




TEMAT SZKOLENIA	<b>USTNA SPRAWNOŚĆ RUCHOWA W KARMIENIU I ŻYWIENIU DZIECKA</b> <b>STRATEGIE LECZENIA WG M. D. KLEIN I T. A. DELANEY</b> <b>ORAL-MOTOR TREATMENT STRATEGIES IN CHILDREN</b>
PROWADZĄCA	dr Marta Szmał
PROWADZĄCA – DODATKOWE INFORMACJE	logopeda, neurologopeda, specjalista wczesnej interwencji i wspomagania rozwoju małego dziecka, założycielka Centrum Szkoleniowego Diagnostyki i Terapii Dysfagii w Gdańsku - LOGOS MARTA SZMAJ <a href="http://www.dysfagia.pl">www.dysfagia.pl</a>
CEL	Wspomaganie rozwoju umiejętności pokarmowych oraz artykulacyjnych
ADRESACI	Szkolenie kierowane jest do logopedów, neurologopedów, pedagogów specjalnych, opiekunów osób niepełnosprawnych, rodziców.
MIEJSCE	<b>Bydgoszcz</b> (350 metrów od Dworca PKP – Bydgoszcz Główna): <b>Kujawsko Pomorskie Biuro Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej</b> ul. Unii Lubelskiej 4c (budynek Bydgoskiej Szkoły Wyższej - II piętro)
TERMIN	10.05.2014 (sobota)
GODZINY SZKOLENIA	10.00-17.00 (8 godzin dydaktycznych)
FORMA SZKOLENIA	Wykład, ćwiczenia
CENA	240 zł – specjaliści i rodzice 220 zł – studenci (do 25 roku życia)  <b>CENA ZAWIERA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• część materiałów szkoleniowych, zeszyt ćwiczeń,</li><li>• zaświadczenie udziału w szkoleniu,</li><li>• obiad,</li><li>• poczęstunek podczas przerw kawowych.</li></ul> <b>CENA NIE ZAWIERA:</b> Obowiązkowych przedmiotów, które przynosi kursant - wymienionych pod harmonogramem szkolenia ( <b>czerwony kolor czcionki</b> ).  Jeżeli, ktoś z Państwa chciałby abym zakupiła dla niego wymienione poniżej ( <b>czerwoną czcionką</b> ) przedmioty, do ceny szkolenia należy doliczyć 35 zł.
ZGŁOSZENIE	Wypełniony formularz zgłoszenia (zamieszczony poniżej) <b>LUB</b> mail z danymi: <ul style="list-style-type: none"><li>• imię i nazwisko,</li><li>• wykonywany zawód,</li><li>• miejsce pracy,</li><li>• mail,</li><li>• telefon,</li><li>• zamówienie przedmiotów dla kursanta: TAK (płatne dodatkowo 35 zł)/NIE</li><li>• ewentualne dane do wystawienia faktury</li></ul> należy przesłać na adres: <a href="mailto:haskaagnieszka@gmail.com">haskaagnieszka@gmail.com</a>
KONTAKT W SPRAWIE SZKOLENIA	Agnieszka Haska mail: <a href="mailto:haskaagnieszka@gmail.com">haskaagnieszka@gmail.com</a> tel. 883 640 555 Zgłoszenie można pobrać ze strony: <a href="http://www.agnieszkahaska.blogspot.com">www.agnieszkahaska.blogspot.com</a>

## IQ AGNIESZKA HASKA

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

Bank Millennium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973

**MAIL:** [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com) **TEL.** 883 640 555 [www.agnieszkahaska.blogspot.com](http://www.agnieszkahaska.blogspot.com)



## HARMONOGRAM SZKOLENIA

Ilość Czas Opis zagadnień

dni trwania

1	8h	
	1h	<b>Wprowadzenie do zagadnienia</b> AKCESORIA - Opis narzędzi stosowanych w karmieniu dziecka
	2h	<b>1. CZAS POSIŁKU</b> 1.1. Gotowość karmienia/jedzenia <ul style="list-style-type: none"><li>• Czym jest karmienie</li><li>• Czym jest żywienie</li><li>• Sposoby podaży pokarmu</li></ul> 1.2. Połykanie – transport produktów spożywczych <ul style="list-style-type: none"><li>• Etapy połykania – transportu produktów spożywczych</li><li>• Pozycja języka podczas połykania</li><li>• Pozycja żuchwy podczas połykania</li><li>• Ćwiczenia połykania</li></ul> 1.3. Pora karmienia 1.4. Pozycja ciała i wybór siedziska
	2h	<b>2. MODULACJA TWARZY</b> 2.1. Organizacja ruchowa policzków <ul style="list-style-type: none"><li>• Praca z policzkami wiotkimi</li><li>• Praca z policzkami spastycznymi</li></ul> 2.2. Organizacja ruchowa ust <ul style="list-style-type: none"><li>• Modulacja ust – technika</li><li>• Modulacja ust – technika</li></ul> 2.3. Organizacja ruchowa języka <ul style="list-style-type: none"><li>• Praca z językiem wiotkim</li><li>• Praca z językiem spastycznym</li><li>• Lateralizacja języka</li></ul> 2.4. Organizacja ruchowa żuchwy <ul style="list-style-type: none"><li>• Stabilizacja żuchwy względem górnej szczęki</li><li>• Stabilizacja żuchwy – wzmocnienie ruchów szczęki podczas gryzienia i żucia</li><li>• Wsparcie podbródka – kontrola szczęki</li></ul>
	2h	<b>3. PREZENTACJA JEDZENIA</b> 3.1. Pokarmy wzmacniające umiejętność gryzienia i żucia <ul style="list-style-type: none"><li>• Koncentracja oraz gotowość słuchowa</li><li>• Produkty spożywcze do gryzienia i żucia</li></ul> 3.2. Pokarmy wzmacniające umiejętność jedzenia – lateralizacja języka 3.3. Gryzienie i żucie a lateralizacja języka 3.4. Pokarmy wzmacniające umiejętność jedzenia – gotowość wzrokowa <ul style="list-style-type: none"><li>• Etap 1 – wzmocnienie wzrokowe i słuchowe</li><li>• Etap 2 – wzmocnienie smakowe oraz termiczne</li><li>• Smaki służące pobudzeniu i utrzymaniu zainteresowania posiłkiem</li><li>• Napoje dostarczające energii</li></ul>

## IQ AGNIESZKA HASKA

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

Bank Millenium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973

**MAIL:** haskaagnieszka@gmail.com **TEL.** 883 640 555 **www.agnieszkahaska.blogspot.com**



Ilość dni	Czas trwania	Opis zagadnień
		3.5. Dodatkowe produkty aktywizujące czynności ruchowe jamy ustnej
1h		<b>4. Podsumowanie Dyskusja</b>

#### KURSANT NA ZAJĘCIA PRZYNOSI:

1. Masażer NUK lub Canpol
2. Szczoteczkę silikonową do masażu dziąseł np. Canpol (Gumowy Paluch)
3. Guzik o średnicy 1,5 cm
4. Łyżeczkę niemowlęcą
5. 2 Pipety plastikowe 2ml
6. Nitkę dentystyczną 2x25 cm



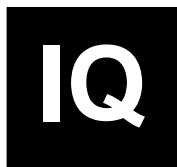
Jeżeli, ktoś z Państwa chciałby abym zakupiła dla niego wymienione powyżej (**czerwoną czcionką**) przedmioty, do ceny szkolenia należy doliczyć 35 zł.

#### AUTORKI:

**Marsha D. Klein** czołowa amerykańska terapeutka ds. żywienia dzieci. Terapeuta zajęciowy specjalista w pediatrii oraz certyfikowany terapeuta neurorozwojowy. Autorytet dla logopedów i innych specjalistów w dziedzinie zaburzeń karmienia i połykania dzieci. Autorka wielu znaczących podręczników terapeutycznych.

**Dr Tracy A. Delaney** czołowa amerykańska specjalistka ds. żywienia dzieci. Dietetyk oraz instruktor masażu niemowląt. Autorka i współautorka wielu specjalistycznych podręczników terapeutycznych.

#### ORGANIZATOR SZKOLENIA:



##### AGNIESZKA HASKA

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

**TEL.** 883 640 555 **MAIL:** [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com)

[www.agnieszkahaska.blogspot.com](http://www.agnieszkahaska.blogspot.com)

---

#### **IQ AGNIESZKA HASKA**

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

Bank Millenium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973

**MAIL:** [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com) **TEL.** 883 640 555 [www.agnieszkahaska.blogspot.com](http://www.agnieszkahaska.blogspot.com)



FORMULARZ ZGŁOSZENIA	
TEMAT SZKOLENIA	USTNA SPRAWNOŚĆ RUCHOWA W KARMIENIU I ŻYWIENIU DZIECKA STRATEGIE LECZENIA WG M. D. KLEIN I T. A. DELANEY ORAL-MOTOR TREATMENT STRATEGIES IN CHILDREN
TERMIN	10.05.2014 (sobota)
DANE OSOBOWE	
IMIĘ I NAZWISKO	
WYKONYWANY ZAWÓD	
MIEJSCE PRACY	
TELEFON	
ADRES MAILOWY	
ZAMÓWIENIE PRZEDMIOTÓW DLA KURSANTA (opisane pod harmonogramem szkolenia - czerwonym kolorem czcionki)	TAK (płatne dodatkowo 35 zł)  NIE
DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY	
NAZWA ADRES NIP FIRMY/INSTYTUCJI	

#### INFORMACJE ORGANIZACYJNE:

- Formularz należy pobrać, wypełnić i przesłać na adres mailowy: [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com)
- Po uzyskaniu potwierdzenia możliwości uczestnictwa w szkoleniu należy dokonać przelewu do dn. 24.04.2014;**
- UWAGA!** Po przesłaniu wypełnionego formularza zgłoszenia, dostaną Państwo maila potwierdzającego wpisanie na listę uczestników szkolenia. Jeżeli nie dostaną Państwo potwierdzenia, tzn. że mail nie dotarł;
- Jeżeli będą Państwo mieli pytania bądź wątpliwości prosimy o kontakt mailowy ([haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com)) bądź telefoniczny (883 640 555 Agnieszka Haska);
- Więcej informacji oraz aktualności dot. szkolenia - strona [www.agnieszkahaska.blogspot.com](http://www.agnieszkahaska.blogspot.com)  
zakładka – szkolenia.

#### DANE DO PRZELEWU:

**Po uzyskaniu potwierdzenia możliwości uczestnictwa w szkoleniu należy dokonać przelewu na numer konta bankowego:**

Bank Millenium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973  
IQ AGNIESZKA HASKA  
ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**W tytule proszę wpisać:**

---

#### IQ AGNIESZKA HASKA

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

Bank Millenium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973

**MAIL:** [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com) **TEL.** 883 640 555 **www.agnieszkahaska.blogspot.com**



DYSFAGIA ORAZ IMIĘ I NAZWISKO

---

**IQ AGNIESZKA HASKA**

**SIEDZIBA:** ul. Obrońców Westerplatte 3; 83-110 Tczew

**NIP** 744 170 23 38 **REGON** 222039993

Bank Millenium 36 1160 2202 0000 0002 5683 2973

**MAIL:** [haskaagnieszka@gmail.com](mailto:haskaagnieszka@gmail.com) **TEL.** 883 640 555 **www.**[agnieszkahaska.blogspot.com](http://agnieszkahaska.blogspot.com)