

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 doształcacia:

- 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 przygotowują do pracy logopedy zarówno z dziećmi jak i dorosłymi z óśrodkowo uwarunkowanymi zaburzeniami mowy i języka (afazją, dysfazją, anartrią, dyzartrią, autyzmem, niepełnością 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 ZAJĘCZORGANIZOWANYCH ORAZ MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW ECTS

	Liczba godzin	ECTS
A. 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 ZAJĘC 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 polskiego Kultura 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.Współpraca 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 ośpiennych- 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 niedosłyszającym(Ośrodek dla Dzieci Niedosłyszających)	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 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 - Uczucie 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 się (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 <u>WIEDZA</u> 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_2 P6S_WK_3
K_W09	posiada wiedzę teoretyczną umożliwiającą 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_2 P6S_WG_2 P6S_WK_3
K_W11	posiada wiedzę 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 :		
<p>innowacyjnie wykonać zadania oraz rozwiązywać złożone i nietypowe problemy w zmiennych i nie w pełni przewidywalnych warunkach,</p> <p>samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życie</p> <p>komunikować się z otoczeniem, uzasadniać swoje stanowisko</p>		
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	podjmuje 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_1 P6S_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_2 P6S_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 UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT		
POTRAFI :		
<p>innowacyjnie wykonać zadania oraz rozwiązywać złożone i nietypowe problemy w zmiennych i nie w pełni przewidywalnych warunkach,</p> <p>samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życie</p> <p>komunikować się z otoczeniem, uzasadniać swoje stanowisko</p>		

**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;
oceniających 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 rehabilitacją 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 .