****

 

**UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE, WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH, KATEDRA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ oraz ZARZĄD GŁÓWNY POLSKIEGO ZWIĄZKU LOGOPEDÓW**

zapraszają do udziału w **III** **OLSZTYŃSKIEJ NAUKOWO-PRAKTYCZNEJ KONFERENCJI LOGOPEDYCZNEJ** na temat: **„Mózg a mowa – koncepcje, relacje, praktyka, interpretacje”, UWM, Olsztyn 4 marca 2016 r. (piątek)**

Konferencja zostanie zorganizowana z okazji Międzynarodowego Dnia Logopedy, który przypada 6 marca. Będzie także, jako trzecia z kolei, kontynuacją olsztyńskich naukowo-praktycznych konferencji logopedycznych. Poprzednie odbyły się w roku 2003 i 2004. Z uwagi na fakt, że rok 2015 został ogłoszony rokiem MÓZGU proponujemy temat korelujący z danym wydarzeniem. Oznacza to, że zachęcamy logopedów - teoretyków i praktyków, lekarzy, psychologów, innych specjalistów zainteresowanych problematyką relacji pomiędzy funkcjonowaniem mózgu a mową do udziału w konferencji, tak czynnego jak i biernego. W czasie obrad proponujemy przedyskutować kwestie wpływu współczesnej nauki i wiedzy na temat mózgu człowieka na możliwości wspomagania rozwoju mowy i terapii logopedycznej w okolicznościach, kiedy z racji ewentualnych problemów neurologicznych jest ona zalecana, a w wielu sytuacjach nawet konieczna. Ponadto przewidziana jest prezentacja aktualnych badań z wyżej wymienionych zakresów oraz najnowszych metod badawczych.

**Komitet Naukowy:**

Prof. dr hab. Marzenna Zaorska (UWM)

Dr hab. Zdzisława Janiszewska-Nieścioruk, prof. UZ (UZ)

Dr Monika Włodarczyk-Dudka (UWM)

Dr Agnieszka Żywanowska (UWM)

Dr Karina Szafrańska (Pedagogium WSNS)

mgr Ewa Małachowska (Przewodnicząca Zarządu Głównego

Polskiego Związku Logopedów)

mgr Joanna Grabowska-Okraska (Wiceprzewodnicząca

Polskiego Związku Logopedów)

mgr Małgorzata Konczanin (Przewodnicząca Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Polskiego Związku Logopedów)

mgr Iwona Jasińska (Szkoła Podstawowa Nr 2 w Olsztynie)

**Komitet Organizacyjny Konferencji:**

prof. dr hab. Marzenna Zaorska, prof. zw. UWM (UWM w Olsztynie)

dr Agnieszka Żywanowska (UWM w Olsztynie)

dr Monika Włodarczyk-Dudka (UWM w Olsztynie)

mgr Ewa Małachowska (Przewodnicząca Zarządu Głównego Polskiego Związku Logopedów)

mgr Iwona Jasińska (Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jarosława Dąbrowskiego w Olsztynie

mgr Małgorzata Konczanin (Polski Związek Logopedów, Oddział w Olsztynie)

**Patronat Honorowy:**

Rektor Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie –

**prof. zw. dr hab. Ryszard Górecki**

Dziekan Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu

Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie –

**dr hab., prof. UWM Małgorzata Suświłło**

**KOMUNIKAT I**

**INFORMACJE OGÓLNE**

**Komitet Organizacyjny Konferencji**

**1. Prof. dr hab. Marzenna Zaorska, prof. zw. UWM w Olsztynie** (przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego), [marzenna.zaorska@uwm.edu.pl;](mailto:marzenna.zaorska@uwm.edu.pl;%2520) tel.: 501-772-082.

**2.** **Mgr Ewa Małachowska** (przewodnicząca Polskiego Związku Logopedów), [ewa1.malachowska@gmail.com](mailto:ewa1.malachowska@gmail.com), tel. 501-720-376.

**3. Mgr Iwona Jasińska** (dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jarosława Dąbrowskiego w Olsztynie), [kancelaria@sp2olsztyn.pl](mailto:kancelaria@sp2olsztyn.pl), tel. 89 527 31 30.

**4. Mgr Małgorzata Konczanin** (przedstawiciel Polskiego Związku Logopedów, Oddział Warmińsko-Mazurski w Olsztynie), [malgorzata.konczanin@gmal.com](mailto:malgorzata.konczanin@gmal.com), tel. 504-268-173.

**5.** **Dr Monika Włodarczyk-Dudka** (sekretarz konferencji), [monika.w.dudka@gmail.com](mailto:monika.w.dudka@gmail.com); tel. kom. 504-980-805.

**6. Dr Agnieszka Żywanowska** (sekretarz konferencji), e-mail: zywanowska@wp.pl, tel.: 696-453-261.

**Czas trwania konferencji: 4 marca 2016 r. (piątek)**

**Miejsce konferencji: Wydział Humanistyczny UWM w Olsztynie, ul. K. Obitza 1.**

**KOSZT UDZIAŁU W KONFERENCJI: 150 złotych (sto pięćdziesiąt złotych)** bez względu na rodzaj uczestnictwa – bierne, czynne. Wpisowe obejmuje obiad, uroczystą kolację, przerwy kawowe, materiały konferencyjne. Nie obejmuje natomiast noclegu oraz śniadania.

**Sposób płatności:** opłatę należy przesłać do dnia **16. GRUDNIA 2015 r.** Wpłata na konto **Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Bank Handlowy SA w Warszawie nr: 92 1030 1218 0000 0000 9113 2567; subkonto: 524-19.880.028-500** zpodaniem IMIENIA I NAZWISKA oraz DOPISKIEM: III Olsztyńska Konferencja Logopedyczna, UWM, Olsztyn 4.03.2016.

Informacje dotyczące SEMINARIUM dostępne będą również na stronie internetowej Wydziału Nauk Społecznych UWM w Olsztynie: [www.wns.uwm.edu.pl](http://www.wns.uwm.edu.pl), [www.logopeda.org.pl](http://www.logopeda.org.pl) oraz www.sp2olsztyn.pl.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Udział czynny/bierny:**

Tytuł naukowy, imię i nazwisko:

……dr Karina Szafrańska …………

Uczelnia/miejsce pracy: …Pedagogium Wyższa Szkoła Nauk Społecznych w Warszawie ……………………………………………………………………………………………….

Temat wystąpienia: ……………………………………………………………………………………………Dyspraksja u dzieci w zespole Downa ……………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: ulica: Dubois nr domu i mieszkania:…4/1……

kod pocztowy: 00-196 miejscowość: Warszawa. tel. kontaktowy: 501-272-383

e-mail: karina.szafranska@sonica.com.pl

Potrzebny sprzęt multimedialny **TAK** □x **NIE** □

**Prosimy o przesłanie deklaracji udziału w konferencji do 16. grudnia 2015 roku.**

**Olsztyn, 4 marca 2016 r.**

|  |
| --- |
| Fakturę VAT proszę wystawić na:  Nazwa uczelni/instytucji: ……………………………………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………………………………….…  Ulica: ………………………………………………………………. nr………………………  Kod: ………………………………… Miejscowość: ………………………………………..  Tel. kontaktowy: ……………………………; e-mail: ……………………………………….  NIP: ……………………………………………………………………………………………  Osoba upoważniona do potwierdzenia płatności:……………………………………………..  tel.: ........................................................... |

Upoważniam Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie do wystawienia faktury, bez podpisu odbiorcy, za uczestnictwo w III Olsztyńskiej Konferencji Logopedycznej, **Olsztyn 4 marca 2016 roku.**

…...................................... ...........................................

Data  **Podpis uczestnika**