|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAGADNIENIA DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO**  **KIERUNEK FIZJOTERAPIA**  **STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE**  **Rok akademicki 2022/2023** | | |
| **A.** Diagnostyka funkcjonalna, w tym diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu  ruchu, w chorobach wewnętrznych i w wieku rozwojowym | | |
| **I. Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu** | | |
|  | Wizyta fizjoterapeutyczna | |
|  | Chód (wyznaczniki, determinanty, chód patologiczny, cykl, fazy) | |
|  | Skale na potrzeby diagnostyki w dysfunkcjach układu ruchu | |
|  | Zasady badania przedmiotowego i podmiotowego w diagnostyce dysfunkcji układu ruchu | |
|  | Zasady oceny funkcjonalnej u pacjentów dysfunkcjami narządu ruchu (ocena przed fizjoterapią, ocena etapowa i końcowa) z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF). | |
|  | Pomiary z użyciem taśmy krawieckiej, goniometru. | |
|  | Skala Lovetta | |
|  | Badanie gry stawowej uwzględnieniem oporu końcowego | |
|  | Testy funkcjonalne w diagnostyce dysfunkcji układu ruchu | |
|  | Diagnostyka kręgosłupa (badanie, testy, diagnostyka różnicująca, badania radiologiczne) | |
|  | Urazowe uszkodzenia kręgosłupa (badanie) | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu barkowego | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu łokciowego | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu nadgarstkowego i ręki | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu biodrowego | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu kolanowego | |
|  | Diagnostyka różnicująca schorzenia w obrębie stawu skokowo-goleniowego i stopy | |
|  | Diagnostyka i klasyfikacja obrażeń narządu ruchu (skręcenia, zwichnięcia, złamania, itp) | |
| **II. Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych** | | |
| **1.** | | Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów z chorobami internistycznymi dla potrzeb fizjoterapii. |
| **2.** | | Interpretacja badania palpacyjnego tętna. |
| **3.** | | Interpretacja badania miarowości oddechu. |
| **4.** | | Pulsoksymetria – interpretacja wyników. |
| **5.** | | Pomiar osłuchowy ciśnienia tętniczego krwi. |
| **6.** | | Próba ortostatyczna – interpretacja wyników. |
| **7.** | | Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka. |
| **8.** | | Zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń naczyń obwodowych (pomiar wskaźnik kostka/ramię, skala Wellsa, klasyfikacja Fountaina, pomiar tętna obwodowego) dla potrzeb fizjoterapii. |
| **9.** | | Objawy kliniczne choroby niedokrwiennej serca. |
| **10.** | | Objawy kliniczne zawału serca u kobiet i mężczyzn. |
| **11.** | | Różnicowanie bólów pochodzenia sercowego. |
| **12.** | | Ból pochodzący z ukł. oddechowego – różnicowanie. |
| **13.** | | Ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności  codziennych: protokoły badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, protokoły stosowane na bieżni i ergometrze zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce’a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne u pacjentów z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych). |
| **14.** | | Przyczyny i objawy kwasicy i zasadowicy oddechowej. |
| **15.** | | Przewlekłe choroby płuc z obturacją dróg oddechowych – objawy. |
| **16.** | | Ocena wartości diagnostycznej bezwzględnego i względnego maksymalnego poboru tlenu w ocenie czynności układu krążeniowo-oddechowego, wykorzystanie ekwiwalentu metabolicznego – MET, w doborze intensywności wysiłku fizycznego i codziennej aktywności. |
| **17.** | | EKG, Holter – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **18.** | | Podmiotowe i przedmiotowe badanie osób w podeszłym wieku: Całościowa Ocena  Geriatryczna – COG, skala Barthel, skala Katza – ADL, skala Lawtona – IADL, skala  Functional Indipendence Measure – FIM, test „Wstań i idź” – Timed Up and Go-TUG, test Tinetti, skala Berga, Mini-Mental State Examination – MMSE, ocena stanu odżywienia – Mini Nutritional Assessment-MNA, Geriatryczna Skala Oceny Depresji Yesavage’a – S-GDS. |
| **19.** | | Czynniki ryzyka nadciśnienia tętniczego. |
| **20.** | | Ciśnienie tętnicze dla praktyki fizjoterapeutycznej (żółte flagi). |
| **21.** | | Objawy TIA. |
| **22.** | | Porównanie ostrych i przewlekłych objawów chorób tętnic. |
| **23.** | | Choroba Buergera – rozpoznanie. |
| **24.** | | Objaw i choroba Raynauda. |
| **25.** | | Objawy zakrzepicy żył powierzchownych i głębokich. |
| **III. Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym** | | |
| **1.** | | Jakie są zasady stosowania i interprestacji Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży (ang. International Classification of Functioning Disability and Health for Children & Youth – ICF-CY)? |
| **2.** | | Test funkcjonalny zgięcia bocznego/wyprostu kręgosłupa, objaw Adama, test Bertranda-Adamsa oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **3.** | | Test Otto i Worma, test Schobera, test Molla i Wrighta oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **4.** | | Test Pavelki, test Matthiassa, test Schobera-Berqueta oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **5.** | | Test kolców biodrowych tylnych górnych (ocena funkcji stawu krzyżowo-biodrowego), ocena objawu wyprzedzania, objawu Derbolowskiego oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **6.** | | Pomiar z wykorzystaniem plurimetru Rippsteina, inklinometru Saudersa, wysokości garbu żebrowego, sposobem Stagnara oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **7.** | | Podoskopowa ocena ukształtowania stopy (wskaźnik kątowy Clarke’a (kąt Clarke’a), długość stopy, szerokość stopy, wskaźnik sklepienia poprzecznego stopy wg Wejsfloga, kąt koślawości palucha ALFA, kąt piętowy GAMMA) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **8.** | | Kliniczna ocena postawy ciała: punktowa wg Kasperczyka i pomiar skoliometrem Bunnella oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **9.** | | Radiologiczna ocena skolioz: kąta Cobba, kąt Wejsfloga, kąt rotacji osiowej kręgu szczytowego – metoda Raimondii oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **10.** | | Testy prognostyczne: ocena wieku kostnego na podstawie testu Rissera, kąt Methy, współczynnik Haringtona – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **11.** | | Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka według skali Dubowitzów i Amiel-Tison oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **12.** | | Ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **13.** | | Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **14.** | | Skala Peabody Developmental Gross Motor Scale – PDMS-GM oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **15.** | | Gross Motor Function Measure – GMFM – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **16.** | | Ocena zaburzeń rozwoju psychomotorycznego i interpretacja wyników (ocena reakcji ułożeniowych ciała w przestrzeni, wybranych odruchów prymitywnych i automatyzmów noworodkowych) zgodnie z neurokinezjologiczną diagnostyką wg Vojty. |
| **17.** | | Ocena aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia – zgodnie z zasadami diagnostyki neurorozwojowej NDT – Bobath. |
| **18.** | | Zasady oceny globalnych wzorców ruchów wg Prechtla – General Movements Assessment-GmsA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **19.** | | Skala Ashwortha-AS i zmodyfikowana skala Ashwortha-MAS oraz interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **20.** | | Skala Tardieu i zmodyfikowana skala Tardieu – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. |
| **B.** Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w tym fizjoterapia w dysfunkcjach  układu ruchu w ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w medycynie sportowej, w reumatologii, w neurologii i neurochirurgii oraz w wieku rozwojowym | | |
| **I. Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w ortopedii i traumatologii narządu ruchu** | | |
| **1.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym urazów stawu skokowo-goleniowego. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym schorzeń stawu skokowo-goleniowego, złamań podudzia i schorzeń w obrębie stóp, z podziałem na fazy. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym urazów stawu kolanowego. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym schorzeń stawu kolanowego z uwzględnieniem wszystkich struktur, z podziałem na fazy. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym schorzeń w obrębie uda. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie stawu biodrowego. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym po endoprotezoplastyce stawów. |
| **8.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym urazów w obrębie ręki, przedramienia, stawu nadgarstkowego |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie ręki i stawu nadgarstkowego. |
| **10.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie stawu łokciowego. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym schorzeń w obrębie stawu barkowego z uwzględnieniem etapów. |
| **12.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie stawu barkowego. |
| **13.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjenta na wyciągu. |
| **14.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu chorób zwyrodnieniowych stawów. |
| **15.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie kręgosłupa. |
| **16.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym schorzeń i urazów w obrębie z podziałem na fazy. |
| **17.** | | Wskazania i przeciwwskazania do planowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym i zachowawczym z dysfunkcjami układu ruchu. |
| **18.** | | Zasady stosowania kinesiotapingu w dysfunkcjach układu ruchu. |
| **19.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii po amputacji urazowej |
| **20.** | | Zasady postępowania fizjoterapuetycznego w przypadku powikłań (zakrzepy, obrzęki, ch. Sudecka, przykurcz Volkmanna, itp.) |
| **21.** | | Zasady programowania fizjoterapeutycznego z uwzględnieniem chorób towarzyszących (cukrzyca, nadciśnienie, itp.) |
| **22.** | | Zasady doboru zaopatrzenia ortopedycznego w dysfunkcjach układu ruchu. |
| **II. Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w medycynie sportowej** | | |
| **1.** | | Pojęcie fizjoterapia sportowa. |
| **2.** | | Skład zespołu medycznego dla potrzeb sportu. |
| **3.** | | Rola fizjoterapeuty w zespole medycznym zawodnika. |
| **4.** | | Cele fizjoterapii sportowej. |
| **5.** | | Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii sportowej. |
| **6.** | | Składowe badania fizjoterapeutycznego w fizjoterapii sportowej. |
| **7.** | | Badanie podmiotowe dla potrzeb fizjoterapii sportowej. |
| **8.** | | Badanie przedmiotowe dla potrzeb fizjoterapii sportowej. |
| **9.** | | Testy funkcjonalne dla potrzeb fizjoterapii sportowej. |
| **10.** | | Badania dodatkowe dla potrzeb fizjoterapii sportowej. |
| **11.** | | Mechanizmy uszkodzenia tkanki kostnej. |
| **12.** | | Czynniki uszkodzenia tkanki kostnej |
| **13.** | | Przebieg gojenia tkanki kostnej. |
| **14.** | | Mechanizmy uszkodzenia tkanki mięśniowej. |
| **15.** | | Czynniki uszkodzenia tkanki mięśniowej. |
| **16.** | | Przebieg gojenia tkanki mięśniowej. |
| **17.** | | Etapy gojenia się tkanek. |
| **18.** | | Mechanizmy homeostazy w procesie gojenia się tkanek. |
| **19.** | | Zapalenie jako jeden z etapów gojenia się tkanek. |
| **20.** | | Migracja i proliferacja komórkowa (ziarninowanie) jako jeden z etapów gojenia się tkanek. |
| **21.** | | Epitelizacja (naskórkowanie) jako jeden z etapów gojenia się tkanek. |
| **22.** | | Synteza kolagenu i obkurczanie się tkanek jako jeden z etapów gojenia się tkanek. |
| **23.** | | Przebudowa blizny jako jeden z etapów gojenia się tkanek. |
| **24.** | | Metody leczenia gojenia się tkanek za pomocą fizjoterapii. |
| **25.** | | Zamknięte i otwarte łańcuchy kinematyczne- zalety, wady oraz cele ich stosowania. |
| **26.** | | Przykłady ćwiczeń w zamkniętych i otwartych łańcuchach kinematycznych. |
| **27.** | | Praca ekscentryczna, koncentryczna i izometryczna mięśni. |
| **28.** | | Charakterystyka treningu plyometrycznego. |
| **29.** | | Charakterystyka treningu funkcjonalnego. |
| **30.** | | Charakterystyka treningu nerwowo- mięśniowego (sensomotorycznego). |
| **31.** | | Objawy zaburzeń propriocepcji. |
| **32.** | | Przykłady ćwiczeń sensomotorycznych. |
| **33.** | | Podstawowe wzorce ruchowe- definicja. |
| **34.** | | Przykłady podstawowych wzorców ruchowych. |
| **35.** | | Zasady udzielania pierwszej pomocy- RICE. |
| **36.** | | Zasady udzielania pierwszej pomocy- PRICE. |
| **37.** | | Zasady udzielania pierwszej pomocy- PRICEMM. |
| **38.** | | Przyczyny występowania zespołu bólowego odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **39.** | | Różnicowanie zespołu bólowego odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **40.** | | Objawy zespołu bólowego odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **41.** | | Przebieg urazów odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **42.** | | Przyczyny występowania urazów odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **43.** | | Różnicowanie urazów odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **44.** | | Objawy urazów odcinka lędźwiowego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **45.** | | Przebieg urazów odcinka szyjnego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **46.** | | Przyczyny występowania urazów odcinka szyjnego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **47.** | | Różnicowanie urazów odcinka szyjnego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **48.** | | Objawy urazów odcinka szyjnego kręgosłupa- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **49.** | | Przebieg zespołu bolesnego barku - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **50.** | | Przyczyny występowania zespołu bolesnego barku- dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **51.** | | Różnicowanie zespołu bolesnego barku - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **52.** | | Objawy zespołu bolesnego barku - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **53.** | | Patologia stożka rotatorów- przebieg, przyczyny, różnicowanie objawy. |
| **54.** | | Przebieg entezopatii stawu łokciowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **55.** | | Przyczyny występowania entezopatii stawu łokciowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **56.** | | Różnicowanie entezopatii stawu łokciowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **57.** | | Objawy entezopatii stawu łokciowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **58.** | | Przebieg Zespołu de Quervaina - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **59.** | | Przyczyny występowania Zespołu de Quervaina - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **60.** | | Różnicowanie Zespołu de Quervaina - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **61.** | | Objawy Zespołu de Quervaina - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **62.** | | Przebieg uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **63.** | | Przyczyny uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **64.** | | Różnicowanie uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **65.** | | Objawy uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **66.** | | Przebieg uszkodzenia przedziału przyśrodkowego kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **67.** | | Przyczyny uszkodzenia przedziału przyśrodkowego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **68.** | | Różnicowanie uszkodzenia przedziału przyśrodkowego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **69.** | | Objawy uszkodzenia przedziału przyśrodkowego st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **70.** | | Przebieg uszkodzenia przedniego przedziału kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **71.** | | Przyczyny uszkodzenia przedniego przedziału st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **72.** | | Różnicowanie uszkodzenia przedniego przedziału st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **73.** | | Objawy uszkodzenia przedniego przedziału st. kolanowego - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **74.** | | Przebieg zapalenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **75.** | | Przyczyny zapalenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **76.** | | Różnicowanie zapalenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **77.** | | Objawy uszkodzenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **78.** | | Przebieg uszkodzenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **79.** | | Przyczyny uszkodzenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **80.** | | Różnicowanie uszkodzenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **81.** | | Objawy uszkodzenia ścięgna Achillesa - dysfunkcji specyficznej dla traumatologii sportowej. |
| **82.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w zespołach bólowych odcinka lędźwiowego kręgosłupa. |
| **83.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w zespołach bólowych odcinka szyjnego kręgosłupa. |
| **84.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w zespołach bólowych barku. |
| **85.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w entezopatii stawu łokciowego. |
| **86.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego Zespołu de Quervaina. |
| **87.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego uszkodzeniach więzadła krzyżowego przedniego st. kolanowego. |
| **88.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego uszkodzeniach przedziału przyśrodkowego st. kolanowego. |
| **89.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego uszkodzeniach przedziału przedniego st. kolanowego. |
| **90.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego zapalenia ścięgna Achillesa. |
| **91.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w tendinopatii. |
| **92.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w entezopatii narządu ruchu. |
| **93.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w zapaleniu nadkłykci. |
| **94.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w zapaleniu kaletek. |
| **95.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w neuropatiach. |
| **96.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w chondropatii. |
| **97.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w chondromalacji. |
| **98.** | | Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w jałowych martwicach kości. |
| **III. Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w reumatologii** | | |
| **1.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z RZS z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z twardziną układową z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z ZZSK z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z osteoporozą z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów ze zwyrodnieniem stawów kolanowych z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów ze zwyrodnieniem stawów biodrowych z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z zespołem bolesnego braku z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **8.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami reumatycznymi w wieku rozwojowym z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z dną moczanową z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **10.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z spondyloartopatiami z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania usprawniania funkcjonalnego ręki, pionizacji i nauki chodu pacjentów z chorobami reumatologicznymi. |
| **IV. Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w neurologii i neurochirurgii** | | |
| **1.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii po urazie czaszkowo – mózgowym, pnia mózgu, móżdżku i kresomózgowia. |
|  | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w przypadku pacjenta nieprzytomnego. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z chorobą demielinizacyjną. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów po udarze mózgu. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z chorobą Parkinsona. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów po urazie kręgosłupa i rdzenia kręgowego. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów po szkodzeniach nerwów obwodowych. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z chorobami nerwowo-mięśniowymi. |
| **8.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z różnymi zespołami bólowymi:  - zespół bolesnego barku hemiplegika  - rwa barkowa  - rwa kulszowa  - rwa udowa  -zespół mm gruszkowatego |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym. |
| **10.** | | Strategie postępowania fizjoterapeutycznego w trakcie pionizacji pacjenta z deficytem neurologicznym. |
| **11.** | | Organizacja pokoju chorego w fazie ostrej ośrodkowego uszkodzenia układu nerwowego. |
| **12.** | | Strategie postępowania fizjoterapeutycznego w trakcie nauki lokomocji pacjenta z deficytem neurologicznym. |
| **13.** | | Strategie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku pacjentów z zaburzeniami troficznymi (ułożenie pacjenta w łóżku, zmiany pozycji ułożenia chorego w łóżku). |
| **14.** | | Zasady i elementy treningu pacjentów z problemami defekacji. |
| **15.** | | Zasady i elementy treningu pacjentów z problemami mikcji. |
| **16.** | | Fizykalne środki(zabiegi) łagodzące ból. |
| **17.** | | Kinezyterapeutyczne sposoby łagodzenia bólu. |
| **V. Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu, w wieku rozwojowym** | | |
| **1.** | | Klasyfikacja skolioz. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży ze skoliozą. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z kręczem szyi. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami klatki piersiowej. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z dysplazją i zwichnięciem stawu biodrowego. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży ze stopą końską i końsko-szpotawą. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wrodzonymi wadami kończyn. |
| **8.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: ch. Perthesa. |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: ch. Scheuermanna. |
| **10.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: ch. Osgooda-Schlattera. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: ch. Blounta. |
| **12.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażeń i niedowładów oraz wieku dziecka |
| **13.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwu strzałkowego, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia oraz wieku dziecka. |
| **14.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem splotu barkowego, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia oraz wieku dziecka. |
| **15.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z dystrofią mięśniową Duchenne’a/ Beckera – DMD/BMD, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka. |
| **16.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z dystrofią mięśniową dystrofią mięśniową obręczowokończynową – LGMD i dystrofią mięśniową twarzowo-łopatkowo-ramieniową – FSHD z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka. |
| **17.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z dystrofią miotoniczną – DM1/2, dystrofią mięśniową Emery-Dreifussa – EDMD oraz wrodzonymi dystrofiami mięśniowymi – CMD.z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka. |
| **18.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z rdzeniowym zanikiem mięśni, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka z: SMA1 – choroba Werdniga-Hoffmanna, SMA2, SMA3 – choroba Kugelberga-Welander oraz neuropatią ruchowo-czuciową Choroba Charcot-Marie Tooth – CMT, HMSN. |
| **19.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z mukowiscydozą. |
| **20.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z najczęściej występującymi wadami wrodzonymi serca: tetralogią Fallota – ToF, ubytkiem w przegrodzie międzykomorowej – VSD, chorobami układu i międzyprzedsionkowej – ASD. |
| **21.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z Zespołem Downa z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka. |
| **22.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z zaburzeniami ze spektrum autyzmu z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka. |
| **23.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z Attention Deficit Hyperactivity Disorder – ADHD, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka. |
| **24.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. |
| **25.** | | Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. |
| **26.** | | Zaopatrzenie ortopedyczne w MPD. |
| **27.** | | Zasady fizjoterapii w chorobach rzadkich. |
| **28.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zakresie pielęgnacji ruchowej dzieci (wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych). |
| **C.** Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: w chorobach wewnętrznych, w kardiologii, w  kardiochirurgii, w chorobach płuc, w neurologii, w chirurgii, w ginekologii i położnictwie, w geriatrii, w psychiatrii, w onkologii i medycynie paliatywnej | | |
| **I. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: chorobach wewnętrznych** | | |
| **1.** | | Objawy wywołane chorobami układu krążenia. |
| **2.** | | Prewencja choroby wieńcowej w oparciu o czynniki ryzyka. |
| **3.** | | Objawy kliniczne zawału serca. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z cukrzycą. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobą wieńcową. |
| **6.** | | Postępowanie podczas napadu duszności. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z POChP. |
| **8.** | | Objawy nadciśnienia tętniczego. |
| **9.** | | Rodzaje nietrzymania moczu. |
| **10.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z nietrzymaniem moczu. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z czynnościowymi i  organicznymi chorobami naczyń obwodowych. |
| **12.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych. |
| **13.** | | Objawy wywołane chorobami układu oddechowego. |
| **14.** | | Objawy i powikłania zapalenia płuc. |
| **15.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek z zaburzeniami statyki narządów miednicy mniejszej. |
| **16.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych. |
| **17.** | | Rola fizjoterapeuty w psychofizycznym przygotowaniu pacjentki do porodu. |
| **18.** | | Wskazania do przerwania rehabilitacji kardiologicznej. |
| **19.** | | Programowanie fizjoterapii u mężczyzn po zabiegu prostatektomii. |
| **20.** | | Formy treningu stosowane w programach rehabilitacji kardiologicznej. |
| **21.** | | Formy aktywności stosowane w miażdżycy. |
| **22.** | | Zalecenia wysiłków fizycznych u osób z nadciśnieniem tętniczym. |
| **23.** | | Zróżnicowanie ćwiczeń ze względu na zakres ginekologicznego zabiegu operacyjnego (pochwowy i brzuszny). |
| **24.** | | Przeciwwskazania do rehabilitacji kardiologicznej. |
| **25.** | | Etapy rehabilitacji kardiologicznej. |
| **II. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w kardiologii** | | |
| **1.** | | Definicja i etapy rehabilitacji kardiologicznej |
| **2.** | | Czynniki ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego |
| **3.** | | Wysiłek fizyczny a układ krążenia |
| **4.** | | Prewencja pierwotna i wtórna chorób układu sercowo-naczyniowego |
| **5.** | | Metody diagnostyczne w rehabilitacji kardiologicznej |
| **6.** | | Przeciwwskazania, wskazania oraz cele rehabilitacji kardiologicznej |
| **7.** | | Objawy nakazujące przerwanie treningu |
| **8.** | | Zasady treningu oraz elementy wpływające na bezpieczeństwo treningu |
| **9.** | | Zasady planowania i prowadzenia ćwiczeń:  - rodzaje ćwiczeń  - objętość wysiłku  - intensywność wysiłku  - czas i częstotliwość wysiłku  - planowanie obciążeń treningowych  - przebieg sesji treningowej  - progresja treningu |
| **10.** | | Rehabilitacja po zawale serca:  - etap I  - etap II  - etap III |
| **11.** | | Rehabilitacja pacjentów po zabiegach planowanej angioplastyki wieńcowej:  - wskazania do zabiegu  - powikłania  - usprawnianie |
| **12.** | | Rehabilitacja pacjentów z niewydolnością serca:  - klasyfikacja przewlekłej niewydolności serca (skala NYHA)  - objawy podmiotowe i przedmiotowe niewydolności serca  - korzyści wynikające z treningu fizycznego u chorych przewlekłą niewydolnością serca  - trening fizyczny w leczeniu przewlekłej niewydolności serca  - rodzaje programów treningowych  - leczenie zachowawcze niewydolności serca  - leczenie interwencyjne niewydolności serca |
| **III. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w kardiochirurgii** | | |
| **1.** | | Przygotowanie przedoperacyjne pacjentów do zabiegu transplantacji serca |
| **2.** | | Ocena pacjenta po transplantacji serca |
| **3.** | | Specyficzne problemy rehabilitacyjne pacjentów po transplantacji serca |
| **4.** | | Przebieg postepowania usprawniającego pacjentów po przeszczepie serca |
| **5.** | | Rehabilitacja pacjentów poddanych zabiegom pomostowania aortalno – wieńcowego |
| **6.** | | Kwalifikacja pacjentów do zabiegu pomostowania aortalno – wieńcowego |
| **7.** | | Przebieg rehabilitacji przedoperacyjnej pomostowania aortalno – wieńcowego |
| **8.** | | Etap rehabilitacji pooperacyjnej po zabiegu pomostowania aortalno – wieńcowego |
| **9.** | | Rodzaje wad serca |
| **10.** | | Problemy rehabilitacyjne wynikające z obecności powikłań pooperacyjnych po zabiegach wad zastawkowych |
| **11.** | | Specyficzne problemy rehabilitacyjne wynikające u chorych po zabiegach operacyjnych zastawek serca |
| **12.** | | Prewencja wtórna po zabiegach kardiochirurgicznych |
| **IV. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w chorobach płuc** | | |
| **1.** | | Cele, formułowanie problemów terapeutycznych i wnioskowanie kliniczne podczas badania fizjoterapeutycznego pacjentów z chorobami układu oddechowego. |
| **2.** | | Badanie podmiotowe:  - metody oceny głównych objawów (schemat – SOCRATES). |
| **3.** | | Badanie przedmiotowe:  - systematyka badania układu oddechowego (system ABCDE) |
| **4.** | | Metody diagnostyczne chorób układu oddechowego. |
| **5.** | | Badania czynnościowe układu oddechowego (ocena duszności, wydolności oddechowej i inne). |
| **6.** | | Wskazania do rehabilitacji pulmonologicznej |
| **7.** | | Zaburzenia restrykcyjne:  - wzorzec oddechowy pacjenta ze zmianami restrykcyjnymi  - rodzaje schorzeń. |
| **8.** | | Zaburzenia obturacyjne:  - wzorzec oddechowy pacjenta ze zmianami obturacyjnymi  - rodzaje schorzeń. |
| **9.** | | Wzorzec oddechowy u pacjentów ze zmianami strukturalnymi klatki piersiowej oraz dysfunkcją mięśni oddechowych. |
| **10.** | | Fizjoterapia w astmie oskrzelowej:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **11.** | | Fizjoterapia w rozstrzeniu oskrzeli:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **12.** | | Fizjoterapia w rozedmie płuc:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **13.** | | Fizjoterapia w POCHP:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **14.** | | Fizjoterapia w wysiękowym zapaleniu opłucnej:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **15.** | | Fizjoterapia w torakochirurgii (po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej, po przeszczepie płuc)  - nowotwory płuc (objawy, rzutowanie objawów)  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **16.** | | Fizjoterapia pacjentów po urazach klatki piersiowej |
| **17.** | | Fizjoterapia pacjentów z zapaleniem płuc:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **18.** | | Fizjoterapia w mukowiscydozie:  - podstawowe objawy  - cele usprawniania  - techniki usprawniające. |
| **19.** | | Prewencja pierwotna i wtórna w chorobach układu oddechowego. |
| **VI. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w chirurgii** | | |
| **1.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w okresie przedoperacyjnym w chirurgii jamy brzusznej. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w okresie pooperacyjnym w chirurgii jamy brzusznej z uwzględnieniem możliwych powikłań. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w okresie pooperacyjnym w angiochirurgii z uwzględnieniem układu żylnego, tętniczego, możliwych powikłań. |
| **4.** | | Zasady stosowania przerywanej kompresji pneumatycznej. |
| **5.** | | Zasady treningu marszowego oraz testów stosowanych w angiochirurgii. |
| **6.** | | Zasady nauki efektywnego kaszlu. |
| **7.** | | Nauka stabilizacji rany pooperacyjnej. |
| **8.** | | Zasady stosowania ćwiczeń oddechowych w chirurgii jamy brzusznej. |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii po operacji przepuklin. |
| **10.** | | Profilaktyka powikłań pooperacyjnych w układzie krążeniowo-oddechowym. |
| **11.** | | Patofizjologia, rodzaje i leczenie oparzeń. |
| **12.** | | Rodzaje i podział ran. |
| **VII. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w ginekologii i położnictwie** | | |
| **1.** | | Budowa anatomiczna mięśni dna miednicy. |
| **2.** | | Ciąża prawidłowa. Zmiany zachodzące w organizmie kobiety w ciąży. |
| **3.** | | Ciąża patologiczna. Definicja, przyczyny, objawy, leczenie. |
| **4.** | | Połóg. Zmiany zachodzące w organizmie kobiety. |
| **5.** | | Postępowanie rehabilitacyjne po porodzie fizjologicznym. |
| **6.** | | Postępowanie rehabilitacyjne po cięciu cesarskim. |
| **7.** | | Powikłania poporodowe okresu połogu. Postępowanie rehabilitacyjne. |
| **8.** | | Poronienie. Definicja, przyczyny, objawy, leczenie. |
| **9.** | | Poród przedwczesny. Definicja, przyczyny, objawy, leczenie. |
| **10.** | | Szkoła rodzenia - cel, program, korzyści płynące z podejmowania aktywności fizycznej w czasie ciąży. |
| **11.** | | Wpływ ćwiczeń na przebieg ciąży i połogu. |
| **12.** | | Menstruacja. Definicja. Przebieg. Fazy cyklu miesiączkowego. |
| **13.** | | Zaburzenia miesiączkowania. Objawy. Przyczyny. Postępowanie fizjoterapeutyczne. |
| **14.** | | Klimakterium. Zmiany zachodzące w organizmie kobiety. |
| **15.** | | Senium. Postępowanie fizjoterapeutyczne. |
| **16.** | | Zapalenia narządów miednicy mniejszej. |
| **17.** | | Postępowanie fizjoterapeutyczne w nietrzymaniu moczu. |
| **18.** | | Fizjoterapia w wysiłkowym nietrzymaniu moczu. |
| **19.** | | Onkologia ginekologiczna. Zasady planowania i programowania fizjoterapii. |
| **20.** | | Stany zapalne narządów płciowych. Zasady planowania i programowania fizjoterapii. |
| **VIII. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w geriatrii** | | |
| **1.** | | Zasady opieki nad osobami starszymi. |
| **2.** | | Całościowa ocena geriatryczna (COG) w perspektywie fizjoterapeuty. |
| **3.** | | Ocena stanu funkcjonalnego z uwzględnieniem skal służących ocenie podstawowych czynności życia codziennego, poziomu sprawności funkcjonalnej, ocenie równowagi i jakości chodu, ocenie tolerancji wysiłku, ocenie siły mięśniowej, siły uścisku ręki oraz ocenie bólu i geriatrycznej ocenie depresji z perspektywy fizjoterapeuty. |
| **4.** | | Zmiany inwolucyjne poszczególnych układów i narządów towarzyszące procesowi starzenia:  - układ kostno-stawowy  - układ nerwowy  - układ oddechowy  - układ krążenia  - układ moczowy  - układ wewnątrzwydzielniczy  - układ odpornościowy |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób w podeszłym wieku z chorobą otępienną, w tym z chorobą Alzheimera. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób z deficytem poznawczym. |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób w podeszłym wieku z zespołem słabości (zespól kruchości). |
| **8.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów geriatrycznych z osteoporozą. |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób starszych po udarze mózgu. |
| **10.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób starszych z chorobą Parkinsona. |
| **11.** | | Formy i metody fizjoterapii osób starszych ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia upadku. Sprzęt pomocniczo wspomagający, profilaktyka upadków osób starszych. |
| **12.** | | Strategie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku pacjentów geriatrycznych unieruchomionych oraz ze skłonnością do odleżyn. |
| **13.** | | Zasady treningu fizycznego osób starszych z sarkopenią. |
| **14.** | | Indywidualne obciążenia treningowe osób starszych. |
| **15.** | | Formy treningu fizycznego osób w wieku starszym:  - trening wytrzymałościowy  - trening siłowy  - trening równowagi |
| **16.** | | Jatrogenny zespół geriatryczny. |
| **17.** | | Planowanie przestrzeni osób w podeszłym wieku. |
| **18.** | | Adaptacja otoczenia na potrzeby osób starszych. |
| **IX. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w psychiatrii** | | |
| **1.** | | Pojęcie normy – norma: ilościowa, społeczno-kulturowa, teoretyczna. |
| **2.** | | Zaburzenia spostrzegania – iluzje, omamy, pseudohalucynacje, halucynoidy. |
| **3.** | | Zaburzenia myślenia – myśli nadwartościowe, urojenia, myśli natrętne (obsesje). |
| **4.** | | Zaburzenia nastroju – obniżony nastrój, podwyższony nastrój. |
| **5.** | | Schizofrenia – objawy, postacie schizofrenii, etiologia. |
| **6.** | | Zaburzenia afektywne (nastroju) – podział zaburzeń afektywnych, obraz kliniczny (mania, depresja). |
| **7.** | | Zaburzenia lękowe – lęk, fobie, OCD, PTSD, nerwica i jej rodzaje. |
| **8.** | | Uzależnienia – uzależnienie od alkoholu, leków, narkotyków. |
| **9.** | | Osobowość – pojęcie osobowości, zaburzenia osobowości, rodzaje zaburzonych osobowości. |
| **10.** | | Zespoły otępienne – Choroba Alzheimera, otępienie naczyniowe przebieg, objawy. |
| **11.** | | Zaburzenia psychiczne dzieci i młodzieży – podział, ADHD. |
| **12.** | | Zaburzenia odżywiania – anoreksja, bulimia. |
| **13.** | | Neuroleptyki – spektrum działania, rodzaje (klasyczne, atypowe); objawy uboczne. |
| **14.** | | Arteterapia – definicja, rodzaje, cele i funkcje. |
| **15.** | | Muzykoterapia – definicja, formy muzykoterapii. |
| **16.** | | Aktywność ruchowa osób starszych – podokresy starości, objawy starości, formy aktywizacji. |
| **17.** | | Zasady prowadzenia terapii neuropsychologicznej. |
| **18.** | | Psychopatologia – objaw chorobowy, zespół objawów; psychopatologia ogólna i szczegółowa |
| **19.** | | Stygmatyzacja chorych psychicznie. |
| **X. Fizjoterapia w dziedzinach medycyny: fizjoterapia w onkologii i medycynie**  **paliatywnej** | | |
| **1.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu nowotworów złośliwych z uwzględnieniem przeciwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **2.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w chorych poddanych radioterapii z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **3.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w chorych leczonych systemowo z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **4.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii chorych z obrzękami chłonnymi po leczeniu nowotworów złośliwych z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **5.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii chorych z ograniczeniami sprawności i wydolności fizycznej z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **6.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentek leczonych z powodu raka piersi z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii |
| **7.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii przed i po rekonstrukcji piersi z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii |
| **8.** | | Zasady fizjoterapii pacjentów leczonych z powodu raka płuc z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii |
| **9.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w pooperacyjnych onkologicznych porażeniach nerwu twarzowego z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii |
| **10.** | | Zasady fizjoterapii w zapobieganiu i uśnieżeniu bólu po leczeniu onkologicznym z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania fizjoterapii w okresie leczenia paliatywnego z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii. |
| **12.** | | Zapobieganie powikłaniom i dysfunkcjom powstającym w wyniku prowadzonego leczenia onkologicznego. |
| **13.** | | Rola postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach funkcjonalnych powstałych w trakcie leczenia onkologicznego. |
| **14.** | | Rola postępowania fizjoterapeutycznego w procesie poprawy jakości ostatnich dni życia pacjentów umierających. |
| **15.** | | Zasady komunikacji z chorym na nowotwór i jego rodziną. |
| **D. Wyroby medyczne, w tym z zakresu ortotyki i protetyki** | | |
| **1.** | | Zasady doboru pomocy podporowych i lokomocyjnych. |
| **2.** | | Zasady doboru ortez funkcjonalnych, stabilizujących kończyn  górnych, dolnych oraz kręgosłupa. |
| **3.** | | Zasady doboru wózka dla osoby z niepełnosprawnością w różnym wieku. |
| **4.** | | Zasady doboru protez po amputacji oraz instruktaż pacjenta w zakresie obsługi. |
| **5.** | | Zasady doboru obuwia profilaktycznego, wkładek ortopedycznych. |
| **6.** | | Zasady stosowania wyrobów kompresyjnych. |
| **7.** | | Zasady doboru i stosowania wyrobów medycznych zapobiegających powstawaniu obrzęków limfatycznych. |
| **8.** | | Zasady doboru materaca przeciwodleżynowego. |
| **9.** | | Zasady doboru pończoch kikutowych. |
| **10.** | | Zasady doboru protez kończyn oraz instruktaż pacjenta w zakresie obsługi. |
| **E. Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia** | | |
| **1.** | | Pojęcia: zdrowia, funkcjonowania, niepełnosprawności. |
| **2.** | | Zdrowie i jego uwarunkowania, mierniki zdrowia. |
| **3.** | | Czynniki warunkujące zdrowie i dbałość o zdrowie. |
| **4.** | | Dzieje edukacji zdrowotnej w Polsce. Metodyka edukacji zdrowotnej. Edukacja zdrowotna w różnych siedliskach. |
| **5.** | | Pojęcie choroby cywilizacyjnej, rodzaje chorób cywilizacyjnych. |
| **6.** | | Czynniki ryzyka rozwoju chorób cywilizacyjnych. |
| **7.** | | Środowiskowe i osobowe uwarunkowania modelu biopsychospołecznego. |
| **8.** | | Rekomendacje Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w zakresie zdrowego stylu życia. |
| **9.** | | Rola i miejsce fizjoprofilaktyki w ochronie zdrowia. |
| **10.** | | Fizjoprofilaktyka wczesna, pierwotna, wtórna i III fazy. |
| **11.** | | Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki z uwzględnieniem promocji zdrowia. |
| **12.** | | Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki z uwzględnieniem systematycznej aktywności fizycznej. |
| **13.** | | Ergonomia ruchu w fizjoprofilaktyce. |
| **14.** | | Ergonomia pracy w fizjoprofilaktyce. |
| **15.** | | Rola wypoczynku w fizjoprofilaktyce i promocji zdrowia. |
| **16.** | | Pojęcie prewencji pierwotnej chorób cywilizacyjnych. |
| **17.** | | Pojęcie prewencji wtórnej chorób cywilizacyjnych. |
| **18.** | | Zasady tworzenia programów fizjoprofilaktycznych dla chorób układu krążenia. |
| **19.** | | Zasady tworzenia programów fizjoprofilaktycznych dla chorób metabolicznych. |
| **20.** | | Zasady tworzenia programów fizjoprofilaktycznych chorób nowotworowych. |
| **21.** | | Zasady tworzenia programów fizjoprofilaktycznych chorób narządu ruchu. |
| **22.** | | Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki w zapobieganiu negatywnym skutkom procesu starzenia się człowieka. |
| **F. Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnością** | | |
| **1.** | | **Pojęcia: aktywność fizyczna, adaptacja, adaptowana aktywność fizyczna.** |
| **2.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: choroby układu krążenia.** |
| **3.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: choroby układu oddechowego.** |
| **4.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: choroby nerwowo- mięśniowe.** |
| **5.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: choroby metaboliczne.** |
| **6.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: choroby ortopedyczne.** |
| **7.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: zaburzenia poznawcze.** |
| **8.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: zaburzenia psychiczne.** |
| **9.** | | **Adaptowana aktywność fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami: zaburzenia intelektualne.** |
| **10.** | | Alternatywne i wspomagające formy komunikacji interpersonalnej: język migowy. |
| **11.** | | Alternatywne i wspomagające formy komunikacji interpersonalnej: fonogesty. |
| **12.** | | Alternatywne i wspomagające formy komunikacji interpersonalnej: system Makaton. |
| **13.** | | Alternatywne i wspomagające formy komunikacji interpersonalnej: nowoczesne technologie. |
| **14.** | | Program Treningu Aktywności Motorycznej (Motor Activities Training Program – MATP). |
| **15.** | | **Pojęcie: sport osób z niepełnosprawnościami.** |
| **16.** | | Klasyfikacja w sporcie osób z niepełnosprawnością. |
| **17.** | | **Klasyfikacja medyczna a klasyfikacja funkcjonalna w sporcie osób z niepełosprawnościami.** |
| **18.** | | **Klasyfikacja generalna (ogólna) zawodników niepełnosprawnych.** |
| **19.** | | System klasyfikacji wg ISMWSF. |
| **20.** | | System klasyfikacji wg ISOD. |
| **21.** | | System klasyfikacji wg CP-ISRA. |
| **22.** | | System klasyfikacji wg IBSA. |
| **23.** | | System klasyfikacji wg INAS-FID. |
| **24.** | | Klasyfikacja zawodników w dyscyplinach paraolimpijskich. |
| **25.** | | Organizacje sportu zrzeszające niepełnosprawnych w Polsce. |
| **26.** | | Organizacje sportu zrzeszające niepełnosprawnych na świecie. |
| **27.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: lekkoatletyka. |
| **28.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: pływanie. |
| **29.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: goalball. |
| **30.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: hokej halowy. |
| **31.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: piłka siatkowa na siedząco. |
| **32.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: rugby na wózkach. |
| **33.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: koszykówka na wózkach. |
| **34.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: tenis na wózkach. |
| **35.** | | Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: boccia. |
| **36.** | | Nowoczesne technologie w sporcie osób z niepełnosprawnością. |
| **G. Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu, w tym kinezjologia** | | |
| **1.** | | **Wzorzec ruchowy.** |
| **2.** | | **Nawyk ruchowy.** |
| **3.** | | **Metody stosowane w procesie kształcenia ruchowego w różnych grupach populacyjnych.** |
| **4.** | | **Formy stosowane w procesie kształcenia ruchowego w różnych grupach populacyjnych.** |
| **5.** | | **Motoryczność człowieka.** |
| **6.** | | **Cechy motoryczne człowieka.** |
| **7.** | | **Kondycyjne i koordynacyjne zdolności motoryczne człowieka.** |
| **8.** | | **Podział ćwiczeń fizycznych.** |
| **9.** | | **Ćwiczenia porządkowo- dyscyplinujące i ich charakterystyka.** |
| **10.** | | **Cel ćwiczeń porządkowo- dyscyplinujących.** |
| **11.** | | **Ćwiczenia kształtujące i ich charakterystyka.** |
| **12.** | | **Cel ćwiczeń kształtujących.** |
| **13.** | | **Ćwiczenia stosowane i ich charakterystyka.** |
| **14.** | | **Cel ćwiczeń stosowanych.** |
| **15.** | | **Ćwiczenia uzupełniające i ich charakterystyka.** |
| **16.** | | **Cel ćwiczeń uzupełniających.** |
| **17.** | | **Zasady opisu ćwiczeń gimnastycznych.** |
| **18.** | | **Pozycje wyjściowe do ćwiczeń kształtujących.** |
| **19.** | | **Zasady programowania ćwiczeń ruchowych** ze względu na funkcję, bezpieczeństwo i ergonomię ruchu **w grupie dzieci z niepełnosprawnością fizyczną.** |
| **20.** | | **Zasady programowania ćwiczeń ruchowych** ze względu na funkcję, bezpieczeństwo i ergonomię ruchu **w grupie dzieci z niepełnosprawnością ruchową.** |
| **21.** | | **Zasady programowania ćwiczeń ruchowych** ze względu na funkcję, bezpieczeństwo i ergonomię ruchu **w grupie seniorów.** |
| **22.** | | **Składowe konspektu zajęć ruchowych.** |
| **23.** | | Definicja pojęcia: diagnostyka funkcjonalna. |
| **24.** | | Ocena jakości ruchu i kontroli motorycznej podczas wykonywania czynności dnia codziennego. |
| **25.** | | Podstawowe zagrożenia wynikające z nieprawidłowo wykonanych ćwiczeń. |
| **26.** | | Zasady instruowania pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń fizycznych w warunkach domowych. |
| **27.** | | Zasady wykorzystania treningu obwodu stacyjnego i toru przeszkód dla potrzeb fizjoterapii. |
| **28.** | | Europejski Test Sprawności Fizycznej - Euroft - narzędzie do pomiaru przejawów sprawności fizycznej. |
| **H. Bioetyka, prawo medyczne oraz orzecznictwo w zakresie stanu funkcjonalnego pacjenta** | | |
| **1.** | | Zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z etyką pracy zawodowej. |
| **2.** | | Zasada działania i rola etyki na rzecz dobra chorego. |
| **3.** | | Udzielanie informacji pacjentowi lub jego opiekunowi w rozumieniu przepisów ustawy. |
| **4.** | | Przestrzeganie tajemnicy zawodowej |
| **5.** | | **PRAWO MEDYCZNE W SYSTEMIE POLSKIEGO PRAWA**  **1.  Normy postępowania w medycynie**  **2. Prawo**  A. Pojęcie prawa  B.  Akty prawne (źródła prawa)  C.  Zasady tworzenia, obowiązywania i wykładni prawa  D.  System prawny: prawo publiczne i prawo prywatne  E. Dziedziny prawa  **3.  Prawo medyczne**  A.  Pojęcie prawa medycznego  B. Najważniejsze akty prawne obowiązujące w zakresie fizjoterapii  **4.  Prawna doniosłość w medycynie pozaprawnych norm postępowania** |
| **6.** | | **STOSUNKI PRAWNE W MEDYCYNIE**   1. Pojęcie stosunku prawnego 2. Podmioty prawne 3. Zdolność prawna 4. Czynności prawne 5. Zdolność do czynności prawnych |
| **7.** | | **PODMIOTY LECZNICZE**  1.  Pojęcie i rodzaje podmiotów leczniczych 2.  Podmioty niebędące przedsiębiorcami 3.  Przedsiębiorcy (prywatne praktyki) |
| **8.** | | **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE I FIZJOTERAPEUTYCZNE**  **1.  Świadczenia zdrowotne**  **2.  Świadczenia fizjoterapeutyczne**  **3.  Formy wykonywania świadczeń zdrowotnych**  A.  Umowa   ***a****. Umowa o pracę* ***b****.  Inne umowy cywilno-prawne*  B.  Działalność gospodarcza  **4.  Warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych**  A.  Medyczne kwalifikacje zawodowe  B.  Zawodowe kwalifikacje fizjoterapeutyczne C.  Kwalifikacje specjalistyczne  D.  Uznawanie kwalifikacji w stosunkach z innymi państwami |
| **9.** | | **ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**  1.  Uwagi ogólne  2.  Wybór rodzaju świadczenia  3.  Zasada udzielania świadczeń *lege artis*  4.  Zasada informowania pacjenta o stanie zdrowia oraz o ryzyku i skutkach zabiegu  5.  Zgoda pacjenta   1. 6. Eksperyment 2. 7. Tajemnica medyczna   8.  Dokumentacja medyczna  9.  Pomieszczenia  10.  Urządzenia  11. Inne |
| **10.** | | **PACJENCI** 1.  Prawa i obowiązki pacjentów 2. Rzecznik Praw Pacjenta |
| **11.** | | **SAMORZĄD I STOWARZYSZENIA ZAWODOWE**  **1.  Samorząd zawodowy**  A.  Istota, status prawny i funkcje samorządu zawodowego  B. Medyczne samorządy zawodowe  C.  Samorząd zawodowy fizjoterapeutów  **2. Stowarzyszenia zawodowe**  A.  Istota, status prawny i funkcje stowarzyszenia zawodowego  B.  Stowarzyszenia zawodowe fizjoterapeutów |
| **12.** | | **ODPOWIEDZIALNOŚĆ W DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**  1.  1. Rodzaje odpowiedzialności  2.  Niektóre zdarzenia rodzące odpowiedzialność  3.  Odpowiedzialność zawodowa  4.  Odpowiedzialność dyscyplinarna  5.  Odpowiedzialność pracownicza  6.  Cywilna odpowiedzialność odszkodowawcza  7.  Odpowiedzialność karna  8.  Problem tzw. multiodpowiedzialności |
| **13.** | | **UBEZPIECZENIA W DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**  1. **1. System ubezpieczeń**  **2. Powszechne ubezpieczenie zdrowotne**  **3. Ubezpieczenia prywatne**  A. Ubezpieczenie kosztów świadczeń zdrowotnych (fizjoterapeutycznych)  B.  Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków  C. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |
| **14.** | | **PODATKI W DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**  1. 1. System podatkowy  2. Podatki z tytułu działalności leczniczej (fizjoterapeutycznej)  3. 3. Zwolnienia i ulgi podatkowe  4. Podwójne opodatkowanie |
| **15.** | | **PRAWO WŁASNOŚCI INTELEKTUALNEJ W DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**  1.  Własność intelektualna 2. Prawo wynalazcze  3. Prawo autorskie |
| **I. Zdrowie publiczne, w tym funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia i**  **funkcjonowanie podmiotów wykonujących działalność leczniczą** | | |
| **1.** | | Podaj definicję zdrowia publicznego. |
| **2.** | | Określ cele i zadania zdrowia publicznego. |
| **3.** | | Omów holistyczny model zdrowia publicznego wg Blum'a i Lalonde'a. |
| **4.** | | Sytuacja demograficzna w Polsce. |
| **5.** | | Podaj zasady prowadzenia dokumentacji fizjoterapeuty prowadzonej w związku z udzielanymi świadczeniami fizjoterapeutycznymi. |
| **6.** | | Omów zagrożenia zdrowotne współczesnych społeczeństw świata. |
| **7.** | | Podaj definicję choroby cywilizacyjnej, omów jedna z nich. |
| **8.** | | Wymień rodzaje i zakresy świadczeń medycznych realizowanych w obszarze działalności fizjoterapeutycznej. |
| **9.** | | Cele i zastosowanie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 |
| **10.** | | Cele i zastosowanie Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9 |