

KARTA PRZEDMIOTU

.Dane podstawowe

Nazwa przedmiotu	Warsztat psychologa w pracy z uczniem niepełnosprawnym
Nazwa przedmiotu w języku angielskim	Psychologist's workshop at work with a student with a disability
Kierunek studiów	Psychologia
Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie)	Jednolite magisterskie
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	stacjonarne
Dyscyplina	psychologia
Język wykładowy	polski

Koordinator przedmiotu/osoba odpowiedzialna	dr Karolina Krzysztofik
---------------------------------------------	-------------------------

Forma zajęć (<i>katalog zamknięty ze słownika</i>)	Liczba godzin	semestr	Punkty ECTS
wykład			2
konwersatorium			
ćwiczenia			
laboratorium			
warsztaty	30	VIII	
seminarium			
proseminarium			
lektorat			
praktyki			
zajęcia terenowe			
pracownia dyplomowa			
translatorium			
wizyta studyjna			

Wymagania wstępne	W1. Znajomość zagadnień oraz zaliczenie z przedmiotu (wykład i ćwiczenia): Psychospołeczne podstawy rehabilitacji osób niepełnosprawnych. W2. Znajomość zagadnień oraz zaliczenie z przedmiotu: Pomoc psychologiczna w rehabilitacji kompleksowej (wykład oraz ćwiczenia).
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

II. Cele kształcenia dla przedmiotu

C1. Zajęcia te mają za cel zapoznanie studentów z współcześnie znanymi i dostępnymi metodami rehabilitacji psychopedagogicznej i psychomotorycznej wykorzystywanymi we wczesnej interwencji i wczesnej stymulacji rozwoju, edukacji oraz z metodami pracy stosowanymi w rehabilitacji psychospołecznej dorosłych osób niepełnosprawnych.

III. Efekty uczenia się dla przedmiotu wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol	Opis efektu przedmiotowego	Odniesienie do efektu kierunkowego
WIEDZA		
W_01	1. Student posiada wiedzę na temat metod stosowanych w procesie rehabilitacji psychospołecznego funkcjonowania ucznia z różnego rodzaju niepełnosprawnościami	K_W10
W_02	2. Student zna etapy i zasady realizowania diagnozy dla rehabilitacji oraz sposoby integracji wyników badań uzyskanych za pomocą różnych narzędzi badawczych	K_W13
UMIEJĘTNOŚCI		
U_01	1. Student potrafi kompetentnie posługiwać się testami oraz innymi technikami badań psychologicznych wykorzystywanymi w diagnozie psychospołecznego funkcjonowania ucznia z niepełnosprawnością z poszanowaniem aspektów prawnych i etycznych.	K_U12
U_02	2. Student potrafi wskazać i proponować kierunki i sposoby podnoszenia jakości życia ucznia z niepełnosprawnością.	K_U10
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_01	1. Student jest gotowy do okazania szacunku wobec ucznia z niepełnosprawnością oraz udzielenia mu niezbędnej pomocy psychologicznej.	K_K04
K_02	2. Student identyfikuje indywidualne, społeczne i środowiskowe zagrożenia dla zdrowia psychicznego i somatycznego ucznia z niepełnosprawnością	K_K05

IV. Opis przedmiotu/ treści programowe

- Alternatywne systemy porozumiewania się osób niepełnosprawnych.
- *Metoda Dobrego Startu* (MDS) w terapii psychopedagogicznej.
- Wykorzystanie metody *Ruchu Rozwijającego* w terapii dzieci niepełnosprawnych.
- Metody usprawniania rozwoju psychoruchowego dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym (MPD) (Metoda Domana-Delacato, Metoda NDT-Bobath, Metoda Vojty Metoda Feldenkraisa, metoda proprioceptywnego torowania – PNF).
- *System Nauczania Kierowanego* jako metoda usprawniania dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym z MPD.
- *Terapia integracji sensorycznej* (SI) we wspomaganiu rozwoju dziecka z niepełnosprawnością.
- Metody wykorzystywane we wspomaganiu rozwoju osób w spektrum autyzmu (Metoda Krakowska, Floortime, Trening Umiejętności Społecznych).
- Metody nawiązywania kontaktu z osobami z głębokim stopniem niepełnosprawności intelektualnej (Metoda M. i Ch. Knillów, Stymulacja wg Pór Roku J. Kielina)
- Zachowania "trudne" u dzieci, młodzieży i dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną.
- Rehabilitacja psychospołeczna pacjenta psychiatrycznego.
- Psychologiczna rehabilitacja pacjenta onkologicznego.
- Seksualność osób z niepełnosprawnością intelektualną.

--

V. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się

- Symbol efektu	Metody dydaktyczne (lista wyboru)	Metody weryfikacji (lista wyboru)	Sposoby dokumentacji (lista wyboru)
WIEDZA			
W_01 W_02	Wykład, analiza udostępnionych materiałów (artykuły, filmy video, reportaże, studia przypadków)	Kolokwium, praca pisemna (opinia psychologiczna dla osoby z niepełnosprawnością na podstawie badania wybranym narzędziem diagnostycznym)	Protokół, ocenione kolokwium i praca pisemna
UMIEJĘTNOŚCI			
U_01 U_02	Wykład, praca w grupach, analiza udostępnionych materiałów (artykuły, filmy video, reportaże, studia przypadków)	Kolokwium, praca pisemna (opinia psychologiczna dla osoby z niepełnosprawnością na podstawie badania wybranym narzędziem diagnostycznym)	Protokół, ocenione kolokwium i praca pisemna
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
K_01 K_02	Wykład, praca w grupach, analiza udostępnionych materiałów (artykuły, filmy video, reportaże)	Kolokwium, praca pisemna (opinia psychologiczna dla osoby z niepełnosprawnością na podstawie badania wybranym narzędziem diagnostycznym)	Protokół, ocenione kolokwium i praca pisemna

VI. Kryteria oceny, wagi...

Na końcową ocenę z zajęć składają się:

- kolokwium - 45%,
- ocena z pracy pisemnej – 45%
- aktywny udział w dyskusji na zajęciach - 10%

Kryteria oceniania pracy pisemnej:

- praca zawiera wszystkie elementy pod względem formalnym i jest w 91-100% poprawna merytorycznie - ocena 5,0
- praca zawiera wszystkie elementy pod względem formalnym i jest 81 - 90% poprawna merytorycznie - ocena 4,5
- praca zawiera większość elementów pod względem formalnym i jest 71 - 80% poprawna merytorycznie - ocena 4,0

- praca zawiera dużą część elementów pod względem formalnym i jest 61 - 70% poprawna merytorycznie - ocena 3,5
- praca zawiera dużą część elementów pod względem formalnym i jest 50 - 60% poprawna merytorycznie - ocena 3,0

Aby uzyskać pozytywną ocenę należy być obecnym na co najmniej 66% zajęć zgodnie z Regulaminem studiów KUL.

VII Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności studenta	Liczba godzin
Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem :	
- warsztat	30
- konsultacje	10
Liczba godzin indywidualnej pracy studenta	
- przygotowanie do kolokwium, przygotowanie pracy pisemnej	20

VIII. Literatura

Literatura podstawowa
<p>1) Wojciechowska A. (2015). Metody komunikacji wspomagającej i alternatywnej we wczesnym wspomaganiu rozwoju dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu. W: B. B. Kaczmarek, A. Wojciechowska (Red.). (131-141). Autyzm i AAC. Alternatywne i wspomagające sposoby porozumiewania się w edukacji osób z autyzmem. Impuls.</p> <p>2) Bogdanowicz M. (2009). Metoda Dobrego Startu w teorii i praktyce, Materiały z konferencji „Teoria a praktyka w kształceniu specjalnym”, organizowanej przez Stowarzyszenie „Dobrze, że jesteś”, Sandomierz 24.09.2009 (10-29).</p> <p>3) Rudomska H. (2015). Zachowania dziecka głuchoniewidomego z autyzmem: studium przypadku. Transdyscyplinarne Studia o Kulturze i Edukacji, 10, 67-86.</p> <p>4) Kościelska M. (2004). Niechciana seksualność. O ludzkich potrzebach osób niepełnosprawnych intelektualnie. Wydawnictwo Jacek Santorski (29-41).</p> <p>5) Sherborne W. (2012). Ruch rozwijający dla dzieci. PWN.</p> <p>6) Borkowska M. (2013). Metoda NDT-Bobath w usprawnianiu dzieci z zaburzeniami rozwoju ruchowego. W: B. Cytowska, B. Winczura, Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka. (193-208). Impuls.</p> <p>7) Dołyk B. (2013). Diagnostyka Vojty we wczesnej interwencji. Zaburzenia ośrodkowej koordynacji nerwowej. W: B. Cytowska, B. Winczura, Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka. (209-220). Impuls.</p> <p>8) Jagoda M. (2007). Podstawy Nauczania Kierowanego. Zamość: Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Krok za krokiem”.</p> <p>9) Karga M. (2013). Podstawowe zasady obserwacji i terapii zaburzeń integracji sensorycznej u małego dziecka. W: B. Cytowska, B. Winczura, Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka. (221-238). Impuls.</p> <p>10) Wiktorowicz R. (2008). Wprowadzić dziecko z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w świat relacji, porozumiewania się i myśli – model DIR/Floortime S. Greenspana i S. Wieder, Nowiny Psychologiczne, 4, 9-24.</p> <p>11) Cechnicki A. (2009). Rehabilitacja psychiatryczna – cele i metody. Psychiatria w Praktyce Klinicznej, 1, 41-54.</p> <p>12) Walden-Gałaszko K. (2012). Psychoonkologia w praktyce klinicznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL (59-70, 103-123, 189-220).</p>

13) Szary, S., Knotowicz, J., Wojewoda, J. (2013). Metody pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie i fizycznie w kontekście poznawania i afirmacji cielesności, Zeszyty Promocji Rehabilitacji, Ortopedii, Neurofizjologii i Sportu, 2, 45-50.

Literatura uzupełniająca

1) Kielin J. (2022). Rozwój daje radość. GWP.

2) Reese R. M., Hellings J., Schroeder S. (2010). Metody leczenia zachowań destruktywnych i agresywnych u osób ze znaczną niepełnosprawnością rozwojową i intelektualną. W: N. Bouras, G. Holt, Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania u osób niepełnosprawnych intelektualnie, 296 – 310, Elsevier Urban i Partner.

3) Król M. (2010). Mózgowe porażenie dziecięce. Harmonia.

4) Przyrowski Z. (2012). Integracja sensoryczna. Wprowadzenie do teorii, diagnozy i terapii. Empis.