



Załącznik nr 3 do uchwały nr 310/2022
Senatu Akademii Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
z dnia 23 lutego 2022 r.

Nazwa zadania: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY.

Zadanie finansowane jest ze środków Ministra Edukacji i Nauki

Opis zajęć

Pełna nazwa studiów podyplomowych: **WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY**

Studia podyplomowe kwalifikacyjne spełniające wymogi rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela

Czas trwania studiów: 4 semestry

Łączna liczba godzin: 1065

Liczba słuchaczy: 50 (1 gr. wykładowa, 2 gr. ćwiczeniowe, 4 gr. warsztatowe)

Program studiów podyplomowych w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny uwzględnia *standardy w zakresie organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny*- opracowane na zlecenie Ministerstwa Edukacji i Nauki przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie.

Zatwierdzony i zaproponowany do realizacji przez MEiN Program studiów stanowi załącznik nr 1, opracowany został w ramach projektu realizowanego przez APS na zlecenie MEiN nr umowy: MEiN/2021/DWKI/80.

Program studiów realizowanych na zlecenie Ministerstwa Edukacji i Nauki i finansowanych ze środków Ministra Edukacji i Nauki w ramach odrębnej umowy



Spis treści

I.	Ramowy program studiów podyplomowych	7
II.	Opis zajęć	10
	Kształcenie kierunkowe (C).....	10
	1. Przygotowanie pedagogiczne do pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.....	10
	1.1. Pedagogika specjalna.....	10
	Pedagogika specjalna	10
	1.2. Psychospołeczne podstawy metodyki pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.....	11
	Efekty uczenia się	11
	Treści programowe.....	12
	2. Dydaktyka specjalna	13
	Efekty uczenia się	13
	Treści programowe.....	13
	3. Diagnostyka w pedagogice specjalnej	14
	Efekty uczenia się	14
	Treści programowe.....	15
	4. Moduł: Praktyka zawodowa w placówkach edukacyjnych z dziećmi ze SPE.....	15
	Efekty uczenia się	15
	Przygotowanie merytoryczne (E.1.WW.)	16
	1. Moduł: Model wczesnego wspomaganie rozwoju - założenia, zasady i organizacja	16
	Efekty uczenia się	16
	Treści programowe.....	18
	2.1. Model i standardy wczesnego wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji	19
	Efekty uczenia się	19
	Treści programowe.....	20
	2.2. Trening interpersonalny	20
	Efekty uczenia się	20
	Treści programowe.....	22
	2.3. Monitoring i ewaluacja pracy w zespole (superwizja, interwizja).....	22
	Efekty uczenia się	22
	Treści programowe.....	23
	2.4. Profil kompetencyjny specjalisty WWR.....	24
	Efekty uczenia się	24
	Treści programowe.....	25
	2. Moduł: Wsparcie rodziny	26
	Efekty uczenia się	26
	Treści programowe.....	28
	2.1. Ocena zasobów rodziny - ekomapa.....	28
	Efekty uczenia się	28
	Treści programowe.....	30
	2.2. Metodyka pracy z rodziną	30



Efekty uczenia się	30
Treści programowe.....	32
2.3. Trening umiejętności wychowawczych	33
Efekty uczenia się	33
Treści programowe.....	34
2.4. Prawne aspekty wsparcia rodziny	35
Efekty uczenia się	35
Treści programowe.....	35
3. Moduł: Biomedyczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	37
Efekty uczenia się	37
Treści programowe.....	39
1.1. Pediatria opieka nad małym dzieckiem	39
Efekty uczenia się	39
Treści programowe.....	41
1.2. Neuropsychologia kliniczna dziecka	41
Efekty uczenia się	41
Treści programowe.....	42
1.3. Neurologia dziecięca	42
Efekty uczenia się	42
Treści programowe.....	43
1.4. Genetyczne zespoły zaburzeń	44
Efekty uczenia się	44
Treści programowe.....	45
1.5. Psychiatria dziecięca.....	45
Efekty uczenia się	45
Treści programowe.....	46
1.6. Pierwsza pomoc przedmedyczna pediatria.....	47
Efekty uczenia się	47
Treści programowe.....	47
1.7. Fizjoterapia pediatria	48
Efekty uczenia się	48
Treści programowe.....	49
2. Moduł: Psychospołeczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej interwencji terapeutycznej.....	50
Efekty uczenia się	50
Treści programowe.....	52
2.1. Psychospołeczne uwarunkowania rozwoju małego dziecka w procesie uczenia się	53
Efekty uczenia się	53
Treści programowe.....	54
2.2. Psycholingwistyka rozwojowa- kształtowanie mowy u języka u dzieci.....	55
Efekty uczenia się	55
Treści programowe.....	56
2.3. Strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i rodziną	56
Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki	



Efekty uczenia się	56
Treści programowe.....	57
2.4. Metodyka wspomaganie rozwoju dziecka w codziennych aktywnościach (RBI)	58
Efekty uczenia się	58
Treści programowe.....	59
2.5. Zabawa- programy wspomaganie rozwoju dziecka małego w wieku przedszkolnym	59
Efekty uczenia się	59
Treści programowe.....	60
3. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neuroz-wojowymi i wspieranie jego rodziny.....	60
Efekty uczenia się	60
Treści programowe.....	62
3.1. Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi	63
Efekty uczenia się	63
Treści programowe.....	64
3.2. Komunikacja wspomagająca i i alternatywna (AAC)	64
Efekty uczenia się	64
Treści programowe.....	65
3.3. Wczesna interwencja logopedyczna	65
Efekty uczenia się	65
Treści programowe.....	67
4. Moduł: Podstawy rehabilitacji dziecka z zaburzonym rozwojem psychoruchowym i wspieranie jego rodziny.....	67
Efekty uczenia się	67
Treści programowe.....	68
4.1. Metody neurofizjologiczne oraz techniki pielęgnacji w rehabilitacji dziecięcej.....	68
Efekty uczenia się	69
Treści programowe.....	70
4.2. Ergoterapia- terapia ręki w rozwoju małego dziecka	71
Efekty uczenia się	71
Treści programowe.....	71
5. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową i wspieranie jego rodziny.....	72
Efekty uczenia się	72
Treści programowe.....	73
5.1. Audiologia pedagogiczna i techniczne środki korekcyjne	74
Efekty uczenia się	74
Treści programowe.....	75
5.2. Funkcjonalna ocena słuchu małego dziecka.....	75
Efekty uczenia się	75
Treści programowe.....	76
5.3. Metodyka zajęć stymulacyjno-kompensacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu	77
Efekty uczenia się	77
Treści programowe.....	78



6. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością wzrokową i wspieranie jego rodziny.....	78
Efekty uczenia się	78
Treści programowe.....	80
6.1. Anatomia, fizjologia i patologia układu wzrokowego.....	80
Efekty uczenia się	80
Treści programowe.....	81
6.2. Funkcjonalna ocena wzroku małego dziecka	81
Efekty uczenia się	81
Treści programowe.....	82
6.3. Rehabilitacja wzroku małego dziecka.....	82
Efekty uczenia się	82
Treści programowe.....	83
1. Moduł: Ocena możliwości i potrzeb dziecka	84
Efekty uczenia się	84
Treści programowe.....	85
1.1. Klasyfikacja ICF w modelu WWR (Klasyfikacja ICF i ICD w ocenie funkcjonalnej dziecka i planowaniu wsparcia terapeutycznego i środowiskowego).....	86
Efekty uczenia się	86
Treści programowe.....	87
1.2. Ocena funkcjonalna rozwoju dziecka	87
Efekty uczenia się	87
Treści programowe.....	89
1.3. Profil funkcjonalny dziecka – badanie skriningowe.....	89
Efekty uczenia się	89
Treści programowe.....	90
2. Moduł: Wsparcie środowiskowe w WWR	90
Efekty uczenia się	90
Treści programowe.....	92
2.1. Społeczny model wsparcia rodziny i pracy środowiskowej.....	93
Efekty uczenia się	93
Treści programowe.....	94
2.2. Analiza zasobów środowiska	94
Efekty uczenia się	94
Treści programowe.....	95
2.3. Metodyka pracy środowiskowej.....	95
Efekty uczenia się	95
Treści programowe.....	97
3. Moduł: Planowanie procesu WWR	98
Efekty uczenia się	98
Treści programowe.....	99
3.1. Aranżacja przestrzeni w środowisku dziecka i rodziny.....	100
Efekty uczenia się	100
Treści programowe.....	100

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



3.2. Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju dziecka i wczesnej edukacji	101
Efekty uczenia się	101
Treści programowe	101
3.3. Metodyka konstruowania indywidualnych planów wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny	102
Efekty uczenia się	102
Treści programowe	103
Praktyki zawodowe (E.3.WW)	104
1. Moduł: Praktyki zawodowe	104
Moduł: Praktyka w podmiotach realizujących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcie rodziny	104
Efekty uczenia się	104
Praktyka zawodowa: indywidualna praca środowiskowa z dzieckiem i rodziną (studium dziecka i rodziny)	106
Efekty uczenia się	106



I. Ramowy program studiów podyplomowych

Program studiów podyplomowych Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcie rodziny jest skierowany do:

- nauczycieli, którzy mają już doświadczenie w pracy z dzieckiem, a studia podyplomowe umożliwią im nabycie nowych kompetencji niezbędnych do realizacji zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w modelu skoncentrowanym na rodzinie, w naturalnym środowisku dziecka,
- do osób posiadających przygotowanie do pracy zgodnie z kwalifikacjami uzyskanymi w toku studiów np. fizjoterapeuta, psycholog, pedagog specjalny, logopeda, a nie posiadające przygotowania do pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością i jego rodziną.

Ramowy program studiów podyplomowych oparty jest na modułach tematycznych, integrujących treści teoretyczne i praktyczne odnoszące się do kluczowych aspektów wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny, ujętych w nowym modelu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.

Program studiów podyplomowych uwzględnia:

- połączenie zajęć teoretycznych i praktycznych obejmujących analizę literatury naukowej, zajęć pokazowych, seminariów, wymianę doświadczeń przy udziale specjalistów WWR oraz rodzin objętych wsparciem,
- powiązanie teoretycznych i praktycznych zajęć z doświadczeniem pracy w środowisku dziecka i rodziny oraz monitoring pracy z dzieckiem i rodziną w ramach praktyk zawodowych,
- poznanie i wykorzystanie narzędzi oceny funkcjonalnej dziecka oraz badania zasobów rodziny i środowiska, umiejętności dobierania i stosowania strategii wspomagających rozwój dziecka oraz kompleksowego wsparcia rodziny w środowisku, opartych na rekomendowanych praktykach i dowodach naukowych, na podstawie integracji treści modułów tematycznych,
- promowanie współpracy, pracy zespołowej, umiejętności komunikacji, budowania relacji oraz postawy etycznej i postaw samodoskonalenia zawodowego.

Ramowy program studiów podyplomowych obejmuje łącznie 1065 godzin, w tym:



- a) 180 godzin przeznaczonych na kształcenie kierunkowe (pedagogika specjalna), w tym 60 godzin na praktyki zawodowe,
- b) 885 godzin przeznaczonych jest na przygotowanie merytoryczne i przygotowanie dydaktyczno-metodyczne, praktykę zawodową w ramach specjalności wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, w tym 180 godz. praktyki zawodowej.



Ramowy program studiów podyplomowych obejmuje następujące moduły:

Nazwa modułu:	Łączny wymiar godzin	Liczba punktów ECTS
C. KSZTAŁCENIE KIERUNKOWE	180	18
C.3 Moduł: Przygotowanie pedagogiczne do pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	60	6
C.5 Moduł: Dydaktyka specjalna	30	4
C. 6 Moduł: Diagnostyka w pedagogice specjalnej	30	4
C.7 Praktyka zawodowa w placówkach edukacyjnych z dziećmi ze SPE	60	4
E.WW. WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA	885	72
E.1WW. Przygotowanie merytoryczne	500	40
Moduł: Model wczesnego wspomaganie rozwoju - założenia, zasady i organizacja	55	4
Moduł: Wsparcie rodziny w modelu wczesnego wspomaganie rozwoju	65	5
Moduł: Biomedyczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	105	9
Moduł: Psychospołeczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej interwencji terapeutycznej	85	7
Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neuro-rozwojowymi i wspieranie jego rodziny	50	4
Moduł: Podstawy rehabilitacji dziecka z zaburzonym rozwojem psychoruchowym i wspieranie jego rodziny	40	3
Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową i wspieranie jego rodziny	50	4
Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością wzrokową i wspieranie jego rodziny	50	4
E.2WW. Przygotowanie dydaktyczno-metodyczne	205	18
Moduł: Ocena możliwości i potrzeb dziecka	80	7
Moduł: Wsparcie środowiskowe w WWR	45	4
Moduł: Planowanie procesu WWR	80	7
E.3WW. Praktyki zawodowe	180	14
1. Praktyka zawodowa asystencko-pedagogiczna w zespołach WWR ¹	60	4
2. Praktyka zawodowa asystencko-pedagogiczna: indywidualna praca środowiskowa z dzieckiem i rodziną (studium dziecka i rodziny)	120	10
PODSUMOWANIE:		
C. KSZTAŁCENIE KIERUNKOWE	180	18
E.WW. WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA	885	72
Łączna liczba godzin	1065	90

¹ W instytucjach, które zgodnie z projektowanymi zmianami będą koordynować wsparcie w ramach nowego modelu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w zakresie wsparcia terapeutycznego i środowiskowego w systemie oświaty, ochronie zdrowia oraz sektorze pomocy społecznej

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



Opis zajęć²

Kształcenie kierunkowe (C)

1. Przygotowanie pedagogiczne do pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi

1.1. Pedagogika specjalna

Liczba godzin: 10

Pedagogika specjalna		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	K_W01 C.3.W1	Zna podstawowe problemy pedagogiki specjalnej jako nauki interdyscyplinarnej: pojęcia, cele, zadania, zasady i zakres historyczny kontekst opieki i rehabilitacji osób z niepełnosprawnością i niedostosowanych społecznie w ujęciu historycznym; współczesne tendencje w pedagogice specjalne.
2	C.3 W.2	Zna zakresy pedagogiki specjalnej: surdopedagogikę, tyflopedagogikę, edukację i rehabilitację osób z niepełnosprawnością intelektualną, pedagogikę resocjalizacyjną, pedagogikę korekcyjną (terapię pedagogiczną), pedagogikę leczniczo-terapeutyczną.
3	C.3 W.3	Zna regulacje prawne w zakresie kształcenia dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i zasad orzekania w tym zakresie; zasady organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
Umiejętności		
4	K_U01 C.3.U1.	Potrafi rozpoznawać i interpretować złożone problemy społeczne ukazując ich powiązania z różnymi obszarami pedagogiki specjalnej.
5	K_U01 C.3.U1.	Potrafi analizować procesy i zjawiska wykorzystując aktualną wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki specjalnej.
6	K_U01 C.3.U1.	Potrafi analizować własne działania pedagogiczne i wskazywać obszary wymagające modyfikacji oraz wdrażania działań innowacyjnych.
Kompetencje społeczne		
7	C.3.K1.	Organizowania kształcenia dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi zgodnie z przepisami prawa

² Zatwierdzony i zaproponowany do realizacji przez MEiN Program studiów stanowi załącznik nr 1, opracowany został w ramach projektu realizowanego przez APS na zlecenie MEiN nr umowy: MEiN/2021/DWKI/80.



8	C.3.K4	Jest gotów do okazywania wrażliwości na problemy z obszaru pedagogiki specjalnej oraz prezentowania właściwej postawy wobec osób z niepełnosprawnością.
9	C.3.K2	Przestrzegania zasad etyki w prac z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnym.

TRZĘCI PROGRAMOWE

- Pojęcia, cele, zadania, zasady i zakres pedagogiki specjalnej.
- Opieka i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością i niedostosowaniem społecznym w ujęciu historycznym.
- Tradycyjne i współczesne tendencje w pedagogice specjalnej w zakresie rehabilitacji osób z niepełnosprawnością i chorobą przewlekłą.
- Skala i dynamika zjawiska niepełnosprawności w Polsce i na świecie.
- Wspólne i swoiste problemy osób z różnymi niepełnosprawnościami (od mikrodeficytów centralnego układu nerwowego po całościowe zaburzenia w rozwoju), niedostosowanie społeczne oraz uzdolnienia.
- Postawy społeczne wobec osób z niepełnosprawnością, ich konsekwencje dla procesu rewalidacji oraz normalizacja warunków życia osób z niepełnosprawnością.
- Systemy kształcenia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w Polsce i na świecie.
- Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
- Rodzina osób z niepełnosprawnością.

1.2. Psychospołeczne podstawy metodyki pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi

Liczba godzin: 50

Psychospołeczne podstawy metodyki pracy z dziećmi i uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	C3.W1	Zna teorie, koncepcje i modele specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych – medyczne, społeczne, biopsychospołeczne, w tym ADHD, ryzyka dysleksji, trudności związanych z nabywaniem umiejętności arytmetycznych, autystycznego spektrum zaburzeń, niepełnosprawności intelektualnej, mózgowego porażenia dziecięcego i innych zaburzeń ruchowych, zaburzeń o podłożu genetycznym, chorób przewlekłych i odmienności somatycznych.
2	C3.W1	Zna uwarunkowania specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dzieci w wieku przedszkolnym i uczniów w młodszym wieku szkolnym wynikających z niepełnosprawności lub innych przyczyn biopsychospołecznych, przejawiających się w obszarze rozwoju fizyczno-ruchowego, poznawczego i emocjonalno-społecznego.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



3	C3.W1	Zna teoretyczne podstawy, cele, formy i podstawy prawno-organizacyjne edukacji włączającej.
4	C3.W4	Zna cele, zasady i formy współpracy przedszkola i szkoły z rodzicami lub opiekunami dzieci lub uczniów ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi oraz z dziećmi w wieku przedszkolnymi uczniami w młodszym wieku szkolnym w procesie wychowania i kształcenia.
5	C3.W3	Zna regulacje prawne w zakresie kształcenia dzieci i uczniów z specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i zasady orzekania w tym zakresie; zasady organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej; aspekty klasyfikowania i oceniania uczniów.
6	C3.W4	Zna specyfikę pracy opiekuńczo-wychowawczej, rehabilitacyjnej, resocjalizacyjnej i socjoterapeutycznej; zasady, metody i formy opieki oraz wychowania; zasady działalności placówek z uwzględnieniem problemów związanych z ich funkcjonowaniem; zagadnienia poradnictwa.
Umiejętności		
1	C3U1	Potrafi identyfikować i interpretować złożone zjawiska i systemy wsparcia dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi oraz zasoby środowiska.
2	C3U1	Potrafi rozpoznać specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka w wieku przedszkolnym i ucznia w młodszym wieku szkolnym oraz określić optymalne sposoby organizowania środowiska edukacyjnego oraz wspomagania dziecka lub ucznia i jego rodziców lub opiekunów w procesie wychowania i kształcenia.
3	C3U2	Potrafi dokonać krytycznej analizy systemów wsparcia dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
4	C3U5	Potrafi rozpoznać i zinterpretować potrzeby i zasoby rodziny dziecka zagrożonego niepełnosprawnością i z niepełnosprawnością.
Kompetencje społeczne		
1	C3K1	Jest gotów do organizowania i udzielania wsparcia dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i z niepełnosprawnością, ich rodzin oraz środowiska pozarodzinnego.
2	C3K2	Jest gotów do przestrzegania zasad etyki w pracy z dziećmi i rodziną.
3	C3K3	Jest gotów do ciągłego dokształcania zawodowego
4	C3K4	Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności za własne przygotowanie do pracy z dzieckiem i rodziną dziecka zagrożonego niepełnosprawnością i z niepełnosprawnością.

Treści programowe

- Teorie, koncepcje i modele specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych.
- Teoretyczne podstawy, cele, formy i podstawy prawno-organizacyjne edukacji włączającej.
- Uwarunkowania specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dzieci w wieku przedszkolnym i uczniów w młodszym wieku szkolnym.
- Cele, zasady i formy współpracy przedszkola i szkoły z rodzicami lub opiekunami dzieci lub uczniów ze SPE



- Specyfika pracy opiekuńczo-wychowawczej, rehabilitacyjnej, resocjalizacyjnej i socjoterapeutycznej dzieckiem i uczniem ze SPE.

2. Dydaktyka specjalna

Liczba godzin: 30

Dydaktyka specjalna		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	C5W1	Zna i rozumie dydaktykę jako naukę teoretyczną i empiryczną, klasyfikacje dydaktyki specjalnej na dydaktyki szczegółowe, dydaktykę specjalną w kontekście porównawczym i interdyscyplinarnym.
2	C5W2	Zna i rozumie koncepcje i systemy dydaktyczne kształcenia specjalnego.
3	C5W3	Zna i rozumie organizację procesu kształcenia dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi; zasady, metody, proces kształcenia w aspekcie trudności związanych ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi dzieci, zasady ewaluacji i efektywność podejmowanych działań edukacyjnych.
Umiejętności		
1	C5U1	Potrafi projektować zajęcia edukacyjne, stosować niestandardowe rozwiązania konkretnych problemów z zakresu dydaktyki specjalnej.
2	C5U2	Potrafi indywidualizować zadania, dostosowywać metody i treści nau- czania do potrzeb dzieci i uczniów, zwiększać umiejętności poznawcze, kompetencje społeczne i integrację rówieśniczą.
3	C5U3	Potrafi pracować w zespole, pełniąc w nim różne role, podejmować i wyznaczać zadania, planować i realizować złożone działania pedago- giczne.
Kompetencje społeczne		
1	C5K1	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej związanej z działalnością dydaktyczną.
2	C5K2	Jest gotów do wykazywania cech refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej.
3	C5K3	Jest gotów do samodoskonalenia.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">– Dydaktyka specjalna jako nauka teoretyczna i empiryczna. Podział dydaktyki specjalnej.– Dydaktyka specjalna w kontekście porównawczym i interdyscyplinarnym.– Neurodydaktyka- neurologiczne podstawy funkcjonowania intelektualnego i kształcenia spe- cjalnego.		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



- Dydaktyka specjalna w kontekście tematycznym i metodologicznym dydaktyki ogólnej i pedagogiki specjalnej, psychologii, socjologii, pedeutologii. Psychologia różnic indywidualnych jako przesłanka dydaktyki specjalnej.
- Dydaktyka specjalna a humanistyczne koncepcje kształcenia i pedagogiczne standardy europejskie.
- Koncepcje i systemy dydaktyczne kształcenia specjalnego.
- Wzorce edukacyjne a dydaktyka specjalna.
- Dydaktyka specjalna a metodyki nauczania na poszczególnych etapach edukacji.
- Podział dydaktyki specjalnej.
- Zasady, metody, proces kształcenia w aspekcie trudności związanych ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
- Ewaluacja i efektywność w kształceniu specjalnym. Miejsce i rola dydaktyki specjalnej w szkolnictwie ogólnodostępnym.
- Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju dziecka i ucznia.

3. Diagnostyka w pedagogice specjalnej

Liczba godzin: 30

Diagnostyka w pedagogice specjalnej		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	C.6.W1.	Zna teoretyczne podstawy diagnozowania w pedagogice specjalnej.
2	C.6.W1.	Określa cele, założenia, obszary i cechy diagnozy.
3	C.6.W2.	Rozróżnia procedury badań diagnostycznych i eksperymentalnych w pedagogice specjalnej – analizy jakościowe i ilościowe.
4	C.6.W3.	Określa przydatność metod diagnostycznych w ocenie specyfiki zaburzeń w rozwoju.
5	C.6.W4.	Zna modele diagnozowania w pedagogice.
6	C.6.W1.	Zna zasady i normy etyczne związane z diagnozowaniem w pedagogice specjalnej.
Umiejętności		
1	C.6.U1.	Analizuje dokumenty i prace dziecka i ucznia pod kątem określenia jego możliwości i specjalnych potrzeb edukacyjnych oraz środowiskowych uwarunkowań jego funkcjonowania.
2	C.6.U2.	Interpretuje wyniki diagnozy pedagogicznej.
3	C.6.U3.	Konstruuje proste narzędzia do diagnozy pedagogicznej.
4	C.6.U4.	Planuje ewaluacje procesu edukacyjno-terapeutycznego dzieci i uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.
Kompetencje społeczne		
1	C.6.K1.	Wykazuje gotowość przyjęcia odpowiedzialności za podejmowane decyzje związane z organizacją procesu diagnostycznego.
2	C.6.K2.	Jest gotów do podejmowania współpracy z nauczycielami, specjalistami, rodzicami lub opiekunami, dziećmi i uczniami w poszukiwaniu przyczyn trudności.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



3	C.6.K3.	Jest gotów do dzielenia się wiedzą z nauczycielami prowadzącymi zajęcia z dzieckiem lub uczniem i jego rodzicami lub opiekunami na rzecz zapewniania mu optymalnych warunków rozwoju w środowisku włączającym.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> – Podstawy diagnostyki w pedagogice specjalnej. – Cele, założenia i obszary diagnozy. – Cechy diagnozy w pedagogice specjalnej. – Diagnoza rozwojowa i funkcjonalna, ICF. – Diagnoza nozologiczna według klasyfikacji ICD, DSM. – Procedury badań diagnostycznych i eksperymentalnych w pedagogice specjalnej – analizy jakościowe i ilościowe. – Orzecznictwo psychopedagogiczne a orzekanie o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności. – Modele diagnozowania w pedagogice. – Diagnoza w planowaniu procesu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka. – Uwarunkowania działań diagnostycznych. – Metody, techniki i narzędzia diagnozy pedagogicznej. – Planowanie i konstrukcja narzędzi diagnozy w pedagogice specjalnej. – Postępowanie etyczne w procesie diagnozowanie pedagogicznego. 		

4. Moduł: Praktyka zawodowa w placówkach edukacyjnych z dziećmi ze SPE

Moduł: Praktyka zawodowa w placówkach edukacyjnych z dziećmi ze SPE		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	C.7WW.W1.	Zna specyfikę funkcjonowania przedszkola realizującego WWR, w którym jest odbywana praktyka, w szczególności: zadania opiekuńczo-wychowawcze, organizację pracy, zakresy zadań pracowników, uczestników procesów pedagogicznych oraz rodzaj prowadzonej dokumentacji z uwzględnieniem systemu wsparcia w ramach WWR.
2	C.7WW.W2.	Zna zasady zapewniania bezpieczeństwa dzieciom w przedszkolu i innej placówce systemu oświaty i poza nimi.
Umiejętności		
1	C.7U1.	Potrafi obserwować funkcjonowanie dziecka lub ucznia oraz nauczyciela w przedszkolu.
2	C.7U2.	Potrafi dokonać analizy i interpretacji zaobserwowanych lub doświadczonych sytuacji i zdarzeń pedagogicznych.
Kompetencje społeczne		



1	C.7K1.	Posiada kompetencje do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych oraz z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy.
---	--------	---

Przygotowanie merytoryczne (E.1.WW.)

1. Moduł: Model wczesnego wspomaganie rozwoju - założenia, zasady i organizacja

Liczba godzin: 55

Moduł: Model wczesnego wspomaganie rozwoju - zasady i organizacja		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia wczesna interwencja, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, interwencja kryzysowa.
2	E.1WW.W2.	Zna i rozumie zasady organizacji opieki i wychowania małego dziecka w Polsce.
3	E.1WW.W2.	Zna rozwiązania organizacyjne, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej stosowane na świecie.
4	E.1WW.W2.	Zna założenia biopsychospołecznej koncepcji niepełnosprawności
5	E.1WW.W2.	Zna możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
6	E.1WW.W4.	Zna założenia nowego modelu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w Polsce.
7	E.1WW.W4.	Zna standardy organizacji systemu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wspierania rodziny (WWR).
8	E.1WW.W4	Zna zakres kompetencji specjalisty WWR i poszczególnych członków zespołu WWR.
9	E.1WW.W2.	Zna modele współpracy zespołu WWR i stosuje je w pracy z dzieckiem i rodziną, wie, jak należy organizować pracę zespołów WWR, zna formy i sposoby działań na rzecz podnoszenia jakości pracy zespołów WWR, w tym zadania interwizji i superrewizji, zna metody i narzędzia oceny jakości organizacji pracy zespołu WWR.
10	E.1WW.W2.	Zna założenia treningu interpersonalnego: wie na czym polegają rozmowy, negocjacje oraz poziomy konfliktu, jak kontrolować swoje emocje i odczytywać je u innych osób, jak zaplanować i przeprowadzić negocjacje, zna i rozumie zagadnienie psychoedukacji oraz wsparcia psychospołecznego rodziny oraz środowiska pozarodzinnego dziecka z zaburzeniami rozwojowymi, zagrożonego

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		niepełnosprawnością i ze stwierdzoną niepełnosprawnością, zna i rozumie zasady przeprowadzania treningów umiejętności interpersonalnych w pracy z rodziną oraz w zespole WWR.
11	E.1WW.W2.	Zna swoje zasoby (możliwości i ograniczenia) w zakresie prowadzenia wsparcia dziecka i rodziny, począwszy od jego planowania, zarządzania ryzykiem po fazę realizacji i wdrożenia danego rozwiązania w organizacji WWR.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2.	Potrafi opisać organizację, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej, założenia nowego modelu organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w działaniach międzysektorowych.
2	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać analizy organizacji opieki i wychowania małego dziecka i systemu wsparcia rodziny w Polsce.
3	E.1WW.U2.	Potrafi zastosować założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną oraz środowiskiem pozarodzinnym.
4	E.1WW.U2.	Rozumie oraz potrafi wyjaśnić znaczenie transdyscyplinarnego, kompleksowego podejścia w procesie wspomaganie rozwoju małego dziecka oraz umie wskazać zależności między obszarami działań.
5	E.1WW.U2.	Potrafi organizować pracę w zespołach WWR, przy uwzględnianiu poszczególnych modeli współpracy, potrafi ocenić jakość organizacji pracy zespołu WWR, potrafi dostosowywać modele współpracy zespołu WWR do potencjału rozwojowego, potrzeb i zasobów dziecka i rodziny oraz środowiska pozarodzinnego.
6	E.1WW.U2.	Potrafi pracować w zespole WWR: obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków zespołu, rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością, rozumie samego siebie oraz rozmówców przez poszerzenie wiedzy i świadomości na temat umiejętności miękkich niezbędnych w komunikacji, wyjaśnia i przekazuje w sposób zrozumiały informacje dotyczące profilu funkcjonalnego dziecka, oceny funkcjonalnej, ekomapy, założeń indywidualnego planu wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR), potrafi świadomie wykorzystać wiedzę w zakresie wsparcia informacyjnego, emocjonalno-społecznego, określenia w porozumieniu z rodziną i zespołem celów i strategii WWR, negocjacji, rozwiązywania problemów, zachowania w sytuacji kryzysowej oraz propagowania integracji i włączenia społecznego dziecka i rodziny oraz ich środowiska.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności. Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.



3	E.1WW.K2.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzebę samodoskonalenia się.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad od członków zespołu w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.
5	E.1WW.K2.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań i podejmowania odpowiedzialności oraz wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i społeczne.
6	E.1WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i realizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny. Ma przekonanie o skuteczności stosowania metodyk projektowych.

Treści programowe

- Wczesna interwencja a wczesne wspomaganie rozwoju jako kompleksowa, skoordynowana pomoc dziecku i rodzinie - pojęcia, założenia, zadania i funkcje.
- Założenia koncepcyjne biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
- Możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie poznania zasobów dziecka i rodziny, oceny, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
- Organizacja, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej na świecie i w Polsce.
- Organizacja opieki i wychowania małego dziecka i systemu wsparcia rodziny w Polsce.
- Standardy organizacji systemu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wspierania rodziny (WWR).
- Profil kompetencyjny zespołu WWR i specjalisty WWR (wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny).
- Modele współpracy specjalistów i ich zastosowanie we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka i rodziny, zasady i sposoby organizacji pracy zespołów WWR, metody i sposoby diagnozowania i podnoszenia jakości współpracy specjalistów WWR.
- Trening interpersonalny: budowanie zaufania w grupie, umiejętności rozpoznawania i kontrolowania emocji, komunikacja interpersonalna (aktywne słuchanie, parafrazowanie, przekazywanie informacji zwrotnych, klaryfikacja), rozwiązywanie konfliktów, asertywność, granice w relacjach międzyludzkich, radzenie sobie ze stresem, relaksacja i wizualizacja.
- Założenia oraz przebieg superrewizji i interwizji we wczesnym wspomaganie rozwoju.



1.1. Model i standardy wczesnego wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji

Liczba godzin: 15

Model i standardy wczesnego wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia wczesna interwencja, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, interwencja kryzysowa.
2	E.1WW.W2.	Zna i rozumie zasady organizacji opieki i wychowania małego dziecka w Polsce.
3	E.1WW.W2.	Zna rozwiązania organizacyjne, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej stosowane na świecie.
4	E.1WW.W2.	Zna założenia biopsychospołecznej koncepcji niepełnosprawności.
5	E.1WW.W2.	Zna możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
6	E.1WW.W4.	Zna założenia nowego modelu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w Polsce.
7	E.1WW.W4.	Zna standardy organizacji systemu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wspierania rodziny (WWR).
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi opisać organizację, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej, założenia nowego modelu organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w działaniach międzysektorowych.
2	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać analizy organizacji opieki i wychowania małego dziecka i systemu wsparcia rodziny w Polsce.
3	E.1WW.U2.	Potrafi zastosować założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną oraz środowiskiem pozarodzinnym.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności. Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.



3	E.1WW.K2.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzebę samodoskonalenia się.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad od członków zespołu w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.
5	E.1WW.K2.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań i podejmowania odpowiedzialności oraz wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i społeczne.
6	E.1WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i realizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny. Ma przekonanie o skuteczności stosowania metodyk projektowych.

Treści programowe

- Wczesna interwencja a wczesne wspomaganie rozwoju jako kompleksowa, skoordynowana pomoc dziecku i rodzinie - pojęcia, założenia, zadania i funkcje.
- Założenia koncepcyjne biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
- Możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie poznania zasobów dziecka i rodziny, oceny, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
- Organizacja, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej na świecie i w Polsce.
- Organizacja opieki i wychowania małego dziecka i systemu wsparcia rodziny w Polsce.
- Standardy organizacji systemu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wspierania rodziny (WWR).

1.2. Trening interpersonalny

Liczba godzin: 20

Trening interpersonalny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna modele współpracy zespołu WWR i stosuje je w pracy z dzieckiem i rodziną, wie, jak należy organizować pracę zespołów WWR, zna formy i sposoby działań na rzecz podnoszenia jakości pracy zespołów WWR, w tym zadania interwizji i superrewizji, zna metody i narzędzia oceny jakości organizacji pracy zespołu WWR.
2	E.1WW.W2.	Zna założenia treningu interpersonalnego: wie na czym polegają rozmowy, negocjacje oraz poziomy konfliktu, jak kontrolować swoje emocje i odczytywać je u innych osób, jak zaplanować i

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		przeprowadzić negocjacje, zna i rozumie zagadnienie psychoedukacji oraz wsparcia psychospołecznego rodziny oraz środowiska pozarodzinnego dziecka z zaburzeniami rozwojowymi, zagrożonego niepełnosprawnością i ze stwierdzoną niepełnosprawnością, zna i rozumie zasady przeprowadzania treningów umiejętności interpersonalnych w pracy z rodzina oraz w zespole WWR.
3	E.1WW.W2.	Zna swoje zasoby (możliwości i ograniczenia)w zakresie prowadzenia wsparcia dziecku i rodzinie, poczynwszy od jego planowania, zarządzania ryzykiem po fazę realizacji i wdrożenia danego rozwiązania w organizacji WWR.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2.	Potrafi pracować w zespole WWR: obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków zespołu, rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością, rozumie samego siebie oraz rozmówców przez poszerzenie wiedzy i świadomości na temat umiejętności miękkich niezbędnych w komunikacji, wyjaśnia i przekazuje w sposób zrozumiały informacje dotyczące profilu funkcjonalnego dziecka, oceny funkcjonalnej, ekomapy, założeń indywidualnego planu wczesnego wspomagania rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR), potrafi świadomie wykorzystać wiedzę w zakresie wsparcia informacyjnego, emocjonalno-społecznego, określenia w porozumieniu z rodzina i zespołem celów i strategii WWR, negocjacji, rozwiązywania problemów, zachowania w sytuacji kryzysowej oraz propagowania integracji i włączenia społecznego dziecka i rodziny oraz ich środowiska.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności. Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzebę samodoskonalenia się.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad od członków zespołu w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.
5	E.1WW.K2.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań i podejmowania odpowiedzialności oraz wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i społeczne.
6	E.1WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i realizację zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny. Ma przekonanie o skuteczności stosowania metodyk projektowych.



Treści programowe

- Modele współpracy specjalistów i ich zastosowanie we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka i rodziny, zasady i sposoby organizacji pracy zespołów WWR, metody i sposoby diagnozowania i podnoszenia jakości współpracy specjalistów WWR.
- Trening interpersonalny: budowanie zaufania w grupie, umiejętności rozpoznawania i kontrolowania emocji, komunikacja interpersonalna (aktywne słuchanie, parafrazowanie, przekazywanie informacji zwrotnych, klaryfikacja), rozwiązywanie konfliktów, asertywność, granice w relacjach międzyludzkich, radzenie sobie ze stresem, relaksacja i wizualizacja.

1.3. Monitoring i ewaluacja pracy w zespole (superwizja, interwizja)

Liczba godzin: 15

Monitoring i ewaluacja pracy w zespole (superwizja, interwizja)		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W4.	Zna założenia nowego modelu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w Polsce.
2	E.1WW.W4.	Zna standardy organizacji systemu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wspierania rodziny (WWR).
3	E.1WW.W4	Zna zakres kompetencji specjalisty WWR i poszczególnych członków zespołu WWR.
4	E.1WW.W2.	Zna modele współpracy zespołu WWR i stosuje je w pracy z dzieckiem i rodziną, wie, jak należy organizować pracę zespołów WWR, zna formy i sposoby działań na rzecz podnoszenia jakości pracy zespołów WWR, w tym zadania interwizji i superrewizji, zna metody i narzędzia oceny jakości organizacji pracy zespołu WWR.
5	E.1WW.W2.	Zna swoje zasoby (możliwości i ograniczenia)w zakresie prowadzenia wsparcia dziecku i rodzinie, poczynwszy od jego planowania, zarządzania ryzykiem po fazę realizacji i wdrożenia danego rozwiązania w organizacji WWR.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi opisać organizację, modele i standardy wczesnego wspomaganie oraz wczesnej interwencji terapeutycznej, założenia nowego modelu organizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w działaniach międzysektorowych.
2	E.1WW.U2.	Potrafi zastosować założenia biopsychospołeczny modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną oraz środowiskiem pozarodzinnym.
3	E.1WW.U2.	Rozumie oraz potrafi wyjaśnić znaczenie transdyscyplinarnego, kompleksowego podejścia w procesie wspomaganie rozwoju



		małego dziecka oraz umie wskazać zależności między obszarami działań.
4	E.1WW.U2.	Potrafi organizować pracę w zespołach WWR, przy uwzględnianiu poszczególnych modeli współpracy, potrafi ocenić jakość organizacji pracy zespołu WWR, potrafi dostosowywać modele współpracy zespołu WWR do potencjału rozwojowego, potrzeb i zasobów dziecka i rodziny oraz środowiska pozarodzinnego.
5	E.1WW.U2.	Potrafi pracować w zespole WWR: obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków zespołu, rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością, rozumie samego siebie oraz rozmówców przez poszerzenie wiedzy i świadomości na temat umiejętności miękkich niezbędnych w komunikacji, wyjaśnia i przekazuje w sposób zrozumiały informacje dotyczące profilu funkcjonalnego dziecka, oceny funkcjonalnej, ekomapy, założeń indywidualnego planu wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR), potrafi świadomie wykorzystać wiedzę w zakresie wsparcia informacyjnego, emocjonalno-społecznego, określenia w porozumieniu z rodziną i zespołem celów i strategii WWR, negocjacji, rozwiązywania problemów, zachowania w sytuacji kryzysowej oraz propagowania integracji i włączenia społecznego dziecka i rodziny oraz ich środowiska.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności. Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzebę samodoskonalenia się.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad od członków zespołu w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.
5	E.1WW.K2.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań i podejmowania odpowiedzialności oraz wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i społeczne.
6	E.1WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i realizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny. Ma przekonanie o skuteczności stosowania metodyk projektowych.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Praca zespołowa- czym jest, cel e i zasady pracy.- Modele współpracy specjalistów i ich zastosowanie we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka i rodziny.		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



- Zasady i etapy organizacji pracy zespołów WWR.
- Metody i sposoby diagnozowania i podnoszenia jakości współpracy specjalistów WWR.
- Rola . uwarunkowania i zasady komunikacji w zespole WWR.
- Rola koordynatora WWR i specjalisty wiodącego w zespole WWR .
- Założenia oraz przebieg superrewizji i interwizji we wczesnym wspomaganie rozwoju.
- Zadania , etapy i metody ewaluacji pracy zespołu.

1.4. Profil kompetencyjny specjalisty WWR

Liczba godzin: 20

Profil kompetencyjny specjalisty WWR		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna modele współpracy zespołu WWR i stosuje je w pracy z dzieckiem i rodziną, wie, jak należy organizować pracę zespołów WWR, zna formy i sposoby działań na rzecz podnoszenia jakości pracy zespołów WWR, w tym zadania interwizji i superrewizji, zna metody i narzędzia oceny jakości organizacji pracy zespołu WWR.
2.	E.1WW.W2.	Zna zakres kompetencji specjalisty WWR i poszczególnych członków zespołu WWR.
3	E.1WW.W2.	Zna swoje zasoby (możliwości i ograniczenia)w zakresie prowadzenia wsparcia dziecku i rodzinie, począwszy od jego planowania, zarządzania ryzykiem po fazę realizacji i wdrożenia danego rozwiązania w organizacji WWR.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Rozumie istotę więzi społecznych w grupie i zespole.
2	E.1WW.U2.	Potrafi określić zakres kompetencji specjalisty WWR w zakresie pracy z dzieckiem, jego środowiskiem rodzinnym i pozarodzinnym.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności. Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzebę samodoskonalenia się.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad od członków zespołu w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



5	E.1WW.K2.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań i podejmowania odpowiedzialności oraz wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i społeczne.
6	E.1WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i realizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny. Ma przekonanie o skuteczności stosowania metodyk projektowych.

Treści programowe

- Zasób wiedzy specjalisty WWR.
- Zasób umiejętności specjalisty WWR..
- Zasób kompetencji społecznych specjalisty WWR.
- Profil kompetencyjny.



2. Moduł: Wsparcie rodziny

Liczba godzin: 65

Moduł: Wsparcie rodziny w modelu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2	Zna założenia systemowego ujęcia rodziny oraz modelu skoncentrowanego na rodzinie.
2	E.1WW.W2	Zna założenia modelu społecznego wsparcia w środowisku, w którym funkcjonuje rodzina.
3	E.1WW.W2	Zna specyfikę rodziny małego dziecka (jako środowiska wychowawczego), jej zadania i znaczenie.
4	E.1WW.W3	Zna podstawowe zasady współpracy z rodziną uwzględniając przy tym, możliwości i potrzeby poszczególnych jej członków (matek, ojców, rodzeństwa).
5	E.1WW.W3	Zna metody, techniki, narzędzia służące do rozpoznania potrzeb i zasobów rodzinnych.
6	E.1WW.W2	Zna możliwości wykorzystywania zasobów rodzinnych oraz środowiska pozarodzinnego w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
7	E.1WW.W2	Zna podstawowe metody, techniki i narzędzia oceny relacji pomiędzy rodzicami a dzieckiem oraz środowiskiem pozarodzinnym.
8	E.1WW.W2	Zna zasady budowania relacji pomiędzy rodzicami a dziećmi – prawdziwości i zakłócenia.
9	E.1WW.W2	Zna i rozumie zagadnienie psychoedukacji oraz wsparcia psychopedagogicznego rodziców lub opiekunów dziecka z zagrożonym rozwojem, z zaburzeniami rozwojowymi, ze stwierdzoną niepełnością
10	E.1WW.W2	Zna i rozumie zasady przeprowadzania treningów umiejętności wychowawczych
11	E.1WW.W2	Zna standardy bycia z rodziną w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny, zgodnie z przyjętym modelem skoncentrowanym na rodzinie.
12	E.1WW.W2	Posiada podstawową wiedzę dotyczącą procesów komunikacji interpersonalnej (w rodzinie).
13	E.1WW.W2	Posiada wiedzę na temat mechanizmów transmisji oddziaływań rodzicielskich.
14	E.1WW.W3	Wie, jak należy rozpoznawać i określać zasoby rodzinne, zna rozwiązania organizacyjne.



15	E.1WW.W2	Zna modele funkcjonowania rodziny małego dziecka, w tym dziecka z zaburzeniami rozwojowymi w środowisku społecznym, adekwatnie do sytuacji w jakiej się znajduje.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2	Potrafi wykorzystywać systemowe ujęcia rodziny oraz założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
2	E.1WW.U2	Potrafi rozpoznawać potrzeby oraz zasoby rodzinne, zestawiać dane istotne dla przygotowania ekomapy rodziny i środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.U2	Potrafi znaleźć sposoby i drogi oddziaływać do zaspokajania potrzeb rodziny.
4	E.1WW.U2	Potrafi wykorzystywać i rozwijać zasoby rodzinny w procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
5	E.1WW.U2	Potrafi organizować pracę w zespołach WWR, przy uwzględnianiu poszczególnych modeli współpracy, potrafi ocenić jakość organizacji pracy zespołu WWR, potrafi dostosowywać modele współpracy zespołu WWR do potrzeb dziecka i rodziny oraz ich środowiska pozarodzinnego.
7	E.1WW.U2	Potrafi analizować sytuacje życia rodzin w powiązaniu z teoretycznym podejściem i uwarunkowaniami socjalno-bytowymi z uwzględnieniem potrzeb dziecka.
8	E.1WW.U2	Posiada umiejętności w zakresie przekazywania informacji dotyczących profilu funkcjonalnego dziecka, wyników oceny funkcjonalnej oraz propozycji działań wspierających dziecko i rodzinę, określonych w indywidualnym planie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR).
9	E.1WW.U2	Potrafi planować psychoedukację oraz wsparcie psychopedagogiczne rodziców i opiekunów dziecka z zagrożonym rozwojem.
10	E.1WW.U2	Potrafi planować i realizować treningi umiejętności wychowawczych, społecznych, których celem jest zwiększenie potencjału rodziny, integracja i włączenie społeczne.
11	E.1WW.U2	Posiada umiejętność prezentowania własnych pomysłów, wątpliwości i sugestii, popierając je argumentacją w kontekście koncepcji naukowych, udokumentowanych badaniach naukowych.
12	E.1WW.U2	Obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością oraz zespołu WWR.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
2	E.1WW.K1	Ma świadomość wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej funkcji wobec dziecka.
3	E.1WW.K2	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym i poza rodzinnym.



4	E.1WW.K1	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy z różnych obszarów dyscyplin. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doksztalania się i rozwoju osobistego.
5	E.1WW.K1	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny.
6	E.1WW.K2	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego oraz rodziną dziecka w zakresie opracowania profilu funkcjonalnego dziecka, ekomapy rodziny, oceny funkcjonalnej i IPWWR.
7	E.1WW.K2	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.

Treści programowe

- Modele funkcjonowania rodziny małego dziecka, systemowe ujęcie rodziny.
- Model skoncentrowany na rodzinie i model społecznego wsparcia w środowisku.
- Czynniki warunkujące funkcjonowanie rodziny małego dziecka.
- Funkcje i zadania rodziny małego dziecka zagrożonego niepełnosprawnością lub ze zdiagnozowaną niepełnosprawnością, typy wsparcia rodziny.
- Ocena zasobów rodziny i ich wykorzystanie w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny - ekomapa.
- Rodzina w procesie terapeutycznym zasady planowania międzysektorowego wsparcia rodziny w środowisku, w tym piecza zastępcza.
- Poznanie rodziny - analiza strategii, technik i narzędzi badawczych.
- Metodyka pracy z rodziną dziecka zagrożonego lub z niepełnosprawnością.
- Kształtowanie relacji wewnątrz rodziny: więź emocjonalna, spójność rodziny, adaptacja do sytuacji, elastyczność w przystosowaniu się rodziny, budowa wzajemnego zaufania, autonomia i integracja przy poszanowaniu indywidualności każdego członka rodziny.
- Proces komunikacji w rodzinie i z rodziną (zasady i sposoby przekazywania informacji, zasady planowania rozmów z wykorzystaniem technik komunikacji interpersonalnej).
- Wsparcie emocjonalne i społeczne rodziny w zespole WWR (rola wsparcia, typy wsparcia, programy wsparcia, zasady udzielania wsparcia, spójność działań zespołu WWR).
- Organizacja życia rodziny z małym dzieckiem – zasady zgodności, jasności i konsekwencji w zakresie obowiązujących ról i reguł w rodzinie oraz jasnego wyznaczania granic w procesie terapeutycznym dziecka, zasoby rodziny a zasoby środowiska - skorelowanie działań.
- Treningi umiejętności wychowawczych – rodzaje, zasady, sposoby przeprowadzania.

2.1. Ocena zasobów rodziny - ekomapa

Liczba godzin: 15

Ocena zasobów rodziny - ekomapa		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1	E.1WW.W2	Zna założenia systemowego ujęcia rodziny oraz modelu skoncentrowanego na rodzinie.
2	E.1WW.W2	Zna założenia modelu społecznego wsparcia w środowisku, w którym funkcjonuje rodzina.
3	E.1WW.W2	Zna specyfikę rodziny małego dziecka (jako środowiska wychowawczego), jej zadania i znaczenie.
4	E.1WW.W3	Zna podstawowe zasady współpracy z rodziną uwzględniając przy tym, możliwości i potrzeby poszczególnych jej członków (matek, ojców, rodzeństwa).
5	E.1WW.W3	Zna metody, techniki, narzędzia służące do rozpoznania potrzeb i zasobów rodzinnych.
6	E.1WW.W2	Zna możliwości wykorzystywania zasobów rodzinnych oraz środowiska pozarodzinnego w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
7	E.1WW.W2	Zna podstawowe metody, techniki i narzędzia oceny relacji pomiędzy rodzicami a dzieckiem oraz środowiskiem pozarodzinnym.
8	E.1WW.W3	Wie, jak należy rozpoznawać i określać zasoby rodzinne, zna rozwiązania organizacyjne,
		Umiejętności
1	E.1WW.U2	Potrafi wykorzystywać systemowe ujęcia rodziny oraz założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
2	E.1WW.U2	Potrafi rozpoznawać potrzeby oraz zasoby rodzinne, zestawiać dane istotne dla przygotowania ekomapy rodziny i środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.U2	Obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością oraz zespołu WWR.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
2	E.1WW.K1	Ma świadomość wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej funkcji wobec dziecka.
3	E.1WW.K2	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym i poza rodzinnym.
4	E.1WW.K1	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy z różnych obszarów dyscyplin. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
5	E.1WW.K1	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny.
6	E.1WW.K2	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego oraz rodziną dziecka w zakresie opracowania profilu funkcjonalnego dziecka, ekomapy rodziny, oceny funkcjonalnej i IPWWR.



7	E.1WW.K2	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> – Modele funkcjonowania rodziny małego dziecka, systemowe ujęcie rodziny. – Model skoncentrowany na rodzinie i model społecznego wsparcia w środowisku – Czynniki warunkujące funkcjonowanie rodziny małego dziecka. – Ocena zasobów rodziny i ich wykorzystanie w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny - ekomapa. – Poznanie rodziny - analiza strategii, technik i narzędzi badawczych. – Organizacja życia rodziny z małym dzieckiem – zasady zgodności, jasności i konsekwencji w zakresie obowiązujących ról i reguł w rodzinie oraz jasnego wyznaczania granic w procesie terapeutycznym dziecka, zasoby rodziny a zasoby środowiska - skorelowanie działań. 		

2.2. Metodyka pracy z rodziną

Liczba godzin: 30

Metodyka pracy z rodziną		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2	Zna założenia systemowego ujęcia rodziny oraz modelu skoncentrowanego na rodzinie.
2	E.1WW.W2	Zna założenia modelu społecznego wsparcia w środowisku, w którym funkcjonuje rodzina.
3	E.1WW.W2	Zna specyfikę rodziny małego dziecka (jako środowiska wychowawczego), jej zadania i znaczenie.
4	E.1WW.W3	Zna podstawowe zasady współpracy z rodziną uwzględniając przy tym, możliwości i potrzeby poszczególnych jej członków (matek, ojców, rodzeństwa).
5	E.1WW.W3	Zna metody, techniki, narzędzia służące do rozpoznania potrzeb i zasobów rodzinnych.
6	E.1WW.W2	Zna możliwości wykorzystywania zasobów rodzinnych oraz środowiska pozarodzinnego w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
7	E.1WW.W2	Zna podstawowe metody, techniki i narzędzia oceny relacji pomiędzy rodzicami a dzieckiem oraz środowiskiem pozarodzinnym.
8	E.1WW.W2	Zna zasady budowania relacji pomiędzy rodzicami a dziećmi – prawidłowości i zakłócenia.
9	E.1WW.W2	Zna i rozumie zagadnienie psychoedukacji oraz wsparcia psychopedagogicznego rodziców lub opiekunów dziecka z zagrożonym

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		rozwojem, z zaburzeniami rozwojowymi, ze stwierdzoną niepełnosprawnością.
10	E.1WW.W2	Zna standardy bycia z rodziną w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny, zgodnie z przyjętym modelem skoncentrowanym na rodzinie.
11	E.1WW.W2	Posiada podstawową wiedzę dotyczącą procesów komunikacji interpersonalnej (w rodzinie).
12	E.1WW.W2	Posiada wiedzę na temat mechanizmów transmisji oddziaływań rodzicielskich.
13	E.1WW.W3	Wie, jak należy rozpoznawać i określać zasoby rodzinne, zna rozwiązania organizacyjne,
14	E.1WW.W2	Zna modele funkcjonowania rodziny małego dziecka, w tym dziecka z zaburzeniami rozwojowymi w środowisku społecznym, adekwatnie do sytuacji w jakiej się znajduje.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2	Potrąfi wykorzystywać systemowe ujęcia rodziny oraz założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
2	E.1WW.U2	Potrąfi rozpoznawać potrzeby oraz zasoby rodzinne, zestawiać dane istotne dla przygotowania ekomapy rodziny i środowiska pozarodzinnego.
3	E.1WW.U2	Potrąfi znaleźć sposoby i drogi oddziaływań do zaspokajania potrzeb rodziny.
4	E.1WW.U2	Potrąfi wykorzystywać i rozwijać zasoby rodzinny w procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
5	E.1WW.U2	Potrąfi organizować pracę w zespołach WWR, przy uwzględnianiu poszczególnych modeli współpracy, potrąfi ocenić jakość organizacji pracy zespołu WWR, potrąfi dostosowywać modele współpracy zespołu WWR do potrzeb dziecka i rodziny oraz ich środowiska pozarodzinnego.
7	E.1WW.U2	Potrąfi analizować sytuacje życia rodzin w powiązaniu z teoretycznym podejściem i uwarunkowaniami socjalno-bytowymi z uwzględnieniem potrzeb dziecka.
8	E.1WW.U2	Posiada umiejętności w zakresie przekazywania informacji dotyczących profilu funkcjonalnego dziecka, wyników oceny funkcjonalnej oraz propozycji działań wspierających dziecko i rodzinę, określonych w indywidualnym planie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR).
9	E.1WW.U2	Potrąfi planować psychoedukację oraz wsparcie psychopedagogiczne rodziców i opiekunów dziecka z zagrożonym rozwojem.
10	E.1WW.U2	Posiada umiejętność prezentowania własnych pomysłów, wątpliwości i sugestii, popierając je argumentacją w kontekście koncepcji naukowych, udokumentowanych badaniach naukowych.
11	E.1WW.U2	Obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością oraz zespołu WWR.
		Kompetencje społeczne



1	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
2	E.1WW.K1	Ma świadomość wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej funkcji wobec dziecka.
3	E.1WW.K2	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym i poza rodzinnym.
4	E.1WW.K1	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy z różnych obszarów dyscyplin. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
5	E.1WW.K1	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny.
6	E.1WW.K2	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego oraz rodziną dziecka w zakresie opracowania profilu funkcjonalnego dziecka, ekomapy rodziny, oceny funkcjonalnej i IPWWR.
7	E.1WW.K2	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.

Treści programowe

- Funkcje i zadania rodziny małego dziecka zagrożonego niepełnosprawnością lub ze zdiagnozowaną niepełnosprawnością, typy wsparcia rodziny.
- Rodzina w procesie terapeutycznym zasady planowania międzysektorowego wsparcia rodziny w środowisku, w tym piecza zastępcza.
- Poznanie rodziny - analiza strategii, technik i narzędzi badawczych.
- Metodyka pracy z rodziną dziecka zagrożonego lub z niepełnosprawnością.
- Kształtowanie relacji wewnątrz rodziny: więź emocjonalna, spójność rodziny, adaptacja do sytuacji, elastyczność w przystosowaniu się rodziny, budowa wzajemnego zaufania, autonomia i integracja przy poszanowaniu indywidualności każdego członka rodziny.
- Proces komunikacji w rodzinie i z rodziną (zasady i sposoby przekazywania informacji, zasady planowania rozmów z wykorzystaniem technik komunikacji interpersonalnej).
- Wsparcie emocjonalne i społeczne rodziny w zespole WWR (rola wsparcia, typy wsparcia, programy wsparcia, zasady udzielania wsparcia, spójność działań zespołu WWR).
- Organizacja życia rodziny z małym dzieckiem – The Routines-Based Interview™ (RBI)- wywiad oparty na rutynach



2.3. Trening umiejętności wychowawczych

Liczba godzin: 15

Trening umiejętności wychowawczych		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2	Zna podstawowe metody, techniki i narzędzia oceny relacji pomiędzy rodzicami a dzieckiem oraz środowiskiem pozarodzinnym.
2	E.1WW.W2	Zna zasady budowania relacji pomiędzy rodzicami a dziećmi – prawidłowości i zakłócenia.
3	E.1WW.W2	Zna i rozumie zagadnienie psychoedukacji oraz wsparcia psychopedagogicznego rodziców lub opiekunów dziecka z zagrożonym rozwojem, z zaburzeniami rozwojowymi, ze stwierdzoną niepełnosprawnością.
4	E.1WW.W2	Zna i rozumie zasady przeprowadzania treningów umiejętności wychowawczych.
5	E.1WW.W2	Zna standardy bycia z rodziną w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny, zgodnie z przyjętym modelem skoncentrowanym na rodzinie.
6	E.1WW.W2	Posiada podstawową wiedzę dotyczącą procesów komunikacji interpersonalnej (w rodzinie).
7	E.1WW.W2	Posiada wiedzę na temat mechanizmów transmisji oddziaływań rodzicielskich.
8	E.1WW.W3	Wie, jak należy rozpoznawać i określać zasoby rodzinne, zna rozwiązania organizacyjne.
9	E.1WW.W2	Zna modele funkcjonowania rodziny małego dziecka, w tym dziecka z zaburzeniami rozwojowymi w środowisku społecznym, adekwatnie do sytuacji w jakiej się znajduje.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2	Potrafi wykorzystywać systemowe ujęcia rodziny oraz założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
2	E.1WW.U2	Potrafi znaleźć sposoby i drogi oddziaływań do zaspokajania potrzeb rodziny.
3	E.1WW.U2	Potrafi sprawnie posługiwać się wybranymi ujęciami teoretycznymi w celu analizowania podejmowanych działań praktycznych.
4	E.1WW.U2	Potrafi wykorzystywać i integrować wiedzę teoretyczną z zakresu psychologii oraz powiązanych z nią dyscyplin w celu analizy złożonych problemów wychowawczych, opiekuńczych, pomocowych i terapeutycznych, a także diagnozowania i projektowania działań praktycznych.
5	E.1WW.U2	Potrafi wybrać i zastosować właściwe metody i techniki socjoterapeutyczne istotne z punktu widzenia prowadzonej pracy z grupą.



6	E.1WW.U2	Potrafi planować i realizować treningi umiejętności wychowawczych, społecznych, których celem jest zwiększenie potencjału rodziny, integracja i włączenie społeczne.
7	E.1WW.U2	Posiada umiejętność prezentowania własnych pomysłów, wątpliwości i sugestii, popierając je argumentacją w kontekście koncepcji naukowych, udokumentowanych badaniach naukowych.
8	E.1WW.U2	Obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością oraz zespołu WWR.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
2	E.1WW.K1	Ma świadomość wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej funkcji wobec dziecka.
3	E.1WW.K2	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym i poza rodzinnym.
4	E.1WW.K1	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy z różnych obszarów dyscyplin. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
5	E.1WW.K1	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny.
6	E.1WW.K2	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego oraz rodziną dziecka w zakresie opracowania profilu funkcjonalnego dziecka, ekomapy rodziny, oceny funkcjonalnej i IPWWR.
7	E.1WW.K2	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">– Kształtowanie relacji wewnątrz rodziny: więź emocjonalna, spójność rodziny, adaptacja do sytuacji, elastyczność w przystosowaniu się rodziny, budowa wzajemnego zaufania, autonomia i integracja przy poszanowaniu indywidualności każdego członka rodziny.– Proces komunikacji w rodzinie i z rodziną (zasady i sposoby przekazywania informacji, zasady planowania rozmów z wykorzystaniem technik komunikacji interpersonalnej).– Treningi umiejętności wychowawczych – rodzaje, zasady, sposoby przeprowadzania:<ul style="list-style-type: none">– jak efektywnie komunikować się z dzieckiem,– jak rozpoznawać jego emocje i poprawnie na nie reagować,– jaka jest rola zabawy i jak bawić się z dzieckiem,– czym są granice, dlaczego ich potrzebujemy i jak je ustalić,– jak wychować dziecko na niezależnego młodego człowieka.		



2.4. Prawne aspekty wsparcia rodziny

Prawne aspekty wsparcia rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna regulacje prawne dotyczące dziecka w polskim systemie prawnym.
2	E.1WW.W2.	Zna prawa i obowiązki rodziców, w tym aspekty prawne związane z opieką kuratorską, ograniczeniem lub pozbawieniem praw rodzicielskich.
3	E.1WW.W2.	Zna zakres obowiązków terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży w przypadku podejrzenia przestępstwa lub łamania prawa przeciwko dzieciom i młodzieży, np. w sytuacji zaniedbywania, wykorzystania seksualnego, przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej.
Umiejętności		
1	E.2WW.U2.	Potrafi dokonać omówić prawne aspekty opieki środowiskowej poprzez analizę sytuacji dziecka i jego otoczenia prawnej.
2	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać analizy organizacji opieki i wychowania małego dziecka i systemu wsparcia rodziny w Polsce.
Kompetencje społeczne		
1	E.2WW.K1.	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym.
2	E.2WW.K3.	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy pedagogicznej. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
3	E.2WW.K3.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
4	E.2WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego oraz rodziną dziecka w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka.
5	E.2WW.K3.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.
6	E.2WW.K3.	Ma świadomość o wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej i ochronnej funkcji wobec dziecka.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Regulacje prawne dotyczące dziecka i rodziny w polskim systemie prawnym. - Prawa i obowiązki rodziców, w tym aspekty prawne związane z opieką kuratorską, ograniczeniem lub pozbawieniem praw rodzicielskich. - Prawne i etyczne kwestie związane ze zgodą na leczenie. 		



- Aspekty prawne dotyczące sytuacji bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia niepełnoletniego.
- Obowiązki terapeuty środowiskowego dzieci i młodzieży w przypadku podejrzenia przestępstwa lub łamania prawa przeciwko dzieciom i młodzieży, np. w sytuacji zaniedbywania, wykorzystania seksualnego, przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej.
- Aspekty prawne związane z wykroczeniami niepełnoletnich i ich sposobami rozwiązywania, np. mediacje w sprawach karnych.



3. Moduł: Biomedyczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Liczba godzin: 105

Moduł: Biomedyczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie biologiczne podstawy rozwoju, anatomię i fizjologię układu nerwowego, narządów zmysłów, posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń neurorozwojowych i sensorycznych u małego dziecka, zna podstawy neuropsychologii.
2	E.1WW.W1.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę dotyczącą zakresu opieki pediatrycznej nad dzieckiem zdrowym i chorym, w tym wcześniakiem oraz opieki pielęgniarki i położnej środowiskowej, opieki specjalistycznej, m.in. w zakresie genetyki, neonatologii, neurologii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej, fizjoterapii, okulistyki, audiologii i laryngologii.
3	E.1WW.W1.	Zna rodzaje i zakres badań oraz programów profilaktyki rozwoju dziecka oraz zna zadania i rolę lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki i położnej środowiskowej i lekarzy specjalistów w zespole WWR.
4	E.1WW.W1.	Zna zakres badań podstawowych i specjalistycznych oraz ich znaczenie w procesie diagnostycznym i oceny funkcjonalnej oraz planowaniu postępowania terapeutycznego, szczególnie w odniesieniu do określenia przyczyn i miejsca zaburzeń (struktury i funkcji ciała), mających wpływ na podejmowane przez dziecko aktywności.
5	E.1WW.W1.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów i stopni uszkodzenia CUN z uwzględnieniem Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Programów Zdrowotnych ICD oraz Międzynarodowej Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF.
6	E.1WW.W1.	Zna rodzaje i kryteria zaburzeń neurorozwojowych i psychicznych pojawiających się w okresie wczesnego dzieciństwa (0-3 lat) i średniego dzieciństwa (3-6 lat), zna i rozumie znaczenie rozpoznania klinicznego (diagnozy nozologicznej) w procesie oceny funkcjonalnej dziecka oraz w planowaniu wsparcia terapeutycznego i środowiskowego.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1.	Potrafi dokonać charakterystyki zadań lekarza pediatry w profilaktyce pierwotnej i wtórnej oraz lekarzy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (m.in. neurologa, genetyka, audiologa, okulisty, psychiatry dziecięcego, lekarza rehabilitacji medycznej).
2	E.1WW.U1.	Potrafi analizować i interpretować biologiczne podstawy rozwoju; analizować anatomię i fizjologię układu nerwowego, wykorzystywać

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		wiedzę z zakresu podstaw neonatologii, genetyki, neurologii, fizjoterapii, psychiatrii dziecięcej, okulistyki i laryngologii w określeniu uwarunkowań zaburzeń funkcji i aktywności dziecka, mających wpływ na jego funkcjonowanie i rozwój oraz jakość życia rodziny.
3	E.1WW.U1.	Nabywa umiejętności diagnozy różnicowej zaburzeń psychicznych wieku rozwojowego i zaburzeń wynikających z dysfunkcji OUN nabytych w okresie prenatalnym, okołoporodowym, postnatalnym, potrafi określić sygnały ostrzegawcze w przebiegu rozwoju małego dziecka.
4	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować choroby wieku dziecięcego i choroby przewlekłe u dzieci, oraz zaburzenia rozwojowe pojawiające się w okresie wczesnego dzieciństwa (0-3 lat) i średniego dzieciństwa (3-6 lat), w tym w zakresie reakcji na bodźce, zachowania, emocji, więzi, interakcji społecznych, komunikacji i procesów poznawczych, potrafi przedstawić ich etiopatogenezę i objawy kliniczne używając odpowiedniej terminologii, wskazać ubytki struktury i funkcji organizmu, powiązać je ze zmianą aktywności codziennej dziecka i jego uczestnictwem w życiu społecznym.
5	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować przebieg badania pediatrycznego, neurologicznego oraz w zakresie psychiatrii dziecięcej.
6	E.1WW.U1.	Stosuje prawidłowo terminy określające najczęstsze zespoły objawów zaburzeń rozwojowych u dziecka.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych



Treści programowe

- Pediatria opieka nad małym dzieckiem w tym opieka neonatologiczna, opieka pielęgniarki i położnej środowiskowej, profilaktyka pediatryczna - bilanse zdrowia, szczepienia ochronna, psychohigiena-charakterystyka, sygnały ostrzegawcze w rozwoju dziecka.
- Wcześnieństwo - charakterystyka, zagrożenia, zadania opieki neonatologicznej, zaburzenia w okresie noworodkowych, aranżacja środowiska.
- Opieka specjalistyczna nad dzieckiem z zaburzeniami rozwojowymi: cele, przebieg, wskazania do konsultacji, diagnoza i procedury postępowania, choroby wieku dziecięcego i choroby przewlekłe u dzieci oraz zaburzenia rozwojowe pojawiające się w okresie wczesnego dzieciństwa (0-3 lat) i średniego dzieciństwa (3-6 lat), w tym w zakresie reakcji na bodźce, zachowania, emocji, więzi, interakcji społecznych, komunikacji i procesów poznawczych.
- Standardy opieki nad kobietą w ciąży, noworodkiem i opieki pediatrycznej.
- Elementy neuropsychologii klinicznej dziecka - anatomia, funkcja, mechanizmy układu nerwowego, dysfunkcje i deficyty neuropsychologiczne w wybranych zaburzeniach neurorozwojowych, metody diagnozy neuropsychologicznej.
- Elementy neurologii dziecięcej: neurologiczna opieka nad małym dzieckiem - założenia, zakres i zadania, ocena neurorozwojowa dziecka, charakterystyka zaburzeń neurologicznych wieku dziecięcego, rokowania w leczeniu, zasady postępowania terapeutycznego.
- Elementy genetyki klinicznej, poradnictwo genetyczne dla rodzin, genetyczne uwarunkowania zaburzeń rozwojowych dziecka, zespoły zaburzeń.
- Elementy psychiatrii dzieci i młodzieży, poradnictwo i ochrona zdrowia psychicznego dziecka, opieka i wsparcie rodziny, klasyfikacja i charakterystyka zaburzeń psychicznych i neurorozwojowych w okresie wczesnego dzieciństwa (0- 3 lat)i średniego dzieciństwa (3-6 lat).
- Fizjoterapia pediatryczna: uwarunkowania rozwoju ruchowego, zaburzenia napięcia i kontroli pozycji i postawy, metody oceny rozwoju psychomotorycznego małego dziecka, rola fizjoterapeuty w zespole WWR.
- Pierwsza pomoc przedmedyczna pediatryczna.
- Rola zespołu medycznego w zespole transdyscyplinarnym WWR.

1.1. Pediatria opieka nad małym dzieckiem

Liczba godzin: 15

Pediatria opieka nad małym dzieckiem		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie medyczne podstawy wczesnego wspomagania rozwoju i wczesnej interwencji terapeutycznej.
2	E.1WW.W1.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę dotyczącą opieki pediatrycznej nad dzieckiem zdrowym i chorym.
3	E.1WW.W1.	Zna i rozumie zagadnienie poradnictwa laktacyjnego.



4	E.1WW.W1.	Zna i rozumie biologiczne podstawy rozwoju. Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń rozwojowych z uwzględnieniem wiedzy z zakresu neonatologii dziecięcej.
5	E.1WW.W1.	Zna choroby wieku dziecięcego i choroby przewlekłe u dzieci, a w tym ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów i stopni uszkodzenia CUN z uwzględnieniem obowiązującej klasyfikacji zaburzeń i chorób ICD
6	E.1WW.W1.	Zna i rozumie zagadnienie diagnozy pediatrycznej małego dziecka, w tym wcześniaka, zagrożonego zaburzeniami rozwoju.
		Umiejętności
1	E.1WW.U1.	Potrafi analizować medyczne podstawy wczesnego wspomagania rozwoju i wczesnej interwencji terapeutycznej.
2	E.1WW.U1.	Potrafi dokonać charakterystyki zadań pediatry w profilaktyce pierwotnej i wtórnej
3	E.1WW.U1.	Potrafi analizować i interpretować biologiczne podstawy rozwoju; analizować anatomię i fizjologię układu nerwowego, wykorzystywać wiedzę z zakresu podstaw neonatologii.
4	E.1WW.U1.	Potrafi określić sygnały ostrzegawcze w przebiegu rozwoju małego dziecka.
5	E.1WW.U1.	Potrafi określać choroby wieku dziecięcego i choroby przewlekłe u dzieci.
6	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować przebieg badania pediatrycznego.
7	E.1WW.U1.	Potrafi interpretować diagnozę pediatryczną małego dziecka, w tym wcześniaka, zagrożonego zaburzeniami rozwoju.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.



6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Wczesniactwo- charakterystyka, zagrożenia, zadania opieki neonatologicznej. - Zaburzenia w okresie noworodkowych w tym poradnictwo laktacyjne. - Pediatria opiece nad małym dzieckiem w tym opieka neonatologiczna. - Profilaktyka pediatryczna - bilanse zdrowia, szczepienia ochronna, psychohigiena-charakterystyka. - Sygnały ostrzegawcze w rozwoju pediatrycznym dziecka. - Opieka pediatryczna nad dzieckiem chorym- cele, przebieg, wskazania do konsultacji, diagnoza i procedury postępowania, choroby wieku dziecięcego i choroby przewlekłe u dzieci. - Standardy opieki nad kobietą w ciąży, noworodkiem i opieki pediatrycznej. 		

1.2. Neuropsychologia kliniczna dziecka

Liczba godzin: 20

Neuropsychologia kliniczna dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna i rozumie podstawy neuropsychologii.
2	E.1WW.W1.	Zna i rozumie biologiczne podstawy rozwoju, anatomie i fizjologię układu nerwowego. Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń neurorozwojowych u małego dziecka z uwzględnieniem wiedzy z zakresu anatomii i fizjologii mózgu.
3	E.1WW.W2.	Zna rodzaje niepełnosprawności u dzieci i zaburzeń neurorozwojowych, w tym dziecięce zaburzenia rozwojowe w typie afazji, mózgowo-porażenie dziecięce, autystyczne spektrum zaburzeń i ADHD.
4	E.1WW.W1.	Posiada wiedzę na temat organizacji funkcji psychicznych w mózgu człowieka oraz metod badawczych wykorzystywanych w neuronaukach (np. EEG, PET, fMRI)
5	E.1WW.W3.	Zna i rozumie metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1.	Potrafi analizować i interpretować biologiczne podstawy rozwoju. Potrafi analizować anatomie i fizjologię układu nerwowego; skojarzyć miejsce uszkodzenia CUN z zaburzeniami rozwojowymi oraz określić wpływa ich na funkcjonowania psychospołeczne dziecka oraz warunkujące rozpoznanie kliniczne.
2	E.1WW.U2.	Potrafi analizować podstawy neuropsychologii.
3	E.1WW.U1.	Potrafi określać i analizować zaburzenia neurorozwojowe, w tym dziecięce zaburzenia rozwojowe w typie afazji, mózgowo-porażenie dziecięce, autystyczne spektrum zaburzeń i ADHD.
Kompetencje społeczne		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych.

Treści programowe

- Struktura i funkcje półkul mózgowych, płatów mózgowych i konsekwencje ich uszkodzenia, plastyczność neurorozwojowa w rozwoju małego dziecka.
- Neuropsychologiczne następstwa dysfunkcji mózgu: np. agnozja, apraksja, amnezja, afazja.
- Problematyka asymetrii funkcjonalnej półkul mózgowych.
- Metody badawcze w neuronaukach (np. EEG, PET, fMRI) i w neuropsychologii (testy „na organikę”, baterie testów), zastosowanie technik obrazowania w neuropsychologii.
- Mózgowe podłoże procesów językowych. Patogeneza i neuropsychologiczna diagnostyka afazji. Definicja afazji. Osiowe objawy afazji. Klasyfikacja afazji. Zmienność objawów i stopień nasilenie afazji. Proces diagnozy i terapii.
- Mózgowe podłoże dysleksji; kierunki diagnozy i terapii.
- Neurobiologiczne podłoże zaburzeń neurorozwojowych: ADHD, autyzm, niepełnosprawność intelektualna.

1.3. Neurologia dziecięca

Liczba godzin: 20

Neurologia dziecięca		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1	E.1WW.W1	Zna podstawy neurologii.
2	E.1WW.W1	Student ma podstawową, uporządkowaną wiedzę dotyczącą opieki neurologicznej nad dzieckiem zdrowym i chorym.
3	E.1WW.W1	Zna biologiczne podstawy rozwoju, anatomię i fizjologię układu. Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów i stopni uszkodzenia CUN z uwzględnieniem klasyfikacji zaburzeń i chorób ICD-10.
4	E.1WW.W1	Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń rozwojowych z uwzględnieniem wiedzy z zakresu neurologii dziecięcej.
5	E.1WW.W1	Zna kryteria diagnostyczne i warunkowania zespołów klinicznych o podłożu neurologicznym u małych dzieci.
		Umiejętności
1	E.1WW.U1.	Potrafi dokonać charakterystyki zadań neurologa w profilaktyce pierwotnej i wtórnej.
2	E.1WW.U1.	Potrafi analizować podstawy neurologii.
3	E.1WW.U1.	Potrafi analizować i interpretować biologiczne podstawy rozwoju, określić sygnały ostrzegawcze w przebiegu rozwoju małego dziecka.
4	E.1WW.U1.	Potrafi analizować anatomię i fizjologię układu nerwowego, scharakteryzować zespoły kliniczne neurologiczne występujące w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa.
5	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować przebieg badania neurologicznego.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych
Treści programowe		
- Poradnictwo neurologiczne– cele, zakres, formy.		



- Typy i rodzaje badań klinicznych w neurologii dziecięcej, znaczenie badań dodatkowych w procesie wczesnej interwencji i planowania pracy terapeutycznej.
- Charakterystyka wybranych zespołów klinicznych we wczesnej interwencji terapeutycznej (w tym m.in. zespoły napadowe, zaburzenia ruchu i postawy, tiki, zaburzenia neurorozwojowe, niepełnosprawność intelektualna, zaburzenia mowy, zaburzenia zachowania).
- Zadania lekarza neurologa w zespole interdyscyplinarnym.

1.4. Genetyczne zespoły zaburzeń

Liczba godzin: 10

Neurologia dziecięca		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1	Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń uwarunkowanych genetycznie.
2	E.1WW.W1	Student zna kryteria diagnostyczne w rozpoznaniach genetycznych.
3	E.1WW.W2.	Zna kryteria diagnostyczne i warunkowania zespołów klinicznych o podłożu genetycznym u małych dzieci.
4	E.1WW.W2.	Zna założenia, zakres i znaczenia poradnictwa genetycznego w procesie wczesnej interwencji terapeutycznej i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1.	Potrafi określić rodzaje badań genetycznych.
2	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować zespoły kliniczne w oparciu o kody ICD i określić wytyczne do postępowania we wczesnej interwencji.
3	E.1WW.U1.	Potrafi określić role i zadania poradnictwa genetycznego w procesie wsparcia dziecka i rodziny
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Poradnictwo genetyczne – cele, zakres, formy. - Typy i rodzaje badań klinicznych w genetyce, znaczenie badań genetycznych w procesie wczesnej interwencji i planowania pracy terapeutycznej. - Charakterystyka wybranych zespołów klinicznych we wczesnej interwencji terapeutycznej. - Zadania lekarza genetyka w zespole trans dyscyplinarnym. 		

1.5. Psychiatria dziecięca

Liczba godzin: 20

Psychiatria dziecięca		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę dotyczącą opieki psychiatrycznej nad dzieckiem zdrowym i chorym.
2	E.1WW.W1	Student ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów z uwzględnieniem obowiązujących klasyfikacji zaburzeń i chorób psychicznych ICD-10 i ICD 11.
3	E.1WW.W1	Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń rozwojowych z uwzględnieniem zaburzeń więzi i relacji małego dziecka w odniesieniu do klasyfikacji DC-03R.
4	E.1WW.W2.	Zna problematykę zaburzeń emocji i zachowania u dzieci, psychohigieny, profilaktyki i wczesnego rozpoznawania zaburzeń rozwoju.
5	E.1WW.W2.	Zna rodzaje niepełnosprawności u dzieci i zaburzeń neurorozwojowych, w tym autystyczne spektrum zaburzeń, ADHD.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1.	Potrafi dokonać charakterystyki zadań opieki psychiatrycznej w profilaktyce pierwotnej i wtórnej.
2	E.1WW.U2	Potrafi określić sygnały ostrzegawcze w przebiegu rozwoju małego dziecka.
3	E.1WW.U2.	Potrafi określać i analizować zaburzenia emocji i zachowania u dzieci; stosować psychohigienę, profilaktykę i wczesne rozpoznawanie zaburzeń rozwoju- omawia definicję, choroby i zaburzenia

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		psychicznego, które są charakterystyczne dla wieku dziecięcego, wczesnoszkolnego oraz dorastania.
4	E.1WW.U2.	Potrafi omówić i identyfikować czynniki ryzyka zaburzeń i kryzysów psychicznych występujące w wieku dziecięcym, wczesnoszkolnym i dorastania, sposoby oceny i kryteria diagnostyczne zaburzeń psychicznych charakterystyczne dla wieku dziecięcego i wczesnoszkolnego (według DSM i ICD); kryteria dot. rozpoznania stanów nagłych wymagających pilnej konsultacji lekarskiej.
5	E.1WW.U2.	Potrafi scharakteryzować przebieg badania psychiatrycznego.
6	E.1WW.U2.	Omawia formy w wspomaganie rozwoju, profilaktyki uniwersalnej i selektywnej w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym, ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Jest gotów do poszukiwania źródeł wiedzy dotyczących biomedycznych uwarunkowań rozwoju małego dziecka, mających na celu poznanie i wyjaśnienie powiązań między uszkodzeniem struktury ciała i funkcji ciała a psychospołeczno-motorycznym funkcjonowaniem dziecka.
3	E.1WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności, ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wsparcia rodziny i jego środowiska pozarodzinnego.
4	E.1WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, dostrzega potrzeby samodoskonalenia się.
5	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań, podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania wspierające, edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
6	E.1WW.K2	Wykorzystuje zdobytą wiedzę do analizy zdarzeń pedagogicznych

Treści programowe

- Poradnictwo psychiatryczne – cele, zakres, formy.
- Pojęcie normy. Klasyfikacja zaburzeń psychicznych.
- Typy i rodzaje badań klinicznych w psychiatrii dziecięcej, znaczenie badań dodatkowych w procesie wczesnej interwencji i planowania pracy terapeutycznej.
- Charakterystyka wybranych zespołów klinicznych we wczesnej interwencji terapeutycznej (w tym m.in. zaburzenia emocji i zachowania we wczesnym dzieciństwie, zaburzenia psychotyczne, stereotypie i natręctwa, psychiczne zaburzenia tolerancji pokarmowej, zaburzenia ze spektrum autyzmu, zaburzenia zachowania a ADHD, ADD, ODD) .
- System poradnictwa w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży we wsparciu rodziny dziecka z niepełnosprawnością.
- Zadania lekarza psychiatry dziecięcego w zespole interdyscyplinarnym
- Formy wspomaganie rozwoju, profilaktyki uniwersalnej i selektywnej w zakresie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1.6. Pierwsza pomoc przedmedyczna pediatria

Liczba godzin: 20

Pierwsza pomoc przedmedyczna pediatria		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1	Potrafi omówić prawne aspekty udzielania pierwszej pomocy.
2	E.1WW.W1	Potrafi omówić sposoby zabezpieczania różnych sytuacji zagrożenia życia.
3	E.1WW.W1	Wie, jak zachować się na miejscu zagrożenia bezpiecznie dla siebie.
4	E.1WW.W1	Zna teoretyczne aspekty postępowania z osobą nieprzytomną, resuscytacji, użycia AED.
5	E.1WW.W1	Potrafi teoretycznie scharakteryzować objawy padaczki, zaburzeń oddychania, cukrzycy, ataku serca, omdlenia.
6	E.1WW.W1	Zna zasady postępowania przy urazach i krwotokach.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi zabezpieczyć miejsce zdarzenia.
2	E.1WW.U2.	Potrafi postępować z poszkodowanym nieprzytomnym.
3	E.1WW.U2.	Potrafi bezpiecznie odwrócić poszkodowanego nieprzytomnego z brzucha na plecy, wykonać rękoczyn czoło-żuchwa, ułożyć w pozycji bocznej bezpiecznej.
4	E.1WW.U2.	Potrafi wykonać praktycznie resuscytację dorosłego, dziecka i niemowlęcia.
5	E.1WW.U2.	Potrafi użyć AED.
6	E.1WW.U2.	Potrafi postępować przy ataku padaczki, ataku serca, zranieniu, krwotoku.
7	E.1WW.U2.	W każdym z powyższych potrafi w sposób bezpieczny dla siebie i podopiecznych udzielić pierwszej pomocy przedmedycznej.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Współpracuje w grupie zadaniowej, wykazuje się empatią wobec poszkodowanych na pozoracjach.
2	E.1WW.K1.	Wykazuje się postawą opiekuńczą i pedagogiczną wobec poszkodowanych dzieci.
3	E.1WW.K1.	Dostrzega zagrożenia dla zdrowia i życia, zagrożenia społeczne.
4	E.1WW.K1.	Dostrzega przeszkody fizyczne dla niepełnosprawnych, zagrożenia zdrowotne.
5	E.1WW.K1.	Wykazuje zachowania prozdrowotne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Podstawy prawne w udzielaniu pierwszej pomocy. - Ocena sytuacji i zabezpieczenie miejsca zdarzenia. - Ocena stanu poszkodowanego. 		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



- Ćwiczenie oceny stanu poszkodowanego.
- Ocena stanu poszkodowanego leżącego na brzuchu.
- Zmiana pozycji z brzucha na plecy.
- Pozycja boczna bezpieczna teoria i praktyka.
- Zasady ogólne postępowania z nieprzytomnym.
- Resuscytacja dorosłych, dzieci i niemowląt.
- Metody użycia AED.
- Wzywianie pomocy.
- Postępowanie przy padaczce, omdleniu, cukrzycy, udarze, ataku serca.
- Urazy i krwotoki, złamania.
- Pozoracje podczas wszystkich tematów.

1.7. Fizjoterapia pediatryczna

Liczba godzin: 20

Fizjoterapia pediatryczna		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1	Zna i rozumie podstawy fizjoterapii w pracy z małym dzieckiem.
2	E.1WW.W1	Posiada wiedzę na temat mechanizmów powstawania zaburzeń rozwojowych z uwzględnieniem wiedzy z zakresu fizjoterapii pediatrycznej.
3	E.1WW.W1	Zna i rozumie biologiczne podstawy rozwoju małego dziecka. Posiada wiedzę na temat mechanizmów prawidłowego rozwoju psychomotorycznego małego dziecka.
4	E.1WW.W3	Zna stadia rozwoju motorycznego.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1.	Potrafi określić i scharakteryzować kluczowe obszary i umiejętności ruchowe dla osiągnięcia poszczególnych etapów rozwojowych dziecka
2	E.1WW.U3	Potrafi wykorzystywać podstawy fizjoterapii w pracy z małym dzieckiem
3	E.1WW.U1.	Potrafi analizować i interpretować biologiczne podstawy rozwoju. Potrafi skojarzyć miejsce uszkodzenia CUN z zaburzeniami funkcji percepcyjno-motorycznych
4	E.1WW.U3	Potrafi określić sygnały ostrzegawcze w przebiegu rozwoju motorycznym małego dziecka
5	E.1WW.U1.	Potrafi scharakteryzować zaburzenia funkcji ruchowych
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.



2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.

Treści programowe

- Ocena rozwoju motorycznego dziecka: kierunki prawidłowego rozwoju psychoruchowego noworodka i niemowlęcia, charakterystyka osiągnięć rozwojowych dziecka w pierwszym roku życia, ocena małego dziecka pod kątem funkcjonalnym w zakresie rozwoju małej motoryki (funkcji dłoni i chwytu), zabawy i umiejętności samoobsługi, rozwoju.
- Wskaźniki nieprawidłowego rozwoju psychoruchowego noworodka i niemowlęcia: charakterystyka nieprawidłowych wzorców ruchowych i odruchów neurologicznych.
- Charakterystyka osiągnięć rozwojowych dziecka w wieku żłobkowym i przedszkolnym, ze szczególnym uwzględnieniem osiągnięć funkcjonalnych w zakresie rozwoju ruchowego, zabawy, czynności samoobsługi oraz planowania motorycznego i logicznego (ocena dziecka okresie średniego dzieciństwa).
- Wczesna diagnostyka małego dziecka w aspekcie metod neurorozwojowych.
- Diagnostyka kliniczna z zakresu fizjoterapii w wybranych zaburzeniach rozwojowych u dzieci o charakterze globalnym i parcjalnym.
- Wady ortopedyczne narządu ruchu - charakterystyka najczęściej występujących wad wrodzonych i rozwojowych narządu ruchu.
- Zadania fizjoterapeuty w zespole trans dyscyplinarnym.



2. Moduł: Psychospołeczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej interwencji terapeutycznej

Liczba godzin: 85

Moduł: Psychospołeczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej interwencji terapeutycznej		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna główne założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
2	E.1WW.W2.	Zna główne założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie, pracy opartej na rutynach (RBI).
3	E.1WW.W2.	Zna możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
4	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu psychologii i pedagogiki uczenia się małego dziecka
5	E.1WW.W2.	Zna i rozumie etiopatogenezę zaburzeń i nieprawidłowości rozwojowych w kontekście biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
6	E.1WW.W2.	Zna psychologię rozwoju, w tym psychologię prenatalną, psychologię kliniczną i psychopatologię małego dziecka.
7	E.1WW.W2.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę z zakresu psychologicznych i społecznych teorii rozwoju dziecka oraz rozumie ich uwarunkowania w procesie WWR w odniesieniu do klasyfikacji ICF.
8	E.1WW.W2.	Zna i rozumie konteksty zdrowia oraz uwarunkowania rozwoju dziecka.
9	E.1WW.W2.	Zna oraz charakteryzuje mechanizmy uczenia się małego dziecka i teorie uczenia się.
10	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu teorii przywiązania, zna i rozumie mechanizmy zaburzeń więzi, ma podstawową, uporządkowaną wiedzę z teorii przywiązania i jej zastosowania w pracy z dzieckiem i rodziną.
11	E.1WW.W3.	Zna elementarną terminologię używaną w psycholingwistyce, rozumie jej zastosowanie w procesie wspomaganie rozwoju dziecka w zakresie komunikacji funkcjonalnej werbalnej i niewerbalnej, zna i rozumie zagadnienie kształtowania mowy i języka dziecka, ma uporządkowaną wiedzę na temat rozwoju mowy dziecka, zarówno w aspekcie biologicznym, jak i psychologicznym oraz społecznym, ma elementarną wiedzę dotyczącą procesów komunikowania interpersonalnego i społecznego oraz wiedzę dotyczącą klasyfikacji zaburzeń rozwoju mowy i języka.



12	E.1WW.W2.	Zna i rozumie zagadnienie niepełnosprawności i zagadnienie zagrożenia niepełnosprawnością.
13	E.1WW.W2.	Zna strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną.
14	E.1WW.W3.	Zna psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju percepcyjno-motorycznego wykorzystywane w procesie terapeutycznym dziecka z opóźnieniem rozwoju psychoruchowego.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2.	Potrafi zastosować założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną.
2	E.1WW.U2.	Umie dokonać oceny miejsca dziecka i rodziny w ujęciu systemowym w nawiązaniu do biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności
3	E.1WW.U2.	Potrafi określić czynniki warunkujące rozwój dziecka na podstawie znajomości koncepcji rozwoju człowieka.
4	E.1WW.U2.	Rozumie oraz potrafi wyjaśnić znaczenie międzysektorowego i transdyscyplinarnego podejścia w procesie wspomagania rozwoju małego dziecka oraz umie wskazać zależności między obszarami działań.
5	E.1WW.U2.	Potrafi analizować psychologiczno-pedagogiczne podstawy wczesnego wspomagania rozwoju i wczesnej interwencji terapeutycznej.
6	E.1WW.U2.	Potrafi analizować psychologię rozwoju, w tym psychologię prenatalną; potrafi analizować psychologię kliniczną i psychopatologię małego dziecka.
7	E.1WW.U1.	Potrafi określać etiopatogenezę zaburzeń i nieprawidłowości rozwojowych, w tym zaburzenia więzi i komunikacji u dziecka i mechanizmy ich powstawania.
8	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji aktywności małego dziecka, potrafi określić i scharakteryzować fazy rozwoju mowy dziecka, zachowań komunikacyjnych, uzasadnić ich znaczenie w nabywaniu kompetencji kluczowych.
9	E.1WW.U2.	Potrafi określać czynniki rozwoju i środowisko wychowawcze małego dziecka, niepełnosprawność i zagrożenie niepełnosprawnością, rodzaje niepełnosprawności u dzieci.
10	E.1WW.U2.	Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój z dzieckiem w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym, wczesnodziecięcym.
11	E.1WW.U2.	Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samoaktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym umiejętności projektowania działań wspierających włączenie społeczne dziecka i rodziny.
12	E.1WW.U3.	Potrafi planować i stosować metody pedagogiczne we wczesnym wspomaganiu rozwoju.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji zdarzeń rehabilitacyjnych i terapeutycznych w ramach działań WWR.
2	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.



3	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i rozwijania potencjału rodziny.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania wsparcia WWR.- Rozwój prawidłowy a rozwój zakłócony - czynniki warunkujące rozwój dziecka oraz programy wczesnej stymulacji (czynniki rozwoju i środowisko wychowawcze małego dziecka), w tym system przywiązaniowy w cyklu życia oraz w kontekście trudności w uczeniu się.- Zaburzenia rozwojowe - opóźnienie rozwoju - niepełnosprawność: etiologia, typy, rodzaje.- Rozpoznanie kliniczne a zaburzeniu funkcjonowania małego dziecka - sygnały ostrzegawcze.- Wieloprofilowość oddziaływań stymulacyjnych w procesie wspomagania rozwoju, analiza sfer rozwoju: rozwój percepcyjno-motoryczny, poznawczy, w zakresie komunikacji i emocjonalno-społeczny małego dziecka, wzajemne uwarunkowania zaburzeń - profilaktyka pierwotna i wtórna.- Proces uczenia małego dziecka wieku 0-6 lat – mechanizmy uczenia w aspekcie teorii J. Piageta, L. Wygotskiego, M. Montessori, modele wspomagania rozwoju w procesie uczenia.- Teoria przywiązania, podstawowe założenia, style przywiązania, praca z dzieckiem w zależności od stylu przywiązania, zaburzenia więzi u dzieci, profesjonalna opieka nad dziećmi z zaburzeniami więzi, wspieranie rozwoju bezpiecznej więzi – wskazówki dla rodziców, nauczycieli, opiekunów.- Psycholingwistyka ogólna i rozwojowa - wybrane teorie przyswajania języka przez dziecko, periodyzacja procesu przyswajania języka przez dziecko, rozwój mowy i zachowań komunikacyjnych małego dziecka: okres prelingwalny, przyswajanie systemu fonetyczno-fonologicznego, rozwój fleksji i składni, słownictwa, umiejętności w zakresie proktokonwersacji, cechy charakterystyczne wypowiedzi dzieci we wczesnym okresie nabywania języka (na podstawie analizy materiałów zapisanych), klasyfikacja zaburzeń rozwoju mowy i języka, kryteria diagnostyczne, sygnały ostrzegawcze w rozwoju mowy, języka i komunikacji.- Rodzicielstwo bliskości.- Strategie, techniki i narzędzia pracy terapeutycznej z dziećmi wspierające właściwy rozwój relacji przywiązaniowych i komunikacji funkcjonalnej.- Strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną, wspierające uczestnictwo i włączenie społeczne dziecka i rodziny.- Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju percepcyjno-motorycznego wykorzystywane w procesie terapeutycznym dziecka z opóźnieniem rozwoju psychoruchowego.- Teorie rozwojowe procesu uczenia małego dziecka w praktyce: budowania strategii zajęć wspomagających rozwój dziecka w codziennych aktywnościach (opartych na rutynie RBI), włączenie społeczne dziecka w grupie rówieśniczej, przygotowanie dziecka do podjęcia nauki w szkole oraz aktywne wsparcie adaptacji dziecka do edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej.- Zabawa – teorie, rozwój i formy zabawy, zabawa jako kluczowa aktywność w uczeniu się w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny, budowania wzajemnych relacji.		



2.1. Psychospołeczne uwarunkowania rozwoju małego dziecka w procesie uczenia się

Liczba godzin: 40

Psychospołeczne uwarunkowania rozwoju małego dziecka w procesie uczenia się		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna główne założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
2	E.1WW.W2.	Zna główne założenia modelu skoncentrowanego na rodzinie, pracy opartej na rutynach (RBI).
3	E.1WW.W2.	Zna możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania pracy terapeutycznej.
4	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu psychologii i pedagogiki uczenia się małego dziecka
5	E.1WW.W2.	Zna i rozumie etiopatogenezę zaburzeń i nieprawidłowości rozwojowych w kontekście biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności.
6	E.1WW.W2.	Zna psychologię rozwoju, w tym psychologię prenatalną, psychologię kliniczną i psychopatologię małego dziecka.
7	E.1WW.W2.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę z zakresu psychologicznych i społecznych teorii rozwoju dziecka oraz rozumie ich uwarunkowania w procesie WWR w odniesieniu do klasyfikacji ICF.
8	E.1WW.W2.	Zna i rozumie konteksty zdrowia oraz uwarunkowania rozwoju dziecka.
9	E.1WW.W2.	Zna oraz charakteryzuje mechanizmy uczenia się małego dziecka i teorie uczenia się.
	E.1WW.W2.	Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu teorii przywiązania, zna i rozumie mechanizmy zaburzeń więzi, ma podstawową, uporządkowaną wiedzę z teorii przywiązania i jej zastosowania w pracy z dzieckiem i rodziną.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi zastosować założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną.
2	E.1WW.U2.	Umie dokonać oceny miejsca dziecka i rodziny w ujęciu systemowym w nawiązaniu do biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności
3	E.1WW.U2.	Potrafi określić czynniki warunkujące rozwój dziecka na podstawie znajomości koncepcji rozwoju człowieka.
4	E.1WW.U2.	Rozumie oraz potrafi wyjaśnić znaczenie międzysektorowego i transdyscyplinarnego podejścia w procesie wspomagania rozwoju małego dziecka oraz umie wskazać zależności między obszarami działań.



5	E.1WW.U2.	Potrafi analizować psychologiczno-pedagogiczne podstawy wczesnego wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji terapeutycznej.
6	E.1WW.U2.	Potrafi analizować psychologię rozwoju, w tym psychologię prenatalną; potrafi analizować psychologię kliniczną i psychopatologię małego dziecka.
7	E.1WW.U1.	Potrafi określać etiopatogenezę zaburzeń i nieprawidłowości rozwojowych, w tym zaburzenia więzi i komunikacji u dziecka i mechanizmy ich powstawania.
8	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji aktywności małego dziecka, potrafi określić i scharakteryzować fazy rozwoju mowy dziecka, zachowań komunikacyjnych, uzasadnić ich znaczenie w nabywaniu kompetencji kluczowych.
9	E.1WW.U2.	Potrafi określać czynniki rozwoju i środowisko wychowawcze małego dziecka, niepełnosprawność i zagrożenie niepełnosprawnością, rodzaje niepełnosprawności u dzieci.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Możliwości i sposoby zastosowania biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności w pracy z dzieckiem i rodziną przez specjalistów na etapie diagnozy, planowania oraz realizowania wsparcia WWR. - Rozwój prawidłowy a rozwój zakłócony - czynniki warunkujące rozwój dziecka oraz programy wczesnej stymulacji (czynniki rozwoju i środowisko wychowawcze małego dziecka), w tym system przywiązaniowy w cyklu życia oraz w kontekście trudności w uczeniu się. - Zaburzenia rozwojowe - opóźnienie rozwoju - niepełnosprawność: etiologia, typy, rodzaje. - Rozpoznanie kliniczne a zaburzeniu funkcjonowania małego dziecka - sygnały ostrzegawcze. - Wieloprofilowość oddziaływań stymulacyjnych w procesie wspomaganie rozwoju, analiza sfer rozwoju: rozwój percepcyjno-motoryczny, poznawczy, w zakresie komunikacji i emocjonalno-społeczny małego dziecka, wzajemne uwarunkowania zaburzeń - profilaktyka pierwotna i wtórna. - Proces uczenia małego dziecka wieku 0-6 lat – mechanizmy uczenia w aspekcie teorii J. Piageta, L. Wygotskiego, M. Montessori, modele wspomaganie rozwoju w procesie uczenia. - Teoria przywiązania, podstawowe założenia, style przywiązania, praca z dzieckiem w zależności od stylu przywiązania, zaburzenia więzi u dzieci, profesjonalna opieka nad dziećmi z zaburzeniami więzi, wspieranie rozwoju bezpiecznej więzi – wskazówki dla rodziców, nauczycieli, opiekunów. - Rodzicielstwo bliskości. 		



- Teorie rozwojowe procesu uczenia małego dziecka w praktyce: budowania strategii zajęć wspomagających rozwój dziecka w codziennych aktywnościach (opartych na rutynie RBI), włączenie społeczne dziecka w grupie rówieśniczej, przygotowanie dziecka do podjęcia nauki w szkole oraz aktywne wsparcie adaptacji dziecka do edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej.

2.2. Psycholingwistyka rozwojowa- kształtowanie mowy u języka u dzieci

Liczba godzin: 10

Psycholingwistyka rozwojowa- kształtowanie mowy i języka u dzieci		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna i rozumie psycholingwistykę rozwojową.
2	E.1WW.W2.	Zna elementarną terminologię używaną w psycholingwistyce, rozumie jej zastosowanie w procesie wspomagania rozwoju dziecka w zakresie komunikacji funkcjonalnej werbalnej i niewerbalnej
3	E.1WW.W2.	Zna i rozumie zagadnienie kształtowania mowy i języka dziecka. Ma uporządkowaną wiedzę na temat rozwoju mowy dziecka zarówno w aspekcie biologicznym, jak i psychologicznym oraz społecznym.
4	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę dotyczącą procesów komunikowania interpersonalnego i społecznego
5	E.1WW.W2.	Ma wiedzę dotyczącą klasyfikacji zaburzeń mowy
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji zachowań językowych i komunikacyjnych
2	E.1WW.U2.	Potrafi stosować psycholingwistykę rozwojową, kształtować rozwój mowy i języka dziecka.
3	E.1WW.U2.	Ma elementarne umiejętności badawcze pozwalające na analizowanie przykładów z badań dotyczących językowego porozumiewania się; potrafi formułować wnioski, opracowywać i zaprezentować wyniki oraz proponować kierunki dalszych badań
4	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji aktywności małego dziecka, potrafi określić i scharakteryzować, fazy rozwoju mowy dziecka, zachowań komunikacyjnych, uzasadnić ich znaczenie w nabywaniu kompetencji kluczowych
5	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać charakterystyki zaburzeń rozwoju mowy i komunikacji
	E.1WW.U2.	Komunikować się ze specjalistami i osobami spoza środowiska pedagogicznego z uwzględnieniem obowiązujących norm językowych, przy pomocy różnych technik i kanałów komunikacyjnych;
Kompetencje społeczne		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Psycholingwistyka ogólna i rozwojowa - prezentacja dyscypliny (cel i przedmiot badań, krótki zarys historii badań). - Wybrane teorie przyswajania języka przez dziecko. - Periodyzacja procesu przyswajania języka przez dziecko. - Rozwój mowy i zachowań komunikacyjnych małego dziecka: okres prelingwalny, przyswajanie systemu fonetyczno- fonologicznego, rozwój fleksji i składni, słownictwa, umiejętności w zakresie proktokonwersacjach. - Cechy charakterystyczne wypowiedzi dzieci we wczesnym okresie nabywania języka (na podstawie analizy materiałów zapisanych). - Umiejętności językowe dziecka rozpoczynającego naukę w szkole. - Klasyfikacja zaburzeń mowy, kryteria diagnostyczne. 		

2.3. Strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i rodziną

Liczba godzin: 10

Strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i rodziną		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1	Zna podstawowe koncepcje rehabilitacji, edukacji, terapii małego dziecka akcentujące znaczenie zaburzeń percepcyjno-motorycznych w rozwoju małego dziecka
2	E.1WW.W2.	Zna psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju percepcyjno-motorycznego wykorzystywane w procesie terapeutycznym dziecka z opóźnieniem rozwoju psychoruchowego
3	E.2WW.W1	Zna metodykę edukacji banalnej, stymulacji i integracji sensorycznej.
4	E.1WW.W2.	Zna rolę wspomagania rozwoju intelektualnego małego dziecka.
5	E.2WW.W1.	Zna i rozumie metodykę wczesnej edukacji.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



6	E.2WW.W1.	Zna i rozumie metodykę wieloprofilowego usprawniania i organizacji współpracy w zespole trans dyscyplinarnym.
7	E.2WW.W1.	Zna i rozumie rolę warsztatu pracy specjalisty z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju.
		Umiejętności
1	E.1WW.U2.	Potrafi scharakteryzować okresy rozwojowe dziecka oraz wskazać kluczowe obszary wspomaganie rozwoju percepcyjno-motorycznego I poznawczego.
2	E.1WW.U2.	Potrafi określać rolę wspomaganie rozwoju intelektualnego.
3		Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój z dzieckiem w okresie wczesnego i średniego dzieciństwa.
4	E.2WW.U1.	Potrafi planować i realizować metodykę wczesnej edukacji.
5	E.2WW.U1.	Potrafi planować metodykę edukacji bazalnej, stymulacji i integracji sensorycznej.
6	E.1WW.U2.	Potrafi planować i stosować metody pedagogiczne we wczesnym wspomaganie rozwoju. Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samo aktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców jak i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy.
7	E.2WW.U1.	Potrafi planować metodykę wieloprofilowego usprawniania i organizacji współpracy w zespole trans dyscyplinarnym.
8	E.2WW.U1.	Potrafi określać rolę warsztatu pracy specjalisty z zakresu wczesnego wspomaganie rozwoju.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę do-kształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowa-nia odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edu-kacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Strategie i techniki w modelu behawioralno-poznawczo-rozwojowym w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną, wspierające uczestnictwo i włączenie społeczne dziecka i rodziny. - Stosowana Analiza Zachowania, zasady terapii behawioralne, podstawowe techniki pracy behawioralnej, wzmacnianie- fundamentem uczenia. - Podstawowe obszary oddziaływań terapeutycznych. - Ćwiczenia we wdrażaniu strategii behawioralnych w pracy z dziećmi zaburzeniami rozwojowymi. - Integracja percepcyjno-motoryczna - poziomy i etapy w procesie uczenia. - Metody wspomaganie rozwoju percepcyjno- motorycznego dziecka - cele i założenia - Metoda M.Ch Knillów i Weronik Sherborne- wspomaganie rozwoju ruchowego. - Integracja odruchów niemowlęcych. - Trening percepcyjno-motoryczny w procesie uczenia. 		



2.4. Metodyka wspomaganie rozwoju dziecka w codziennych aktywnościach (RBI)

Liczba godzin: 10

Metodyka wspomaganie rozwoju dziecka w codziennych aktywnościach (RBI)		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2	Zna założenia systemowego ujęcia rodziny oraz modelu skoncentrowanego na rodzinie.
2	E.1WW.W2	Zna założenia modelu społecznego wsparcia w środowisku, w którym funkcjonuje rodzina.
3	E.1WW.W2	Zna założenia programu opartego na wywiadzie na rutynach (RBI)
4	E.1WW.W3	Zna podstawowe zasady współpracy z rodziną uwzględniając przy tym, możliwości i potrzeby poszczególnych jej członków (matek, ojców, rodzeństwa).
5	E.1WW.W3	Zna metody, techniki, narzędzia służące do rozpoznania potrzeb i zasobów rodzinnych.
6	E.1WW.W2	Zna możliwości wykorzystywania zasobów rodzinnych oraz środowiska pozarodzinnego w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi określać czynniki rozwoju i środowisko wychowawcze małego dziecka, niepełnosprawność i zagrożenie niepełnosprawnością, rodzaje niepełnosprawności u dzieci.
2	E.1WW.U2.	Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój z dzieckiem w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa .
3	E.1WW.U2.	Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samoaktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym umiejętności projektowania działań wspierających włączenie społeczne dziecka i rodziny.
4	E.1WW.U3.	Potrafi planować i stosować metody pedagogiczne we wczesnym wspomaganie rozwoju.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę do kształcenia się i rozwoju osobistego.



2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
Teorie rozwojowe procesu uczenia małego dziecka w praktyce: <ul style="list-style-type: none"> - budowania strategii zajęć wspomagających rozwój dziecka w codziennych aktywnościach (opartych na rutynie RBI) - włączenie społeczne dziecka w grupie rówieśniczej, - przygotowanie dziecka do podjęcia nauki w szkole oraz aktywne wsparcie adaptacji dziecka do edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej. - Aranżacja przestrzeni czynności codziennych w planowaniu wsparcia 		

2.5. Zabawa- programy wspomagania rozwoju dziecka małego w wieku przedszkolnym

Liczba godzin: 15

Zabawa- programy wspomagania rozwoju dziecka małego w wieku przedszkolnym		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W2.	Zna i rozumie rolę zabawy i metody aktywizujące w pracy z małym dzieckiem; rolę socjalizacji i uspołeczniania dziecka.
2	E.2WW.W2.	Zna podstawowe koncepcje i teorie zabawy.
3	E.2WW.W2.	Zna etapy rozwojowe zabawy małego dziecka.
Umiejętności		
1	E.2WW.U2.	Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój z dzieckiem w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa.
2	E.2WW.U2.	Potrafi scharakteryzować okresy rozwojowe dziecka oraz wskazać kluczowe obszary w zakresie zabawy.
3	E.1WW.U2.	Potrafi określać rolę socjalizacji i uspołeczniania dziecka.
	E.1WW.U2.	Potrafi wykorzystywać zabawę i metody aktywizujące w pracy z małym dzieckiem.
4	E.2WW.U2.	Potrafi opracować i przeprowadzić zadania terapeutyczne do realizacji w domu, uwzględniając codzienne czynności rodziców.



5	E.2WW.U2.	Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samooaktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców jak i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy- opracować poradniki
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Dziecięca zabawa jako intensywny proces uczenia się małego dziecka. - Zabawa jako poznanie kluczowych umiejętności rozwojowych małego dziecka. - Zabawy jako budowanie relacji z dzieckiem. - Domowe laboratorium- domowy plac zabaw małego dziecka. - Jak bawić się z małym dzieckiem- konstruowanie scenariuszy zabaw i poradników dla rodziców.. 		

3. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurozwojowymi i wspieranie jego rodziny

Liczba godzin: 50

Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurozwojowymi i wspieranie jego rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna i rozumie uwarunkowania zaburzeń neurozwojowych, w tym zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń komunikacji, zaburzeń emocji i zachowania.
2	E.1WW.W2.	Zna mechanizmy zaburzeń przetwarzania sensorycznego oraz integracji percepcyjno-motorycznej u dziecka.
3	E2.WWW.W1.	Zna i rozumie założenia wieloprofilowego wspomaganie rozwoju dzieci z zaburzeniami neurozwojowymi w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa, w tym koncepcje strategii terapeutycznych stosowane w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną.



4	E.1WW.W2.	Zna i rozumie podstawy wczesnej interwencji logopedycznej dziecka z zaburzeniami karmienia, więzi i rozwoju komunikacji funkcjonalnej, w tym komunikacji językowej, zna rolę komunikacji prewerbalnej i niewerbalnej we wczesnym wspomaganiu rozwoju, zna mechanizm powstawania zaburzeń mowy i komunikacji z uwzględnieniem podstawowych czynności fizjologicznych w zakresie jedzenia.
5	E.1WW.W2.	Zna główne założenia komunikacji alternatywnej i wspomagającej w procesie rozwoju komunikacji małego dziecka oraz w procesie włączenia społecznego dziecka.
6	E.1WW.W2.	Zna prawidłowy przebiegu oceny funkcjonalnej rozwoju dziecka oraz zasobów rodziny i środowiska pozarodzinnego, ukierunkowanego na dobór strategii komunikacyjnych
7	E.1WW.W2.	Zna metody komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC), podstawy języka migowego, narzędzia i strategie komunikacyjne wspierające rozwój mowy i zachowania komunikacyjne.
8	E.1WW.W2.	Zna rolę środowiska społecznego we włączeniu dziecka do aktywności uczestnictwa i współdziałania.
9	E.1WW.W2.	Zna rodzaje niepełnosprawności u dzieci i zaburzeń neurorozwojowych.
		Umiejętności
1	E.1.WW.U2.	Potrafi określać i analizować zaburzenia neurorozwojowe, w tym zaburzenia ze spektrum autyzmu, zaburzenia komunikacji, zaburzenia emocji i zachowania, zaburzenia rozwoju intelektualnego, potrafi dokonać charakterystyki obszarów kluczowych oraz analizy zachowań dziecka z uwzględnieniem podejścia behawioralno-poznawczo-rozwojowego.
2	E.2.WW.U1.	Potrafi dokonać oceny umiejętności komunikacyjnych dziecka w aspekcie zachowań niewerbalnych - opracować profil umiejętności komunikacyjnych małego dziecka oraz ocenę zasobów w tym potencjału i barier środowiska, w którym dziecko i rodzina funkcjonuje.
3	E.1.WW.U2.	Potrafi omówić założenia komunikacji wspomagającej i alternatywnej z rodzicami.
4	E.1.WW.U2.	Potrafi właściwie dobierać strategie komunikacyjne, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój komunikacji z dzieckiem z w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym, uwzględniając poziom funkcjonowania dziecka do realizacji w domu oraz środowisku pozarodzinnym, w tym przedszkolach i innych formach wychowania przedszkolnego.
5	E.1.WW.U2.	Potrafi stosować strategie komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC), z zastosowaniem metod i technik AAC.
6	E.1.WW.U2.	Potrafi analizować przebieg rehabilitacji dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi.
7	E.1.WW.U2.	Potrafi realizować programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka i wczesnej interwencji.
8	E.1.WW.U3.	Potrafi planować i realizować zajęcia z zastosowaniem metod oddziaływania psychopedagogicznego we wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi.



9	E.1.WW.U3.	Potrafi stosować ćwiczenia i zabawy stosownie do przyjętej strategii postępowania w edukacji i terapii dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi.
10		Potrafi określić cele i zadania wczesnej interwencji logopedycznej
11	E.1.WW.U3.	Potrafi zastosować prawidłowe pozycjonowanie dziecka, wykonać masaż logopedyczny oraz dobrać i przeprowadzić trening karmienia, udzielić wsparcia informacyjnego i terapeutycznego w zakresie czynności fizjologicznych (ssanie, połykanie, gryzienie, oddech) dziecka w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym oraz jego rodzinie.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.

Treści programowe

- Dziecko z zaburzeniami neurorozwojowymi, zaburzeniami emocji i zachowania – profil funkcjonalny dziecka, z uwzględnieniem diagnozy kryterialnej według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-11), klasyfikacji diagnostycznej zaburzeń psychicznych i rozwojowych w okresie niemowlęctwa i wczesnego dzieciństwa DC:0-3, w kontekście ICF.
- Uwarunkowania zaburzeń neurorozwojowych a udokumentowane naukowo strategie postępowania terapeutycznego.
- Wielospecjalistyczna ocena funkcjonalna dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi, w tym z zaburzeniami ze spektrum autyzmu, zaburzeniami komunikacji, zaburzeniami emocji i zachowania, zaburzeniami rozwoju intelektualnego.
- Wczesna interwencja logopedyczna - cele i zadania w czynnościach codziennych rodziny, czynniki wspierające, opóźniające i zaburzające możliwości oraz umiejętności prelingwalne noworodka, niemowlęcia i małego dziecka, opieka i pielęgnacja noworodka i niemowlęcia jako czynności wspierające rozwój mowy, wpływ zaburzeń karmienia i dysfagii na rozwój dziecka, opieka i pielęgnacja noworodka i niemowlęcia jako czynności wspierające możliwości rozwoju mowy oraz zabezpieczające przed rozwijaniem zaburzeń karmienia, dobór metod i akcesoriów wspierających rozwój strefy orofacialnej podczas karmienia, współpraca z innymi specjalistami w ramach prowadzonej terapii i postępowania profilaktycznego, współpraca z rodzicami w zakresie wspierania rozwoju intencji komunikacji u dziecka, treningi pozycjonowania dziecka oraz treningi pielęgnacji i karmienia, poradnictwo laktacyjne.
- Komunikacja alternatywna i wspomagająca (AAC), poziomy komunikacji AAC, profil funkcjonalny umiejętności komunikacyjnych, zastosowanie wspomagających i alternatywnych metod komunikacji, strategie pracy nad kluczowymi umiejętnościami w komunikacji (intencja, personalizacja, naprzemiennosc, proszenie, dokonywanie wyboru, współdziałanie), planowanie pracy z dzieckiem AAC, rodzaje, dobór oraz wykorzystanie środków technicznych do komunikacji dwustronnej dziecka z otoczeniem i otoczenia z dzieckiem.



3.1. Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi

Liczba godzin: 20

Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna i rozumie uwarunkowania zaburzeń neurorozwojowych, w tym zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń komunikacji, zaburzeń emocji i zachowania.
2	E.1WW.W2.	Zna mechanizmy zaburzeń przetwarzania sensorycznego oraz integracji percepcyjno-motorycznej u dziecka.
3	E2.WWW.W1.	Zna i rozumie założenia wieloprofilowego wspomaganie rozwoju dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa, w tym koncepcje strategii terapeutycznych stosowane w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną.
Umiejętności		
1	E.1.WW.U2.	Potrąfi określać i analizować zaburzenia neurorozwojowe, w tym zaburzenia ze spektrum autyzmu, zaburzenia komunikacji, zaburzenia emocji i zachowania, zaburzenia rozwoju intelektualnego, potrafi dokonać charakterystyki obszarów kluczowych oraz analizy zachowań dziecka z uwzględnieniem podejścia behawioralno-poznawczo-rozwojowego.
5	E.1.WW.U2.	Potrąfi analizować przebieg rehabilitacji dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi .
	E.1.WW.U2.	Potrąfi realizować programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej interwencji.
	E.1.WW.U3.	Potrąfi planować i realizować zajęcia z zastosowaniem metod oddziaływania psychopedagogicznego we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami neurorozwojowymi.
	E.1.WW.U3.	Potrąfi stosować ćwiczenia i zabawy stosownie do przyjętej strategii postępowania w edukacji i terapii dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



4	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Dziecko z zaburzeniami neurorozwojowymi, zaburzeniami emocji i zachowania – profil funkcjonalny dziecka, z uwzględnieniem diagnozy kryterialnej według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-11), klasyfikacji diagnostycznej zaburzeń psychicznych i rozwojowych w okresie niemowlęctwa i wczesnego dzieciństwa DC:0-3, w kontekście ICF. - Uwarunkowania zaburzeń neurorozwojowych a udokumentowane naukowo strategie postępowania terapeutycznego. - Wielospecjalistyczna ocena funkcjonalna dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi, w tym z zaburzeniami ze spektrum autyzmu, zaburzeniami komunikacji, zaburzeniami emocji i zachowania, zaburzeniami rozwoju intelektualnego. 		

3.2. Komunikacja wspomagająca i alternatywna (AAC)

Liczba godzin: 15

Komunikacja wspomagająca i alternatywna (AAC)		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Zna główne założenia komunikacji alternatywnej i wspomagającej w procesie rozwoju komunikacji małego dziecka oraz w procesie włączenia społecznego dziecka.
2	E.1WW.W2.	Zna prawidłowy przebiegu oceny funkcjonalnej rozwoju dziecka oraz zasobów rodziny i środowiska pozarodzinnego, ukierunkowanego na dobór strategii komunikacyjnych.
3	E.1WW.W2.	Zna metody komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC), podstawy języka migowego, narzędzia i strategie komunikacyjne wspierające rozwój mowy i zachowania komunikacyjne.
Umiejętności		
2	E.2.WW.U1.	Potrąfi dokonać oceny umiejętności komunikacyjnych dziecka w aspekcie zachowań niewerbalnych - opracować profil umiejętności komunikacyjnych małego dziecka oraz ocenę zasobów w tym potencjału i barier środowiska, w którym dziecko i rodzina funkcjonuje.
3	E.1.WW.U2.	Potrąfi omówić założenia komunikacji wspomagającej i alternatywnej z rodzicami.
4	E.1.WW.U2.	Potrąfi właściwie dobierać strategie komunikacyjne, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		komunikacji z dzieckiem z w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym, uwzględniając poziom funkcjonowania dziecka do realizacji w domu oraz środowisku pozarodzinnym, w tym przedszkolach i innych formach wychowania przedszkolnego.
5	E.1.WW.U2.	Potrafi stosować strategie komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC), z zastosowaniem metod i technik AAC.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Pojęcie komunikacji alternatywnej i wspomagającej (AAC). - Komunikacja na poziomie przedsymbolicznym- sygnały sensoryczne a wyzwalanie aktywności. - Komunikacja na poziomie symboli konkretnych – system kalendarzowy (metodyka wprowadzania pojęć). - Komunikacja na poziomie symboli abstrakcyjnych. - Ocena predyspozycji dziecka do zastosowania wspomagających i alternatywnych metod komunikacji. - Zasady doboru metod alternatywnych i wspomagających komunikacji. - Porozumiewanie się z użyciem AAC- zasady pracy z dzieckiem. - Rodzaje, dobór oraz wykorzystanie środków technicznych do komunikacji z dzieckiem niepełnosprawnym. 		

3.3. Wczesna interwencja logopedyczna

Liczba godzin: 15

Wczesna interwencja logopedyczna		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



1	E.1WW.W2.	Zna i rozumie podstawy wczesnej interwencji logopedycznej dziecka z zaburzeniami karmienia, więzi i rozwoju komunikacji funkcjonalnej, w tym komunikacji językowej, zna rolę komunikacji prewerbalnej i niewerbalnej we wczesnym wspomaganie rozwoju, zna mechanizm powstawania zaburzeń mowy i komunikacji z uwzględnieniem podstawowych czynności fizjologicznych w zakresie jedzenia.
2	E.1WW.W3.	Zna mechanizm powstawania zaburzeń mowy i komunikacji z uwzględnieniem czynności fizjologicznych.
3	E.1WW.W3.	Zna zespoły kliniczne –zaburzenia mowy i czynności fizjologicznych
		Umiejętności
1	E.1.WW.U3.	Potrafi zastosować prawidłowe pozycjonowanie dziecka, wykonać masaż logopedyczny oraz dobrać i przeprowadzić trening karmienia, udzielić wsparcia informacyjnego i terapeutycznego w zakresie czynności fizjologicznych (ssanie, połykanie, gryzienie, oddech) dziecku w okresie wczesnego dzieciństwa i średniego dzieciństwa oraz jego rodzinie.
3	E1WW.U3.	Potrafi analizować rehabilitację i terapię logopedyczną dziecka z zaburzeniami mowy. Potrafi określić cele, zadania wczesnej interwencji logopedycznej.
4	E1WW.U3	Potrafi analizować rolę komunikacji prewerbalnej i niewerbalnej we wczesnym wspomaganie rozwoju.
5	E1WW.U3.	Potrafi wykonać masaż logopedyczny oraz dobrać i przeprowadzić trening karmienia.
6	E1WW.U3.	Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć stymulujących rozwój czynności fizjologicznych –ssanie, połykanie, gryzienie, oddech z dzieckiem z w wieku niemowlęcym i po niemowlęcym.
7	E1WW.U3.	Potrafi opracować zintegrowany program terapeutyczny z wieloprofilową oceną funkcjonalną, uwzględniający rozpoznanie kliniczne oraz przeprowadzić go w warunkach domowych dziecka.
8	E.1WW.U1	Potrafi realizować poradnictwo laktacyjne.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
4	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.



Treści programowe

- Analiza strategiczna we wczesnej interwencji logopedycznej.
- Czynniki wspierające, opóźniające i zaburzające możliwości oraz umiejętności prelingwalne noworodka, niemowlaka i małego dziecka.
- Poradnictwo laktacyjne.
- Wpływ zaburzeń karmienia i dysfagii na rozwój dziecka.
- Opieka i pielęgnacja noworodka i niemowlaka jako czynności wspierające możliwości rozwoju mowy oraz zabezpieczające przed rozwijaniem zaburzeń karmienia.
- Ssanie jako aktywność wyuczona.
- Dobór metod i akcesoriów wspierających rozwój strefy orofacialnej podczas karmienia
- Współpraca z innymi specjalistami w ramach prowadzonej terapii i postępowania profilaktycznego.
- Współpraca z rodzicami w zakresie wspierania rozwoju intencji komunikacji u dziecka.
- Etyczny wymiar wczesnej interwencji logopedycznej.

4. Moduł: Podstawy rehabilitacji dziecka z zaburzonym rozwojem psychoruchowym i wspieranie jego rodziny

Liczba godzin: 40

Moduł: Podstawy rehabilitacji dziecka z zaburzonym rozwojem psychoruchowym i wspieranie jego rodziny

Efekty uczenia się

Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę o bezpieczeństwie i higienie w pracy z małym dzieckiem.
2	E.1WW.W2.	Zna normy rozwoju sprawności psychofizycznych w odniesieniu do klasyfikacji ICF oraz zasady stosowania technik rehabilitacji małego dziecka.
3	E.1WW.W2.	Zna cele i założenia ergoterapii małego dziecka.
4	E.1WW.W3.	Ma elementarną wiedzę dotyczącą metod i technik fizjoterapii pediatrycznej w rehabilitacji ruchowej oraz ich zastosowania w codziennym procesie wspomaganie rozwoju dziecka w domu i placówce.
5	E.1WW.W2.	Zna cele i założenia właściwej pielęgnacji wrażliwej małego dziecka.
Umiejętności		
1	E.1WW.U1. E.1WW.U3.	Potrafi analizować podstawy rehabilitacji oraz przebieg rehabilitacji dziecka z zaburzeniami funkcji ruchowych.
2	E.1WW.U3.	Potrafi scharakteryzować metody i techniki neurorozwojowe w rehabilitacji pediatrycznej.
3	E.1WW.U3.	Potrafi realizować strategie , techniki i programy oddziaływania terapeutycznego stosowane we wczesnym wspomaganie rozwoju i

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		wczesnej interwencji, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i badań naukowych.
4	E.1WW.U2.	Potrafi planować opiekę i pielęgnację wychowującą małego dziecka. Potrafi prawidłowo zastosować pozycje ułożenia oraz wykonać czynności pielęgnacyjne z uwzględnieniem miejsca i rodzajów zaburzeń napięcia mięśniowego oraz dysfunkcji ruchowych u noworodka, dziecka w wieku niemowlęcym i poniemowlęcym oraz podjąć działania korekcyjne u dziecka w wieku wczesnodziecięcym.
5	E.1WW.U2.	Potrafi pracować w zespole pełniąc różne role, podejmować i wyznaczać zadania, współpracować z innymi specjalistami, rodzicami i innymi uczestnikami procesu rehabilitacji, edukacji, terapii.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy w działaniach WWR.
3	E.1WW.K2	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
4	E.1WW.K2	Odpowiedzialnie pełni rolę zawodową związaną z działalnością rehabilitacyjną, edukacyjną, terapeutyczną i resocjalizacyjną, w tym: przyjmuje odpowiedzialność za podejmowane decyzje, prowadzone działania i ich skutki.
5	E.1WW.K1	Podejmuje refleksje na tematy etyczne, przestrzega zasad etyki zawodowej i etyki badań naukowych.
6	E.1WW.K1	Wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej.
7	E.1WW.K2	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Systematyka metod w fizjoterapii. - Neurorozwojowe metody terapii zaburzeń rozwojowych u dzieci – założenia teoretyczne, podstawowe zasady terapii, techniki terapeutyczne i sposoby wspomagania rozwoju dziecka oraz wspomagania czynności funkcjonalnych koniecznych dla osiągnięcia względnej samodzielności dziecka. - Ergoterapia - założenia. - Terapia ręki - funkcje, etapy rozwojowe, uwarunkowania funkcji ręki, zabawy manualne. - Treningi pielęgnacji małego dziecka. 		

4.1. Metody neurofizjologiczne oraz techniki pielęgnacji w rehabilitacji dziecięcej

Liczba godzin: 25

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



Metody neurofizjologiczne oraz techniki pielęgnacji w rehabilitacji dziecięcej

Efekty uczenia się

Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę o bezpieczeństwie i higienie w pracy z małym dzieckiem.
2	E.1WW.W2.	Zna normy rozwoju sprawności psychofizycznych - poznanie zasad, technik i sposobów rehabilitacji małego dziecka zgodnie z neurofizjologicznymi metodami stymulacji
3	E.1WW.W2.	Zna i rozumie zasady opieki i pielęgnacji wychowującej małego dziecka.
4	E.1WW.W2.	Zna cele i założenia właściwej pielęgnacji wrażliwej małego dziecka
5	E.1WW.W3.	Zna i rozumie podstawy rehabilitacji oraz zasady rehabilitacji dziecka z zaburzeniami funkcji ruchowych.
6	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę dotyczącą metod i technik fizjoterapii dziecięcej w rehabilitacji ruchowej oraz w zastosowaniu w codziennym procesie wspomagania rozwoju dziecka w domu i placówce
7	E.1WW.W3.	Zna i rozumie programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganiu rozwoju i wczesnej interwencji.
		Umiejętności
1	E1WW.U3.	Potrafi analizować podstawy rehabilitacji, rehabilitację dziecka z zaburzeniami funkcji ruchowych.
2		Potrafi scharakteryzować metody i techniki neurorozwojowe.
3	E1WW.U3.	Potrafi realizować programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganiu rozwoju i wczesnej interwencji.
	E.1WW.U2.	Potrafi planować opiekę i pielęgnację wychowującą małego dziecka. Potrafi prawidłowo zastosować pozycje ułożenia oraz wykonać czynności pielęgnacyjne z uwzględnieniem miejsca i rodzajów zaburzeń napięcia mięśniowego oraz dysfunkcji ruchowych.
4	E.1WW.U2.	Pracować w zespole pełniąc różne role, podejmować i wyznaczać zadania, współpracować z innymi specjalistami i uczestnikami procesu rehabilitacji, edukacji, terapii
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.



Treści programowe

- Systematyka metod w fizjoterapii.
- Neurorozwojowe metody terapii zaburzeń rozwojowych u dzieci – założenia teoretyczne, podstawowe zasady terapii, techniki terapeutyczne i sposoby wspomagania dziecka oraz wspomaganie czynności funkcjonalnych koniecznych dla osiągnięcia względnej samodzielności dziecka.
- Treningi pielęgnacji małego dziecka.



4.2. Ergoterapia- terapia ręki w rozwoju małego dziecka

Liczba godzin: 15

Ergoterapia –terapia ręki w rozwoju małego dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna normy rozwoju sprawności psychofizycznych- poznanie zasad, technik ergoterapii małego dziecka
2	E.1WW.W2.	Zna cele i założenia ergoterapii małego dziecka.
3	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę dotyczącą metod i technik uprawniania manualnego w zastosowaniu w codziennym procesie wspomagania rozwoju dziecka w domu i placówce.
4	E.1WW.W2.	Ma elementarną wiedzę o bezpieczeństwie i higienie w pracy z małym dzieckiem.
Umiejętności		
1		Potrafi scharakteryzować przeprowadzać usprawnianie manualne na podstawie diagnozy funkcjonalnej i rozwojowej dziecka.
2	E.1WW.U2.	Potrafi prawidłowo zastosować pozycje ułożenia oraz wykonać czynności terapeutyczne uwzględnieniem miejsca i rodzajów zaburzeń napięcia mięśniowego oraz dysfunkcji ruchowych.
3	E.1WW.U2.	Pracować w zespole pełniąc różne role, podejmować i wyznaczać zadania, współpracować z innymi specjalistami i uczestnikami procesu rehabilitacji, edukacji, terapii.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Jest gotów do autorefleksji nad rozwojem zawodowym. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doskonalenia się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K1.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań. Podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Ergoterapia - założenia.- Terapia ręki- funkcje, etapy rozwojowe, uwarunkowania funkcji ręki.- Treningi manualne w edukacji i rehabilitacji zdrowotnej.- Zabawy manualne w codziennych aktywnościach w domu.		



5. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową i wspieranie jego rodziny

Liczba godzin: 50

Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową i wspieranie jego rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie podstawy audiologii.
2	E.1WW.W1.	Ma podstawową wiedzę na temat budowy i fizjologii narządu słuchu.
3	E.1WW.W3.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów i stopnia uszkodzenia słuchu.
4	E.1WW.W3.	Ma podstawową wiedzę na temat środków technicznych wspomagających słyszenie.
5	E.1WW.W3.	Zna i rozumie metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju, a w tym zna podstawowe wskaźniki subiektywnych i obiektywnych metod badań słuchu.
6	E.1WW.W3.	Ma podstawową wiedzę na temat różnic między testami diagnostycznymi a przesiewowymi badaniami słuchu.
7	E.1WW.W3.	Zna i rozumie metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju, a w tym ma podstawową wiedzę na temat diagnozy surdologicznej oraz stosowanych narzędzi badawczych.
8	E.1WW.W3.	Zna podstawowe koncepcje dotyczące wczesnej wielospecjalistycznej diagnozy i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
9	E.1WW.W3.	Zna metody wspomaganie wykorzystywane we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
Umiejętności		
1	E1WW.U1.	Potrafi analizować podstawy audiologii.
2	E1WW.U3.	Potrafi scharakteryzować uszkodzenie narządu słuchu uwzględniając przyczynę, czas wystąpienia wady, typ i stopień wady.
3	E1WW.U3.	Umie zinterpretować dane z audiogramu i na tej podstawie scharakteryzować uszkodzenie narządu słuchu.
4	E.1WW.U3.	Potrafi stosować metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
5	E.1WW.U3.	Potrafi wykonać proste behawioralne badanie przesiewowe w celu ustalenia ewentualnej wady słuchu.
6	E.1WW.U3.	Posiada umiejętność przygotowania oraz przeprowadzania analizy i prezentacji metod wykorzystywanych we wspomaganie rozwoju i rehabilitacji dziecka z niepełnosprawnością słuchową z przykładowymi ćwiczeniami do zajęć.
7	E.1WW.U3.	Potrafi realizować programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



8	E.1WW.U3.	Potrafi przygotować w oparciu o diagnozę wstępną plan oraz opracować scenariusz zajęć rehabilitacyjnych dla dziecka z niepełnosprawnością słuchową i przeprowadzić takie zajęcia.
9	E.1WW.U3.	Potrafi zaproponować i przeprowadzić zajęcia edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę doksztalania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
4	E.1WW.K3.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
5	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie oceny i konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
6	E.1WW.K1.	Wykazuje wrażliwość na potrzeby dziecka z niepełnosprawnością słuchu i jego rodziny, jest chętny do niesienia pomocy dziecku i jego rodzinie w zakresie wczesnej opieki pedagogicznej.
7	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością słuchową.

Treści programowe

- Anatomia narządu słuchu.
- Charakterystyka uszkodzenia słuchu ze względu na stopień, miejsce i czas uszkodzenia.
- Przyczyny uszkodzenia słuchu.
- Charakterystyka obiektywnych badań słuchu.
- Charakterystyka subiektywnych badań słuchu.
- Badanie szeptem i mową - opracowanie testu, analiza wyników badania.
- Badanie audiometryczne - konstruowanie wykresu krzywych słyszenia.
- Badania słuchu w kamerze ciszy.
- Analiza i interpretacja danych z audiogramu.
- Aparatura wspomagająca słyszenie, rodzaje technicznych środków wspomagających słyszenie.
- Systemy implantów ślimakowych.
- Etiologia powstawania zaburzeń mowy spowodowanych uszkodzeniem słuchu.
- Symptomatologia zaburzeń funkcjonowania słuchowo-językowego dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Logopedyczna (funkcjonalna) klasyfikacja uszkodzeń słuchu.
- Rozwój mowy i funkcji słuchowych dzieci słyszących i niesłyszących - analiza porównawcza.
- Ocena funkcjonalna dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Narzędzia do oceny funkcjonalnej dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Sposoby oceny postępów w rehabilitacji małego dziecka z niepełnosprawnością słuchową.



- Sposoby wspomaganie wszechstronnego rozwoju małego dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Konstruowanie IPWWR dla dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Problemy rodziców dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Metody pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością słuchową.
- Organizacja pracy rehabilitacyjnej - cele, metody, formy, środki dydaktyczne.
- Zajęcia wstępne - cele, funkcje i przykłady.
- Metody wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Wychowanie słuchowe dziecka z niepełnosprawnością słuchową, w tym zastosowanie strategii i form komunikacji wspomagającej i alternatywnej, wybór metod komunikowania się najbardziej adekwatnych do potrzeb dziecka (np. nauka polskiego języka migowego), decyzje w sprawie kształcenia (np. edukacji dwujęzycznej).
- Diagnostyka surdologiczna.
- Planowanie i realizacja działań wspierających i rehabilitacyjnych ukierunkowanych na rozpoznawanie i rozwijanie mocnych stron i zdolności dziecka z niepełnosprawnością słuchową.

5.1. Audiologia pedagogiczna i techniczne środki korekcyjne

Liczba godzin: 10

Liczba godzin: 50

Audiologia pedagogiczna i techniczne środki korekcyjne		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie podstawy audiologii.
2	E.1WW.W1.	Ma podstawową wiedzę na temat budowy i fizjologii narządu słuchu.
3	E.1WW.W3.	Ma podstawową, uporządkowaną wiedzę na temat przyczyn, rodzajów i stopnia uszkodzenia słuchu.
4	E.1WW.W3.	Ma podstawową wiedzę na temat środków technicznych wspomagających słyszenie.
5	E.1WW.W3.	Zna i rozumie metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju, a w tym zna podstawowe wskaźniki subiektywnych i obiektywnych metod badań słuchu.
Umiejętności		
1	E1WW.U1.	Potrafi analizować podstawy audiologii.
2	E1WW.U3.	Potrafi scharakteryzować uszkodzenie narządu słuchu uwzględniając przyczynę, czas wystąpienia wady, typ i stopień wady.
3	E1WW.U3.	Umie zinterpretować dane z audiogramu i na tej podstawie scharakteryzować uszkodzenie narządu słuchu.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
4	E.1WW.K3.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
5	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie oceny i konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
6	E.1WW.K1.	Wykazuje wrażliwość na potrzeby dziecka z niepełnosprawnością słuchu i jego rodziny, jest chętny do niesienia pomocy dziecku i jego rodzinie w zakresie wczesnej opieki pedagogicznej.
7	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością słuchową.

Treści programowe

- Anatomia narządu słuchu.
- Charakterystyka uszkodzenia słuchu ze względu na stopień, miejsce i czas uszkodzenia.
- Przyczyny uszkodzenia słuchu.
- Charakterystyka obiektywnych badań słuchu.
- Charakterystyka subiektywnych badań słuchu.
- Badanie szeptem i mową - opracowanie testu, analiza wyników badania.
- Badanie audiometryczne - konstruowanie wykresu krzywych słyszenia.
- Badania słuchu w kamerze ciszy.
- Analiza i interpretacja danych z audiogramu.
- Aparatura wspomagająca słyszenie, rodzaje technicznych środków wspomagających słyszenie.
- Systemy implantów ślimakowych.
- Etiologia powstawania zaburzeń mowy spowodowanych uszkodzeniem słuchu.
- Symptomatologia zaburzeń funkcjonowania słuchowo-językowego dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
- Logopedyczna (funkcjonalna) klasyfikacja uszkodzeń słuchu.

5.2. Funkcjonalna ocena słuchu małego dziecka

Liczba godzin: 15

Funkcjonalna ocena słuchu małego dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do	Wiedza

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



	efektów kierunkowych (symbol efektu)	
1	E.1WW.W3.	Ma podstawową wiedzę na temat różnic między testami diagnostycznymi a przesiewowymi badaniami słuchu.
2	E.1WW.W3.	Zna i rozumie metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju, a w tym ma podstawową wiedzę na temat diagnozy surdologicznej oraz stosowanych narzędzi badawczych.
3	E.1WW.W3.	Zna podstawowe koncepcje dotyczące wczesnej wielospecjalistycznej oceny i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
		Umiejętności
1	E1WW.U3	Potrafi stosować metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju, a w tym potrafi dokonać diagnozy audiologicznej uszkodzenia narządu słuchu.
2	E1WW.U3	Umie zinterpretować dane z audiogramu i na tej podstawie scharakteryzować uszkodzenie narządu słuchu.
3	E1WW.U3	Potrafi wykonać proste behawioralne badanie przesiewowe w celu ustalenia ewentualnej wady słuchu.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
4	E.1WW.K3.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
5	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie oceny i konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
6	E.1WW.K1.	Wykazuje wrażliwość na potrzeby dziecka z niepełnosprawnością słuchu i jego rodziny, jest chętny do niesienia pomocy dziecku i jego rodzinie w zakresie wczesnej opieki pedagogicznej.
7	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością słuchową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Etiologia powstawania zaburzeń mowy spowodowanych uszkodzeniem słuchu- Symptomatologia zaburzeń funkcjonowania słuchowo-językowego dziecka z uszkodzonym słuchem- Logopedyczna (funkcjonalna) klasyfikacja uszkodzeń słuchu- Rozwój mowy i funkcji słuchowych dzieci słyszących i niesłyszących - analiza porównawcza- Ocena funkcjonalna dziecka z uszkodzonym słuchem		



- Narzędzia do oceny funkcjonalnej dziecka z uszkodzonym słuchem
- Sposoby oceny postępów w rewalidacji małego dziecka

5.3. Metodyka zajęć stymulacyjno-kompensacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu

Liczba godzin:25

Metodyka zajęć stymulacyjno-kompensacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W3.	Zna i rozumie programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji. Zna metody wspomaganie wykorzystywane we wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka z wadą słuchu.
2	E.1WW.W3.	Zna podstawowe koncepcje dotyczące wczesnej wielospecjalistycznej diagnozy i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z wadą słuchu.
Umiejętności		
1	E1WW.U3	Potrafi stosować metody diagnozy zaburzeń i nieprawidłowości w rozwoju.
2	E1WW.U3	Posiada umiejętność przygotowania oraz przeprowadzania analizy prezentacji metod wykorzystywanych we wspomaganie rozwoju i rehabilitacji dziecka z wadą słuchu z przykładowymi ćwiczeniami do zajęć.
3	E1WW.U3	Potrafi realizować programy terapeutyczne stosowane we wczesnym wspomaganie rozwoju i wczesnej interwencji. Potrafi przygotować w oparciu o diagnozę wstępną plan oraz opracować scenariusz zajęć rehabilitacyjnych dla dziecka z uszkodzeniem słuchu i przeprowadzić takie zajęcia.
4	E1WW.U3	Potrafi właściwie dobrać, zmodyfikować oraz opracować i wykonać pomoce do zajęć rehabilitacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu.
5	E1WW.U3	Potrafi zaproponować i przeprowadzić zajęcia edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.



4	E.1WW.K3.	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne.
5	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie oceny i konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością słuchową.
6	E.1WW.K1.	Wykazuje wrażliwość na potrzeby dziecka z niepełnosprawnością słuchu i jego rodziny, jest chętny do niesienia pomocy dziecku i jego rodzinie w zakresie wczesnej opieki pedagogicznej.
7	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością słuchową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Rodzaje technicznych środków wspomagających słyszenie. - Metody pracy z dzieckiem z wadą słuchu. - Organizacja pracy rewalidacyjnej. - Cele, metody, formy, środki dydaktyczne. - Zajęcia wstępne- cele, funkcje i przykłady - Metody wspomagania rozwoju dziecka z wadą słuchu- metoda werbo –tonalna - Wychowanie słuchowe dziecka z wadą słuchu - Konstruowanie indywidualnych programów terapeutycznych dla dziecka z wadą słuchu. 		

6. Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością wzrokową i wspieranie jego rodziny

Liczba godzin: 50

Moduł: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością wzrokową i wspieranie jego rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie podstawy okulistyki.
2	E.1WW.W1.	Potrafi wymienić i scharakteryzować wady refrakcji oraz wybrane schorzenia układu wzrokowego występujące u dzieci.
3	E.1WW.W1.	Zna podstawowe parametry diagnozy okulistycznej i potrafi je interpretować.
4	E.1WW.W3.	Zna specyfikę rozwoju funkcji wzrokowych i potrafi opisać poszczególne etapy rozwoju widzenia oraz zna specyfikę zaburzeń w rozwoju widzenia i rozumie, jak one mogą wpływać na rozwój dzieci słabowidzących.



5	E.1WW.W3.	Zna cele i warunki przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci słabowidzących.
6	E.1WW.W3.	Zna procedurę postępowania podczas przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia oraz wybrane narzędzia służące do funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci słabowidzących.
7	E.1WW.W3.	Zna teoretyczne założenia stymulowania wzroku oraz rodzaje i formy oddziaływań usprawniających widzenie u dzieci słabowidzących, w tym dzieci z niepełnosprawnością sprzężoną.
8	E.1WW.W3.	Zna wybrane programy terapeutyczne przeznaczone do wspomagania rozwoju dzieci z niepełnosprawnością wzroku.
9	E.1WW.W3.	Zna specyfikę rozwoju orientacji przestrzennej u dzieci z niepełnosprawnością wzroku.
		Umiejętności
1	E1WW.U1.	Potrafi interpretować zapisy parametrów okulistycznych i rozpoznania okulistyczne dotyczące małych dzieci.
2	E1WW.U1.	Potrafi wymienić i scharakteryzować wady refrakcji oraz wybrane schorzenia układu wzrokowego występujące u dzieci.
3	E1WW.U3.	Potrafi scharakteryzować specyfikę i następstwa funkcjonalne wybranych schorzeń układu wzrokowego występujących u małych dzieci.
4	E.1WW.U2.	Potrafi ocenić poziom rozwoju widzenia oraz rozpoznać zaburzenia funkcji wzrokowych u dzieci.
5	E.1WW.U2.	Potrafi wnioskować w jaki sposób zaburzenia funkcji wzrokowych mogą wpływać na rozwój poznawczy, społeczny i motoryczny dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
6	E.1WW.U2.	Potrafi opisać sposób oceny poszczególnych funkcji wzrokowych u małych dzieci i przeprowadzić funkcjonalną ocenę widzenia małego dziecka.
7	E.1WW.U3.	Potrafi przygotować indywidualny program usprawniania widzenia dla dziecka słabowidzącego w oparciu o wyniki funkcjonalnej oceny widzenia i inne informacje na temat funkcjonowania dziecka.
8	E.1WW.U3.	Potrafi dokonać oceny i adaptacji otoczenia pod kątem potrzeb małego dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.



Treści programowe

- Anatomia układu wzrokowego i fizjologia widzenia.
- Elementy optometrii: oko jako układ optyczny; refrakcja i wady refrakcji (wady wzroku).
- Charakterystyka schorzeń układu wzrokowego występujących u dzieci (m.in. retinopatia wcześniaków, zaćma wrodzona, niedorozwój nerwu wzrokowego, zanik nerwu wzrokowego i inne).
- Wybrane metody diagnozy i leczenia chorób układu wzrokowego u małych dzieci.
- Warunki, specyfika, etapy rozwoju widzenia.
- Zaburzenia w rozwoju widzenia i ich wpływ na rozwój poznawczy, społeczny i motoryczny dzieci z niepełnosprawnością wzrokową.
- Cele, warunki i zasady przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci w wieku niemowlęcym, poniemowlęcym i przedszkolnym.
- Wybrane narzędzia do funkcjonalnej oceny widzenia u małych dzieci.
- Metodyka i procedura postępowania podczas przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u małych dzieci.
- Zasady, warunki i etapy stymulacji wzroku i usprawniania widzenia dzieci słabowidzących.
- Wybrane zagadnienia dotyczące rozwijania orientacji przestrzennej dzieci z niepełnosprawnością wzrokową.

6.1. Anatomia, fizjologia i patologia układu wzrokowego

Liczba godzin:10

Metodyka zajęć stymulacyjno-kompensacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu

Efekty uczenia się

Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W1.	Zna i rozumie podstawy okulistyki.
2	E.1WW.W1.	Potrafi wymienić i scharakteryzować wady refrakcji oraz wybrane schorzenia układu wzrokowego występujące u dzieci.
3	E.1WW.W1.	Zna podstawowe parametry diagnozy okulistycznej i potrafi je interpretować.
Umiejętności		
1	E1WW.U1.	Potrafi interpretować zapisy parametrów okulistycznych i rozpoznania okulistyczne dotyczące małych dzieci.
2	E1WW.U1.	Potrafi wymienić i scharakteryzować wady refrakcji oraz wybrane schorzenia układu wzrokowego występujące u dzieci.
3	E1WW.U3.	Potrafi scharakteryzować specyfikę i następstwa funkcjonalne wybranych schorzeń układu wzrokowego występujących u małych dzieci.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Anatomia układu wzrokowego i fizjologia widzenia. - Elementy optometrii: oko jako układ optyczny; refrakcja i wady refrakcji (wady wzroku). - Charakterystyka schorzeń układu wzrokowego występujących u dzieci (m.in. retinopatia wcześniaków, zaćma wrodzona, niedorozwój nerwu wzrokowego, zanik nerwu wzrokowego i inne). - Wybrane metody diagnozy i leczenia chorób układu wzrokowego u małych dzieci. 		

6.2. Funkcjonalna ocena wzroku małego dziecka

Liczba godzin:15

Metodyka zajęć stymulacyjno-kompensacyjnych z dzieckiem z wadą słuchu		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W3.	Zna specyfikę rozwoju funkcji wzrokowych i potrafi opisać poszczególne etapy rozwoju widzenia oraz zna specyfikę zaburzeń w rozwoju widzenia i rozumie, jak one mogą wpływać na rozwój dzieci słabowidzących.
2	E.1WW.W3.	Zna cele i warunki przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci słabowidzących.
3	E.1WW.W3.	Zna procedurę postępowania podczas przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia oraz wybrane narzędzia służące do funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci słabowidzących.
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi ocenić poziom rozwoju widzenia oraz rozpoznać zaburzenia funkcji wzrokowych u dzieci.
2	E.1WW.U2.	Potrafi wnioskować w jaki sposób zaburzenia funkcji wzrokowych mogą wpływać na rozwój poznawczy, społeczny i motoryczny dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.



3	E.1WW.U2.	Potrafi opisać sposób oceny poszczególnych funkcji wzrokowych u małych dzieci i przeprowadzić funkcjonalną ocenę widzenia małego dziecka.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Warunki, specyfika, etapy rozwoju widzenia. - Zaburzenia w rozwoju widzenia i ich wpływ na rozwój poznawczy, społeczny i motoryczny dzieci z niepełnosprawnością wzrokową. - Cele, warunki i zasady przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u dzieci w okresie wczesnego i średniego dzieciństwa - Wybrane narzędzia do funkcjonalnej oceny widzenia u małych dzieci. - Metodyka i procedura postępowania podczas przeprowadzania funkcjonalnej oceny widzenia u małych dzieci. 		

6.3. Rehabilitacja wzroku małego dziecka

Liczba godzin:25

Rehabilitacja wzroku małego dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W3.	Zna teoretyczne założenia stymulowania wzroku oraz rodzaje i formy oddziaływań usprawniających widzenie u dzieci słabowidzących, w tym dzieci z niepełnosprawnością sprzężoną.
2	E.1WW.W3.	Zna wybrane programy terapeutyczne przeznaczone do wspomagania rozwoju dzieci z niepełnosprawnością wzroku.
3	E.1WW.W3.	Zna specyfikę rozwoju orientacji przestrzennej u dzieci z niepełnosprawnością wzroku.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		Umiejętności
1	E.1WW.U3.	Potrafi przygotować indywidualny program usprawniania widzenia dla dziecka słabowidzącego w oparciu o wyniki funkcjonalnej oceny widzenia i inne informacje na temat funkcjonowania dziecka.
2	E.1WW.U3.	Potrafi dokonać oceny i adaptacji otoczenia pod kątem potrzeb małego dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Zasady, warunki i etapy stymulacji wzroku i usprawniania widzenia dzieci słabowidzących.- Wybrane zagadnienia dotyczące rozwijania orientacji przestrzennej dzieci z niepełnosprawnością wzrokową.- Cele i zadania wczesnej interwencji – zasady i formy pomocy dla dzieci niewidomych i słabowidzących w wieku 0-3 lat oraz ich rodzin. Znaczenie wczesnej interwencji dla rozwoju dziecka z niepełnosprawnością wzroku i funkcjonowania jego rodziny.- Zasady konstruowania Indywidualnych Programów Wspomagania Rozwoju dla dzieci niewidomych i słabowidzących w wieku 0-3 lat w oparciu o wyniki oceny funkcjonalnej.- Strategie, metody i techniki przydatne w pracy terapeutycznej. Realizacja i ewaluacja IPWR.- Specyfika komunikacji dziecka z niepełnosprawnością wzroku w wieku niemowlęcym – czynniki ryzyka, główne zasady interakcji. Wykorzystanie metody VIT w rozwijaniu kompetencji rodziców.- Zasady współpracy zespołu wczesnej interwencji z rodziną dziecka z niepełnosprawnością wzroku. Najczęstsze trudności terapeutów w kontakcie z rodzinami i propozycje sposobów ich rozwiązywania		



Przygotowanie dydaktyczno-metodyczne (E.2.WW.)

1. Moduł: Ocena możliwości i potrzeb dziecka

Liczba godzin: 80

Moduł: Ocena możliwości i potrzeb dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna założenia i strukturę Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF oraz aktualnej Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych .
2	E.2WW.W1.	Zna i rozumie założenia i znaczenie oceny funkcjonalnej we wczesnym wspomaganie rozwoju, zna koncepcje i standardy dotyczące wczesnej wielospecjalistycznej oceny rozwoju dziecka w wieku 0-7 lat, w zakresie jego potencjału rozwojowego.
3	E.2WW.W1.	Zna prawidłowy przebiegu procesu diagnostycznego ze szczególnym uwzględnieniem roli wieloprofilowej, kompleksowej oceny funkcjonalnej.
4	E.2WW.W1.	Zna narzędzia diagnostyczne do oceny rozwoju dziecka w celu określenia profilu funkcjonalnego dziecka.
5	E.2WW.W1.	Zna zasady konstruowania narzędzi do oceny funkcjonalnej (arkusze obserwacji, zadania diagnostyczne).
6	E.2WW.W1.	Posiada wiedzę z zakresu wybranych metod i technik oceny małego dziecka.
7	E.2WW.W1.	Zna poziomy wsparcia WWR i zasady kwalifikacji dziecka na poziomy wsparcia.
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Potrafi planować, realizować i interpretować wielospecjalistyczną ocenę rozwoju dziecka i sfery jego najbliższego rozwoju.
2	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji zachowań małego dziecka w domu i środowisku pozarodzinnym, potrafi określić fazy rozwoju dziecka.
3	E.2WW.U1.	Potrafi scharakteryzować wybrane narzędzia diagnostyczne uwzględniając wiek rozwojowy, zespół zaburzeń klinicznych, zakres i stopień niepełnosprawności.
4	E.2WW.U1.	Potrafi planować, przeprowadzać i analizować ocenę funkcjonalną według podejścia ICF; potrafi planować, realizować i interpretować wielospecjalistyczną ocenę rozwoju dziecka w obszarach uszkodzenia struktur ciała, zaburzenia funkcji i aktywności oraz czynników osobowościowych i społecznych, z uwzględnieniem potrzeb dziecka i zasobów jego środowiska.
5	E.2WW.U1.	Umie zinterpretować dane z orzeczeń i opinii i na ich podstawie dobrać odpowiednie techniki, narzędzia, próby badawcze w celu

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		opracowania kompleksowej oceny funkcjonowania dziecka wraz z wytycznymi do indywidualnego planu wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
6	E.2WW.U1.	Potrafi opracować arkusz danych diagnostycznych do obserwacji i badania małego dziecka i zasobów rodziny.
7	E.2WW.U1.	Potrafi samodzielnie dokonać obserwacji rozwoju dziecka oraz dokonać oceny funkcjonalnej oraz zinterpretować i wspólnie z zespołem WWR opracować profil funkcjonalny dziecka.
8	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać w zespole kwalifikacji dziecka na podstawie określonego profilu funkcjonalnego do poziomu wsparcia WWR.
9	E.2WW.U1.	Potrafi komunikować się ze specjalistami i osobami spoza środowiska pedagogicznego z uwzględnieniem obowiązujących norm językowych, przy pomocy różnych technik i kanałów komunikacyjnych; czynnie uczestniczyć w debatach dotyczących złożonych zagadnień związanych z pedagogiką specjalną, precyzyjnie prezentować własne opinie i stanowiska, wątpliwości i sugestie, dokonywać oceny innych stanowisk.
		Kompetencje społeczne
1	E.2WW.K3.	Jest gotów do samodzielnego pogłębiania wiedzy pedagogicznej Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
2	E.2WW.K3.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i wspierania potencjału rodziny.
3	E.2WW.K4.	Jest gotów do współpracy z nauczycielami oraz rodzicami w celu doskonalenia swojego warsztatu pracy. Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka.
4	E.2WW.K1.	Jest gotów do okazywania empatii dzieciom i rodzicom potrzebującym wsparcia i pomocy. Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dziecka i jego rodziny.
5	E.2WW.K1.	Jest gotów do odpowiedzialnego i refleksyjnego przeprowadzania czynności składających się na ocenę funkcjonalną małego dziecka i jest świadomy jej znaczenia dla rozwijania potencjału rozwojowego dziecka, realizacji wspólnie w zespole wsparcia terapeutycznego i środowiskowego, którego celem jest integracja i włączenie społeczne.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Miejsce ICD i ICF w procesie wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.- Praktyczne zastosowanie ICF i ICD w ocenie funkcjonalnej dziecka i planowaniu wsparcia terapeutycznego i środowiskowego.- Teoretyczne podstawy oceny funkcjonalnej, pojęcie, cele i cechy oceny funkcjonalnej, zasady konstruowania narzędzi diagnostycznych do oceny funkcjonalnej - arkusze obserwacji, zadania diagnostyczne.- Wybrane metody oceny małego dziecka.- Profil funkcjonalny małego dziecka - skrining rozwojowy małego dziecka, zasady konstruowanie arkusza do wieloprofilowej oceny.		



- Opracowanie serii zadań diagnostycznych w zakresie oceny funkcji percepcyjno-motoryczno-poznawczych i komunikacji oraz przystosowania społecznego.
- Charakterystyka standaryzowanych narzędzi badawczych oraz procedura badań.
- Studia przypadków - formułowanie opisu funkcjonowania dziecka.

1.1. Klasyfikacja ICF w modelu WWR (Klasyfikacja ICF i ICD w ocenie funkcjonalnej dziecka i planowaniu wsparcia terapeutycznego i środowiskowego)

Liczba godzin:15

Klasyfikacja ICF w modelu WWR (Klasyfikacja ICF i ICD w ocenie funkcjonalnej dziecka i planowaniu wsparcia terapeutycznego i środowiskowego)		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna założenia i strukturę Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF oraz aktualnej Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.
2	E.2WW.W1.	Zna i rozumie założenia i znaczenie oceny funkcjonalnej we wczesnym wspomaganie rozwoju, zna koncepcje i standardy dotyczące wczesnej wielospecjalistycznej oceny rozwoju dziecka w wieku 0-7 lat, w zakresie jego potencjału rozwojowego.
3	E.2WW.W1.	Zna definicje przedstawione w ICF
4	E.2WW.W1.	Zna i umie wyjaśnić zależności pomiędzy ICD 10 a ICD
5	E.2WW.W1.	Zna metody pozyskiwania informacji do oceny ICF.
6	E.2WW.W1.	Zna i stosuje zasady kodowania zgodnie z ICF, zna kwalifikatory używane do określenia poszczególnych części ICF.
7	E.2WW.W1.	Zna podstawy opisowe do oceny poziomu problemu z wykorzystaniem kwalifikatorów ICF
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Potrafi planować, przeprowadzać i analizować ocenę funkcjonalną według podejścia ICF; potrafi planować, realizować i interpretować wielospecjalistyczną ocenę rozwoju dziecka w obszarach uszkodzenia struktur ciała, zaburzenia funkcji i aktywności oraz czynników osobowościowych i społecznych, z uwzględnieniem potrzeb dziecka i zasobów jego środowiska.
2	E.2WW.U2.	Potrafi wskazać zależności pomiędzy czynnikami środowiskowymi a aktywnością i uczestnictwem.
3	E.2WW.U2.	Formułuje cele wsparcia w oparciu o transdyscyplinarną diagnozę funkcjonowania dziecka przeprowadzoną na bazie ICF i Fwords.
4	E.2WW.U2.	Dokonuje zapisu poziomu funkcjonowania wg ICF, sporządza profil kategoryjny lub kompleksową ocenę osoby badanej zgodnie z ICF.



5	E.2WW.U2.	Wskazuje błędy w zapisie oceny zgodnie z ICF, formułuje uwagi w sposób jasny dla adresata.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Różnice pomiędzy modelem biomedycznym a biopsychospołecznym. - Ograniczenia modelu biomedycznego. - Zintegrowany bio-psycho-społeczny model funkcjonowania i niepełnosprawności. - Zalety modelu biopsychospołecznego. - Fwords – kanadyjski model pracy z dzieckiem i jego rodziną. - Praca na zasobach. - Wprowadzenie do zasad i konstrukcji ICF. - Struktura i kody klasyfikacji – przełożenie opisu poziomu funkcjonowania na język ICF , – kodowanie informacji dot. zdrowia i funkcjonowania. - Kodowanie za pomocą kwalifikatorów: Łączenie inf. zdrowotnych z klasyfikacją ICF, profil kategorialny – umiejętność odczytywania informacji zawartych w kodach ICF. - Tabela interwencji – planowanie i ewaluacja udzielanego wsparcia – planowanie programu rehabilitacji na konkretnych przykładach. 		

1.2. Ocena funkcjonalna rozwoju dziecka

Liczba godzin: 50

Ocena funkcjonalna rozwoju dziecka		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna prawidłowy przebiegu procesu diagnostycznego ze szczególnym uwzględnieniem roli wieloprofilowej, kompleksowej oceny funkcjonalnej.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



2	E.2WW.W1.	Zna narzędzia diagnostyczne do oceny rozwoju dziecka w celu określenia profilu funkcjonalnego dziecka.
3	E.2WW.W1.	Zna zasady konstruowania narzędzi do oceny funkcjonalnej (arkusze obserwacji, zadania diagnostyczne).
4	E.2WW.W1.	Posiada wiedzę z zakresu wybranych metod i technik oceny małego dziecka.
5	E.2WW.W1.	Zna poziomy wsparcia WWR i zasady kwalifikacji dziecka na poziomy wsparcia.
		Umiejętności
1	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać obserwacji i interpretacji zachowań małego dziecka w domu i środowisku pozarodzinnym, potrafi określić fazy rozwoju dziecka.
2	E.2WW.U1.	Potrafi scharakteryzować wybrane narzędzia diagnostyczne uwzględniając wiek rozwojowy, zespół zaburzeń klinicznych, zakres i stopień niepełnosprawności.
3	E.2WW.U1.	Potrafi planować, przeprowadzać i analizować diagnozę funkcjonalną we wczesnym wspomaganiu rozwoju; planować, realizować i interpretować wielospecjalistyczną ocenę rozwoju dziecka i sfery jego najbliższego rozwoju.
4	E.2WW.U1.	Umie zinterpretować dane z orzeczeń i opinii, i na ich podstawie dobrać odpowiednie techniki, narzędzia, próby badawcze w celu opracowania kompleksowej oceny funkcjonowania dziecka z wraz z wytycznymi do planu usprawniania.
5	E.2WW.U1.	Potrafi opracować arkusz danych diagnostycznych do obserwacji i badania małego dziecka.
6	E.2WW.U1.	Potrafi samodzielnie dokonać obserwacji rozwoju dziecka oraz dokonać oceny funkcjonalnej.
7	E.2WW.U1.	Komunikować się ze specjalistami i osobami spoza środowiska pedagogicznego z uwzględnieniem obowiązujących norm językowych, przy pomocy różnych technik i kanałów komunikacyjnych; czynnie uczestniczyć w debatach dotyczących złożonych zagadnień związanych z pedagogiką specjalną, precyzyjnie prezentować własne opinie i stanowiska, wątpliwości i sugestie, dokonywać oceny innych stanowisk
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.



Treści programowe

- Teoretyczne podstawy oceny funkcjonalnej.
- Pojęcie, cele i cechy oceny funkcjonalnej.
- Zasady konstruowania narzędzi diagnostycznych do oceny funkcjonalnej -arkusze obserwacji, zadania diagnostyczne.
- Wybrane metody oceny małego dziecka w obszarach rozwoju poznawczego, społeczno-emocjonalnego i motorycznego, komunikacji
- Konstruowanie arkusza do wieloprofilowej oceny, opracowanie serii zadań diagnostycznych

1.3. Profil funkcjonalny dziecka – badanie skringowe

Liczba godzin:15

Profil funkcjonalny dziecka – badanie skiriningowe		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.1WW.W3.	Zna założenia i strukturę narzędzia Skringing rozwoju dziecka (SDR)
2	E.1WW.W3.	Zna obszary badania z uwzględnieniem klasyfikacji ICF i procedurę badania.
3	E.1WW.W3.	Zna zasady opracowywania Profilu funkcjonalnego dziecka (PF).
Umiejętności		
1	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać oceny rozwoju dziecka z wykorzystaniem SDR.
2	E.1WW.U2.	Potrafi wnioskować w jaki sposób zaburzenia funkcji wzrokowych mogą wpływać na rozwój poznawczy, społeczny i motoryczny dziecka.
3	E.1WW.U2.	Potrafi dokonać opisu profilu funkcjonalnego dziecka PF.
		Potrafi dokonać kwalifikacji dziecka na podstawie uzyskanych danych do poziomów wsparcia WWR.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.



5	E.1.WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Założenia i podstawa merytoryczna narzędzia Skrining rozwoju dziecka (SDR). - Obszary badawcze w SDR według klasyfikacji ICF. - Kryteria oceny- kwalifikatory. - Metodyka oceny rozwoju dziecka. - Analiza wyników oceny , tworzenie profilu funkcjonalnego dziecka (PF). - Kwalifikacja dziecka do poziomów wsparcia WWR 		

2. Moduł: Wsparcie środowiskowe w WWR

Liczba godzin: 45

Moduł: Wsparcie środowiskowe w WWR		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2.WW.W1.	Zna założenia społecznego modelu wsparcia rodziny i pracy środowiskowej.
2	E.2.WW.W1.	Zna regulacje prawne dotyczące możliwości wsparcia oraz ochrony dziecka i rodziny w polskim systemie prawnym.
3	E.2.WW.W1.	Zna podstawowe elementy systemu wsparcia dziecka i rodziny.
4	E.2.WW.W1.	Zna metody, techniki i narzędzia służące określeniu potrzeb i zasobów rodziny i środowiska pozarodzinnego w zakresie rodzaju wsparcia jakiego potrzebuje dziecko i rodzina.
5	E.2.WW.W1.	Wie w jaki sposób wspierać rodzinę, by zachować jej intymność i zdolność do samoregulacji.
6	E.2.WW.W1.	Zna możliwości wsparcia dziecka i rodziny uwzględniając założenia biopsychospołecznej teorii modelu niepełnosprawności, modelu skoncentrowanego na rodzinie i modelu pracy środowiskowej.
7	E.2.WW.W1.	Zna zakres zadań i kompetencji osób współdziałających z dzieckiem i rodziną w sektorach: zdrowia, edukacji, pomocy społecznej , w tym asystenta rodziny, asystenta osoby z niepełnosprawnością, opiekuna osoby z niepełnosprawnością i innych jednostek zaangażowanych w proces wsparcia dziecka i rodziny.
8	E.2.WW.W1.	Zna prawa i obowiązki rodziców, w tym aspekty prawne związane z opieką kuratorską, ograniczeniem lub pozbawieniem praw rodzicielskich.
9	E.2.WW.W1.	Zna zakres obowiązków w przypadku podejrzenia przestępstwa lub łamania prawa przeciwko dzieciom i młodzieży, np. w sytuacji zaniedbywania, wykorzystania seksualnego, przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej.



10	E.2.WW.W1.	Zna zakres obowiązków w ramach współpracy z koordynatorem WWR oraz specjalistą wiodącym WWR na rzecz dziecka i rodziny.
11	E.2.WW.W1.	Ma pogłębioną i uporządkowaną wiedzę dotyczącą podstawowych mechanizmów zarządzania i organizacji sieci wsparcia WWR w nawiązaniu do społeczno-środowiskowego modelu wsparcia dziecka i rodziny.
12	E.2.WW.W1.	Zna rolę środowiska społecznego w włączeniu dziecka rodziny do aktywności uczestnictwa i współdziałania społeczności lokalnej.
13	E.2.WW.W1.	Ma pogłębioną i uporządkowaną wiedzę na temat procedury postępowania badawczego w zakresie analizy indywidualnych przypadków funkcjonowania dziecka i rodziny.
14	E.2.WW.W1.	Zna podstawowe metody opracowywania i prezentacji wyników badań (obserwacji bezpośredniej, skal badawczych i szacunkowych, wywiadu).
		Umiejętności
1	E.2WW.U1.	Potrafi nawiązać i utrzymać kontakt z rodziną i środowiskiem.
2	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystywać założenia społecznego modelu wsparcia rodziny, modelu skoncentrowanego na rodzinie w pracy środowiskowej.
3	E.2WW.U1.	Potrafi w jak najszerszym ujęciu wykorzystać regulacje prawne dotyczące wsparcia oraz ochrony dziecka.
4	E.2WW.U1.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu WWR, rodziną dziecka oraz środowiskiem opiekuńczo-wychowawczym w zakresie realizacji WWR, w tym z koordynatorem WWR oraz specjalistą wiodącym WWR.
5	E.2WW.U1.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone działania z dzieckiem i rodziną.
6	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystać w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny wiedzę z zakresu organizacji pomocy środowiskowej w środowisku społecznym dziecka i rodziny.
7	E.2WW.U1.	Potrafi w postaci jasnych i klarownych wniosków przedstawić sytuację dziecka i jego rodziny, ekomapę.
8	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać opis przypadku dziecka i rodziny (w postaci zanonimizowanej), który zawiera istotne informacje dotyczące dziecka, opis głównego problemu rodziny i dziecka dotyczącego funkcjonowania w obszarach jakości życia rodziny.
9	E.2WW.U1.	Potrafi omówić i przekazać zebrane informacje na temat zrealizowanego studium przypadku.
10	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać interpretacji rozpoznania klinicznego, profilu funkcjonalnego dziecka, oceny funkcjonalnej dziecka (przygotowanej przez siebie i we współpracy z innymi specjalistami zespołu WWR oraz rodziną) oraz ekomapy, która pozwala ustalić instrumenty wsparcia rodziny i środowiska pozarodzinnego dziecka.
11	E.2WW.U1.	Potrafi wskazać propozycje wsparcia dla dziecka i rodziny wraz ze wskazaniem możliwych działań innych specjalistów i podmiotów.
12	E.2WW.U1.	Potrafi opracować w zespole plan i opis udzielanej przez siebie pomocy lub możliwej do otrzymania w danym systemie/środowisku.



13	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać ewaluacji podjętych działań wykonywanych osobiście oraz przez innych specjalistów, którzy byli zaangażowani w WWR.
14	E.2WW.U1.	Potrafi pracować w zespole WWR: obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków zespołu, rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością, lepiej rozumie samego siebie oraz rozmówców przez poszerzenie wiedzy i świadomości na temat umiejętności miękkich niezbędnych w komunikacji, wyjaśnia i przekazuje w sposób zrozumiały informacje dotyczące oceny funkcjonalnej, założeń indywidualnego planu wczesnego wspomagania rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR), potrafi świadomie wykorzystać wiedzę w zakresie negocjacji, rozwiązywania problemów, zachowania w sytuacji kryzysowej.
15	E.2WW.U1.	Potrafi czynnie uczestniczyć w badaniach zespołowych w charakterze współtwórcy postępowania badawczego i realizatora powierzonych mu zadań szczegółowych.
		Kompetencje społeczne
1	E.2.WW.K1.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku, okazywania empatii dziecku potrzebującemu wsparcia oraz jego rodzinie.
2	E.2.WW.K2.	Ma świadomość o wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej i ochronnej funkcji wobec dziecka, umiejętności rozwiązywania problemów we współpracy z członkami zespołu WWR.
3	E.2.WW.K3.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka i rodziny.
4	E.2.WW.K4.	Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej specjalisty WWR, wykazuje cechy refleksyjnego praktyka, świadomego znaczenia profesjonalizmu w pracy zawodowej, współpracy z nauczycielami i specjalistami w celu doskonalenia swojego warsztatu pracy.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Prawne aspekty organizowania wsparcia środowiskowego w ramach społeczności lokalnej.- Zasady organizacji wsparcia środowiskowego (rola samorządu terytorialnego, ośrodków pomocy społecznej, placówek zdrowia i edukacji, organizacji pozarządowych) oraz możliwości ich wykorzystania w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.- Regulacje prawne dotyczące dziecka, rodziny, pieczy zastępczej.- Modele pracy środowiskowej i ich wykorzystanie w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz wsparcia rodziny.- Metody, techniki oraz narzędzia służące do diagnozowania zasobów społeczności lokalnej oraz gwarantowania dostępności dla dziecka i rodziny.- Praktyka i strategia działań środowiskowych.- Etapy pracy metodą środowiskową.- Aranżacja przestrzeni dziecka i rodziców.- Rola i zadania Instytucji koordynacyjnej Centrum Dziecka i Rodziny w organizacji i modyfikowaniu sieci wsparcia WWR.		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



- Ewaluacja, superwizja i interwizja w pracy zespołowej i środowiskowej.
- Procedury postępowania badawczego dotyczące analizy sytuacji dziecka i rodziny w środowisku rodzinnym i pozarodzinnym.
- Metodyka opracowywania i prezentacji wyników badań dotyczących sytuacji dziecka oraz rodziny w nawiązaniu do zasobów środowiskowych.
- Studium przypadku – wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcie rodziny oraz wsparcie środowiska, w którym funkcjonuje, planowanie pracy terapeutycznej w domu i placówce opiekuńczo-wychowawczej, z uwzględnieniem zasad projektowania uniwersalnego, aranżacji przestrzeni, kształtowania postaw społecznych umożliwiających inkluzję społeczną, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, ewaluacja.

2.1. Społeczny model wsparcia rodziny i pracy środowiskowej

Liczba godzin: 5

Społeczny model wsparcia rodziny i pracy środowiskowej		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2.WW.W1.	Zna założenia społecznego modelu wsparcia rodziny i pracy środowiskowej.
2	E.2.WW.W1.	Zna regulacje prawne dotyczące możliwości wsparcia oraz ochrony dziecka i rodziny w polskim systemie prawnym.
3	E.2.WW.W1.	Zna podstawowe elementy systemu wsparcia dziecka i rodziny.
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Potrafi nawiązać i utrzymać kontakt z rodziną i środowiskiem.
2	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystywać założenia społecznego modelu wsparcia rodziny, modelu skoncentrowanego na rodzinie w pracy środowiskowej.
3	E.2WW.U1.	Potrafi w jak najszerszym ujęciu wykorzystać regulacje prawne dotyczące wsparcia oraz ochrony dziecka.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



Treści programowe

-
- Społeczny model wsparcia dziecka i rodziny a ICF
- Prawne aspekty organizowania wsparcia środowiskowego w ramach społeczności lokalnej.
- Zasady organizacji wsparcia środowiskowego (rola samorządu terytorialnego, ośrodków pomocy społecznej, placówek zdrowia i edukacji, organizacji pozarządowych) oraz możliwości ich wykorzystania w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
- Regulacje prawne dotyczące dziecka, rodziny, pieczy zastępczej.

2.2. Analiza zasobów środowiska

Liczba godzin: 5

Analiza zasobów środowiska		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2.WW.W1.	Zna metody, techniki i narzędzia służące określeniu potrzeb i zasobów rodziny i środowiska pozarodzinnego w zakresie rodzaju wsparcia jakiego potrzebuje dziecko i rodzina.
2	E.2.WW.W1.	Wie w jaki sposób wspierać rodzinę, by zachować jej intymność i zdolność do samoregulacji.
3	E.2.WW.W1.	Zna możliwości wsparcia dziecka i rodziny uwzględniając założenia biopsychospołecznego modelu niepełnosprawności, modelu skoncentrowanego na rodzinie i modelu pracy środowiskowej.
4	E.2.WW.W1.	Zna zakres zadań i kompetencji osób współdziałających z dzieckiem i rodziną w sektorach: zdrowia, edukacji, pomocy społecznej, w tym asystenta rodziny, asystenta osoby z niepełnosprawnością, opiekuna osoby z niepełnosprawnością i innych jednostek zaangażowanych w proces wsparcia dziecka i rodziny.
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystać w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny wiedzę z zakresu organizacji pomocy środowiskowej w środowisku społecznym dziecka i rodziny.
2	E.2WW.U1.	Potrafi w postaci jasnych i klarownych wniosków przedstawić sytuację dziecka i jego rodziny, ekomapę.
3	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać opis przypadku dziecka i rodziny (w postaci zanonimizowanej), który zawiera istotne informacje dotyczące dziecka, opis głównego problemu rodziny i dziecka dotyczącego funkcjonowania w obszarach jakości życia rodziny. o raz określić zasoby środowiskowe

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Modele pracy środowiskowej i ich wykorzystanie w procesie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz wsparcia rodziny. - Rola i zadania Instytucji koordynacyjnej w organizacji i moderowaniu sieci wsparcia WWR. - Zasoby społeczne w środowisku lokalnym. - Lokalna sieć wsparcia. - Zadania i kompetencje osób współdziałających z dzieckiem i rodziną w sektorach: zdrowia, edukacji, pomocy społecznej, w tym asystenta rodziny, asystenta osoby z niepełnosprawnością, opiekuna osoby z niepełnosprawnością i innych jednostek zaangażowanych w proces wsparcia dziecka i rodziny. - Metody, techniki oraz narzędzia służące do diagnozowania zasobów społeczności lokalnej oraz gwarantowania dostępności dla dziecka i rodziny. - Procedury postępowania badawczego dotyczące analizy sytuacji dziecka i rodziny w środowisku rodzinnym i pozarodzinnym. - Analiza zasobów środowiskowych- mapa wsparcia, zasady współpracy. 		

2.3. Metodyka pracy środowiskowej

Liczba godzin: 30

Metodyka pracy środowiskowej		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2.WW.W1.	Zna prawa i obowiązki rodziców, w tym aspekty prawne związane z opieką kuratorską, ograniczeniem lub pozbawieniem praw rodzicielskich.
2	E.2.WW.W1.	Zna zakres obowiązków w przypadku podejrzenia przestępstwa lub łamania prawa przeciwko dzieciom i młodzieży, np. w sytuacji

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		zaniedbywania, wykorzystania seksualnego, przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej.
3	E.2.WW.W1.	Zna zakres obowiązków w ramach współpracy z koordynatorem WWR oraz specjalistą wiodącym WWR na rzecz dziecka i rodziny.
4	E.2.WW.W1.	Ma pogłębioną i uporządkowaną wiedzę dotyczącą podstawowych mechanizmów zarządzania i organizacji sieci wsparcia WWR w nawiązaniu do społeczno-środowiskowego modelu wsparcia dziecka i rodziny.
5	E.2.WW.W1.	Zna rolę środowiska społecznego w włączeniu dziecka rodziny do aktywności uczestnictwa i współdziałania społeczności lokalnej.
6	E.2.WW.W1.	Ma pogłębioną i uporządkowaną wiedzę na temat procedury postępowania badawczego w zakresie analizy indywidualnych przypadków funkcjonowania dziecka i rodziny.
7	E.2.WW.W1.	Zna podstawowe metody opracowywania i prezentacji wyników badań (obserwacji bezpośredniej, skal badawczych i szacunkowych, wywiadu).
		Umiejętności
1	E.2WW.U1.	Potrafi nawiązać i utrzymać kontakt z rodziną i środowiskiem.
2	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystywać założenia społecznego modelu wsparcia rodziny, modelu skoncentrowanego na rodzinie w pracy środowiskowej.
3	E.2WW.U1.	Potrafi w jak najszerszym ujęciu wykorzystać regulacje prawne dotyczące wsparcia oraz ochrony dziecka.
	E.2WW.U1.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu WWR, rodziną dziecka oraz środowiskiem opiekuńczo-wychowawczym w zakresie realizacji WWR, w tym z koordynatorem WWR oraz specjalistą wiodącym WWR.
	E.2WW.U1.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone działania z dzieckiem i rodziną.
	E.2WW.U1.	Potrafi wykorzystać w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny wiedzę z zakresu organizacji pomocy środowiskowej w środowisku społecznym dziecka i rodziny.
	E.2WW.U1.	Potrafi w postaci jasnych i klarownych wniosków przedstawić sytuację dziecka i jego rodziny, ekomapę.
	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać opis przypadku dziecka i rodziny (w postaci zanonimizowanej), który zawiera istotne informacje dotyczące dziecka, opis głównego problemu rodziny i dziecka dotyczącego funkcjonowania w obszarach jakości życia rodziny.
	E.2WW.U1.	Potrafi omówić i przekazać zebrane informacje na temat zrealizowanego studium przypadku.
	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać interpretacji rozpoznania klinicznego, profilu funkcjonalnego dziecka, oceny funkcjonalnej dziecka (przygotowanej przez siebie i we współpracy z innymi specjalistami zespołu WWR oraz rodziną) oraz ekomapy, która pozwala ustalić instrumenty wsparcia rodziny i środowiska pozarodzinnego dziecka.
	E.2WW.U1.	Potrafi wskazać propozycje wsparcia dla dziecka i rodziny wraz ze wskazaniem możliwych działań innych specjalistów i podmiotów.
	E.2WW.U1.	Potrafi opracować w zespole plan i opis udzielanej przez siebie pomocy lub możliwej do otrzymania w danym systemie/środowisku.



	E.2WW.U1.	Potrafi dokonać ewaluacji podjętych działań wykonywanych osobiście oraz przez innych specjalistów, którzy byli zaangażowani w WWR.
	E.2WW.U1.	Potrafi pracować w zespole WWR: obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania i postawy członków zespołu, rodziny wobec siebie oraz dziecka z niepełnosprawnością, lepiej rozumie samego siebie oraz rozmówców przez poszerzenie wiedzy i świadomości na temat umiejętności miękkich niezbędnych w komunikacji, wyjaśnia i przekazuje w sposób zrozumiały informacje dotyczące oceny funkcjonalnej, założeń indywidualnego planu wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR), potrafi świadomie wykorzystać wiedzę w zakresie negocjacji, rozwiązywania problemów, zachowania w sytuacji kryzysowej.
	E.2WW.U1.	Potrafi czynnie uczestniczyć w badaniach zespołowych w charakterze współtwórcy postępowania badawczego i realizatora powierzonych mu zadań szczegółowych.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny.
2	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
3	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
4	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
5	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Modele pracy środowiskowej i ich wykorzystanie w procesie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz wsparcia rodziny.- Praktyka i strategia działań środowiskowych.- Etapy pracy metodą środowiskową.- Ewaluacja, superwizja i interwizja w pracy zespołowej i środowiskowej.- Metodyka opracowywania i prezentacji wyników badań dotyczących sytuacji dziecka oraz rodziny w nawiązaniu do zasobów środowiskowych.- Studium przypadku – wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcie rodziny oraz wsparcie środowiska, w którym funkcjonuje, planowanie pracy terapeutycznej w domu i placówce opiekuńczo-wychowawczej, z uwzględnieniem zasad projektowania uniwersalnego, aranżacji przestrzeni, kształtowania postaw społecznych umożliwiających inkluzję społeczną, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, ewaluacja.		



3. Moduł: Planowanie procesu WWR

Liczba godzin: 80

Moduł: Planowanie procesu WWR		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna i rozumie ideę projektowania kompleksowego wsparcia terapeutycznego dziecka, jego rodziny i środowiska: planów wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny (IPWWR), oddziaływań wspomagających i ich ewaluacji.
2	E.2WW.W1.	Zna zasady konstruowania IPWWR.
3	E.2WW.W1.	Zna etapy konstruowania indywidualnych planów wspomagania rozwoju.
4	E.2WW.W1.	Zna zasady opracowania studium przypadku.
5	E.2WW.W1.	Zna zasady i sposoby operacjonalizacji zadań i dostosowywania ich do realizacji w warunkach domowych w ramach czynności rutynowych.
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Umie opracować wieloaspektowy profil funkcjonalny dziecka i ekomapę rodziny i środowiska.
2	E.2WW.U1.	Umie określić trudności i mocne strony funkcjonowania dziecka i jego środowiska.
3	E.2WW.U1.	Potrafi projektować kompleksowe wsparcie terapeutyczne dziecka i jego rodziny, zastosowaniem zasad projektowania uniwersalnego oraz racjonalnego usprawniania.
4	E.2WW.U1.	Umie sformułować cele WWR (dziecko, rodzina) zgodnie z założeniami nowego modelu WWR.
5	E.2WW.U1.	Umie określić warunki realizacji planu WWR zgodnie z założeniami nowego modelu WWR.
6	E.2WW.U1.	Potrafi projektować kompleksowe wsparcie terapeutyczne dziecka i jego rodziny; planować, realizować i ewaluować IPWWR, omawia i uzasadnia decyzje co do dalszych form wsparcia wskazując na możliwe rozwiązania alternatywne i potencjalne zagrożenia na dalszych etapach pracy.
12	E2.WW.U1.	Potrafi opracować i przeprowadzić zadania terapeutyczne wynikające z oceny funkcjonalnej w warunkach domowych dziecka, uwzględniając codzienne czynności rutynowe.
13	E2.WW.U1.	Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samodzielnej aktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy.
Kompetencje społeczne		



	E.2.WW.K1.	Jest gotów do okazywania empatii dzieciom i rodzicom potrzebującym wsparcia i pomocy.
	E.2WW.K3.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
	E.2.WW.K2.	Ma świadomość o wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej i ochronnej funkcji wobec dziecka.
	E.1WW.K4	Odpowiedzialnie przygotowuje się do realizacji zadań oraz podejmowania odpowiedzialności i wypełniania zobowiązań społecznych, w tym komunikowania się i współpracy z otoczeniem oraz aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne i terapeutyczne.
	E.2WW.K2	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokończenia się i rozwoju osobistego.
	E.2WW.K3	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.
	E2WW.K3	Potrafi współpracować w grupie.
	E2WW.K4	Potrafi omówić z rodzicami, opiekunami dziecka profil funkcjonalny dziecka, ekomapę i indywidualny plan wczesnego wspomaganie jego rozwoju i wsparcia rodziny.
3	E.2WW.K4	Potrafi współpracować z rodzicami dziecka i ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania IPWWR dziecka.
4	E.2WW.K4.	Jest gotów do współpracy z nauczycielami i specjalistami WWR oraz rodziną dziecka i jego środowiskiem w celu doskonalenia swojego warsztatu pracy.

Treści programowe

- Etapy konstruowania indywidualnych planów wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR).
- Etap identyfikacji potrzeb i możliwości rozwojowych dziecka.
- Etap oceny potrzeb i możliwości dziecka.
- Etap konceptualizacji IPWWR.
- Etap ewaluacji.
- Regulacje prawne dotyczące konstruowania programów.
- Studia przypadków - analiza oceny potrzeb i możliwości dziecka oraz opracowanie na ich podstawie IPWWR.
- Ocena efektywności podjętych działań w kontekście konceptualizacji problemu i założeń przyjętych w kontekście skoordynowanego planu wsparcia i rodziny.
- Przegląd wybranych niedyrektywnych i dyrektywnych strategii i metod terapii w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną.
- Praca terapeutyczna nad umiejętnościami kluczowymi dziecka w domu i placówce.
- Integracja percepcyjno-motoryczna - poziomy i etapy w procesie uczenia, metody wspomaganie rozwoju percepcyjno-motorycznego dziecka.
- Psychopedagogiczne metody wspomaganie rozwoju dziecka i wczesnej edukacji
- Praca w ze środowiskiem we wdrażaniu strategii terapeutycznych i komunikacyjnych



3.1. Aranżacja przestrzeni w środowisku dziecka i rodziny

Liczba godzin: 10

Aranżacja przestrzeni w środowisku dziecka i rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna i rozumie ideę projektowania kompleksowego wsparcia terapeutycznego dziecka, jego rodziny i środowiska: planów wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny (IPWWR), oddziaływań wspomagających i ich ewaluacji.
2		Zna cele i zasady aranżowanej przestrzeni terapeutycznej
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Potrafi projektować kompleksowe wsparcie terapeutyczne dziecka i jego rodziny, zastosowaniem zasad projektowania uniwersalnego oraz racjonalnego usprawniania.
2		Umie zaprojektować modyfikacje przestrzeni z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka i rodziny
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.2WW.K3.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
3	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
4	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
5	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
6	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Cele i zasady aranżacji przestrzeni terapeutycznej. - Możliwości i ograniczenia aranżacji otoczenia. - Metody oceny środowiska, przestrzeni, w której funkcjonuje dziecko i rodzina. - Projektowanie modyfikacji przestrzeni z uwzględnieniem potrzeb i możliwości dziecka i rodziny. 		



3.2. Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju dziecka i wczesnej edukacji

Liczba godzin: 40

Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju dziecka i wczesnej edukacji		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna metody wspomagania rozwoju dziecka w zakresie poznawczym, emocjonalno-społecznym
2		Zna psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju percepcyjno-motorycznego
Umiejętności		
1	E2.WW.U1.	Potrafi opracować i przeprowadzić zadania terapeutyczne wynikające z oceny funkcjonalnej w warunkach domowych dziecka, uwzględniając codzienne czynności rutynowe.
2	E2.WW.U1.	Potrafi organizować sytuacje dydaktyczne prowokujące do samodzielnej aktywności i twórczego poszukiwania rozwiązań edukacyjnych oraz wspierające rodziców i dzieci w samodzielności w zdobywaniu wiedzy.
Kompetencje społeczne		
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.2WW.K3.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
3	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
4	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
5	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
6	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none"> - Integracja percepcyjno-motoryczna - poziomy i etapy w procesie uczenia - Metody wspomagania rozwoju percepcyjno- motorycznego dziecka - cele i założenia - Metoda M.Ch Knillów i Weronik Sherborne- wspomaganie rozwoju ruchowego. - Integracja odruchów niemowlęcych. - Stymulacja bazalna w pracy z małym dzieckiem. 		

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



- Trening percepcyjno-motoryczny w procesie uczenia.
- Klucz do uczenia – programy wspomagania rozwoju dziecka w wieku przedszkolnym

3.3. Metodyka konstruowania indywidualnych planów wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny

Liczba godzin: 30

Metodyka konstruowania indywidualnych planów wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.2WW.W1.	Zna i rozumie ideę projektowania kompleksowego wsparcia terapeutycznego dziecka, jego rodziny i środowiska: planów wspomagania rozwoju dziecka i wsparcia rodziny (IPWWR), oddziaływań wspomagających i ich ewaluacji.
2	E.2WW.W1.	Zna zasady konstruowania IPWWR.
3	E.2WW.W1.	Zna etapy konstruowania indywidualnych planów wspomagania rozwoju.
4	E.2WW.W1.	Zna zasady opracowania studium przypadku.
5	E.2WW.W1.	Zna zasady i sposoby operacjonalizacji zadań i dostosowywania ich do realizacji w warunkach domowych w ramach czynności rutynowych.
6	E.2WW.W1.	Zna zasady określania celów funkcjonalnych dla dziecka i rodziny oraz określania kryteriów ich realizacji
7	E.2WW.W1.	Zna kluczowe warunki realizacji celów WWR (jak, kto, kiedy, gdzie realizuje IPWWR?)
Umiejętności		
1	E.2WW.U1.	Umie dokonać kompleksowe analizy wyników diagnozy/rozpoznania zasobów dziecka i rodziny
2	E.2WW.U1.	Umie określić priorytetowe obszary wsparcia dziecka i rodziny z wykorzystaniem wyników wywiadu opartego na rutynach i ekomapy
3	E.2WW.U1.	Umie funkcjonalnie sformułować cele WWR (dziecko, rodzina) zgodnie z założeniami nowego modelu WWR i określać kryteria ich osiągnięcia.
4	E.2WW.U1.	Umie określić warunki realizacji planu WWR zgodnie z założeniami nowego modelu WWR.
5	E.2WW.U1.	Potrafi opracować strategie realizacji IPWWR zgodnie z założeniami nowego modelu WWR.
6	E2.WW.U1.	Potrafi współuczestniczyć w planowaniu wsparcia rodziny na bazie jej zasobów i środowiska lokalnego



7	E2.WW.U1.	Potrafi zaplanować sytuacje motywujące/zachęcające dziecko do samodzielnej aktywności w wykonywaniu czynności rutynowych / czynności dnia codziennego.
		Kompetencje społeczne
1	E.1WW.K2.	Jest gotów do wykorzystania wiedzy do analizy zdarzeń pedagogicznych sytuacji dziecka i rodziny oraz podejmowania skutecznych działań wspomagających rozwój dziecka i podnoszących jakość życia rodziny
2	E.2WW.K3.	Jest gotów do wykorzystania zdobytej wiedzy do analizy sytuacji wewnątrz rodziny oraz jej miejsca w środowisku.
3	E.1WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
4	E.1WW.K4.	Potrafi współpracować ze specjalistami z zespołu diagnostyczno-rehabilitacyjnego w zakresie konstruowania programu diagnozy i terapii dziecka z niepełnosprawnością wzrokową.
5	E.1WW.K1.	Jest wrażliwy na problemy wynikające z niepełnosprawności wzroku, prezentuje właściwą postawę wobec dzieci niewidomych i słabowidzących.
6	E.1WW.K2.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia dzieckiem z niepełnosprawnością wzrokową.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">- Etapy konstruowania indywidualnych planów wczesnego wspomagania rozwoju i wsparcia rodziny (IPWWR).- Etap identyfikacji potrzeb i możliwości rozwojowych dziecka.- Etap oceny potrzeb i możliwości dziecka.- Etap konceptualizacji IPWWR.- Etap ewaluacji.- Regulacje prawne dotyczące konstruowania programów.- Studia przypadków - analiza oceny potrzeb i możliwości dziecka oraz opracowanie na ich podstawie IPWWR.- Ocena efektywności podjętych działań w kontekście konceptualizacji problemu i założeń przyjętych w kontekście skoordynowanego planu wsparcia i rodziny.- Przegląd wybranych niedyrektywnych i dyrektywnych strategii i metod terapii w pracy z małym dzieckiem i jego rodziną.- Praca terapeutyczna nad umiejętnościami kluczowymi dziecka w domu i placówce.- Integracja percepcyjno-motoryczna - poziomy i etapy w procesie uczenia, metody wspomagania rozwoju percepcyjno-motorycznego dziecka.- Psychopedagogiczne metody wspomagania rozwoju dziecka i wczesnej edukacji.- Praca w ze środowiskiem we wdrażaniu strategii terapeutycznych i komunikacyjnych		



Praktyki zawodowe (E.3.WW)

1. Moduł: Praktyki zawodowe

Liczba godzin: 180

Moduł: Praktyka w podmiotach realizujących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcie rodziny		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.3WW.W1.	Zna zadania instytucji i podmiotów realizujących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka oraz wsparcie rodziny w systemie oświaty i poza nim, będących w sieci WWR.
2	E.3WW.W2.	Zna organizację, statut i plan pracy instytucji i podmiotów stanowiących sieć wsparcia WWR.
3	E.3WW.W3.	Zna zasady zapewniania bezpieczeństwa dzieciom w instytucjach i podmiotach realizujących działania w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz wsparcie rodziny w systemie oświaty i poza nim, będących w sieci WWR.
4	E.3WW.W3.	Posiada wiedzę w zakresie teoretycznych podstaw wczesnej interwencji i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
5	E.3WW.W3.	Zna zadania poszczególnych członków transdyscyplinarnego zespołu specjalistów. Zna podstawowe zasady dotyczące kontaktu pomiędzy rodzicami a dziećmi – prawidłowości i zakłócenia.
Umiejętności		
1		Obserwuje, rozumie i interpretuje zachowania zespołu WWR.
2	E.3WW.U1.	Potrafi wyciągać wnioski z obserwacji pracy nauczycieli i specjalistów ich interakcji z dziećmi oraz sposobu, w jaki planują i przeprowadzają zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze.
3	E.3WW.U2.	Potrafi wyciągać wnioski z obserwacji sposobu integracji działań opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznych, przez nauczycieli, terapeutów i innych specjalistów zaangażowanych w WWR.
4	E.3WW.U2.	Potrafi przeprowadzić rozmowę z zespołem wspierającym rozwój dziecka na temat procesu wspomaganie rozwoju.
5	E.3WW.U2.	Poprawnie określa cele zajęć terapeutycznych, opiekuńczych, środki dydaktyczne, itd; prawidłowo dokonuje zapisu obserwacji zajęć dydaktyczno-terapeutycznych.
6	E.3WW.U2.	Komunikuje się ze specjalistami i osobami spoza środowiska pedagogicznego z uwzględnieniem obowiązujących norm językowych, przy pomocy różnych technik i kanałów komunikacyjnych; czynnie uczestniczy w debatach dotyczących złożonych zagadnień związanych z

Zadanie: Organizacja i realizacja czterosemestralnych studiów podyplomowych, kwalifikacyjnych - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA I WSPARCIA RODZINY, finansowane ze środków Ministra Edukacji i Nauki



		pedagogiką specjalną, precyzyjnie prezentować własne opinie i stanowiska, wątpliwości i sugestie, dokonywać oceny innych stanowisk.
7	E.3WW.U2.	Potrafi współpracować z zespołem WWR, analizować, przy wsparciu opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania merytorycznego i metodyczno-dydaktycznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczane w czasie tych praktyk.
8	E.3WW.U9.	Potrafi połączyć określone treści własnej specjalizacji z wiedzą z innych obszarów, realizacją wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny w sposób odpowiedni i znaczący dla każdego dziecka i rodziny.
		Kompetencje społeczne
1	E.3WW.K1.	Podmiotowo traktuje osoby doświadczające problemów w środowisku rodzinnym.
2	E.3WW.K1.	Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę dokształcania się i rozwoju osobistego.
3	E.3WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
4	E.3WW.K1.	Jest gotów do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych oraz z specjalistami, w celu poszerzania swojej wiedzy.
5	E.3WW.K1.	Potrafi przyjąć odpowiedzialność za przygotowane i prowadzone zajęcia z dzieckiem i rodziną.
6	E.3WW.K1.	Ma świadomość wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej i ochronnej funkcji wobec dziecka.
7	E.3WW.K2.	Podejmuje działania promowania i optymalizowania włączenia w życie społeczne dziecka i rodziny.
8	E.3WW.K3.	Jest gotów do wzmacniania udziału rodziny w procesie WWR oraz zwiększania jej potencjału na wszystkich etapach rozwoju dziecka.
9	E.3WW.K4.	Jest gotów do okazywania szacunku i wzajemności w relacjach z rodzicami oraz w zespole transdyscyplinarnym.



Praktyka zawodowa: indywidualna praca środowiskowa z dzieckiem i rodziną (studium dziecka i rodziny)		
Efekty uczenia się		
Lp.	Odniesienie do efektów kierunkowych (symbol efektu)	Wiedza
1	E.3WW.W1.	Zna i rozumie wpływ cech rozwoju dziecka, zasobów rodziny oraz warunków środowiska społecznego na podejmowane działania w ramach WWR.
2	E.3WW.W5.	Zna i rozumie kluczową rolę rodziny dziecka i społeczności lokalnej w procesie uczenia się i rozwoju małych dzieci.
	E.3WW.W3.	Zna i przestrzega zasady zapewniania bezpieczeństwa dzieciom w podmiotach realizujących wczesne wspomaganie rozwoju oraz w pracy środowiskowej; będących w systemie systemu oświaty i poza nim.
3	E.3WW.W2.	Ma pogłębioną i uporządkowaną wiedzę na temat procedury postępowania badawczego w zakresie monografii przypadku.
4	E.3WW.W3.	Zna podstawowe metody opracowywania i prezentacji wyników badań (obserwacji bezpośredniej, skal szacunkowych, wywiadu, skal badawczych zgodnych z kryteriami diagnostycznymi).
Umiejętności		
1	E.3WW.U4.	Potrafi powiązać opanowane treści teoretyczne i praktyczne z rutynowymi czynnościami życia codziennego w środowisku dziecka i rodziny na podstawie zdobytej wiedzy podczas hospitacji, praktyki, seminariów, interwizji i superwizji, z udziałem rodzin objętych WWR oraz specjalistów.
2	E.3WW.U4.	Potrafi stosować odpowiednie sposoby kontaktu z dzieckiem, rodziną i jego środowiskiem.
3	E.3WW.U8.	Potrafi docenić rolę pozytywnych relacji i interakcji oraz wsparcia jako podstawy działania.
4	E.3WW.U4.	Potrafi zintegrować treści własnej specjalizacji z wiedzą w innych obszarach, realizacją wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i wsparcia rodziny.
5	E.3WW.U3.	Potrafi zaplanować i przeprowadzić zajęcia pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych z wykorzystaniem interwizji i superwizji.
6	E.3WW.U2.	Potrafi dokonać opisu przypadku (w postaci zanonimizowanej), który zawiera istotne informacje dotyczące niepełnoletniego dziecka, opis głównego problemu rodziny i pacjenta dot. funkcjonowania w różnych obszarach jego życia; omówienie przeprowadzonego przez siebie rozmowy z dzieckiem i/lub jego rodziną/nauczycielami; rozpoznanie kliniczne, ocenę funkcjonalną (przygotowane przez siebie lub otrzymaną od innych specjalistów); wnioski z zebranych informacji uwzględniające zasoby dziecka, jego rodziny i otoczenia; propozycje pomocy wraz ze



		wskazaniem możliwych działań innych specjalistów; plan i opis udzielanego przez siebie wsparcia lub możliwych form wsparcia do otrzymania w danym systemie/środowisku; wnioski i ewaluacja/omówienie/ocena podjętych działań wykonywanych osobiście oraz przez rodziców i innych specjalistów, którzy byli zaangażowani we wsparcie dziecka i rodziny.
7	E.3WW.U3.	Potrafi wydobywać i precyzować obszary kluczowe w rozwoju dziecka oraz projektować ich eksplorację poznawczą w trakcie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego.
8	E.3WW.U1.	Potrafi czynnie uczestniczyć w badaniach zespołowych w charakterze współtwórcy postępowania badawczego i realizatora powierzonych mu zadań szczegółowych.
		Kompetencje społeczne
1	E.3WW.K1.	Ma przekonanie o sensie zdobywania wiedzy, wartości i potrzebie podejmowania działań wspomagających rozwój małego dziecka.
2	E.3WW.K2.	Skutecznie współdziała w zespole WWR, z rodziną i środowiskiem dziecka w realizacji wsparcia terapeutycznego i środowiskowego w celu poszerzania swojej wiedzy.
3	E.3WW.K2.	Promuje i optymalizuje włączenie w życie społeczne dziecka i rodziny.
4	E.3WW.K2.	Wzmacnia udział rodziny w procesie WWR oraz zwiększa jej potencjał na wszystkich etapach rozwoju.
5	E.3WW.K4.	Okazuje szacunek i wzajemność w relacjach z rodzicami oraz w zespole transdyscyplinarnym.
Treści programowe		
<ul style="list-style-type: none">– Empatia i zrozumienie dziecka, włączenie w życie społeczne dziecka i rodziny, wzmacnianie udziału rodziny w procesie WWR oraz zwiększania jej potencjału na wszystkich etapach rozwoju, zasady pracy z rodziną w środowisku.– Nabywanie wiedzy i umiejętności związanych z prowadzeniem procedury postępowania badawczego.– Poznanie metod opracowywania i prezentacji wyników badań.– Jakościowa i ilościowa perspektywa badawcza - możliwości zastosowania.– Opracowanie studium przypadku: postępowanie diagnostyczne względem dziecka z zaburzeniami rozwojowymi oraz jego rodziny, planowanie pracy terapeutycznej, ewaluacja.– Weryfikacja nabytej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w praktycznym działaniu na rzecz dziecka i rodziny w procesie WWR.		