

ZAGADNIENIA NA EGZAMIN DYPLOMOWY

na kierunku Fizjoterapia w roku akademickim 2025/26

	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;	1. Normy zakresów ruchu, zasady pomiaru ruchu w stawach. 2. Zasady oceny funkcjonalnej narządu ruchu w normie.
2	C.U.2	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	3. Zasady dokumentacji medycznej na potrzeby fizjoterapii.
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;	4. Rodzaje ćwiczeń zalecane u osób z chorobą zwyrodnieniową. 5. Zasady reedukacji posturalnej u dorosłych oraz w geriatrici. 6. Zasady stosowania ćwiczeń aerobowych u osób zdrowych.
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;	7. Sposób organizacji fizjoterapii z udziałem rodziny u pacjenta po udarze mózgu w warunkach domowych. 8. Cele oraz zasady pracy rodzica/opiekuna w procesie terapeutycznym dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym.
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;	9. Zasady treningu medycznego w wieku rozwojowym, w wieku dorosłym oraz w geriatrici. 10. Zasady stopniowania trudności ćwiczeń ukierunkowanych na kontrolę równowagi.
6	C.U.6	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;	11. Zasady stosowania ćwiczeń u osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu. 12. Metodyka wykonywania ćwiczeń kształtujących wydolność.

7	C.U.7	Wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;	13. Zasady ergonomii pracy ze zdrową osobą.
8	C.U.8	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	14. Cele stosowania oraz przeciwwskazania do stosowania stawowej terapii manualnej. 15. Cele stosowania oraz przeciwwskazania metody PNF.

			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 balneoterapii .
12	C.U.12	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	23. Metodyka stosowania zabiegów hydroterapii. 24. Metodyka zabiegów 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	prowadzić 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 wybranej dyscyplinie sportu osób niepełnosprawnych. 29. Zasady poruszania się na wózku inwalidzkim w wybranej dyscyplinie sportowej.
----	--------	---	--

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 i posługiwania się wyrobami medycznymi.
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. Zasady prowadzenia zdrowego stylu życia przez osoby starsze. 32. Zasady profilaktyki zaburzeń funkcjonalnych narządu ruchu osób starszych.
18	D.U.1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii: testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	33. Rodzaje testów funkcjonalnych oraz zasady interpretacji ich wyników.
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 prawidłowego chodu. 36. Zasady analizy chodu w różnych jednostkach chorobowych neurologicznych i ortopedycznych. omówić na wybranym przykładzie).
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 instruktaż 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 kończyny dolnej. 44. Zasady fizjoterapii po zabiegu ortopedycznym przy użyciu artroskopii. 45. Zasady fizjoterapii po rekonstrukcji więzadeł 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 dostępnych w warunkach domowych oraz wyrobów medycznych u chorych po udarze mózgu. 47. Metody wykorzystania środków dostępnych w warunkach domowych 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 pacjentów z wybranymi chorobami układowymi w reumatologii. 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 leczonych zachowawczo chorych z tendinopatią w kończynie górnej. 51. Zasady fizjoterapii kończyny dolnej w postępowaniu zachowawczym u pacjentów z chorobą reumatyczną.
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 ćwiczeń domowych u pacjentów z wybraną układową chorobą tkanki łącznej. 54. Zasady instruktażu ćwiczeń domowych u pacjentów z wybraną spondyloartropatią. 55. Zasady posługiwania się wyrobami medycznymi w celu poprawy 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. Zasady usprawniania chorych po udarze mózgu. 60. Zasady usprawniania pacjentów z chorobą Parkinsona 61. Zasady usprawniania pacjentów po urazie rdzenia kręgowego. 62. Zasady usprawniania pacjentów z SM.

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;	63. 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;	64. Zasady pionizacji chorych po udarze Mózgu.
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;	65. Zasady autoterapii u chorych ze stwardnieniem rozsianym.
34	D.U.17	przeprowadzić wywiad oraz zbierać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;	66. Zasadnicze zagadnienia wywiadu fizjoterapeutycznego u dziecka.
35	D.U.18	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;	67. Cele oceny rozwoju psychomotorycznego dziecka.
36	D.U.19	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;	68. 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;	69. 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;	70. 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;	71. Metody oceny klinicznej 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;	72. Zasady wykorzystania metod 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;	73. 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;	74. 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-	75. 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;	76. 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;	77. Zasady wykonywania testów 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;	78. 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	79. 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;	80. 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;	81. Profilaktyka chorób układu krążenia w warunkach domowych.
50	D.U.33	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spiometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;	82. 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;	83. Ograniczenia i korzyści kinezyterapii u osób z chorobami układu oddechowego.
52	D.U.35	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach	84. 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;	85. Zalecana kinezyterapia u pacjentów 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;	86. 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;	87. 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>);	88. 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;	89. 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;	90. 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;	91. 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;	92. Metodyka instruktażu rodziców/opiekunów dzieci w zakresie ćwiczeń krążeniowo-oddechowych.
61	D.U.44	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;	93. 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;	94. Zalecenia kinezyterapeutyczne w zakresie rekreacji zdrowotnej u seniorów.

63	D.U.46	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po	95. 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;	96. 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;	97. 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.	98. Ograniczenia i korzyści stosowania metod fizjoterapeutycznych u chorych z cukrzycą. 99. 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;	100. Typy badań naukowych wspierające podejmowanie decyzji dotyczących prowadzenia fizjoterapii.
68	E.U.2	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	101. Hierarchia badań naukowych w podejmowaniu decyzji dotyczących najbardziej zalecanych metod fizjoterapii w określonej jednostce chorobowej.
69	E.U.3	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej;	102. Źródła informacji naukowej przydatne w pracy klinicznej fizjoterapeuty.
70	E.U.4	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;	103. Metody oceny poprawności funkcjonowania narządu ruchu w badaniach naukowych.