AKADEMIA ŁOMŻYŃSKA

ZAGADNIENIA DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO **KIERUNEK FIZJOTERAPIA** **STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE** **Rok akademicki 2025/2026**	
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	
1.	Wizyta fizjoterapeutyczna
2.	Chód (wyznaczniki, determinanty, chód patologiczny, cykl, fazy)
3.	Skale na potrzeby diagnostyki w dysfunkcjach układu ruchu
4.	Zasady badania przedmiotowego i podmiotowego w diagnostyce dysfunkcji układu ruchu
5.	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).
6.	Pomiary z użyciem taśmy krawieckiej, goniometru.
7.	Skala Lovetta
8.	Badanie gry stawowej uwzględnieniem oporu końcowego
9.	Testy funkcjonalne w diagnostyce dysfunkcji układu ruchu
10.	Diagnostyka kręgosłupa (badanie, testy, diagnostyka różnicująca, badania radiologiczne)
11.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu barkowego
12.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu łokciowego
13.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu nadgarstkowego i ręki
14.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu biodrowego
15.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu kolanowego
16.	Diagnostyka schorzeń w obrębie stawu skokowo-goleniowego i stopy
17.	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, 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.	Przewlekłe choroby płuc z obturacją dróg oddechowych – objawy.
15.	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.
16.	EKG, Holter – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
17.	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.
18.	Czynniki ryzyka nadciśnienia tętniczego.
19.	Ciśnienie tętnicze dla praktyki fizjoterapeutycznej (żółte flagi).
20.	Objawy TIA.
21.	Porównanie ostrych i przewlekłych objawów chorób tętnic.
22.	Choroba Buergera – rozpoznanie.
23.	Objaw i choroba Raynauda.
24.	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, 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.
21.	Ocena funkcjonalna w oparciu o skale GMFCS i MACS.
22.	Zasady przeprowadzania i interpretacji wyników diagnostyki neurorozwojowej niemowląt wg Vojty.
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 w leczeniu zachowawczym schorzeń w obrębie kręgosłupa.
14.	Wskazania i przeciwwskazania do planowania fizjoterapii w leczeniu operacyjnym i zachowawczym z dysfunkcjami układu ruchu.
15.	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.	Badanie podmiotowe: - metody oceny głównych objawów (schemat – SOCRATES).
2.	Badanie przedmiotowe:

	- systematyka badania układu oddechowego (system ABCDE)
3.	Metody diagnostyczne chorób układu oddechowego.
4.	Badania czynnościowe układu oddechowego (ocena duszności, wydolności oddechowej i inne).
5.	Wskazania do rehabilitacji pulmonologicznej
6.	Zaburzenia restrykcyjne: - wzorzec oddechowy pacjenta ze zmianami restrykcyjnymi - rodzaje schorzeń.
7.	Zaburzenia obturacyjne: - wzorzec oddechowy pacjenta ze zmianami obturacyjnymi - rodzaje schorzeń.
8.	Wzorzec oddechowy u pacjentów ze zmianami strukturalnymi klatki piersiowej oraz dysfunkcją mięśni oddechowych.
9.	Fizjoterapia w astmie oskrzelowej: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
10.	Fizjoterapia w rozstrzeniu oskrzeli: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
11.	Fizjoterapia w rozedmie płuc: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
12.	Fizjoterapia w POCHP: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
13.	Fizjoterapia w wysiękowym zapaleniu opłucnej: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
14.	Fizjoterapia w torakochirurgii (po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej, po przeszczepie płuc) - nowotwory płuc (objawy, rzutowanie objawów) - cele usprawniania - techniki usprawniające.
15.	Fizjoterapia pacjentów po urazach klatki piersiowej
16.	Fizjoterapia pacjentów z zapaleniem płuc: - podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
17.	Fizjoterapia w mukowiscydozie:

	- podstawowe objawy - cele usprawniania - techniki usprawniające.
18.	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.
13.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii po amputacji urazowej.
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.
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 6. Eksperyment 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. 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. 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. System podatkowy 2. Podatki z tytułu działalności leczniczej (fizjoterapeutycznej) 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