na oddziale neonatologicznym i rehabilitacji ogólnoustrojowej | 16 | 2 |
| 4.Diagnoza i terapia zaburzeń mowy w przebiegu chorób OUN i neurodegeneracyjnych- afazje | 16 | 2 |
| 5.Diagnoza i terapia osób jąkających się i z innymi zaburzeniami i płynności mówienia, jąkanie neurologiczne | 16 | 1 |
| 6.Terapia logopedyczna dziecka z rzadkimi wadami genetycznymi | 16 | 1 |
| 7.Psychologia rozwojowa i kliniczna | 9 | 1 |
| 8.Terapia ustno-twarzowa i stymulacja sensomotoryczna | 16 | 2 |
| 9. Diagnoza neurologopedyczna niemowląt od 0-do12 m-ca | 16 | 2 |
| 10.Diagnoza i terapia zaburzeń rozwoju mowy u dzieci chorych neurologicznie | 16 | 2 |
| 11Alternatywne i /lub wspomagające metody komunikacji | 16 | 1 |
| 12.Metody neurofunkcjonalne wspomagające terapię zaburzeń mowy i głosu | 16 | 1 |
| 13. Diagnoza i terapia logopedyczna dziecka z autyzmem | 16 | 1 |
| 14. 8.Diagnoza i terapia dzieci z rozszczepem podniebienia | 32 | 4 |
| 15.Rehabilitacja neurologopedyczna dzieci z rozszczepem podniebienia | 20 (10 godzin x 2 grupy) | 1 |
| 16.Wczesna Interwencja Logopedyczna | 16 | 2 |
| 17.Masaż leczniczy i stymulujący rozwój w pediatrii | 16 | 1 |
| 18.Wykorzystanie różnorodnych technik pedagogicznych do konstruowania programów we wczesnym wspomaganiu rozwoju małego dziecka | 16 | 1 |
| 19.Terapia zajęciowa w komunikacji z chorym z demencją | 16 | 2 |
| 20.Terapia bazowych umiejętności komunikacyjnych | 16 | 2 |
| 21.Ergoterapia w pediatrii. Terapia ręki | 16 | 2 |
| 22.Karmienie terapeutyczne | 16 | 2 |
| 23.Terapia dzieci z uszkodzonym słuchem metodą werbalno-tonalną | 32 (16 godzin x 2 grupy) | 2 |
| 24.Pozycjonowanie dziecka z zaburzeniami napięciem mięśniowego w terapii neurologopedycznej | 20 (10 godzin x 2 grupy) | 1 |
| 26.Współpraca logopedy z innymi specjalistami, podstawy prawne. | 8 | 1 |
| 27. Ocena zaburzeń mowy i terapii neurologopedycznej u pacjentów po udarach mózgu  | 16 | 2 |
| 27. Seminarium – studium przypadku  | 450 (10 godzin x 45 uczestników) | 5 |
| **12. Razem**  | **891** | **48** |
| **C. PRAKTYKI:** | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| 1.Terapia osób z zespołami wad genetycznych | 80 godzin (10 godzin x 8 grup) | 0 |
| 2.Rehabilitacja małego dziecka na oddziale neonatologicznym i rehabilitacji ogólnoustrojowej | 160 godzin (16 godzin x 10 grup) | 0 |
| 3. Wczesna interwencja logopedyczna  | 64 godziny (8 godzin x 8 grup) | 0 |
| 4.Ocena zaburzeń mowy i terapii neurologopedycznej u pacjentów po udarach mózgu | 100 godzin (10 godzin x 10 grup) | 0 |
| 5.Ocena zaburzeń mowy i terapii neurologopedycznej u pacjentów po udarach mózgu | 300 godzin (30 godzin x 10 grup) | 0 |
| 6.Podstawy psychiatrii, specyfika zaburzeń mowy w chorobach psychicznych i chorobach otępiennych  | 80 (10 godzin x 8 grup) | 0 |
| **Razem :** | **784** | **0** |

**IV. WARUNKI UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1.Warunkiem ukończenia studiów **jest zaliczenie wszystkich przedmiotów objętych planem studiów, zaliczenie zajęć praktycznych oraz osiągnięcie minimum 64 punktów ECTS**
Słuchacz pod kierunkiem promotora pisze pracę końcową, jest to praca badawcza bądź opis i analiza przypadku z własnym programem terapii logopedycznej lub neurologopedycznej.

2. Absolwent otrzymuje Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych zakresie: Neurologopedii Klinicznej z Wczesną Interwencją Logopedyczną , potwierdzające kwalifikacje podyplomowe wydawane po uzyskaniu określonych efektów kształcenia na studiach podyplomowych (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 roku).

**V. EFEKTY UCZENIA SIĘ**

W oparciu o posiadaną wiedzę medyczną i specjalistyczną w zakresie neurologopedii , uzyskane kompetencje pozwalają na diagnozę i opracowywanie programów i terapię pacjentów z zaburzeniami neurologicznymi, wadami genetycznymi, uszkodzeniami pourazowymi i innymi problemami utrudniającymi komunikację językową.

 **Kierunek studiów - NEUROLOGOPEDIA KLINICZNA Z WCZESNĄ INTERWENCJĄ LOGOPEDYCZNĄ**

**NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU, CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO**

**1. Poziom kształcenia- studia podyplomowe**

**2. Kwalifikacja cząstkowa na poziomie VII Polskiej Ramy Kwalifikacji**

**Wg Klasyfikacji kierunków kształcenia ISCED**

**Grupa – 09 GRUPA ZDROWIE I OPIEKA SPOŁECZNA**

**Podgrupa – 091 –PODGRUPA MEDYCZNA**

**Nazwa -0915 : Terapia i rehabilitacja**

**(programy i kwalifikacje: diagnoza i terapia mowy, terapia zajęciowa, rehabilitacja logopedyczna i neurologopedyczna).**

**3. Tytuł zawodowy- logopeda ze specjalnością neurologopedia**

**4. Obszar kształcenia-Logopedia i Neurologopedia są kierunkami brzegowymi, to znaczy takimi, które obejmują dwa lub więcej obszarów- pomiędzy dziedziną nauk medycznych/o zdrowiu,
a dziedziną nauk o kulturze fizycznej**

**5. W logopedii klinicznej i neurologopedii klinicznej ważne jest spojrzenie holistyczne na pacjenta.**

**Kategorie opisowe, do których odnoszą się poszczególne efekty uczenia się:**

**W – Wiedza:**

WG - Zakres i głębia / kompletność perspektywy poznawczej i zależności

WK - Kontekst / uwarunkowania, skutki

**U – Umiejętności:**

UW - Wykorzystanie wiedzy / rozwiązywane problemy i wykonywane zadania

UK - Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym

UO - Organizacja pracy / planowanie i praca zespołowa

UU - Uczenie się / planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób

**K - Kompetencje społeczne:**

KK - Oceny / krytyczne podejście

KO - Odpowiedzialność / wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzecz interesu publicznego

KR - Rola zawodowa / niezależność i rozwój etosu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod efektu Uczenia sie (kierunek) | **Efekty uczenia się**Po ukończeniu **studiów podyplomowych** o profilu **neurologopedia** na kierunku studiów **Neurologopedia Kliniczna z Wczesną Interwencją Logopedyczną absolwent:** | Efekty uczenia się obszaru (-ów), do których odnosi się kierunek |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 7 W PRK WIEDZA ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE :W- Wiadomości:**WG: zaawansowanym stopniu fakty, teorie, metody oraz złożone zależności miedzy nimi:WK: różnorodne , złożone uwarunkowanie prowadzonej działalności ( terapii) logopedycznej, neurologopedycznej |
| K\_W01 |  posiada rozszerzoną wiedzę w zakresie anatomii człowieka, z zakresu budowy i funkcjonowania oraz zaburzeń centralnego układu nerwowego | P7S\_WG\_1 |
| K\_W02 | posiada pogłębioną wiedzę w zakresie zaburzeń mowy i komunikacji | P7S\_WG\_1 |
| K\_W03 | posiada wiedzę teoretyczną umożliwiającą udzielanie pierwszej pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia życia | P7S\_WK\_2 |
| K\_W04 |  posiada wiedzę w zakresie medycznych ,biologicznych, psychicznych i społecznych podstaw mowy | P7S\_WG\_1 |
| K\_W05 | zna narzędzia diagnostyczne oraz metodykę prowadzenia diagnozy i terapii neurologopedycznej | P7S\_WK\_4P7S\_WK\_1 |
| K\_W06 |  posiada wiedzę w zakresie wpływu chorób degeneracyjnych i starości na podstawowe reakcje OUN | P7S\_WK\_1P7S\_WG\_2 |
| K\_ W07 |  posiada pogłębioną wiedzę w zakresie wczesnej interwencji neurologopedycznej w przypadku noworodków i niemowląt z uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego | P7S\_WK\_2P7S\_WG\_2 |
| K\_W08 |  zna podstawy diagnostyki neurologicznej zaburzeń mowy u dzieci i dorosłych ,instrumentarium, możliwości i ograniczenia | P7S\_WK\_2P7S\_WK\_1 |
| K\_W09 | zna modele systemowej opieki w przypadku zaburzeń o podłożu neurodezintegracyjnym i neurodegeneracyjnym  | P7S\_WK\_2 |
| K\_W10 | zna zasady budowania kontaktu terapeutycznego z pacjentem iz jego opiekunem | P7S\_WK\_3P7S\_WK\_2 |
| K\_W11 | zna alternatywne metody terapii neurologopedycznej i alternatywne metody komunikacji | P7S\_WK\_4P7S\_WK\_2 |
| K\_W12 | zna zasady karmienia w przypadku dysfagii i trudności z przyjmowaniem pokarmu w wyniku nieprawidłowej budowy anatomicznej narządów lub nieprawidłowego ich funkcjonowania u dorosłych i dzieci | P7S\_WK\_2 |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 7 W PRKUMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI :****U – Umiejętności:**UW - Wykorzystanie wiedzy / wykonywać zadania oraz formułować problemy z wykorzystaniem nowej wiedzy, także z innych dziedzin (m.in. medycyna, psychologia , socjologia)UK - Komunikowanie się / odbierania i tworzenia wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i rodziny chorego,UO - Organizacja pracy / planowanie i pracy zespołowejUU - Uczenie się / planować własny rozwój zawodowy i ukierunkowanie innych osób w tym zakresie |
| K\_ U01 | potrafi przeprowadzić badanie logopedyczne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi ,rozpoznać przejawy zaburzeń językowych w schizofrenii, autystycznym spektrum zaburzeń, demencji i sporządzić odpowiednią dokumentację (pisemną diagnozę) | P7S\_UK\_1P7S\_UW\_3 |
| K\_U02 | potrafi przeprowadzić diagnozę różnicową obwodowych i ośrodkowych zaburzeń mowy u dzieci i u osób dorosłych | P7S\_UW\_3P7S\_UW\_1 |
| K\_ U03 | potrafi zdiagnozować i wskazać na przyczyny zaburzeń komunikacji i ustalić konieczność konsultacji specjalistycznych | P7S\_UW\_4 |
| K\_U04 | potrafi pomóc osobie poszkodowanej w wyniku nagłego zagrożenia zdrowia | P7S\_UW\_5P7S\_UU\_1 |
| K\_U05 | współpracuje z lekarzem, pielęgniarką, fizjoterapeutą, psychologiem | P7S\_UK\_2 |
| K\_ U06 | potrafi dokonać analizy dokumentacji medycznej pod kątem zaburzeń mowy | P7S\_UW\_3 |
| K\_ U07 | potrafi ocenić aktywność prelingwalną ( jako elementu psychoruchowego ) u niemowlęcia do 12 miesiąca życia | P7S\_UK\_3P7S\_UW\_3 |
| K\_ U08 | potrafi przeprowadzić terapię neurologopedyczną (zajęcia indywidualne i grupowe) z pacjentami z zaburzeniami mowy | P7S\_UW\_5P7S\_UW\_2 |
| K\_ U09 | posiada umiejętność karmienia osób z zaburzeniami ustno-twarzowymi  | P7S\_UW\_5P7S\_UW\_2P7S\_UW\_1 |
| K\_ U10 | potrafi opracować program terapii neurologopedycznej, uwzględniając rozpoznaną jednostkę (i współwystępujące jednostki patologii mowy), indywidualny stan i możliwości pacjenta oraz wyniki wielospecjalistycznych badań  | P7S\_UW\_2 |
| K\_ U11 | potrafi ocenić, zweryfikować i w razie potrzeby zmodyfikować przebieg oraz efektywność terapii neurologopedycznej | P7S\_UW\_5 |
| K\_U12 | potrafi opracować opinię neurologopedyczną dla zespołu orzekającego o potrzebie wczesnej interwencji logopedycznej dziecka z uszkodzeniami układu nerwowego | P7S\_UK\_3 |
| K\_U13 | potrafi opracować opinię neurologopedyczną dla zespołu orzekającego o potrzebie zaopatrzenia dorosłego pacjenta z uszkodzeniami układu nerwowego w niezbędne wyposażenie rehabilitacyjne, edukacyjne | P7S\_UK\_3 |
| K\_U14 |  zna zasady tworzenia i nawiązywania kontaktu terapeutycznego z pacjentem i jego opiekunem, analizuje sytuację pacjenta pod kątem potrzeb w zakresie pomocy psychologicznej i rehabilitacyjnej | P7S\_UO\_1P7S\_UK\_1 |
| K\_U15 | potrafi wprowadzić komunikację alternatywną i wspomagającą u pacjentów z zaburzeniami komunikacji werbalnej | P7S\_UO\_1P7S\_UK\_1P7S\_UW\_1 |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 7 W PRK KOMPETENCJE SPOŁECZNE ABSOLWENT JEST GOTÓW DO:**KK - Oceny / krytycznej oceny odbieranych treści , uznawania znaczenia wiedzy w rozwiązywaniu problemów poznawczych i praktycznychKO - Odpowiedzialność / wypełniania zobowiązań społecznych, inspirowania i organizowania działalności na rzecz środowiska KR - Rola zawodowa / odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej, pracy i przewodzenia w grupie i ponoszenia odpowiedzialności za nią. |
| K\_K01 | rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego | P7S\_KR\_1 |
| K\_K02 | dostrzega i formułuje problemy moralne i dylematy etyczne związane z własną i cudzą pracą | P7S\_KK\_2 |
| K\_K03 | pracuje w zgodzie z zasadami etyki zawodowej, przestrzega praw pacjenta oraz tajemnicy zawodowej | P7S\_KR\_1P7S\_KR\_2 |
| K\_K04 | w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii innych specjalistów | P7S\_KK\_1 |
| K\_K05 | ma świadomość odpowiedzialności za podejmowane działania w stosunku do pacjenta i jego rodziny | P7S\_KK\_2P7S\_KO\_1 |
| K\_K06 |  traktuje z szacunkiem pacjenta i jego opiekunów | P7S\_KR\_2 |
| K\_ K07 | jest świadomy odpowiedzialności za podejmowane działania. | P7S\_KK\_2P7S\_KR\_1 |
| K\_ K08 | krytycznie ocenia własne i cudze działania , przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych | P7S\_KK\_2P7S\_KR\_1P7S\_KO\_1 |

**Objaśnienia**
**Logopedia i Neurologopedia są kierunkami brzegowymi, to znaczy takimi, które obejmują dwa lub więcej obszarów- pomiędzy dziedziną nauk medycznych/o zdrowiu, a dziedziną nauk humanistycznych.**Kategorie dziedzin, do których odnoszą się poszczególne efekty uczenia się:
M-medyczne
L-lingwistyczne podstawy logopedii
S-społeczne i P – psychologiczne
H- humanistyczne

Objaśnienie oznaczeń w kodzie:

K (przed podkreślnikiem) — kierunkowe efekty uczenia się

W — kategoria wiedzy

U — kategoria umiejętności

K (po podkreślniku) — kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne — numer efektu uczenia się

**VI. SPOSÓB WERYFIKACJI I DOKUMENTACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

1. Po zakończonym semestrze Uczestnik studiów podyplomowych przystępuje do zaliczenia oraz do egzaminów z przedmiotów przewidzianych programem studiów.
2. Uczestnik prowadzi dziennik zajęć praktycznych, który przed zakończeniem studiów stanowi podstawę zaliczenia .
3. Uczestnik przygotowuje pracę końcową, której obrona następuje na koniec studiów.

**Program studiów podyplomowych na rok akademicki 2023/2024
Kierunek studiów: Neurologopedia Kliniczna Z Wczesną Interwencją Logopedyczną,
edycja – 17 (semestry 4, liczba słuchaczy 45)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p**  | **Przedmiot** | **Prowadzący** | **Wykład z warsztatem** | **Forma zaliczenia** | **ECTS** | **Zajęcia praktyczne** | **Ilość grup** | **Razem godz.** | **Semestr I** | **Semestr II** | **Semestr III** | **Semestr IV** |
| 1. | Zaburzenia wyższych czynności nerwowych | Prof. dr hab. Joanna Rosińczuk  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 | 16 |  |  |  |
| 2. | Zaburzenia wyższych czynności nerwowych- - zajęcia w muzeum Anatomii | Dr n. med. Zygmunt Domagała | 5 | zal.  | 1 |  | 2 | 10 | 5 |  |  |  |
| 3. | Ocena zaburzeń mowy i terapii neurologopedycznej u pacjentów po udarach mózgu | Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka  | 16 | z/o | 2 | 3010 | 11010 | 16300100 | 16300 | 100 |  |  |
| 4. | Fizjologia i patologia noworodka | Lek. med. Agata Trafalska  | 16 | egz.  | 2 |  | 1 | 16 | 16 |  |  |  |
| 5. | Pierwsza pomoc przedmedyczna | Mgr Jarosław Sowizdraniuk | 5 | z/o | 1 |  | 2 | 10 | 5 |  |  |  |
| 6. | Podstawy psychiatrii, specyfika zaburzeń mowy w chorobach psychicznych i otępiennych | Dr n. med. Elżbieta Trybka  | 16 | egz.  | 2 | 10 | 18 | 1680 | 168 |  |  |  |
| 7. | Mowa osób po operacji całkowitego usunięcia krtani. Diagnoza i terapia zaburzeń połykania na skutek chorób i uszkodzeń neurologicznych | Dr n. biol. Anna Żebryk-Stopka  | 168 | zal.egz.  | 12 |  | 11 | 168 | 16 | 8 |  |  |
| 8. | Wpływ wad genetycznych na rozwój mowy | Dr n. med. Agnieszka Stembalska  | 8 | zal.  | 1 |  | 1 | 8 | 8 |  |  |  |
| 9. | Terapia osób z zespołami wad genetycznych | Dr n. med. Teresa Kaczan  | 16 | z/o | 2 | 10 | 18 | 1680 | 1610 |  |  |  |
| 10. | Gerontologopedia | Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 11. | Podstawy diagnostyki neurologicznej mowy dzieci | Dr n. med. Bożena Dołyk | 8 | zal.  | 2 | 8 (ćwiczenia) | 12 | 816 |  | 88 |  |  |
| 12. | Rehabilitacja małego dziecka na oddziale neonatologicznym i rehabilitacji ogólnoustrojowej | Lek. med. Agata Trafalska  | 16 | z/o | 2 | 16 | 110 | 16160 |  | 16160 |  |  |
| 13. | Diagnoza i terapia zaburzeń mowy w przebiegu chorób OUN i neurodegeneracyjnych- afazje | Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka | 16 | egz.  | 2 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 14. | Terapia neurologopedyczna chorych laryngektomowanych | Mgr Dominika Kozłowska-Wojnar  | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 15. | Diagnoza i terapia osób jąkających się i z innymi zaburzeniami i płynności mówienia, jąkanie neurologiczne | Dr n. hum. Mieczysław Chęciek (10 godzin)Mgr Edwin Bażański (6) | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 16. | Terapia logopedyczna dziecka z rzadkimi wadami genetycznymi | Dr n. hum Teresa Kaczan | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 17. | Psychologia rozwojowa i kliniczna | Dr Luba Ślósarz | 9 | zal. | 1 |  | 1 | 9 |  | 9 |  |  |
| 18. | Terapia ustno-twarzowa i stymulacja sensomotoryczna | Dr h. hum. Anna Regner  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 19. | Diagnoza neurologopedyczna niemowląt od 0-do12 m-ca | Dr n. o zdrowiu Mira Rządzka  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  | 16 |  |  |
| 20. | Diagnoza i terapia zaburzeń rozwoju mowy u dzieci chorych neurologicznie | Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 21. | Alternatywne i /lub wspomagające metody komunikacji | Mgr Barbara Pietrowska  | 16 | zal.  | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 22. | Metody neurofunkcjonalne wspomagające terapię zaburzeń mowy i głosu | Dr n. med. Gabriela Dragun  | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 23. | Diagnoza i terapia logopedyczna dziecka z autyzmem | Mgr Joanna Wójtowicz-Pałasz | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 24. | Specyfika zaburzeń mowy w chorobach psychicznych dzieci i młodzieży | Lek. Renata Poteralska  | 16 | zal.  | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 25. | Diagnoza i terapia dzieci z rozszczepem podniebienia | Prof. dr hab. Danuta Pluta-Wojciechowska | 32 | egz. | 4 |  | 1 | 32 |  |  | 32 |  |
| 26. | Rehabilitacja neurologopedyczna dzieci z rozszczepem podniebienia | Mgr Malgorzata Nawrocka  | 10 | zal.  | 1 | 8 | 28 | 2064 |  |  | 108 |  |
| 27. | Wczesna Interwencja Logopedyczna | Dr h. hum. Anna Regner | 16 | egz. | 2 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 28. | Masaż leczniczy i stymulujący rozwój w pediatrii | Dr n. med. Dorota Wójtowicz | 16 | z/o | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 29. | Wykorzystanie różnorodnych technik pedagogicznych do konstruowania programów we wczesnym wspomaganiu rozwoju małego dziecka | Dr n. hum Bożena Bartosik  | 16 | zal.  | 1 |  | 1 | 16 |  |  | 16 |  |
| 30. | Terapia zajęciowa w komunikacji z chorym z demencją | Mgr Marlena Meyer | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  |  |  | 16 |
| 31. | Terapia bazowych umiejętności komunikacyjnych | Dr n. med. Marzena Machoś-Nikodem  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  |  |  | 16 |
| 32. | Ergoterapia w pediatrii. Terapia ręki | Mgr Barbara Piertowska  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  |  |  | 16 |
| 33. | Karmienie terapeutyczne | Mgr Monika Habik  | 16 | z/o | 2 |  | 1 | 16 |  |  |  | 16 |
| 34. | Terapia dzieci z uszkodzonym słuchem metodą werbalno-tonalną | Dr n. hum Anna Prożych  | 16 | egz.  | 2 |  | 2 | 32 |  |  |  | 16 |
| 35. | Pozycjonowanie dziecka z zaburzeniami napięciem mięśniowego w terapii neurologopedycznej | Dr n. hum Magdalena Czajkowska  | 10 | zal.  | 1 |  | 2 | 20 |  |  |  | 10 |
| 36. | Współpraca logopedy z innymi specjalistami, podstawy prawne. | Lek. med. Agata Trafalska  | 8 | zal.  | 1 |  | 1 | 8 |  |  |  | 8 |
| 37. | Seminarium – studium przypadku | Mgr Malgorzata NawrockaDr n. hum Teresa KaczanDr n. hum. Gabriela Dragun Dr n. hum. Magdalena Czajkowska Dr Anna RegnerDr n. hum. Marzena Machoś-Nikodem  |  | zal.  | 5 | 10 | 45  | 450 |  |  | 225 | 225 |

Wnioskodawca