

**Karta przedmiotu**

Nazwa i kod przedmiotu	Rehabilitacja chorego z afazją (Wykład), PG_00150752						
Kierunek studiów	Logopedia (P)						
Data rozpoczęcia studiów	październik 2024 r.	Rok akademicki realizacji przedmiotu			2028/2029		
Poziom kształcenia	jednolite magisterskie	Grupa zajęć			Grupa zajęć obowiązkowych z zakresu kierunku studiów Grupa zajęć powiązanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym - profil praktyczny		
Forma studiów	stacjonarne	Sposób realizacji			na uczelni		
Rok studiów	5	Język wykładowy			polski		
Semestr studiów	10	Liczba punktów ECTS			1.0		
Profil kształcenia	praktyczny	Forma zaliczenia			zaliczenie		
Jednostka prowadząca	Wydział Filologiczny -> Instytut Logopedii						
Imię i nazwisko wykładowcy (wykładowców)	Odpowiedzialny za przedmiot		dr Klaudia Kluj-Kozłowska				
	Prowadzący zajęcia z przedmiotu						
Formy zajęć	Forma zajęć	Wykład	Ćwiczenia	Laboratorium	Projekt	Seminarium	RAZEM
	Liczba godzin zajęć	15.0	0.0	0.0	0.0	0.0	15
	W tym liczba godzin zajęć na odległość: 0.0						
Aktywność studenta i liczba godzin pracy	Aktywność studenta	Udział w zajęciach dydaktycznych, objętych planem studiów		Udział w konsultacjach		Praca własna studenta	RAZEM
	Liczba godzin pracy studenta	15		1.0		9.0	25
Cel przedmiotu	Po zakończonym cyklu zajęć student ma wiedzę dotyczącą procesu terapeutycznego chorego z afazją. Zna, potrafi scharakteryzować i zróżnicować zaburzenia motoryczne i sensoryczne w zaburzeniach komunikacji językowej i innych sferach funkcjonowania pacjenta z afazją. Rzumie zasadność współpracy interdyscyplinarnej na rzecz chorego. Rozumie i zna podstawowe działania diagnostyczne i terapeutyczne prowadzone przez innych niż neurologopeda, specjalistów - przedstawicieli nauk medycznych i szeroko pojętych nauk o zdrowiu (lekarze, fizjoterapeuci, psychologzy).						

Efekty uczenia się przedmiotu	Efekt kierunkowy	Efekt z przedmiotu	Sposób weryfikacji i oceny efektu
	[LOGJ5_U09] Potrafi komunikować się, stosując zasady kultury języka oraz wykorzystując terminologię językoznawczą, logopedyczną oraz medyczną z wykorzystaniem różnych kanałów i technik komunikacyjnych, ze specjalistami innych dyscyplin naukowych oraz niespecjalistami w języku polskim i języku obcym, w zakresie niezbędnym w działalności nauczycielskiej i logopedycznej.	Poprawnie analizuje i interpretuje epikryzy lekarskie i diagnozy dokonane przez rehabilitantów innych specjalności. Posiada umiejętność merytorycznego argumentowania z wykorzystaniem zdobytej w czasie wykładów wiedzy na temat diagnozy i terapii pacjenta z afazją	[SU1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja [SU2] prezentacja/projekt/referat/ raport
	[LOGJ5_K06] Potrafi samodzielnie i krytycznie uzupełniać wiedzę i umiejętności z zakresu medycyny, nauk społecznych oraz dziedzin użytecznych dla logopedy.	Rozumie potrzebę ciągłego rozszerzania wiedzy z zakresu logopedii i nauk pokrewnych, ze szczególnym uwzględnieniem zajmujących się leczeniem i rehabilitacją chorych z afazją. Rozumie konieczność ustawicznego doskonalenia zdobytych umiejętności oraz bogacenia zasobu stosowanych w praktyce logopedycznej metod pracy	[SK1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja [SK2] prezentacja/projekt/referat/ raport
	[LOGJ5_W13] Zna i rozumie w pogłębiony sposób biomedyczne i psychiczne przyczyny zaburzeń mowy i języka występujących u osób w różnym wieku.	Ma obszerną i uporządkowaną wiedzę na temat etiologii afazji; potrafi scharakteryzować poszczególne jej typy. Potrafi dokonać charakterystyki głównych zaburzeń sfery ruchowej, stwierdzanych w tej grupie pacjentów	[SW1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja [SW2] prezentacja/projekt/referat/ raport
	[LOGJ5_W14] Rozumie zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury oraz metod diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w naukach społecznych i dyscyplinach medycznych, istotnych dla kierunku Logopedia.	Umie dokonać samodzielnie diagnozy logopedycznej i stworzyć program terapii mowy chorego z afazją, a także wyjaśnić specyfikę jego funkcjonowania specjalistom innych dziedzin. Rozumie, na czym polega rehabilitacja ruchowa tego rodzaju pacjentów, także z wykorzystaniem sprzętu rehabilitacyjnego	[SW1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja [SW2] prezentacja/projekt/referat/ raport
	[LOGJ5_W15] Zna na poziomie pogłębionym terminologię z zakresu nauk społecznych (pedagogiki, psychologii oraz pedagogiki specjalnej) i nauk medycznych istotnych dla kierunku logopedia. Rozumie jej pochodzenie oraz zna zasady stosowania w obrębie pokrewnych dyscyplin naukowych.	Ma szeroką wiedzę na temat pomocy oferowanej osobom z uszkodzeniem neurologicznym w placówkach medycznych oraz specyfikę funkcjonowania takich osób w środowisku	[SW1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja [SW2] prezentacja/projekt/referat/ raport
	[LOGJ5_U13] Dostrzegając konieczność pogłębiania wiedzy z zakresu budowy i funkcjonowania organizmu człowieka (układu nerwowego, narządów słuchu i mowy), potrafi zaplanować i realizować własne uczenie się w zakresie nauk społecznych i medycznych, istotnych z punktu widzenia logopedii.	Potrafi ocenić przydatność różnorodnym metod wspomagających terapię logopedyczną oraz wybrać użyteczne w kontekście zaburzeń zdiagnozowanych u chorego	[SU1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja
	[LOGJ5_K04] Jest świadomy własnych ograniczeń i wie, kiedy występuje konieczność zwrócenia się do ekspertów dziedzin istotnych dla logopedii oraz zaangażowanej współpracy z różnymi instytucjami służby zdrowia oraz wspierającymi działalność oświatową, kulturalną i pomocową.	Współpracuje ze innymi specjalistami prowadzącymi rehabilitację chorego. Potrafi we właściwy sposób sformułować opinie i diagnozy logopedyczne	[SK1] wypowiedź ustna/rozmowa/ dyskusja

	<p>Efekt kierunkowy</p> <p>[LOGJ5_U11] Potrafi współpracować w ramach prac zespołowych z przedstawicielami różnych nauk: lekarzami, psychologami, pedagogami, nauczycielami, w celu zapewnienia holistycznej opieki i terapii swoim pacjentom, z wykorzystaniem sprzętu i aparatury oraz metod diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w naukach społecznych i dyscyplinach medycznych, istotnych dla kierunku Logopedia.</p>	<p>Efekt z przedmiotu</p> <p>Potrafi ściśle współpracować z terapeutami innych specjalności</p>	<p>Sposób weryfikacji i oceny efektu</p> <p>[SU1] wypowiedź ustna/rozmowa/diskusja</p>
<p>Treści przedmiotu</p>	<p>Prezentowane jest ujęcie interdyscyplinarne w odniesieniu do afazji z wprowadzeniem podstawowej terminologii specjalistycznej. Postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne w przypadku afazji motorycznych i sensorycznych z punktu widzenia interdyscyplinarnego zespołu specjalistów - lekarzy, fizjoterapeutów i psychologów. Charakter zajęć i specyfika relacji terapeuta - pacjent dorosły chory neurologicznie</p>		
<p>Wymagania wstępne i dodatkowe</p>			
<p>Sposoby i kryteria oceniania osiągniętych efektów uczenia się</p>	<p>Sposób oceniania (składowe)</p>	<p>Próg zaliczeniowy</p>	<p>Składowa oceny końcowej</p>
	<p>aktywność na zajęciach</p>	<p>51.0%</p>	<p>20.0%</p>
	<p>wykonanie pracy zaliczeniowej</p>	<p>51.0%</p>	<p>80.0%</p>

Zalecana lista lektur	Podstawowa lista lektur	<p>Seniów J., (red.) 2019. Terapia neuropsychologiczna dorosłych chorych neurologicznie. Warszawa, IPiN. Hillis A.E. (2007). Aphasia: progress in the last quarter of a century. <i>Neurology</i>; 69:200-13.</p> <p>Kaniewska, K., Dziecioł-Anikiej, Z., Greloch, A., Wojciuk, M., &amp; Kuryliszyn-Moskal, A. (2017). Przegląd współczesnych metod specjalnych fizjoterapii wykorzystywanych w usprawnianiu pacjentów po udarze niedokrwinnym mózgu. <i>stroke</i>, 4(9), 21.</p> <p>Zielińska, J. WSPÓŁPRACA FIZJOTERAPEUTY Z LOGOPEDĄ PRZY USPRAWNIANIU PACJENTA PO UDARZE MÓZGU. <i>ZESZYTY NAUKOWE KSW</i>, 147.</p> <p>Piskorz, J., Wójcik, G., Ilzecka, J., &amp; KozakPutowska, D. (2014). Wczesna rehabilitacja pacjentów po udarze niedokrwinnym mózgu. <i>Medycyna ogólna i nauki o zdrowiu</i>, 20(4).</p> <p>Starosta, M. I. C. H. A. Ł., Redlicka, J. U. S. T. Y. N. A., Brzeziński, M. I. C. H. A. Ł., Niwald, M. A. R. T. A., &amp; Miller, E. L. Ż. B. I. E. T. A. (2016). Udar mózgu ryzyko niepełnosprawności oraz możliwości poprawy funkcji motorycznych i poznawczych. <i>Pol Merkuriusz Lek</i>, 41 (241), 39-42.</p> <p>Kałużny, K., Kałużna, A., Kochański, B., Cichosz, M., Płoszaj, O., Pawiła, M., ... &amp; Hagner, W. (2016). Wpływ rehabilitacji neurologicznej na funkcjonowanie pacjentów po przebyłym udarze niedokrwinnym mózgu analiza retrospektywna= The influence of neurological rehabilitation on the functioning of patients after ischemic stroke a retrospective analysis. <i>Journal of Education, Health and Sport</i>, 6(12), 38-52.</p> <p>Grochulska, A., &amp; Jastrzębska, M. (2012). Poprawa stanu funkcjonalnego osób po przebyłym udarze mózgu rola pielęgniarki. <i>Problemy Pielęgniarstwa</i>, 20(3), 300-309.</p> <p>Jodzio, K., &amp; Nyka, W. M. (2008). Zaburzenia językowe oraz mowy w praktyce ogólnolekarskiej. In <i>Forum Medycyny Rodzinnej</i> (Vol. 2, No. 1, pp. 14-22).</p> <p>Seniów, J., Krawczyk, M., &amp; Członkowska, A. (2007). Rehabilitacja chorych po udarze mózgu. Polanowska, K. (2019). Terapia chorych z afazją. w: Seniów J. Terapia neuropsychologiczna dorosłych chorych z uszkodzeniem mózgu. Warszawa: IPiN</p> <p>Sabiniewicz, M., Niwald, M., Machnia, M., Włodarczyk, L., &amp; Miller, E. (2015). Wybrane zaburzenia funkcji poznawczych po udarze mózgu charakterystyka kliniczna i diagnostyka. <i>Aktualności Neurologiczne</i>, 15(1), 35-40.</p> <p>Czerwińska, A., &amp; Pawłowski, T. (2020). Zaburzenia funkcji poznawczych w depresji – znaczenie, charakterystyka oraz możliwości leczenia. <i>Psychiatria Polska</i>, 54(3).</p>
	Uzupełniająca lista lektur	Antecki, J., Brelak, E., Sobolewski, P., & Kozera, G. (2018). Profilaktyka pierwotna i wtórna udaru niedokrwinnego mózgu w świetle obecnych zaleceń i rekomendacji. In <i>Forum Medycyny Rodzinnej</i> (Vol. 12, No. 3, pp. 89-98).
	Adresy eZasobów	Adresy na platformie eNauczanie:
Przykładowe zagadnienia/ przykładowe pytania/ realizowane zadania		
Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu	Nie dotyczy	