

**Karta przedmiotu**

Nazwa i kod przedmiotu	Logopedia paliatywna (Wykład), PG_00151632						
Kierunek studiów	Logopedia (P)						
Data rozpoczęcia studiów	październik 2024 r.	Rok akademicki realizacji przedmiotu			2025/2026		
Poziom kształcenia	II stopnia	Grupa zajęć			Grupa zajęć obowiązkowych z zakresu kierunku studiów Grupa zajęć powiązanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym - profil praktyczny		
Forma studiów	niestacjonarne	Sposób realizacji			na uczelni		
Rok studiów	2	Język wykładowy			polski		
Semestr studiów	3	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	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0	10
	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	10		1.0		14.0	25
Cel przedmiotu	Celem jest zapoznanie z podstawowymi zagadnieniami z zakresu logopedii paliatywnej. Zapoznanie studentów z podstawowymi zaburzeniami funkcji prymarnych, mowy i języka u osób w stanie ciężkim. Zapoznanie studentów ze specyfiką pracy z osobami w opiece paliatywnej oraz planowaniem terapii logopedycznej u osób z zaburzeniami komunikacyjnymi w stanie ciężkim.						

Efekty uczenia się przedmiotu	Efekt kierunkowy	Efekt z przedmiotu	Sposób weryfikacji i oceny efektu
	[LOGMU2_K02] Jest gotów do odpowiedzialnego wypełniania roli zawodowej oraz dbałości o bezpieczeństwo własne i pacjenta.	Jest gotów do podejmowania działalności pedagogicznej w różnych środowiskach, placówkach, domach opieki społecznej, zakładach opiekuńczo-leczniczych, gdzie istnieje opieka nad pacjentem w stanie ciężkim	[SK2] prezentacja/projekt/referat/raport
	[LOGMU2_U06] Posiada pogłębione umiejętności w zakresie identyfikowania uwarunkowań biomedycznych i psychicznych problemów językowych oraz dysfagii u pacjenta, potrafi dokonać analizy i interpretacji informacji zebranych ze źródeł medycznych i psychologicznych.	Umie zaplanować działania terapeutyczne i włączyć w program oddziaływań komunikację alternatywną u pacjentów w opiece paliatywnej	[SU2] prezentacja/projekt/referat/raport
	[LOGMU2_U04] Potrafi samodzielnie zdiagnozować zaburzenia rozwoju mowy, problemy językowe, zaburzenia mowy i trudności w przyjmowaniu pokarmu, wskazać ich etiologię oraz zaprogramować terapię logopedyczną odpowiednio do danego zaburzenia, także w przypadku skomplikowanych zaburzeń medycznych, w tym neurologicznych.	Potrafi dokonać diagnozy różnicowej w zakresie zaburzeń prymarnych, komunikacji u pacjentów w stanie ciężkim	[SU2] prezentacja/projekt/referat/raport
	[LOGMU2_W08] Ma pogłębioną wiedzę o funkcjonowaniu językowym i jego zmianach zachodzących wraz z wiekiem człowieka oraz pogłębioną wiedzę o metodach diagnozowania potrzeb i oceny jakości świadczonych usług logopedycznych pacjentom z różnych grup wiekowych.	Rozumie zasady diagnozy, opieki logopedycznej u pacjentów w stanie ciężkim	[SW2] prezentacja/projekt/referat/raport
[LOGMU2_W04] Ma pogłębioną, uporządkowaną wiedzę o rozwoju językowym w normie i patologii oraz czynnikach wpływających na jego przebieg.	Posiada wiedzę w zakresie trudności prymarnych i komunikacyjnych wynikających z zaburzeń neurologicznych	[SW2] prezentacja/projekt/referat/raport	
Treści przedmiotu	Logopedia stanów ciężkich. Logopedia paliatywna. Tanatologopedia. Rola logopedy w opiece paliatywnej osób dorosłych. Terapia polisensoryczna w praktyce logopedycznej u pacjentów po ciężkich urazach czaszkowo-mózgowych. Terapia logopedyczna z pacjentem z rurką tracheotomijną oraz respiratoroterapia. Przypadki onkologiczne w terapii logopedycznej. Opieka logopedyczna nad pacjentami z chorobami neurodegeneracyjnymi. Terapia neurologopedyczna pacjentów z afazją globalną po rozległym udarze mózgu. Wykorzystanie nowych technologii w komunikacji alternatywnej i wspomagającej (AAC) u pacjentów w stanie ciężkim.		
Wymagania wstępne i dodatkowe			
Sposoby i kryteria oceniania osiągniętych efektów uczenia się	Sposób oceniania (składowe)	Próg zaliczeniowy	Składowa oceny końcowej
	wykonanie pracy zaliczeniowej	51.0%	100.0%
Zalecana lista lektur	Podstawowa lista lektur	Kleja J., Filipczak-Bryniarska I., Wordliczek J. (2010). Komunikacja w opiece paliatywnej. Medycyna Paliatywna w Praktyce, 4(2), 8185. Wójcik-Topór, M. Krajewska, M. Michalik, (2023), Diagnostyka i terapia logopedyczna pacjentów w stanie ciężkim, wyd. Harmonia Uniwersalis, Gdańsk. Stelcer B., Bilski B. (2020). Zjawiska stresu i wypalenia zawodowego w opiece paliatywnej. Medycyna Pracy, 71(1), 6978. Tłokiński W., Milewski T., Kaczorowska-Bray, K., (2018), Gerontologopedia, , Gdańsk. Hamerlińska (red.), Onkologopedia. Teoria i praktyka (2022). Bielsko-Biała: -medica press. Mirończuk J., Kwiatkowska A. (2013). Życie w śpiączce. Toruń: Fundacja Światło. Nowacki M.S., Pietkun K., Glaza I., Hagner W., Nowacka K., Simińska J., Beuth W. (2013). Systemowa rehabilitacja i opieka paliatywna u pacjentów po ciężkich udarach mózgu przegląd zaleceń i szczegółowych kryteriów kwalifikacji. Medycyna Paliatywna, 5(2), 4857	
	Uzupełniająca lista lektur	Domagała A. (2007), Zachowania językowe w demencji, Lublin. Milewski S., K. Kaczorowska-Bray, B. Kamińska, (2020), Starość - Język - Komunikacja Nowe obszary logopedii, wyd. Uniwersytet Gdański. Kaczorowska-Bray K., Milewski S., Michalik M., (2020), Starość jak ją widzi logopedia, wyd. Uniwersytet Gdański. Wójcik-Topór P. (2018). Sposoby komunikacji pozawerbalnej w ciężkich uszkodzeniach neurologicznych. Studium przypadku. Neurolingwistyka Praktyczna, 4, 148156	

	Adresy eZasobów	Adresy na platformie eNauczanie:
Przykładowe zagadnienia/ przykładowe pytania/ realizowane zadania		
Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu	Nie dotyczy	

Dokument wygenerowany elektronicznie. Nie wymaga pieczęci ani podpisu.