



Program studiów

Jednostka organizacyjna:	Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum, Ośrodek ds. kształcenia podyplomowego na Wydziale Lekarskim UJ CM
Kierunek:	Neurologopedia z elementami audiofonologii
Poziom kształcenia:	podyplomowe
Forma kształcenia:	stacjonarne
Język studiów:	polski
Rok akademicki:	2025/26

Spis treści

Charakterystyka kierunku	3
Program	6
Efekty	7

Charakterystyka kierunku

Informacje podstawowe

Jednostka organizacyjna:	Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum, Ośrodek ds. kształcenia podyplomowego na Wydziale Lekarskim UJ CM
Nazwa kierunku:	Neurologopedia z elementami audiofonologii
Poziom:	podyplomowe
Forma:	stacjonarne
Język studiów:	polski

Kierownik studiów

dr hab. n. med. Jerzy Tomik, prof. UJ

Administrator

mgr Anna Nawrot

Charakterystyka kierunku, koncepcja i cele kształcenia

Charakterystyka kierunku

Studia przygotowują logopedów do wykonywania zawodu neurologopedy (kod: 229403), którego kompetencje (wiedza) i umiejętności (sprawności zawodowe) umożliwiają przeprowadzanie pełnej diagnozy i efektywnej terapii zaburzeń mowy pochodzenia neurologicznego, wynikających ze zmian zachodzących w ośrodkowym i obwodowym układzie nerwowym. Dodatkowo studia przygotowują do wykonywania pogłębionej diagnozy zaburzeń mowy o charakterze audiofonologicznym, tj. wynikających z problemów otolaryngologicznych, foniatrycznych, audiologicznych. Absolwent wyniki diagnoz w ww. obszarach potrafi przełożyć na umiejętność programowania oraz prowadzenia terapii neurologopedycznej i audiofonologicznej.

Treści kształcenia zostały dobrane tak, aby wyposażyć uczestników w kompletną, pogłębioną wiedzę i rozległe umiejętności umożliwiające efektywne wykonywanie zawodu neurologopedy w placówkach służby zdrowia, placówkach edukacyjnych, w tym kształcenia specjalnego. Absolwent może również posługiwać się tytułem zawodowym „neurologopeda” w praktyce prywatnej.

Uczestnicy studiów podyplomowych kompetencje i sprawności zawodowe zyskują pod okiem doświadczonych pracowników naukowych, dydaktyków akademickich, będących jednocześnie praktykami zajmującymi się diagnozowaniem, leczeniem i rewalidowaniem osób dotkniętych zaburzeniami mowy pochodzenia neurologicznego i/lub audiofonologicznego.

Koncepcja kształcenia

Program kształcenia jest zgodny z misją i strategią naukowo-poznawczą w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu, nauk o kulturze fizycznej oraz nauk humanistycznych, a profil studiów jest skorelowany z ogólnoeuropejskimi trendami wynikającymi z ustaleń IALP-u – Międzynarodowego Stowarzyszenia Logopedów i Foniatrów (*International Associations of Logopedics and Phoniatrics*) i CPLOL-u – Komitetu Stałej Łączności Ortofonistów/Logopedów Unii Europejskiej (*Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes-Logopèdes de l'Union Européenne*), dotyczącymi przede wszystkim: poszerzania obszaru poszukiwań badawczych i praktyki wykonywania zawodu o rejony wykraczające poza terapię dotyczącą tylko mówienia i rozumienia, włączania w refleksję neurologopedyczną komunikacji niewerbalnej i społecznych uwarunkowań zachowań językowych, w tym czynnika „jakości życia”. By europejskie standardy wypełnić, studia oferują m.in.: transdyscyplinarne, homogeniczne ujęcie treści z zakresu audiologii, foniatrii i otolaryngologii, co pozwoliło

utworzyć spójny blok audiofonologiczny, nowatorskie ujęcie problematyki gerontologopedycznej, poprzez zunifikowanie treści geriatrycznych z psychiatrycznymi, włączeniem do programu studiów zupełnie nowych, obszernych zakresowo treści, tj. elementów neonatologopedii, logopedii paliatywnej oraz zagadnień mowy osób dotkniętych autyzmem, dużą liczbę godzin dydaktycznych z zakresu neuroobrazowania strukturalnego i czynnościowego, położenie bardzo dużego nacisku na treści praktyczne w zakresie wszystkich zagadnień patologii mowy.

Cele kształcenia

Celem studiów jest przekazanie treści umożliwiających prowadzenie terapii neurologopedycznej noworodków i wcześniaków, dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, młodzieży, dorosłych, osób w wieku senioralnym, starzejących się fizjologicznie i dementywnie oraz znajdujących się w stanie paliatywnym, dotkniętych chorobami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, w tym zaburzeniami psychicznymi, oraz problemami otolaryngologicznymi, foniatrycznymi, audiologicznymi. By cele te zrealizować, kształcimy najwyższej wykwalifikowanych neurologopedów, posiadających dodatkowo rozległe kompetencje zawodowe z zakresu audiofonologii.

Uszczegóławiając, absolwenci studiów posiadają wiedzę i sprawności z zakresu:

- neurologii dziecięcej i osób dorosłych, geriatry, psychiatry dziecięcej i osób dorosłych, neonatologii, audiofonologii, w szczególności z otolaryngologii, foniatrii, wstybulologii i audiologii, medycyny paliatywnej, onkologii, pozwalającą integrować zagadnienia logopedyczne z medycznymi;
- mózgowej organizacji funkcji językowych oraz psychologicznych, neurolingwistycznych, neuropsychologicznych i kognitywnych podstaw rozumienia i produkcji mowy, w tym mowy zaburzonej lub niedokształconej;
- obwodowych determinant rozwoju i zaburzeń mowy zgodnie z najnowszą wiedzą orofacjologopedyczną;
- zaburzeń mowy pochodzenia korowego, podkorowego i psychogenne u dzieci i osób dorosłych, m.in. takich jak: alalia, alalia prolongata, niedokształcenie mowy o typie afazji, afazja dziecięca, SLI, DLD, SORM, NORM, oligofazja, afazja, pragnozja, mowa osób dotkniętych chorobami dementywnymi, schizofazja dziecięca i osób dorosłych, jąkanie, gielkot, mowa w ASD, dyzartria, anartria, w tym w mpd., alalia audiogenna, dyslalia audiogenna, mowa osób dotkniętych epilepsją, mowa osób laryngektomowanych i in.;
- medycznych (neurologicznych, audiologicznych, foniatrycznych, otolaryngologicznych, geriatrycznych, psychiatrycznych, neonatologicznych, pediatrycznych, onkologicznych), psychologicznych, neuropsychologicznych, neurolingwistycznych uwarunkowań diagnozy i terapii neurologopedycznej i audio fonologicznej;
- metodyki postępowania neurologopedycznego z uwzględnieniem neuroobrazowania strukturalnego i funkcjonalnego, farmakoterapii, założeń medycyny paliatywnej, neonatologii i alternatywnych metod komunikacji (AAC).

Rekrutacja

Warunki rekrutacji

Uczestnikami studiów podyplomowych mogą być absolwenci dowolnych studiów wyższych drugiego stopnia (lub jednolitych magisterskich) posiadający kwalifikacje uprawniające do wykonywania zawodu logopedy. W przypadku posiadania tytułu zawodowego magistra, ale nieposiadania pełnych kwalifikacji logopedycznych, kandydat musi spełniać warunki stawiane logopedom pracującym w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami, na mocy "Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami". W sytuacjach niejednoznacznych ostateczną decyzję o przyjęciu na studia podejmuje ich kierownik.

Limit przyjęć na studia

30 - 40

Wymagane dokumenty oraz miejsce ich złożenia

Rekrutacja na studia podyplomowe odbywa się w systemie IRK. Studia mogą podjąć osoby posiadające:

- dyplom ukończenia studiów magisterskich uzyskany na dowolnym kierunku oraz

- dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji uprawniających do wykonywania zawodu logopedy.

W przypadku braku posiadania pełnych kwalifikacji logopedycznych, kandydat musi spełniać warunki stawiane logopedom pracującym w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami na mocy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Warunki zaliczenia studiów

Warunki zaliczenia studiów

W trakcie studiów uczestnik zobowiązany jest do:

1. Uzyskania zaliczenia ze wszystkich przedmiotów objętych planem studiów. Zaliczenie wszystkich przedmiotów warunkuje dopuszczenie do egzaminu dyplomowego (szczegółowe warunki zaliczenia poszczególnych przedmiotów zostały określone w sylabusach).
2. Uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu dyplomowego obejmującego zakres materiału prezentowanego podczas trwania studiów, składającego się z dwóch części: teoretycznej oraz praktycznej.

Część teoretyczna ma formę pisemnego testu wielokrotnego wyboru składającego się ze 100 pytań. Za każdą poprawnie udzieloną odpowiedź można uzyskać jeden punkt. Warunkiem zaliczenia części teoretycznej egzaminu jest uzyskanie wyniku na poziomie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z całego testu.

Zaliczenie części teoretycznej egzaminu warunkuje dopuszczenie do części praktycznej.

Część praktyczna, odbywa się w formie ustnej - polega na omówieniu wylosowanej z zestawu zagadnień egzaminacyjnych jednostki neurologopedycznej/audiofonologicznej. Część praktyczna jest oceniana według 3 kryteriów:

1. poprawności przeprowadzenia diagnozy neurologopedycznej/audiofonologicznej (0-6 pkt.)
2. programowania terapii neurologopedycznej/audiofonologicznej (0-6 pkt.)
3. prawidłowości zastosowanych procedur i strategii postępowania neurologopedycznego (0-8 pkt.)

Z części praktycznej można uzyskać maksymalnie 20 punktów, z zastrzeżeniem że warunkiem zaliczenia części praktycznej jest uzyskanie wyniku na poziomie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z każdego z kryteriów (odpowiednio uzyskanie co najmniej po 4 punkty z I i II kryterium oraz uzyskanie 5 punktów z III kryterium).

Zaliczenie wszystkich przedmiotów oraz pozytywny wynik z egzaminu dyplomowego uprawniają do otrzymania świadectwa ukończenia studiów podyplomowych.

Wynik ogólny ukończenia studiów podyplomowych będzie wynikiem uzyskanym z egzaminu dyplomowego.

Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu dyplomowego jest uzyskanie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z części teoretycznej (tj. uzyskanie 60 punktów) oraz uzyskanie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z części praktycznej.

Ocena z egzaminu dyplomowego (ocena na świadectwie ukończenia studiów podyplomowych) obliczana jest, jako średnia ważona poprawnych odpowiedzi z obydwu części składowych egzaminu dyplomowego tj.: 60% - część teoretyczna i 40% część praktyczna.

Ocena końcowa wystawiana jest według następującej skali:

- 93 – 100 bdb (5.0)
- 85 – 92 db plus (4.5)
- 77 – 84 db (4.0)
- 69 – 76 dst plus (3.5)
- 60 – 68 dst (3.0)
- 0 – 59 ndst (2.0)

Program

Klasyfikacja ISCED: 0915

Liczba semestrów: 3

Opis programu

Studia w pełni przygotowują logopedów do wykonywania zawodu neurologopedy (kod: 229403), którego kompetencje (wiedza) i umiejętności (sprawności zawodowe) umożliwiają przeprowadzanie pełnej diagnozy zaburzeń mowy pochodzenia neurologicznego, wynikających ze zmian zachodzących w ośrodkowym i obwodowym układzie nerwowym. Dodatkowo studia przygotowują do wykonywania pogłębionej diagnozy zaburzeń mowy o charakterze audiofonologicznym, tj. wynikających z problemów otolaryngologicznych, foniatrycznych, audiologicznych.

Zdobywane podczas studiów kompetencje i umiejętności neurologopedyczne i audiofonologiczne wynikają wprost ze Standardów postępowania logopedycznego (Grabias, Panasiuk, Woźniak 2015 r.) – uznanego w całej Polsce zestawu wzorcowych scenariuszy postępowania logopedycznego, w tym neurologopedycznego i audiofonologicznego. Ścisłe powiązanie efektów kształcenia studiów z treścią Standardów pozwoli absolwentom prowadzić diagnozę i terapię neurologopedyczną i/lub audiofonologiczną zaburzeń mowy związanych z: niewykształconą kompetencją językową, zaburzeniami sprawności realizacyjnych, rozpadem sprawności językowych i komunikacyjnych. Tym samym podczas studiów są przekazywane treści umożliwiające wykonywanie diagnoz i prowadzenie terapii neurologopedycznej noworodków i wcześniaków, dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, młodzieży, dorosłych, osób w wieku senioralnym, starzejących się fizjologicznie i dementywnie oraz znajdujących się w stanie paliatywnym, dotkniętych chorobami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, w tym zaburzeniami psychicznymi oraz problemami otolaryngologicznymi, foniatrycznymi, audiologicznymi, tj. audiofonologicznymi.

Profil studiów jest zgodny z ogólnoeuropejskimi trendami wynikającymi z ustaleń IALP-u – Międzynarodowego Stowarzyszenia Logopedów i Foniatrów (International Associations of Logopedics and Phoniatrics) i CPLOL-u – Komitetu Stałej Łączności Ortofonistów/Logopedów Unii Europejskiej (Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes-Logopèdes de l'Union Européenne), a dotyczącymi przede wszystkim: poszerzania obszaru poszukiwań badawczych i praktyki wykonywania zawodu o rejony wykraczające poza terapię dotyczącą tylko mówienia i rozumienia, włączania w refleksję neurologopedyczną komunikacji niewerbalnej i społecznych uwarunkowań zachowań językowych, w tym czynnika „jakości życia”. Stąd tak duży nacisk w programie studiów na tzw. neurologopedię przypadków ciężkich i treści stricte medyczne. By nadążyć za europejskimi standardami, studia oferują: transdyscyplinarne, homogeniczne ujęcie treści z zakresu audiologii, foniatrii i otolaryngologii, co pozwoliło utworzyć spójny blok audiofonologiczny, nowatorskie ujęcie problematyki gerontologopedycznej, m.in. poprzez zunifikowanie treści geriatrycznych z psychiatrycznymi, włączeniem do programu studiów, co znajduje odzwierciedlenie w efektach kształcenia, zupełnie nowych, obszernych zakresowo treści, tj. elementów neonatologopedii, logopedii paliatywnej oraz zagadnień mowy osób dotkniętych autyzmem, dużą liczbę godzin dydaktycznych z zakresu neuroobrazowania strukturalnego i czynnościowego, położenie zdecydowanie większego nacisku na treści praktyczne w zakresie zagadnień z patologicznej niepełności mówienia.

Treści kształcenia zostały dobrane tak, aby wyposażyć uczestników w kompletną, pogłębioną wiedzę i rozległe umiejętności umożliwiające efektywne wykonywanie zawodu neurologopedy w placówkach służby zdrowia, placówkach edukacyjnych, w tym kształcenia specjalnego. Absolwent może również posługiwać się tytułem zawodowym „neurologopeda” w praktyce prywatnej.

Liczba godzin i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów

370 godzin; liczba pkt. ECTS 74.

Efekty uczenia się

(dla kwalifikacji cząstkowych uwzględniających charakterystyki drugiego stopnia PRK na poziomie 6, 7 albo 8 PRK określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji).

Wszystkie efekty uczenia się określone w programie danych studiów podyplomowych powinny stanowić odniesienie do efektów z PRK na tym samym poziomie.

Wiedza

Treść	PRK
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia neurologopedii jako specjalności logopedycznej i rozumie jej związki z innymi specjalnościami logopedycznymi.	P7S_WG, P7S_WK
Uczestnik zna i rozumie tematykę audiofonologicznych, neuro-, psycho- i onto- i gerontolingwistycznych kontekstów neurologopedii.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie charakterystykę tekstów patologicznych i nie-tekstów, tworzących dyskurs zaburzony.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia współczesnej logopedii i neurologopedii opartej na dowodach.	P7S_WK
Uczestnik zna i rozumie anatomię struktur biorących udział w komunikacji językowej, ze szczególnym zwróceniem uwagi na funkcjonalną anatomię układu nerwowego, toru głosowego i zmysłu słuchu.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zasady rządzące deskrypcją i interpretacją, czyli diagnozą zaburzeń mowy o podłożu neurologicznym (korowych i podkorowych).	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zasady przeprowadzenia badania neuropsychologicznego i interpretację wyników na potrzeby terapii neurologopedycznej.	P7S_WK
Uczestnik zna i rozumie specyfikę, rodzaje i konsekwencje udarów mózgu u dorosłych i dzieci.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z ecefalopatią, rodzajami i konsekwencjami dla funkcjonowania człowieka, w tym w aspekcie językowym.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie charakterystykę chorób układu pozapiramidowego i chorób demielinizacyjnych.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie specyfikę chorób złącza nerwowo-mięśniowego i neuronu ruchowego, miopatii, polineuropatii, neuropatii nerwów czaszkowych.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie podstawowe zagadnienia z zakresu neuroobrazowania strukturalnego i czynnościowego dla neurologopedów.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z mózgowym porażeniem dziecięcym jako zespołem neurologicznym oraz przyczyną dyzartrii.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie specyfikę epilepsji jako przyczyny niewykształcenia sprawności percepcyjnych uniemożliwiającej nabywanie mowy	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z afazją i dyzartrią jako faktami neurologicznymi.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie temat przebiegu głównych nerwów czaszkowych odpowiedzialnych za realizację ciągów fonicznych oraz czynności prymarne warunkujące mówienie.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie główne problemy psychiatrii dziecięcej i psychiatrii osób dorosłych oraz gerontopsychiatrii.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie wpływ wybranych leków stosowanych w psychiatrii na czynności poznawcze, w tym mowę pacjentów.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane ze schizofazją i podlegające jej strategię postępowania neurologopedycznego.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z procesem starzenia się fizjologicznego i jego neurologopedycznych skutków.	P7S_WK, P7S_WG

Treść	PRK
Uczestnik zna i rozumie patologiczne znamiona procesu starzenia oraz łagodnych zaburzeń poznawczych, otępienia.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie najczęstsze choroby neurozwyrodnieniowe wieku senioralnego (chorobę Alzheimera, chorobę Parkinsona, zwyrodnienie czołowo-skroniowe).	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zasady postępowania terapeutycznego w przypadku pacjentów w wieku senioralnym, w tym leczonych paliatywnie.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie podstawowe zagadnienia oraz terminologię z zakresu otolaryngologii, foniatrii, wastybulologii i audiologii.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zasady diagnozowania i leczenia jednostek audiologicznych i wastybulologicznych.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie foniatryczne determinanty komunikowania się normatywnego i zaburzonego.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie etiologię zaburzeń głosu i ich wpływ na problemy logopedyczne i neurologopedyczne.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie etiologię zaburzeń połykania i jej wpływ na problemy neurologopedyczne.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z dysfagią jako problemem laryngologicznym, neurologicznym, gastroenterologicznym oraz łączy ją z głównymi zjawiskami neurologopedycznymi.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zasady diagnozy i terapii neurologopedycznej pacjentów dysfagicznych.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie główne problemy współczesnej neonatologii.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie obszary oddziaływań neonatologopedii, szczególnie w przypadku noworodków dotkniętych problemami neurologicznymi.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie neurologiczne determinanty zaburzeń mowy pochodzenia korowego, podkorowego i psychogenne u dzieci.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie procedury i strategie postępowania neurologopedycznego w przypadku zaburzeń mowy pochodzenia korowego u dzieci.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z oligofazją, w tym o podłożu zespołu Downa i innych jednostek genetycznych oraz metody niwelowania neurologopedycznego jej skutków.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z jękaniem, gielkotem oraz innymi rodzajami patologicznej niepełności mówienia o proveniencji neurologicznej.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie różnice między niemownością i niemówieniem oraz dostrzega ich wagę w postępowaniu neurologopedycznym.	P7S_WK, P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie zagadnienia związane z zaburzeniami mowy w spektrum autystycznym (ASD) jako zjawisku neurologopedycznym.	P7S_WG
Uczestnik zna i rozumie podstawowe metody komunikacji alternatywnej i wspomagającej (AAC) i wie, jak je aplikować w przypadku zaburzeń mowy o podłożu neurologicznym, foniatrycznym i audiologicznym.	P7S_WG, P7S_WK
Uczestnik zna i rozumie zasady rządzące doborem procedur i strategii postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w przypadku neurologopedii dziecięcej oraz neurologopedii osób dorosłych.	P7S_WK, P7S_WG

Umiejętności

Treść	PRK
Uczestnik potrafi powiązać kluczowe problemy współczesnej neurologopedii z głównymi obszarami zainteresowań psycho- neuro- i onto-, gerontolingwistyki oraz audiofonologii.	P7S_UU, P7S_UO
Uczestnik potrafi wdrożyć procedury i strategie postępowania neurologopedycznego adekwatne do zaburzeń mowy pochodzenia neurologicznego, otolaryngologicznego, foniatrycznego i audiologicznego.	P7S_UW, P7S_UU
Uczestnik potrafi przeprowadzić proces diagnozy (deskrypcji i interpretacji) zaburzeń mowy o etiologii korowej, podkorowej i psychogennej oraz zaburzeń mowy o podłożu otolaryngologicznym, audiologicznym i foniatrycznym.	P7S_UW, P7S_UO

Treść	PRK
Uczestnik potrafi dokonać pogłębionej lingwistycznej analizy tekstów zaburzonych i nie-tekstów tworzących dyskurs zaburzony.	P7S_UU
Uczestnik potrafi wymienić i scharakteryzować wszystkie najważniejsze struktury o.u.n. oraz toru głosowego warunkujące procesy mowne.	P7S_UW
Uczestnik potrafi dokonać charakterystyki struktur anatomicznych narządu słuchu determinujących proces słyszenia.	P7S_UW
Uczestnik potrafi dostrzec korelacje między udarami mózgu u dorosłych i dzieci, ich rodzajami, skutkami a zaburzeniami mowy.	P7S_UW, P7S_UK
Uczestnik potrafi neurologopedycznie przeciwdziałać językowym skutkom encefalopatii.	P7S_UW
Uczestnik potrafi przeprowadzić diagnozowanie objawów językowych chorób układu pozapiramidowego i chorób demielinizacyjnych oraz niwelować neurologopedycznie ich skutki.	P7S_UW
Uczestnik potrafi przeprowadzić diagnozowanie objawów językowych chorób złącza nerwowo-mięśniowego i neuronu ruchowego, miopatii, polineuropatii, neuropatii nerwów czaszkowych oraz niwelować neurologopedycznie ich skutki.	P7S_UW
Uczestnik potrafi zastosować w procesie diagnozowania wyniki neuroobrazowania strukturalnego i czynnościowego.	P7S_UW, P7S_UK
Uczestnik potrafi prowadzić diagnozę i terapię neurologopedyczną pacjentów dotkniętych mózgowym porażeniem dziecięcym.	P7S_UW
Uczestnik potrafi wykorzystując strategie postępowania neurologopedycznego, niwelować skutki niesamoistnego opóźnienia rozwoju mowy lub jej rozbicia na skutek epilepsji.	P7S_UW
Uczestnik potrafi zastosować wyniki badania neuropsychologicznego w procesie diagnozy i terapii neurologopedycznej.	P7S_UW, P7S_UK
Uczestnik potrafi postępować neurologopedycznie w przypadku uszkodzeń głównych nerwów czaszkowych odpowiedzialnych za realizację ciągów fonicznych oraz czynności prymarne warunkujące mówienie.	P7S_UW
Uczestnik potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu psychiatrii dziecięcej, psychiatrii osób dorosłych oraz gerontopsychiatrii w diagnozie i terapii neurologopedycznej.	P7S_UW, P7S_UK, P7S_UU
Uczestnik potrafi uwzględnić podczas programowania terapii schizofazji oraz innych jednostek patologii mowy wiedzę na temat skutków przyjmowania wybranych leków.	P7S_UW
Uczestnik potrafi przeprowadzić neurologopedyczną diagnozę różnicową procesów starzenia się fizjologicznego i patologicznego, prognozując formę i tempo regresów mowy.	P7S_UW
Uczestnik potrafi prowadzić neurologopedyczny i gerontologopedyczny proces diagnostyczny i terapeutyczny chorób neurozwyrodnieniowych wieku senioralnego, również w przypadku pacjentów w stanie paliatywnym.	P7S_UW, P7S_UK
Uczestnik potrafi zastosować w praktyce neurologopedycznej zasady profilaktyki starzenia się oraz formy opieki nad osobami starszymi.	P7S_UW, P7S_UK, P7S_UU
Uczestnik potrafi łączyć strategie postępowania surdologopedycznego i audiofonologicznego z neurologopedycznym wykorzystując wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii narządu słuchu i równowagi.	P7S_UW, P7S_UU
Uczestnik potrafi analizować wyniki badań audiologicznych i prognozować tempo niwelowania skutków audiogennych zaburzeń mowy w zależności od postępów leczenia zaburzeń słuchu i równowagi.	P7S_UW
Uczestnik potrafi rozpoznawać oraz charakteryzować podstawowe zaburzenia foniatryczne oraz wdrażać strategie postępowania logopedycznego niwelującego ich niektóre skutki.	P7S_UW
Uczestnik potrafi różnicować i diagnozować poszczególne rodzaje dysfagii oraz niwelować ich symptomatykę za pomocą strategii postępowania logopedycznego i neurologopedycznego.	P7S_UW
Uczestnik potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu neonatologii w programowaniu terapii neurologopedycznej noworodków i wcześniaków, szczególnie obciążonych neurologicznie.	P7S_UW, P7S_UK, P7S_UU
Uczestnik potrafi przeprowadzić neurologopedyczną diagnozę różnicową zaburzeń mowy pochodzenia korowego u dzieci.	P7S_UW
Uczestnik potrafi diagnozować i prowadzić terapię neurologopedyczną oligofazji o różnej etiologii.	P7S_UW

Treść	PRK
Uczestnik potrafi efektywnie wdrożyć strategię postępowania logopedycznego w przypadku jąkania i gielkotu.	P7S_UW
Uczestnik potrafi wdrożyć strategię komunikacji alternatywnej i wspomagającej (AAC) w procesie terapii neurologopedycznej niemowności i niemówienia.	P7S_UW
Uczestnik potrafi przeprowadzić neurologopedyczną diagnozę różnicową afazji, pragnozji i dyzartrii.	P7S_UW
Uczestnik potrafi wdrożyć strategię postępowania neurologopedycznego w przypadku afazji, pragnozji, dyzartrii i jednostek patologii mowy przynależnych gerontologopedii.	P7S_UW
Uczestnik potrafi pracować neurologopedycznie z pacjentem w stanie paliatywnym.	P7S_UW, P7S_UK, P7S_UU
Uczestnik potrafi opracować monograficznie, np. w formie opinii neurologopedycznej, efekty swych działań diagnostyczno-terapeutycznych.	P7S_UW, P7S_UO

Kompetencje społeczne

Treść	PRK
Uczestnik jest gotów do podejmowania świadomych i w pełni profesjonalnych działań diagnostyczno-terapeutycznych w obszarze neurologopedii i audiofonologii we współpracy z zespołem specjalistów.	P7S_KK, P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do ciągłego doskonalenia zawodowego i poszerzania wiedzy neurologopedycznej i audiofonologicznej w szczególności zapoznawania się z nowymi osiągnięciami naukowymi w dziedzinie nauk medycznych.	P7S_KK, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do wykorzystywania własnych kompetencji interpersonalnych do zrozumienia procesów neurologopedycznych.	P7S_KK
Uczestnik jest gotów do kierowania się zasadami etyki zawodowej, respektowania ogólnohumanistycznych wartości, przestrzegania praw pacjenta i tajemnicy zawodowej oraz kierowania się empatią.	P7S_KK, P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do wdrażania w życie zasady Kodeksu Etycznego Logopedy Polskiego Towarzystwa Logopedycznego.	P7S_KK, P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do podejmowania działań profilaktycznych niewelujących endogenne (biologiczne) przyczyny zaburzeń mowy.	P7S_KK, P7S_KO
Uczestnik jest gotów do wzbudzenia u siebie przekonania do prowadzenia efektywnej terapii logopedycznej w przypadku zaburzeń mowy pochodzenia neurologicznego i audiofonologicznego.	P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do przekazywania precyzyjnych informacji pacjentowi, jego bliskim, opiekunom na temat stwierdzonych zaburzeń mowy, ich przyczyn i rokowań terapeutycznych	P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do ochrony intymności i godności pacjenta.	P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do współpracy z innymi specjalistami prowadzącymi diagnostykę, leczenie, rehabilitację i terapię pacjenta.	P7S_KK, P7S_KR, P7S_KO
Uczestnik jest gotów do indywidualizowania procesu diagnostyczno-terapeutycznego.	P7S_KR
Uczestnik jest gotów do dbania o bezpieczeństwo i komfort pacjenta podczas działań diagnostyczno-terapeutycznych.	P7S_KO, P7S_KR
Uczestnik jest gotów do konsultacji z innymi specjalistami i otwartości na superwizję prowadzoną w duchu przyjaznej i konstruktywnej krytyki.	P7S_KK