



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia 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 studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 4 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski (możliwość prowadzenia zajęć w języku angielskim lub dwujęzycznie)
Koordinator	dr n. o kult. fiz. Renata Kielnar
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Renata Kielnar – wykład, ćwiczenia laboratoryjne Dr Joanna Baran – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Judyta Ozimek-Zadorożna – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Katarzyna Ślemp – zajęcia praktyczne

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
4	15	-	-	10	-	5	-	30	2

1.2. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość fizjologii i patofizjologii, wiedza zdobyta w ramach zajęć z Klinicznych Podstaw Fizjoterapii w ginekologii.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Poznanie budowy i podstaw funkcjonowania układu rodnej kobiety.
C2	Poznanie wybranych jednostek chorobowych z zakresu ginekologii, w których leczeniu i zapobieganiu stosowane są metody fizjoterapeutyczne.
C3	Poznanie zmian ciążyowych zachodzących w ustroju kobiety, zarys fizjologii ciąży, rozwój płodu i podstawowa wiedza na temat porodu.

C4	Poznanie roli, ograniczeń i specyfiki aktywności ruchowej w okresie ciąży i porodu. Poznanie specyfiki pracy Szkoły Rodzenia.
C5	Umiejętność przygotowania pacjentki do operacji ginekologicznej i fizjoterapia pooperacyjna.
C6	Umiejętność dobierania ćwiczeń i innych metod fizjoterapii w dysfunkcjach kobiet w ciąży niezagrożonej i w niektórych przypadkach ciąży podwyższonego ryzyka oraz po porodzie.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg oraz postępowanie fizjoterapeutyczne najczęstszych chorób w zakresie: ginekologii i położnictwa w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W3.
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 porodu	D.U41.
EK_04	Potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu	D.U42.
EK_05	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Podanie zasad, form i warunków zaliczenia wykładów i przedmiotu. Przedstawienie tematyki wykładów oraz piśmiennictwa wymaganego do realizacji tematów. Przedstawienie sylabusu przedmiotu.
Położnictwo. Ogólne zasady prowadzenia ciąży. Objawy ciąży. Patologiczne następstwa ciąży dotyczące narządu ruchu kobiety- etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg oraz postępowanie fizjoterapeutyczne. Szkoła rodzenia i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
Aktywność fizyczna kobiet w ciąży w poszczególnych trymestrach ciąży. Zmiany i zaburzenia pojawiające się w organizmie kobiety w tym okresie.
Fizjoterapia w położnictwie. Kinezyterapia w okresie ciąży w wybranych dolegliwościach. Fizykoterapia w ciąży. Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do porodu - rola fizjoterapeuty. Fizjoterapia po porodzie fizjologicznym i po cięciu cesarskim.
Fizjoterapia w położnictwie. Fizjoterapia w dolegliwościach i problemach okresu porodu. Zastosowanie terapii manualnej u kobiet ciężarnych.
Fizjoterapia w ginekologii. (min. w stanach zapalnych narządów płciowych, zespołach bólowych miednicy mniejszej, w zaburzeniach statyki narządu rodniczego i nietrzymaniu moczu) - etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg oraz postępowanie fizjoterapeutyczne. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych. Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do porodu - rola fizjoterapeuty. Fizjoterapia w onkologii ginekologicznej.

B. Problematyka zajęć laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz piśmiennictwa wymaganego do realizacji ćwiczeń. Budowa i specyfika żeńskiego układu rozrodczego.

Szkoła rodzenia – praktyczny udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
Fizjoterapia w okresie ciąży- przygotowanie studenta do prowadzenia ćwiczeń przygotowujących do porodu.
Fizjoterapia po porodzie fizjologicznym i po cięciu cesarskim.
Fizjoterapia w dolegliwościach i problemach okresu połogu- przygotowanie studenta do prowadzenia ćwiczeń w czasie połogu.
Fizjoterapia w ginekologii. Przygotowanie studenta do prowadzenia ćwiczeń u pacjentki z nietrzymaniem moczu, instruowanie do samodzielnego wykonywani ćwiczeń w domu.
Wnikliwa analiza najnowszych doniesień naukowych na temat wskazany przez prowadzącego – przygotowanie kilku artykułów naukowych na wskazany temat. Praca indywidualna. Prezentacja multimedialna.
Zaliczenie przedmiotu

C. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia ćwiczeń laboratoryjnych.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych w przypadku fizjoterapii kobiet w ciąży.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych w przypadku fizjoterapii kobiet po porodzie.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych w przypadku fizjoterapii w nietrzymania moczu.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna, krótkie filmy.

Zajęcia praktyczne: Praca z pacjentem

Praca własna studenta: Praca z książką i artykułem naukowym. Przygotowanie piśmiennictwa naukowego i prezentacji multimedialnej.

Strój na zajęciach praktycznych: mundurek szpitalny

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Egzamin zaliczeniowy pisemny – test jednokrotnego wyboru	W. EGZAMIN
EK_05	Prezentacja multimedialna	ĆW.
EK_02, EK_03	Zaliczenie praktyczne	ĆW.
EK_02, EK_03, EK_04	Zajęcia praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Wykład:</p> <p>Ocena wiedzy (EK_01): Egzamin pisemny testowy z pytaniami jednokrotnego wyboru. Minimalna liczba pytań na egzaminie: 30 Minimalnie po 30 pytań na każdy efekt kształcenia. Czas trwania egzaminu: minimum 45 minut</p>
--

Zakres ocen:

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Zajęcia praktyczne**Ocena umiejętności (EK_02, EK_03, EK_04):**

Praca z pacjentem

Liczba pytań w zestawie: 6

Liczba pytań oceniająca poszczególne efekty kształcenia: 2

Zakres ocen:

- 5.0 – student samodzielnie, prawidłowo pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Bardzo dobrze umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego problemu czy zadania.
- 4.5 – student samodzielnie, poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrze dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania.
- 4.0 – student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania jednak wymaga drobnych uwag prowadzącego.
- 3.5 - student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z umiarkowaną pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania.
- 3.0 – student przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Popelnia drobne pomyłki merytoryczne, wymaga korekty ze strony prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania
- 2.0 – student nie potrafi samodzielnie przedstawić danego zagadnienia pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym oraz przedstawić go mimo pomocy prowadzącego.

Ocena umiejętności (EK_05):

Warunkiem zaliczenia jest przygotowanie przez studenta prezentacji multimedialnej na podstawie piśmiennictwa obcojęzycznego i polskiego, na temat wskazany przez prowadzącego.

ZAL – student wyszukał 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego i na ich podstawie opracował prezentację multimedialną. Jeden z artykułów obcojęzyczny.

NZAL - – student wyszukał mniej niż 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego, lub nie opracował prezentacji multimedialnej, lub brak jednego artykułu obcojęzycznego.

Zajęcia praktyczne**Ocena umiejętności (EK_02, EK_03, EK_04):**

Praca z pacjentem

Liczba pytań w zestawie: 6

Liczba pytań oceniająca poszczególne efekty kształcenia: 2

Zakres ocen:

- 5.0 – student samodzielnie, prawidłowo pod względem merytorycznym i metodycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Bardzo dobrze umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego problemu czy zadania.

4.5 – student samodzielnie, poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrze dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania.

4.0 – student poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania jednak wymaga drobnych uwag prowadzącego.

3.5 - student poprawnie przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z umiarkowaną pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania.

3.0 – student przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Popelnia drobne pomyłki merytoryczne, wymaga korekty ze strony prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania

2.0 – student nie potrafi samodzielnie przedstawić zadanego zagadnienia oraz przedstawić go mimo pomocy prowadzącego.

Pozytywne zaliczenie wykładu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z ćwiczeń.

*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 ocen cząstkowych.*

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

Istnieje możliwość organizacji zajęć dla odrębnej grupy w języku angielskim na wniosek studentów.

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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	27
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Kozłowska J. Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie AWF Kraków 2005.
2. Chmielewska D., Stania M. Fizjoterapia w zachowawczym leczeniu nietrzymania moczu u kobiet. AWF Katowice 2016

3. Kozłowska J.: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie. AWF Kraków 2013
4. Jakowicki J,A. Vademecum diagnostyki ginekologicznej. 2009 AM Lublin
5. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10,
6. Hueter-Becker A., Doelken M. wyd. pol. Szczegielniak J., Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.

Literatura uzupełniająca:

1. Hopkins J. Podręcznik ginekologii i położnictwa Medipage 2012.
2. J. Mantle, J. Haslam, S. Barton : Physiotherapy in Obstetrics and Gynecology; Elsevier Health Sciences, 2019, wyd 2.
3. Oleksy Łukasz, Mika Anna, Kielnar Renata, Grzegorzyc 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 assasment 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