



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

Rok akademicki 2026-2027

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii w ginekologii i położnictwie</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, semestr 5</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Koordinator	<b>Dr Renata Kielnar</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	10	-	10	-	10	<b>1</b>

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (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 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.
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

#### 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 pacjentów 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 osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu	D.U42.
EK_05	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_06	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjentki ze schorzeniami	D.U48.

	ginekologicznymi, w ciąży oraz w położu, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	
EK_07	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi chorobami ginekologicznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_08	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K.K6
EK_09	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
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 położu - 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 położu. 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.
Zaliczenie semestru.

#### B. Problematyka zajęć klinicznych

<b>Treści merytoryczne</b>
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 konspektu, prezentacja dokumentacji na potrzeby badania fizjoterapeutycznego.

**Zajęcia praktyczne:** praca praktyczna z pacjentem

**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 uczenia się

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	ZP.
EK_02, EK_07	Zaliczenie praktyczne Konspekty	ZP. LAB.
EK_08, EK_09	Obserwacja studenta	ZK

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Laboratoria

**Ocena umiejętności – przygotowanie projektu w formie konspektu zawierający odpowiednie planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu fizjoterapii z prezentacją działania terapeutycznego 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 fizjoterapii

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

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

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

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

2.0 - student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie, dobieranie i modyfikowanie programu fizjoterapii 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.

**Ocena kompetencji społecznych (EK\_08, EK\_09)**

**Obserwacja pracy i postaw studenta podczas zajęć praktycznych i podczas zaliczenia praktycznego.**

**Zal** –student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym z zachowaniem zasad koleżeństwa, jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty, nie stosuje się do zasad koleżeństwa i współpracy, nie jest świadomy konieczności korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

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

*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**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>30</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

**7. LITERATURA****Literatura podstawowa:**

1. Szukiewicz D. : Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012.
2. Kozłowska J.: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie. AWF Kraków 2013
3. Bręborowicz G.H.: 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

**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