Załącznik nr 2

do uchwały nr 2420

Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 25 maja 2022 r.

**PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |
| --- |
| Nazwa studiów podyplomowych **Logopedia Kliniczna** |
| Numer edycji **XIV** Termin trwania edycji **01.10.2022r. -30.09.2024r**. |
| Nr zarządzenia/nr decyzji |
| Nr zgody Ministra NiSzW na prowadzenie studiów podyplomowych**-** Decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego MNiSW-DNS-WP-624-7147-4/MP/10 wyrażająca zgodę na prowadzenie studiów podyplomowych w zakresie Logopedii Klinicznej przez AM we Wrocławiu - Uchwała Nr 12/2010 z 21. 01. 2010 - Uchwała nr 1330 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25 września 2013r- Uchwała nr 1872 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25 kwietnia 2018r |

**I. WYMAGANIA OGÓLNE:**

Uczestnikiem studiów może być absolwent studiów wyższych , preferowane są kierunki :medycyna, kierunki nauczycielskie, filologia polska, pedagogika, fizjoterapia, psychologia i inne.

**II. KWALIFIKACJE ABSOLWENTA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

Absolwent Studiów Podyplomowych posiada wiedzę i kwalifikacje do wykonywania zadań:

* Terapii logopedycznej obejmującej usprawnianie zaburzeń mowy i głosu
* Kształtowania i stymulacji specyficznych zaburzeń rozwoju mowy oraz języka
* Pracy terapeutycznej kształtującej procesy umysłowe
* Absolwent otrzymuje świadectwo ukończenia Studiów Podyplomowych z zakresu **Logopedii Klinicznej** z **tytułem zawodowym Logopedy**(wg. wymagań kwalifikacyjnych niezbędnych do wykonywania poszczególnych zawodów medycznych. Załącznik nr 2 do Zarządzenia pkt.6 pkt 2 )***”*** *ukończenie studiów wyższych i uzyskanie tytułu magistra oraz ukończenie studiów podyplomowych z logopedii obejmujących co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii”*
* *Uzyskane kwalifikacje do pracy wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r- Załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r , poz.896*
* **logopeda** należy do zawodów medycznych kod-006 w myśl ustawy o niektórych zawodach medycznych. opublikowanych przez Ministerstwo Pracy w 2001 r. z późniejszymi zmianami.

**2223904**

**Związanych z obszarem wiedzy, stanowiącym zakres doskonalenia i dokształcania:**

* Absolwenci zostają wyposażeni w wiedzę i umiejętności do zintegrowanej pomocy leczniczo - rehabilitacyjnej w leczeniu zaburzeń mowy i organizacji mózgowej języka w placówkach Służby Zdrowia, Ośrodkach Terapeutycznych, na Oddziałach Szpitalnych.
* Uzyskane kompetencje pozwalają na opracowywanie programów i pracę terapeutyczną pacjentów z zaburzeniami neurologicznymi, wadami genetycznymi, uszkodzeniami pourazowymi, i innymi problemami utrudniającymi komunikację językową, między innymi z osobami w wieku podeszłym.
* Studia przygotowujądo pracy logopedy zarówno z dziećmi jak i dorosłymi z ośrodkowo uwarunkowanymi zaburzeniami mowy i języka ( afazją, dysfazją, anartrią, dyzartrią, autyzmem, niepłynnością mówienia) oraz zaburzeniami głosu i mowy w chorobach psychicznych, mutyzm, autyzm.
* Celem studiów jest teoretyczne i praktyczne przygotowanie specjalistów do pracy z dziećmi jak i dorosłymi z zaburzeniami mowy i języka o różnorodnej etiologii, z trudnościami w komunikacji werbalnej oraz przygotowanie do dalszego kształcenia specjalistycznego, np. neurologopedii klinicznej.

**III. RAMOWE TREŚCI KSZTAŁCENIA**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| 1. **TREŚCI PODSTAWOWE**
 | **112+12zpr.** | **11** |
| **B. TREŚCI KIERUNKOWE** | **630+24zpr** | **55** |
| **Razem :** | **742+36=778** | **66, min.60** |

2) SKŁADNIKI TREŚCI KSZTAŁCENIA W GRUPACH, MINIMALNA LICZBA GODZIN

ZAJĘĆ ZORGANIZOWANYCH ORAZ MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW ECTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba godzin** | **ECTS** |
| **A. GRUPA TREŚCI PODSTAWOWYCH** | **122+10** | **11** |
| 1.Wybrane zagadnienia z anatomii. | 20w | 2 |
| 1a**.** Wybrane zagadnienia z anatomii- Muzeum | 5wzw x 2 | 0.5 |
| 2.Zaburzenia wyższych czynności nerwowych. | 8w | 0.5 |
| 3.Podstawy genetyki. | 10w | 1 |
| 4.Patofizjologia dziecka. | 26w | 2 |
| 5. Neurologia dziecięca. | 10w | 1 |
| 7.Audiofonologia . | 20w | 1 |
| 8.Zaburzenia mowy w chorobach psychicznych i otępiennych. | 8w | 1 |
| 9.Diagnoza zaburzeń emocjonalnych i psychicznych u dzieci i młodzieży | 10w | 1 |
| 10.Pierwsza pomoc przedmedyczna | 5wzw x 2 | 0,5 |
|  |  |  |
| **B. GRUPA TREŚCI KIERUNKOWYCH** | **630+24** | **51.0** |
| 1.Rozwój mowy i języka | 20wzw | 1.5 |
| 2. Wprowadzenie do logopedii | 20wzw | 2 |
| 3.Profilaktyka logopedyczna. | 18wzw | 1,5 |
| 4. Funkcjonalny opis języka polskiegoKultura języka polskiego- Wybrane zagadnienia z wiedzy o języku | 20wzw | 1 |
| 5.Trudności w czytaniu i pisaniu. | 10wzw | 1 |
| 6.Wpływ wad postawy na wady wymowy.Wpływ postawy ciała na terapię logopedyczną | 16wzw | 1.5 |
| 7. Fonetyka i fonologia. | 25wzw | 2.5 |
| 8.Dykcja i emisja głosu, Logopedia Medialna. | 15wzw | 1.5 |
| 9. Zaburzenia mowy. | 20wzw | 1.5 |
| 10.Wady wymowy | 20wzw | 1.5 |
| 11.Terapia dzieci z rzadkimi wadami genetycznymi | 20wzw | 2 |
| 12.Zaburzenia mowy u osób z nieprawidłowościami w budowie anatomicznej narządów mowy- dysglosja. | 40wzw | 3 |
| 13.Diagnoza i terapia zaburzeń mowy w przebiegu choróbOUN- afazje . | 20w | 2 |
| 14.Zaburzenia płynności mówienia- Logo neurozy. | 14+6wzw | 2 |
| 15.Zaburzenia mowy u dzieci z niedosłuchem –terapia surdologopedyczna i język migowy. | 8wzw  | 1 |
| 16. Terapia verbo - tonalna dziecka z uszkodzonym słuchem | 20wzw | 1.5 |
| 17.Terapia ręki i ergoterapia w pediatrii. | 16wzw | 1.5 |
| 18.Zaburzenia mowy u osób niepełnosprawnych umysłowo – oligofrenologopedia. | 16wzw | 1.5 |
| 19.Komunikacja alternatywna i wspomagająca AAC | 16wzw | 1.5 |
| 20.Wczesna interwencja logopedyczna | 18wzw | 2 |
| 21.Praca z dzieckiem ze spektrum autyzmu | 20wzw | 1.5 |
| 22.Zaburzenia połykania u dzieci i dorosłych - dysfagia | 20wzw | 1.5 |
| 23.Karmienie terapeutyczne . | 18wzw | 1.5 |
| 24.Psychologia rozwojowa i kliniczna | 8wzw | 1 |
| 25.Integracja sensomotoryczna, | 16wzw | 1.5 |
| 26.Muzykoterapia i logo rytmika. | 5wzwx2 | 0.5 |
| 27.Praca logopedy w szkole. | 10wzw | 0.5 |
| 28.Pozycjonowanie dziecka z obniżonym napięciem mięśniowym | 8wzw x 2 | 0.5 |
| 29.Rehabilitacja logopedyczna osób z zaburzeniami komunikacji werbalnej na oddziale szpitalnym | 10wzw x 3 | 1 |
| 30.Gerontologopedia | 10wzw | 1 |
| 31. Diagnoza neurologiczna małego dziecka 0-12 m-ż | 18wzw | 2 |
| 32.Terapia zaburzeń mowy- jąkanie | 5wzw x 4 | 0.5 |
| 33.Rehabilitacja dzieci z rozszczepem podniebienia | 5wzwx 2 | 0.5 |
| 34.Wspólpraca logopedy z ortodontą – wady zgryzu | 16wzw | 1.5 |
| 35.Opóźniony rozwój mowy ORM | 16 | 1.5 |
| 36.Diagnoza neurologopedyczna małego dziecka  | 18 | 1.5 |
| 37. Rezerwa godzinowa | 29w | 1 |
| 38.Seminarium | 10 x 40 | 1.5 |
|  |  |  |
| **C. PRAKTYKI:** | **24** | **4.0** |
| 1.Zaburzenia mowy w chorobach psychicznych i otępiennych- oddział szpitalny( ul. Pasteura) | 6x6 | 0.5 |
| 2.Rehabilitacja logopedyczna małego dziecka na oddziale szpitalnym ( ul. Koszarowa) | 6x6 | 0.5 |
| 3.Zaburzenia mowy- dysartrie, wady wymowy:alalie i dyslalie, rzadkie wady genetyczne (Przychodnia Otto-Prodent) | 8x10 | 0.5 |
| 4.Profilaktyka logopedyczna ( Ośrodek -Wierzbice) | 6x6 | 0.5 |
| 5.Praca logopedy w szkole ( Szkoła Podstawowa nr 12) | 6x10 | 0.5 |
| 6.Praca logopedy z dzieckiem niedosłyszącym(Ośrodek dla Dzieci Niedosłyszących) | 4wzw x 8 | 0.5 |
| 7.Warsztaty logopedyczne Terapia logopedyczna – wywoływanie głosek- łącznie z 27  | 5x4 | 0.5 |
| 8.Warsztaty logopedyczne – Wpływ postawy ciała na rozwój mowy- łącznie z poz.6. | 5x4 | 0.5 |
|  |  |  |
| **Razem :** | **630+24** |  |

**IV. WARUNKI UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Warunkiem ukończenia studiów jest zaliczenie wszystkich przedmiotów objętych planem studiów,( 4 semestry), oraz zaliczenie zajęć praktycznych., **osiągnięcie minimum 60punktów ECTS** i **zaliczenie 600godz.- koniecznych do uzyskania tytułu zawodowego – logopedy.**

Słuchacz pod kierunkiem promotora pisze Pracę dyplomową, jest to praca badawcza bądź opis i analiza przypadku z własnym programem terapii logopedycznej .

**V. EFEKTY UCZENIA SIĘ-przypisane do VI RAMY KWALIFIKACJI**

**Kierunek studiów - LOGOPEDIA KLINICZNA**

**NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU-STUDIUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO**

**1.Poziom kształcenia- studia podyplomowe**

**2.Kwalifikacja cząstkowa na poziomie szóstym 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).**

**3. Tytuł zawodowy- logopeda .**

**4. Obszar kształcenia-Logopedia jest kierunkiem „ brzegowym”, to znaczy takim, który obejmuje dwa lub więcej obszarów- pomiędzy dziedziną nauk medycznych/o zdrowiu, a dziedziną nauk o kulturze fizycznej**

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

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

**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 **logopedia** na kierunku studiów Logopedia Kliniczna  | Efekty uczenia się obszaru (-ów), do których odnosi się kierunek |
|  |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 6 W PRK WIEDZA ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE :**w zaawansowanym stopniu **–** fakty, teorie, metody oraz złożone zależności między nimi różnorodne, złożone uwarunkowania prowadzonej działalności |
| K\_W01 | zna medyczne, lingwistyczne i psychologiczne uwarunkowania rozwoju mowy i komunikacji | P6S\_WG\_1 |
| K\_W02 | posiada podstawową wiedzę z zakresu psychologii klinicznej i społecznej | P6S\_WG\_1 |
| K\_W03 | zna budowę i funkcje mózgu, narządów mowy, narządu słuchu  | P6S\_WG\_2 |
| K\_W04 | zna metody oceny stanu zaburzeń mowy i komunikacji oraz dysfagii | P6S\_WG\_2 |
| K\_W05 | zna przyczyny zaburzeń mowy i komunikacji , zna alternatywne metody komunikacji | P6S\_WG\_2 |
| K\_W06 | zna zasady przeprowadzania diagnozy logopedycznej | P6S\_WG\_2 |
| K\_W07 | w stopniu zaawansowanym zna pojęcia z zakresu logopedii | P6S\_WK\_1 |
| K\_W08 | zna teoretyczne podstawy działań interwencyjnych wobec pacjentów z zaburzeniami mowy i komunikacji oraz pacjentów z dysfagią | P6S\_WK\_2P6S\_WK\_3 |
| K\_W09 | posiada wiedzę teoretyczną umożliwiająca udzielanie pierwszej pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego | P6S\_WK\_2 |
| K\_W10 | zna podstawy neurosensomotorycznej koncepcji Castillo Moralesa w zakresie diagnozy i terapii. | P6S\_WK\_2P6S\_WG\_2P6S\_WK\_3 |
| K\_W11 | posiada wiedze dotyczącą wykorzystania muzykoterapii i logorytmiki w rehabilitacji logopedycznej dziecka i dorosłych | P6S\_WK\_2 |
| K\_W12 | zna prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu logopedy | P6S\_WK\_4 |
| K\_ U13 | na podstawie przeprowadzonej diagnozy potrafi sformułować opinię dotyczącą zaburzeń mowy i komunikacji u pacjenta | P6S\_UK\_2 |
|  |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 6 W PRK UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT** **POTRAFI :**innowacyjnie wykonać zadania oraz rozwiązywać złożone i nietypowe problemy w zmiennych i nie w pełni przewidywalnych warunkach, samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życiekomunikować się z otoczeniem, uzasadniać swoje stanowisko |
| K\_U01 | potrafi zinterpretować wyniki diagnozy medycznej  | P6S\_UW\_3 |
| K\_U02 | identyfikuje problemy pacjenta z zaburzeniami mowy, komunikacji oraz zaburzeniami w poborze pokarmu. | P6S\_UW\_2 |
| K\_U03 | podejmuje odpowiednie działania diagnostyczne, profilaktyczne, pielęgnacyjne, terapeutyczne oraz edukacyjne w pracy z pacjentem z zaburzeniami mowy i komunikacji. | P6S\_UW\_2 |
| K\_U04 | posługuje się programami komputerowymi do terapii logopedycznej | P6S\_UW\_1P6S\_UU\_1 |
| K\_U05 | przeprowadza terapię logopedyczną u pacjenta z zaburzeniami mowy i komunikacji (choroby psychiczne, otępienne, małe dziecko na oddziale szpitalnym i w przychodni, dysartria, afazja, alalia, dyslalia, jąkanie, niedosłuch, rozszczep wargi/podniebienia, spektrum autyzmu). | P6S\_UW\_5 |
| K\_ U06 | potrafi wykonać podstawowy masaż twarzy | P6S\_UW\_5 |
| K\_ U07 | potrafi przeprowadzić diagnozę mowy, komunikacji , sposobu oddychania i połykania, sprawności aparatu artykulacyjnego | P6S\_UW\_2 |
| K\_ U08 | potrafi zaplanować terapię , zrealizować ją oraz dokumentować działania związane z terapią  | P6S\_UO\_1 |
| K\_ U09 | potrafi pomóc osobie poszkodowanej w wyniku nagłego zagrożenia życia | P6S\_UW\_2 |
| K\_U10 | krytycznie analizuje i interpretuje opisy pacjentów i ich diagnozy dokonane przez innych specjalistów  | P6S\_UW\_4 |
| K\_ U11 | potrafi nawiązać kontakt z pacjentem z głębokimi zaburzeniami komunikacji z pomocą metod alternatywnych | P6S\_UK\_1 |
| K\_ U12 | współpracuje z innymi specjalistami prowadzącymi rehabilitację pacjenta w celu zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentem | P6S\_UO\_2P6S\_UU\_1 |
| K\_ U13 | na podstawie przeprowadzonej diagnozy potrafi sformułować opinię dotyczącą zaburzeń mowy i komunikacji u pacjenta | P6S\_UK\_2 |
|  |  |  |
|  |
| **OPIS CHARAKTERYSTYK POZIOMU 6 W PRK KOMPETENCJE SPOŁECZNE ABSOLWENT JEST GOTÓW DO:**kultywowania i upowszechniania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i poza nim;samodzielnego podejmowania decyzji, krytycznej oceny działań własnych, działań zespołów, którymi kieruje, organizacji, w których uczestniczy;oceniania swoich działań, przyjmowania odpowiedzialności za skutki tych działań |
| K\_K01 | ma świadomość odpowiedzialności za podejmowane działania w stosunku do pacjenta | P6S\_KR\_1 |
| K\_K02 | traktuje z szacunkiem pacjentów objętych rehabilitacja logopedyczną i ich opiekunów | P6S\_KR\_1 |
| K\_K03 | przestrzega zasady etyki zawodowej, przestrzega tajemnicę zawodową  | P6S\_KK\_2 |
| K\_K04 | dostrzega i formułuje problemy moralne i dylematy etyczne związane z własną i cudzą pracą, krytycznie ocenia własne i cudze działania  | P6S\_KK\_2 |
| K\_K05 | rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego | P6S\_KR\_2 |
| K\_K06 | współpracuje z innymi specjalistami prowadzącymi rehabilitację pacjenta | P6S\_KK\_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.Słuchacz posiada indeks oraz kartę egzaminacyjną wystawioną na kolejny semestr, karty egzaminacyjne pozostają w teczkach słuchacza.

2.Słuchacz prowadzi dziennik zajęć praktycznych, który przed zakończeniem studiów stanowi podstawę zaliczenia .

3.Po zakończonym semestrze przeprowadzana jest ewaluacja w oparciu o Arkusz Ewaluacji .

**Program studiów podyplomowych na rok akademicki 2022/2023; 2023/2024 kierunek studiów Logopedia Kliniczna, edycja – XIV semestry -4,liczba słuchaczy 35.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot | Prowadzący  | wykłady |  | forma zaliczenia | ECTS | ćwiczenia | Zaj praktyczne.  | ilość grup | razem godz. | sem pierwszy | sem drugi | sem trzeci | sem czwarty |
| 1. | *Wybrane zagadnienia z anatomii* | *Dr n. med. Zygmunt Domagała* | *20* |  | *E* | *2* |  |  | *1* | *20* | *20* |  |  |  |
| 1a. | *Wybrane zagadnienia z anatomii zajęcia w Muzeum Anatomii* | *Dr n. med. Zygmunt Domagała* | *5* |  | *z* | *0,5* |  |  | *2* | *10* | *2x5* |  |  |  |
| 2. | *Zaburzenia wyższych czynności nerwowych* | *Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka* | *8* |  | *z* | *0.5* |  |  | *1* | *8* | *8* |  |  |  |
| 3. | *Podstawy genetyki* | *Dr n. med. Agnieszka Stembalska* | *10* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *10* | *10* |  |  |  |
| 4. | *Patofizjologia dziecka* *Logopeda a inni specjaliści* | *Lek. Med. .Agata Trafalska*  | *26* |  | *E* | *2* |  | *6x6* | *1* | *26* | *18* | *8* |  | 6x6 |
| 5. | *Neurologia dziecięca* | *Dr n, med. Bożena Dołyk* | *10* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *10* | *10* |  |  |  |
| .6 | *Audiofonologia* | *Dr n. Katarzyna Resler* | *20* |  | *z.o* | *1,5* |  |  | *1* | *20* |  | *20* |  |  |
| 7. | *Zaburzenia mowy w chorobach psychicznych i otępiennych* | *Dr n.med. Elżbieta Trypka* | *8* |  | *z* | *1* |  | *6x6* |  | *8+36* |  | *8* | 6x6 |  |
| 8. | *Diagnoza zaburzeń emocjonalnych i psychicznych u dzieci i młodzieży* | *Lek. Med. Renata Poteralska* | *10* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *10* |  |  | 10 |  |
| 9. | *Pierwsza pomoc przedmedyczna* | *Mgr Jarosław Sowizdraniuk* | *5* |  | *o* | *0,5* |  |  | *2* | *10* |  | *5* | 5 |  |
| 10. | *Wprowadzenie do logopedii* | *Prof. dr hab. Danuta Pluta-Wojciechowska* | *20* |  | *o* | *2* |  |  | *1* | *20* | *20* |  |  |  |
| 11 | *Profilaktyka logopedyczna* | *Dr n. hum. Anna Regner* | *20* |  | *0* | *1.5* |  | *6x6* | *1* | *20 6x6* |  | *20* | 6x6 |  |
| 12 | *Rozwój mowy języka*  | *Dr n. hum. Teresa Kaczan* | *20* |  | *z* | *1,5* |  |  | *1* | *20* | *20* |  |  |  |
| 13 | *Funkcjonalny opis języka polskiego* | *Dr n .hum. Gabriela Dragun* | *20* |  | *E* | *1* |  |  | *1* | *10* | *10* |  |  |  |
| 14 | *Trudności w czytaniu i pisaniu* | *Dr n ,hum. Gabriela Dragun* | *10* |  | *1* |  |  | *1* | *10* | *10* |  |  |  |
| 15 | *Wpływ wad postawy na wady wymowy. Znaczenie prawidłowej postawy ciała podczas ćwiczeń logopedycznych* | *Dr n .hum. Gabriela Dragun* | *16* |  | *1.5* |  |  | *1* | *16* |  | *16* |  |  |
| 16 | *Fonetyka i fonologia* | *Dr n, hum. Agnieszka Dytman-Stasieńko* | *25* |  | *E* | *2* |  |  | *1* | *25* | *15* | *10* |  |  |
| 17. | *Zaburzenia mowy -dyzartria* | *Dr n. hum. Teresa Kaczan* | *20* |  | *E* | *3* |  | *8x10* | *1* | *20+80* |  | *20* | 80 |  |
| 18 | *Wady wymowy: alalie i dyslalie* | *Dr n. hum. Teresa Kaczan* | *20* |  |  |  | *1* | *20* |  | *20* |  |  |
| 19 | *Terapia dzieci z rzadkimi wadami genetycznymi* | *Dr n .hum. Teresa Kaczan* | *20* |  |  |  | *1* | *20* |  | *20* |  |  |
| 20 | *Zaburzenia mowy u osób z nieprawidłowościami w budowie anatomicznej narządów mowy-dysglosje* | *Prof. dr hab. Danuta Pluta-Wojciechowska* | *40* |  | *E* | *3* |  |  | *1* | *40* |  | *20* | 20 |  |
| 21 | *Diagnoza i terapia zaburzeń mowy w przebiegu chorób OUN -afazje* | *Prof. UMCS dr hab. Jolanta Panasiuk* | *20* |  | *z* | *2* |  |  | *1* | *20* |  | *20* |  |  |
| 22 | *Zaburzenia płynności mówienia-logoneurozy* | *Dr n. hum Mieczysław Chęciek**Mgr Edwin Bażański* | *14+6* |  | *o* | *1* |  |  | *1* | *14+6* |  |  | 20 |  |
| 23 | *Zaburzenia mowy u dzieci z niedosłuchem* | *Mgr Jolanta Wojciechowicz-Gach* | *8* |  | *o* | *1* |  | *4x8* | *1* | *8+32* |  |  | 8 | 4x8 |
| 24 | *Dykcja i emisja głosu* | *Dr n, Małgorzata Król-Sozańska* | *15* |  | *o* | *1,5* |  |  | *1* | *15* | *105* |  |  |  |
| 25 | *Terapia ręki i ergoterapia w pediatrii* | *Mgr Barbara Pietrowska* | *16* |  | *o* | *1.5* |  |  | *1* | *16* |  |  | 16 |  |
| 26 | *Komunikacja alternatywna i wspomagająca AAC* | *Mgr Barbara Pietrowska* | *16* |  | *o* | *1,5* |  |  | *1* | *16* |  |  | 16 |  |
| 27 | *Zaburzenia mowy u osób niepełnosprawnych umysłowo* | *Mgr Barbara Pietrowska* | *16* |  | *o* | *1,5* |  |  | *1* | *16* |  | *16* |  |  |
| 28 | *Wczesna interwencja logopedyczna* | *Dr n. hum .Anna Regner* | *18* |  | *E* | *2* |  |  | *1* | *18* |  | *18* |  |  |
| 29 | *Karmienie terapeutyczne* | *Mgr Monika Habik* | *18* |  | *o* | *2* |  |  | *1* | *18* |  |  |  | 18 |
| 30 | *Psychologia rozwojowa i kliniczna* | *Mgr Aleksandra Patyk-Rybka* | *8* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *8* |  |  |  | 8 |
| 31 | *Integracja sensomotoryczna* | *Mgr Joanna Wylęga* | *16* |  | *z* | *1.5* |  |  | *1* | *16* |  |  |  | 16 |
| 32 | *Praca z dzieckiem ze spektrum autyzmu* | *Mgr Joanna Wójtowicz-Pałasz* | *20* |  | *z* | *1,5* |  |  | *1* | *20* |  | *20* |  |  |
| 33 | *Zaburzenia połykania u dzieci i dorosłych* | *Dr n . o zdrowiu Mira Rządzka* | *16* |  | *o* | *1,5* |  |  | *1* | *16* |  | *16* |  |  |
| 34 | *Muzykoterapia i logo rytmika* | *Mgr Magdalena Sitko* | *5* |  | *z* | *0,5* |  |  | *2* | *10* |  |  | 10 |  |
| 35 | *Praca logopedy w szkole* | *Mgr Marta Walkiewicz* | *10* |  | *z* | *0.5* |  | *6x10* | *1* | *10* |  |  | 10 | 6x10 |
| 36 | *Pozycjonowanie dziecka z obniżonym napięciem mięśniowym* | *Dr n. hum. Magdalena Czajkowska* | *8* |  | *z* | *0.5* |  |  | *2* | *16* |  |  |  | 8x2 |
| 37 | *Diagnoza i terapia dziecka z uszkodzonym słuchem metodą verbo-tonalną* | *Dr n. hum. Anna Prożych*  | *20* |  | *o* | *1,5* |  |  | *1* | *20* |  |  |  | 20 |
| 28 | *Gerontologopedia* | *Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka* | *10* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *10* |  |  | 10 |  |
| 39 | *Rehabilitacja logopedyczna osób z zaburzeniami komunikacji werbalnej na oddziale szpitalnym* | *Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka* | *10* |  | *o* | *0.5* |  |  | *3* | *30* |  |  | 10 | 20 |
| 40 | *Rehabilitacja dzieci z rozszczepem podniebienia* | *Mgr Małgorzata Nawrocka* | *5* |  | *z* | *0.5* |  |  | *2* | *10* |  |  |  | 10 |
| 41 | *Terapia zaburzeń mowy- jąkanie*  | *Mgr Iwona Podlasińska* | *5* |  | *o* | *0,5* |  |  | *4* | *20* |  |  |  | 4x5 |
| 42 | *Współpraca logopedy z ortodontą* | *Mgr Iwona Podlasińska* | *16* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *16* |  |  |  | 16 |
| 43 | *Opóźniony rozwój mowy ORM* | *Mgr Marta Walkiewicz* | *16* |  | *0* | *1* |  |  | *1* | *16* |  |  | 16 |  |
| 44 | *Diagnoza neurologopedyczna małego dziecka*  | *Mira Rządzka*  | *18* |  | *z* | *1* |  |  | *1* | *18* |  |  | 18 |  |
| 45 | *Rezerwa*  |  | *29* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |
| 46 | *Seminarium dyplomowe* |  | *10x35* |  | *z* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | *Prof. dr hab. Danuta Pluta-Wojciechowska* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 2 |  | *Dr n. hum. Gabriela Dragun* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 3 |  | *Dr n. med. Anna Krzesińska-Nowacka* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 4 |  | *Dr n .hum. Teresa Kaczan* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 5 |  | *Dr n .hum. Anna Regner* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 6 |  | *Dr n. hum. Magdalena Czajkowska* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 7 |  | *Dr n. Małgorzata Król-Sozańska* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |
| 8 |  | *Dr n. hum. Marzena Machoś -Nikodem* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 |