



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w ginekologii i położnictwie
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok, semestr 5
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr Renata Kielnar
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Katarzyna Ślemp- zajęcia laboratoryjne i praktyczne Mgr Monika Kulig- zajęcia praktyczne

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	10	-	10	-	5	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/modułu (z toku)(egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii, Klinicznych podstaw fizjoterapii w ginekologii i położnictwie, Fizjoterapii w ginekologii i położnictwie oraz Diagnostyki funkcjonalnej w ginekologii i położnictwie.

Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Nabywanie umiejętności doboru, wykonania i instruowania kobiety do wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w czasie ciąży, w okresie połogu lub w różnych dysfunkcjach ginekologiczno-położniczych w tym w przypadkach nietrzymania moczu w celu zaplanowana krótko i długofalowej fizjoterapii.
C2	Nabywanie umiejętności podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia kobiety ciąży, w okresie połogu lub w różnych dysfunkcjach ginekologiczno-położniczych w tym w przypadkach nietrzymania moczu w celu zaplanowana krótko i długofalowej fizjoterapii.
C3	Nabywanie umiejętności komunikacji z pacjentką i zespołem terapeutycznym.
C4	Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz międzynarodowych standardów postępowania fizjoterapeutycznego, zgodnych z wytycznymi ICF w ustalaniu programu rehabilitacji.
C5	Nabywanie umiejętności planowania i realizacji wybranych etapów badania naukowego.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentki lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego	D.U40.
EK_03	Potrafi instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu	D.U41.
EK_04	Potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u kobiet z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu	D.U42.
EK_05	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentką oraz komunikować się z innymi członkami zespołu	D.U47.

	terapeutycznego	
EK_06	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjentek, w tym pacjentek w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	D.U48.
EK_07	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy fizjoterapii pacjentek z różnymi chorobami ginekologicznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorej, jej potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_08	Potrafi zaplanować i zrealizować wybrane etapy badania naukowego	D.U52.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Przedstawienie celu i tematyki przedmiotu. Określenie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie literatury podstawowej i uzupełniającej, wymaganej do realizacji tematów.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentek w ciąży, po porodzie oraz w okresie połogu - planowanie, dobór i modyfikacja programu fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) kobiety. Dobór i wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych po porodzie mających na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego oraz poprawiających jakość życia. Instruowanie kobiety w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu. Zasady prawidłowej komunikacji z kobietą po porodzie oraz z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentek z różnymi chorobami ginekologicznymi- planowanie, dobór i modyfikacja programu fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) kobiety. Metody fizjoterapeutyczne stosowane w nietrzymaniu moczu, nauka i instruowanie kobiety. Dobór i wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych poprawiających jakość życia pacjentek ginekologicznych. Zasady prawidłowej komunikacji z kobietą w przebiegu dysfunkcji ginekologicznych oraz z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
Zaplanowanie i zrealizowanie wybranego etapu badania naukowego
Zaliczenie semestru.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.
Praktyczne wykorzystanie umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych w warunkach klinicznych podczas pracy z pacjentką.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, praktyczna prezentacja projektu, prezentacja najnowszych doniesień naukowych, prezentacja dokumentacji na potrzeby badania fizjoterapeutycznego.

Zajęcia praktyczne: praca praktyczna z pacjentką

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach, praca z bazami danych literatury naukowej

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06	Zaliczenie praktyczne Obserwacja podczas zajęć.	ZP.
EK_02, EK_07	Zaliczenie praktyczne Obserwacja podczas zajęć. Konspekty	ZP. LAB.
EK_08	Projekt planu badania naukowego i realizacji wybranych etapów.	LAB.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Laboratoria:

Ocena umiejętności – przygotowanie planu badania naukowego z realizacją wybranych przez prowadzącego etapów (EK_08)

Warunkiem zaliczenia jest przygotowanie przez studenta planu badania naukowego na podstawie piśmiennictwa naukowego, na temat wskazany przez prowadzącego lub wybrany przez studenta. Na podstawie piśmiennictwa planuje i realizuje wybrane etapy badania naukowego.

ZAL – student wyszukał 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego i na ich podstawie opracował plan badania naukowego. Jeden z artykułów był obcojęzyczny. Zaplanował i zrealizował wybrane etapy badania naukowego

NZAL - student wyszukał mniej niż 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego, lub nie opracował planu badania naukowego. Brak artykułu obcojęzycznego. Nie zaplanował lub zaplanował ale nie zrealizował wybrane etapy badania naukowego

Ocena umiejętności – przygotowanie konspektu zawierającego odpowiednie planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji , w oparciu o najnowszą literaturę (EK_02, EK_07)

5.0 – student aktywnie w grupie kilkuosobowej przygotował trzy konspekty zawierające odpowiednie

planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji

4.5 - student aktywnie w grupie kilkusobowej przygotował, z niewielką pomocą prowadzącego, trzy konspekty zawierające odpowiednie planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji

4.0 - student aktywnie w grupie kilkusobowej przygotował, z niewielką pomocą prowadzącego, trzy konspekty zawierające odpowiednie planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela

3.5 - student w grupie kilkusobowej przygotował, z niewielką pomocą prowadzącego, trzy konspekty zawierające elementy wymagające korekty ze strony prowadzącego, dotyczące planowania, dobierania i modyfikowania programu rehabilitacji, z licznymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela

3.0 - student w grupie kilkusobowej przygotował, z niewielką pomocą prowadzącego, trzy konspekty zawierające elementy wymagające korekty ze strony prowadzącego, dotyczące planowania, dobierania i modyfikowania programu rehabilitacji, z licznymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy

2.0 - student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji jest niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy

Zajęcia praktyczne:

Ocena umiejętności – realizacja konspektu zawierającego odpowiednie planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu rehabilitacji z prezentacją działania terapeutycznego w oparciu o najnowszą literaturę (EK_02, EK_07)

5.0 – Student aktywnie zaprezentował program terapeutyczny, zawarty w dwóch wybranych przez prowadzącego konspektach, obejmujący odpowiednie zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie i w przypadku różnych chorób ginekologicznych.

4.5 - Student aktywnie zaprezentował program terapeutyczny, z niewielką pomocą prowadzącego, zawarty w dwóch wybranych przez prowadzącego konspektach, obejmujący odpowiednie zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie i w przypadku różnych chorób ginekologicznych.

4.0 - Student aktywnie zaprezentował program terapeutyczny, z niewielką pomocą prowadzącego, zawarty w dwóch wybranych przez prowadzącego konspektach, obejmujący odpowiednie zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie i w przypadku różnych chorób ginekologicznych, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela

3.5 - Student aktywnie zaprezentował program terapeutyczny, z niewielką pomocą prowadzącego, zawarty w dwóch wybranych przez prowadzącego konspektach, zawierający elementy wymagające korekty ze strony prowadzącego, obejmujący odpowiednie zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie i w przypadku różnych chorób ginekologicznych, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela

3.0 - Student aktywnie zaprezentował program terapeutyczny, z niewielką pomocą prowadzącego, zawarty w dwóch wybranych przez prowadzącego konspektach, zawierający elementy wymagające korekty ze strony prowadzącego, obejmujący odpowiednie zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie i w przypadku różnych chorób ginekologicznych, z licznymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy

2.0 - student biernie uczestniczy w zajęciach, prezentacja programu terapeutycznego jest niepoprawna merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy

Ocena umiejętności (EK_1, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06)

Zaliczenie praktyczne

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie, dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie, dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie, dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie, dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie, dobieranie i modyfikowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za
każdy z ustanowionych efektów uczenia się.*

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna
z uzyskanych ocen.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od
bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.*

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1

Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	4
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Szukiewicz D. : Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012. 2. Kozłowska J.: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie. AWF Kraków 2013 3. <u>Bręborowicz G.H.</u>: Położnictwo i ginekologia. Podręcznik dla studentów medycyny i lekarzy. Tom I i II PZWL Warszawa 2015 4. Ćwiek D.: Szkoła rodzenia. PZWL Warszawa 2010 5. Chmielewska D., Stania M. Fizjoterapia w zachowawczym leczeniu nietrzymania moczu u kobiet. AWF Katowice 2016 6. Jakowicki J,A. Vademecum diagnostyki ginekologicznej. 2009 AM Lublin
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hopkins J. Podręcznik ginekologii i położnictwa Medipage 2012. 2. <u>J. Mantle, J. Haslam, S. Barton</u> : Physiotherapy in Obstetrics and Gynecology; <u>Elsevier Health Sciences</u>, 2019, wyd 2. 3. Oleksy Łukasz, Mika Anna, Kielnar Renata, Grzegorzycy Joanna, Marchewka Anna. Zastosowanie przezbrzusznego badania ultrasonograficznego w ocenie mięśni dna miednicy w fizjoterapii. Acta Bio-Optica et Informatica Medica, Inżynieria Biomedyczna. 2017 : vol. 23, nr 4, s. 270-277 4. Oleksy Łukasz, Wojciechowska Małgorzata, Mika Anna, Antos Elżbieta, Bylina Dorota, Kielnar Renata, Pruszczyński Błażej, Stolarczyk Artur. Normative values for Glazer Protocol in the evaluation of pelvic floor muscle bioelectrical activity. Medicine. 2020 : Vol. 99, iss. 5, id. art. e19060 5. Oleksy Łukasz, Mika Anna, Sulowska-Daszyk Iwona, Rosłonec Ewelina, Kielnar Renata, Stolarczyk Artur. The Reliability of Pelvic Floor Muscle Bioelectrical Activity (sEMG) Assessment Using a Multi-Activity Measurement Protocol in Young Women. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021 : Vol. 18, iss. 2, id. art. 765, 6. Łukasz, Mika Anna, Kielnar Renata. Semg in the assessment and treatment of pelvic floor muscles; the importance of signal normalization and procedure standarization for interpretation and biofeedback. Journal of Novel Physiotherapies. 2017: vol. 23, nr 4, s. 270-277.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej