

## ZAGADNIENIA NA EGZAMIN DYPLOMOWY

### na kierunku Fizjoterapia w roku akademickim 2023/24

	Symbol efektu	Treść efektu uczenia się w zakresie umiejętności (aktualny standard kształcenia)	Proponowana treść zagadnienia na egzamin
1	C.U.1	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Normy zakresów ruchu, zasady pomiaru ruchu w stawach</li> <li>2. Zasady oceny funkcjonalnej narządu ruchu w normie</li> </ol>
2	C.U.2	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Zasady dokumentacji medycznej na potrzeby fizjoterapii</li> </ol>
3	C.U.3	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Rodzaje ćwiczeń zalecane u osób z chorobą zwyrodnieniową</li> <li>5. Zasady reedukacji posturalnej u osób dorosłych oraz w geriatricii</li> <li>6. Zasady stosowania ćwiczeń aerobowych u osób zdrowych</li> </ol>
4	C.U.4	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem - w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Sposób organizacji fizjoterapii z udziałem rodziny u pacjenta po udarze niedokrwiennym w warunkach domowych</li> <li>8. Cele oraz zasady pracy rodzica/opiekuna w procesie terapeutycznym dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym</li> </ol>
5	C.U.5	konstruować trening medyczny/przygotowania motorycznego, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;	<ol style="list-style-type: none"> <li>9. Zasady treningu medycznego w wieku rozwojowym oraz geriatricii</li> <li>10. Zasady stopniowania trudności ćwiczeń ukierunkowanych na kontrolę równowagi</li> </ol>
6	C.U.6	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. Zasady stosowania ćwiczeń u osób po amputacjach</li> <li>12. Metodyka wykonywania ćwiczeń kształtujących wydolność</li> </ol>
7	C.U.7	Wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;	<ol style="list-style-type: none"> <li>13. Zasady ergonomii pracy z osobą zdrową</li> </ol>
8	C.U.8	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	<ol style="list-style-type: none"> <li>14. Cele stosowania oraz przeciwwskazania do stosowania terapii manualnej stawowej</li> <li>15. Cele stosowania oraz przeciwwskazania metody PNF</li> </ol>

			16. Cele stosowania oraz przeciwwskazania metody Vojty
9	C.U.9	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	17. Zasady wykonywania zabiegów z zakresu elektroterapii 18. Zasady stosowania biostymulacji laserowej 19. Zasady stosowania krioterapii (lokalnie i ogólnoustrojowo)
10	C.U.10	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	20. Metody diagnostyczne w terapii mięśniowo-powięziowej 21. zasady diagnostyki w terapii Vojty
11	C.U.11	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	22. Przeciwwskazania oraz wskazania do peloidoterapii
12	C.U.12	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	23. Metodyka stosowania zabiegów hydroterapii 24. Metodyka zabiegów z zakresu termoterapii
13	C.U.13	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej;	25. Edukacja osób niepełnosprawnych w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej 26. Możliwości podnoszenia sprawności osób niepełnosprawnych w wybranych dyscyplinach sportowych
14	C.U.14	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym;	27. Zasady poruszania się na wózku aktywnym w środowisku domowym oraz podczas pokonywania wybranych przeszkód architektonicznych
15	C.U.15	przewodzić zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami;	28. Zasady uprawiania sportu w wybranych dyscyplinach sportu osób niepełnosprawnych 29. Zasadami poruszania się na wózku inwalidzkim w różnych dyscyplinach sportowych
16	C.U.16	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi.	30. Zasady doboru wyrobów medycznych oraz zasady posługiwania się nimi
17	C.U.17	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.	31. Zdrowy styl życia u osób starszych 32. Zasady profilaktyki zaburzeń funkcjonalnych narządu ruchu o kobiet w okresie okołomenopauzalnym
18	D.U.1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii: testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	33. Zasady interpretacji testów funkcjonalnych oraz rodzaje tych testów
19	D.U.2	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w	34. Zasady oceny biomechanicznej narządu ruchu w warunkach normy

		warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;	
20	D.U.3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	35. Zasady analizy chodu w normie 36. Zasady analizy chodu w różnych jednostkach neurologicznych (jeden przykład)
21	D.U.4	dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażeń oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;	37. Zasady stosowania fizjoterapii u pacjentów po złamaniach leczonych zachowawczo 38. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po złamaniach leczonych operacyjnie 39. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego po urazach kręgosłupa bez porażeń
22	D.U.5	dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaz w zakresie posługiwania się protezą;	40. Zasady nauki chodzenia po zaprotezowaniu 41. Postępowanie fizjoterapeutyczne przed planowanym zabiegiem amputacji.
23	D.U.6	dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;	42. Postępowanie fizjoterapeutyczne przed planowanym zabiegiem endoprotezoplastyki w kończynie dolnej 43. Postępowanie fizjoterapeutyczne po wykonanym zabiegu endoprotezoplastyki w obrębie kończyny dolej 44. Zasady fizjoterapii po zabiegu ortopedycznym przy użyciu artroskopii 45. Zasady fizjoterapii po rekonstrukcji więzadeł w obrębie kończyn dolnych
24	D.U.7	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;	46. Metody wykorzystania środków dnia codziennego oraz wyrobów medycznych u chorych po udarze mózgu 47. Metody wykorzystania środków dnia codziennego oraz wyrobów medycznych u chorych z RZS
25	D.U.8	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;	48. Testy funkcjonalne stosowane w diagnostyce narządu ruchu u chorych z wybranymi chorobami układowymi 49. Testy funkcjonalne stosowane w diagnostyce narządu ruchu u chorych z wybranymi spondyloartropatiami

26	D.U.9	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo- wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym;	50. Zasady fizjoterapii u chorych leczonych zachowawczo w zakresie tendinopatii w obrębie kończyny górnej 51. Zasady fizjoterapii w obrębie kończyny dolnej w postępowaniu zachowawczym u pacjenta z chorobą zwyrodnieniową.
27	D.U.10	Wykonywać pionizację, naukę chodzenia pacjentów chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej	52. Zasady usprawniania ręki w wybranych układowych chorobach tkanki łącznej
28	D.U.11	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną;	53. Zasady instruktażu w zakresie ćwiczeń domowych u pacjentów z wybraną układową chorobą tkanki łącznej 54. Zasady instruktażu w zakresie ćwiczeń domowych u pacjentów z wybraną spondyloartropatią 55. Zasady posługiwania się wyrobami medycznymi ukierunkowanymi na poprawę funkcjonalności ręki reumatoidalnej
29	D.U.12	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);	56. Badanie neurologiczne na potrzeby fizjoterapii w wybranej neuralgii kończyny dolnej 57. Skale kliniczne stosowane w neurologii u chorych w celu oceny funkcjonowania narządu ruchu 58. Cele badań elektrofizjologicznych
30	D.U.13	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;	59. Różnice w zakresie usprawniania chorych po udarze mózgu i udarze krwotocznym 60. Zasady usprawniania chorych z chorobą Parkinsona 61. Zasady usprawniania chorych po urazie rdzenia kręgowego
31	D.U.14	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowomięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;	62. Specjalistyczne metody fizjoterapeutyczne u pacjentów z dyskopatią w zależności od wieku

32	D.U.15	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;	63. Zasady pionizacji chorych po udarze mózgu oraz udrze krowotocznym
33	D.U.16	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	64. Zasady autoterapii u chorych ze stwardnieniem rozsianym
34	D.U.17	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;	65. Zasadnicze zagadnienia wywiadu fizjoterapeutycznego u dziecka
35	D.U.18	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;	66. Cele oceny rozwoju psychomotorycznego dziecka
36	D.U.19	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;	67. Zasady oceny psychomotorycznej dziecka
37	D.U.20	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;	68. Skale oceny stosowane w zakresie motoryki dziecka
38	D.U.21	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;	69. Zasady oceny klinicznej dziecka ze spastycznością oraz sztywnością
39	D.U.22	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;	70. Metody oceny dziecka ze skoliozą
40	D.U.23	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;	71. Zasady wykorzystania obrazowania na potrzeby fizjoterapii u dziecka ze skoliozą
41	D.U.24	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;	72. Metody usprawniania chorego z jałową martwicą kości
42	D.U.25	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;	73. Metody postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci po złamaniach kostnych
43	D.U.26	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-	74. Postępowanie fizjoterapeutyczne u dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym w okresie wczesnoszkolnym

		mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);	
44	D.U.27	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	75. Zakres kompetencji rodzica/ opiekuna, który można zlecić w ramach współpracy z fizjoterapeutą u dziecka z wadami postawy
45	D.U.28	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;	76. Zasady wykonywania prób czynnościowych u osób starszych
46	D.U.29	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca;	77. Ograniczenia fizjoterapii u osób z chorobą niedokrwienną serca
47	D.U.30	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej	78. Metodyka postępowania fizjoterapeutycznego u chorych po zabiegach kardiochirurgicznych
48	D.U.31	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;	79. Metodyka postępowania kinezyterapeutycznego u chorych po zabiegach kardiochirurgicznych
49	D.U.32	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;	80. Profilaktyka chorób układu krążenia w warunkach domowych
50	D.U.33	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;	81. Zastosowanie badania czynnościowego układu oddechowego u osób w różnym wieku
51	D.U.34	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;	82. Ograniczenia i korzyści kinezyterapii u osób z różnymi chorobami układu oddechowego
52	D.U.35	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach	83. Metody fizjoterapeutyczne stosowane u chorych po urazach klatki piersiowej

		pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;	
53	D.U.36	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;	84. Zalecana kinezyterapia u chorych z chorobą układu oddechowego w warunkach domowych
54	D.U.37	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;	85. Metody fizjoterapeutyczne zalecane u pacjentów po amputacjach o podłożu naczyniowym
55	D.U.38	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;	86. Metodyka wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej
56	D.U.39	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> );	87. Zakres informacji o stanie zdrowia pacjenta na podstawie Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia
57	D.U.40	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;	88. Typy działań fizjoterapeutycznych u pacjentek po porodzie naturalnym
58	D.U.41	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;	89. Metody fizjoterapeutyczne stosowane u kobiet w okresie połogu
59	D.U.42	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;	90. Metody fizjoterapeutyczne stosowane u osób z nietrzymaniem moczu
60	D.U.43	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;	91. Metodyka instruktażu rodziców/opiekunów dzieci w zakresie ćwiczeń krążeniowo-oddechowych
61	D.U.44	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;	92. Zakres czynności fizjoterapeuty podczas całościowej oceny geriatrycznej
62	D.U.45	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;	93. Zalecenia kinezyterapeutyczne w zakresie rekreacji zdrowotnej u osób starszych
63	D.U.46	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po	94. Przeciwdziałanie powikłaniom ze strony narządu ruchu u kobiet po mastektomii

		mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;	
64	D.U.47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;	95. Istotne elementy komunikacji z pacjentem i przedstawicielami innych zawodów medycznych
65	D.U.48	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;	96. Sprzęt rehabilitacyjny przydatny w fizjoterapii pacjenta w okresie terminalnym
66	D.U.49	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.	97. Ograniczenia i korzyści stosowania metod fizjoterapeutycznych u chorych z cukrzycą 98. Ograniczenia i korzyści stosowania metod fizjoterapeutycznych u chorych z nadczynnością i niedoczynnością tarczycy
67	E.U.1	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	99. Typy badań naukowych wspierające podejmowanie decyzji dotyczących prowadzenia fizjoterapii
68	E.U.2	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	100. Hierarchia badań naukowych w podejmowaniu decyzji co do najbardziej zalecanych metod fizjoterapii w określonej jednostce chorobowej
69	E.U.3	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej;	101. Źródła informacji naukowej przydatne w pracy klinicznej fizjoterapeuty
70	E.U.4	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;	102. Metody oceny poprawności funkcjonowania narządu ruchu w badaniach naukowych