

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Fizjoterapia					
Profil studiów:		Praktyczny					
Forma studiów:		Stacjonarne					
Nazwa modułu:		Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie					
Kod modułu kształcenia:		MK_F064					
Rodzaj modułu kształcenia:		Obowiązkowy					
Rok studiów	3	Forma zajęć i liczba godzin:					
Semestr	5	Wykłady	Ćwiczenia	Laboratoria	Seminaria	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa
Liczba punktów ECTS:	2	15				20	
Forma zaliczenia		Zaliczenie na ocenę					

Autor programu:

dr Monika Wierzbicka, dr Ryszard Zastawski

Cele kształcenia:

1. Zapoznanie studentów ze specyfiką leczenia chirurgicznego w ginekologii oraz jego następstwami.
2. Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie oceny objawów klinicznych wybranych schorzeń ginekologicznych niezbędnych dla zaplanowania odpowiedniej fizjoterapii.
3. Zdobycie umiejętności doboru metod oraz przeprowadzenia i nadzoru fizjoterapii wśród pacjentów leczonych zachowawczo lub operacyjnie z powodu schorzeń ginekologicznych.
4. Opanowanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych w zakresie fizjoterapii kobiet ciężarnych i w okresie połogu.
5. Umiejętność kontrolowania wyników i przebiegu fizjoterapii oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.

Wymagania wstępne:

Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, podstaw fizjoterapii klinicznej.

Efekty kształcenia:

Wiedza:

EK1: Student posiada wiedzę z zakresu budowy anatomicznej organizmu człowieka i funkcjonowania poszczególnych jego narządów i układów ze szczególnym uwzględnieniem układu moczowo - płciowego.

EK2: Student opisuje i objaśnia metodykę wykonania ruchów i czynności fizjoterapeutycznych niezbędnych w pracy z pacjentami oddziału ginekologiczno-położniczego.

EK3: Zna podstawowe jednostki chorobowe, rozumie ich patogenezę, objawy kliniczne i przebieg w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapeutycznych w procesie usprawniania pacjentów poddanych leczeniu chirurgicznemu oraz ze schorzeniami ginekologiczno - położniczymi.

Umiejętności:

EK4: Student wykazuje i rozwija sprawność ruchową i posiada umiejętności manualne pozwalające na poprawne przeprowadzenie procesu nauczania ruchów u pacjentów z różnymi dysfunkcjami w obrębie układu moczowo - płciowego.

EK5: Wykorzystuje wiedzę z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonalnej poszczególnych narządów i układów organizmu dla realizacji procesu usprawniania w ginekologii i położnictwie.

EK6: Potrafi zaplanować i zrealizować działania fizjoterapeutyczne wśród pacjentów z różnymi schorzeniami poddanych ginekologicznemu leczeniu chirurgicznemu.

EK7: Student potrafi oceniać i weryfikować przebieg procesu usprawniania oraz przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych.

EK8: Potrafi wykorzystywać poglądy innych specjalistów przy formułowaniu opinii na temat określonego postępowania usprawniającego oraz pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem.

Kompetencje społeczne:

EK9: Stosuje zasady etyczne obowiązujące w Kodeksie Fizjoterapeuty i okazuje zrozumienia dla potrzeb pacjentów.

EK10: Realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Treści kształcenia:

Wykłady:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
W1	Miejsce fizjoterapii we współczesnej ginekologii.	3
W2	Fizjoterapia w chirurgii ginekologicznej przedoperacyjnej i pooperacyjnej.	3
W3	Fizjoterapia w onkologii ginekologicznej. Fizjoterapia w leczeniu chorych na raka piersi.	3
W4	Ciąża – poród – połów. Zmiany zachodzące w organizmie kobiety w ciąży. Fizjologia i patologia porodu. Zmiany fizjologiczne i patologiczne w połogu. Fizjoterapia w położnictwie.	3
W5	Psychologiczne aspekty pracy fizjoterapeuty w ginekologii i położnictwie.	3

Zajęcia praktyczne:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
ZP1	Cele i zadania fizjoterapii w chirurgii ginekologicznej. Metody fizjoterapeutyczne stosowane w chirurgii ginekologicznej. Cele i zadania fizjoterapii w okresie przedoperacyjnym, we wczesnym i późnym okresie pooperacyjnym. Metody zapobiegania powikłaniom pooperacyjnym.	2
ZP2	Fizjoterapia w zaburzeniach cyklu płciowego i bolesnym miesiączkowaniu.	2
ZP3	Fizjoterapia w stanach zapalnych i zespole bólowym miednicy mniejszej.	2
ZP4	Fizjoterapia w zaburzeniach statyki narządu rodno i wysiłkowym nietrzymaniu moczu. Zachowawcze leczenie nietrzymania moczu.	2
ZP5	Postępowanie zachowawcze i operacyjne w ginekologii. Typy operacji ginekologicznych. Jednostki chorobowe w ginekologii operowane przez otwarcie powłok brzusznych oraz przezpochwowo.	2
ZP6	Metody fizjoterapeutyczne (kinezyterapia, fizykoterapia i masaż) stosowane w ginekologii i położnictwie.	2
ZP7	Fizjoterapia w chirurgii ginekologicznej przedoperacyjnej i pooperacyjnej. Modele usprawniania fizjoterapeutycznego.	2
ZP8	Fizjoterapia w łagodzeniu dolegliwości okresu ciąży i leczeniu stanów patologicznych.	2
ZP9	Fizjoterapia w okresie porodu (I i II okres porodu, techniki relaksacyjne, masaż, poród w środowisku wodnym).	2
ZP10	Fizjoterapia w położnictwie (po porodzie siłami natury i po zabiegu cięcia cesarskiego). Fizjoterapia w okresie połogu.	2

Metody kształcenia:

1. Wykład informacyjny.
2. Zajęcia praktyczne.
3. Pokaz.
4. Studium przypadku.

Całkowity nakład pracy studenta:

Godziny kontaktowe (wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium, projekt, konsultacje, obecność na egzaminie itd.)	25
Przygotowanie się do zajęć, w tym czytanie wskazanej literatury	5
Przygotowanie się do kolokwium	5
Przygotowanie się do egzaminu	0
Inne	10

Razem	55
Liczba punktów ECTS dla modułu kształcenia	2
Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć praktycznych, laboratoryjnych, projektowych i praktyk zawodowych	1

Weryfikacja osiągnięcia efektów kształcenia

Z zakresu wiedzy	Efekty kształcenia do przedmiotu
Oceny : 51-60% prawidłowych odpowiedzi – 3,0 61-70% prawidłowych odpowiedzi – 3,5 71-80% prawidłowych odpowiedzi – 4,0 81-90% prawidłowych odpowiedzi – 4,5 91-100% prawidłowych odpowiedzi – 5,0	EK1, EK2, EK3
Z zakresu umiejętności	Efekty kształcenia do przedmiotu
Sprawdzian umiejętności i wiedzy: • zaliczenie praktyczne (obserwacja wykonawstwa), • realizacja zleconego zadania, Kryteria ocen z zakresu umiejętności i wiedzy ocenianych przez prowadzącego: 5.0 – posiada pełną umiejętność oceny ryzyka pooperacyjnych powikłań w zakresie ginekologii i położnictwa, czynnościowej oceny pacjenta przed operacją i analizy uzyskanych wyników, opracowania i realizacji programu fizjoterapii przed operacją, oceny czynnościowych deficytów po operacji w okresie wczesnym i późnym, opracowania i realizacji programu fizjoterapii po operacji. 4.5 – posiada umiejętność badania czynnościowego i oceny deficytów chorych przed operacją i po operacji, potrafi opracować i uzasadnić program fizjoterapii w zakresie ginekologii i położnictwa, wykonuje prawie wszystkie jego elementy. 4.0 – posiada umiejętności oceny deficytów czynnościowych chorych przed operacją i po operacji, potrafi opracować program fizjoterapii, umie uzasadnić dobór metod fizjoterapii w zakresie ginekologii i położnictwa, częściowo potrafi wykonać wybrane elementy opracowanego programu. 3.5 – posiada umiejętność oceny deficytów czynnościowych chorych przed operacją i po operacji, potrafi opracować program fizjoterapii, częściowo umie uzasadnić dobór metod fizjoterapii w zakresie ginekologii i położnictwa, w ograniczonym zakresie potrafi wykonać wybrane elementy opracowanego programu. 3.0 – potrafi w ograniczonym zakresie opracować program fizjoterapii oraz ocenić deficyty czynnościowe chorego leczonego chirurgicznie, nie w pełni potrafi uzasadnić dobór metod fizjoterapii w zakresie ginekologii i położnictwa, posługuje się schematami. 2,0 nie potrafi opracować programu fizjoterapii w zakresie ginekologii i położnictwa oraz nie posiada umiejętności badania czynnościowego chorego leczonego chirurgicznie.	EK4, EK5, EK6, EK7, EK8
Z zakresu kompetencji społecznych	Efekty kształcenia do

	przedmiotu
Kryteria ocen z zakresu kompetencji społecznych ocenianych przez prowadzącego, kolegów i pacjentów w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań: 5,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 4,5 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 4,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 3,5 – Prawie zawsze jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 3,0 – W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 2,0 – Nie wykazuje zrozumienia dla potrzeb osoby chorej. Nie potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole, nie uwzględnia zasad etycznych fizjoterapii.	EK9, EK10

Kryterium oceny efektów zajęć praktycznych:

Ustalenie oceny końcowej z ćwiczeń odbędzie się na podstawie ocen częściowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach. W przypadku nieobecności obowiązkowe jest odrobienie zajęć z inną grupą zgodnie z zasadami zaliczania przedmiotu. Ocena końcowa z ćwiczeń obliczana jest według wzoru 75% oceny umiejętności + 25% oceny kompetencji społecznych.

Metody weryfikacji efektów kształcenia przedmiotu:

Ocena formująca:

- kolokwium
- sprawdzian praktyczny
- aktywność podczas zajęć
- obserwacja zachowań

Ocena podsumowująca:

Średnia ważona ocen formujących

Tabela odniesień dla modułu kształcenia

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów kierunkowych	Cel kształcenia	Treści programowe	Metody kształcenia	Metody weryfikacji efektów kształcenia
EK1	K_W02	Cel1	W1-5	Wykład	kolokwium

		Cel2		informacyjny.	
EK2	K_W09	Cel2	W1-5	Wykład informacyjny.	kolokwium
EK3	K_W16	Cel3 Cel4	W1-5	Wykład informacyjny.	kolokwium
EK4	K_U01 K_U02	Cel 3 Cel5	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Kolokwium
EK5	K_U03	Cel3 Cel4	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.
EK6	K_U04 K_U11	Cel3 Cel4	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.
EK7	K_U17 K_U18	Cel2 Cel5	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.
EK8	K_U35	Cel3	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.
EK9	K_K03	Cel3	ZP1- ZP10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność

				przypadku.	podczas zajęć - obserwacja zachowań.
EK10	K_K09	Cel3		Zajęcia praktyczne. Pokaz, studium przypadku.	Zaliczenie praktyczne na ocenę. Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.

Literatura podstawowa:

1. Kozłowska J. Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie., Wyd. AWF, Kraków 2006.
2. Kołodziej M., Woźniewski J. Rehabilitacja w chirurgii., Wyd. PZWL, Warszawa 2006.
3. Kwolek A. (red.) : Rehabilitacja medyczna., Elsevier Urban & Partner Wrocław, 2013.
4. Pisarski T. Położnictwo i Ginekologia., PZWL, Warszawa, 2002.
5. Szuszkiewicz D. Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Sellby A. Pilates w ciąży, AMBER, 2002.
2. Roślawski A., Woźniewski M. Fizjoterapia oddechowa, AWF Wrocław, 2001.
3. Kozłowska J. Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie, AWF Kraków, 2006.
4. Kiwerski J. (red.) Rehabilitacja medyczna. PZWL, Warszawa 2005.
5. Murawska - Ciałowicz E., Zatoń M. (red.) Znaczenie aktywności ruchowej dla zdrowia. AWF, Wrocław 2005.
6. Szmidt J.: Podstawy chirurgii. Medycyna praktyczna, Kraków 2003.
7. Szulc R. (red.): Usprawnianie lecznicze krytycznie chorych. Urban & Partner, Wrocław 2001.