

KIERUNKOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ		
Nazwa kierunku studiów: Fizjoterapia Poziom studiów: jednolite studia magisterskie stacjonarne (5-cio letnie) Poziom kwalifikacji PRK: 7 Profil kształcenia: praktyczny Dyscypliny naukowe: nauki o zdrowiu (dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu) – wiodąca nauki medyczne, nauki o kulturze fizycznej, nauki farmaceutyczne (dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu); nauki biologiczne, informatyka (dziedzina nauk ścisłych i przyrodniczych); pedagogika, psychologia, nauki socjologiczne (dziedzina nauk społecznych)		
Lp.	Symbol kierunkowych efektów uczenia się (EKU)	Opis efektów uczenia się dla kierunku Fizjoterapia Absolwent po ukończeniu kierunku studiów (W) zna i rozumie / (U) potrafi / (K) jest gotów do:
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:		
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII		
(anatomia – anatomia prawidłowa, anatomia funkcjonalna, anatomia rentgenowska, anatomia palpacyjna ; biologia medyczna; genetyka; biochemia; fizjologia – fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna; farmakologia w fizjoterapii; biofizyka; biomechanika – biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna; patologia ogólna; pierwsza pomoc)		
1	A.W1.	budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu;
2	A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);
3	A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia;
4	A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka;
5	A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka;
6	A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;
7	A.W7.	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się, oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego, lub w efekcie niektórych chorób;
8	A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka, oraz narządów ruchu i narządów zmysłu;
9	A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka, oraz fizjologię wysiłku fizycznego;
10	A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów, oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta, w różnych obszarach klinicznych;
11	A.W11.	mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii;
12	A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne, i ich wpływ na organizm człowieka;

13	A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała, oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego;
14	A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka, oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty;
15	A.W15.	zasady kontroli motorycznej, oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;
16	A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu, oraz nauczania czynności ruchowych;
17	A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych, oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób;
18	A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia, oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;
19	A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia, lub życia;
20	A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej;
21	A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych.
B. NAUKI OGÓLNE		
(język obcy; psychologia – psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna; socjologia – socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności; pedagogika – pedagogika ogólna, pedagogika specjalna; dydaktyka fizjoterapii; podstawy prawa – prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy; zdrowie publiczne; demografia i epidemiologia; ekonomia i system ochrony zdrowia; zarządzanie i marketing; filozofia; bioetyka; historia fizjoterapii; technologie informacyjne; wychowanie fizyczne)		
22	B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie;
23	B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych;
24	B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem, oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;
25	B.W4.	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami, oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;
26	B.W5.	podstawowe metody psychoterapii;
27	B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej;
28	B.W7.	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób, oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;
29	B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego;
30	B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty, oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów;
31	B.W10.	regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej;
32	B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu, oraz o zagrożeniu zdrowia;
33	B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia;
34	B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia, oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym;

35	B.W14.	zasady analizy demograficznej, oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej;
36	B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej, oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii;
37	B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym, oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną;
38	B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności;
39	B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego;
40	B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku, dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;
41	B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów;
42	B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych, oraz rozwiązywania problemów.
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII		
(fizjoterapia ogólna; kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu; kinezyterapia; terapia manualna; medycyna fizykalna – fizykoterapia; balneoklimatologia, odnowa biologiczna; masaż; metody specjalne fizjoterapii – metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej; adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami; wyroby medyczne; fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia)		
43	C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii, oraz niepełnosprawności;
44	C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą, lub urazem;
45	C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;
46	C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą, lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta, oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;
47	C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych, w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
48	C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;
49	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu, oraz specjalnych metod fizjoterapii;
50	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu, oraz specjalnych metod fizjoterapii;
51	C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii, oraz odnowy biologicznej;
52	C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii, oraz odnowy biologicznej;
53	C.W11.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki, oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami;
54	C.W12.	regulacje prawne dotyczące udziału osób z niepełnosprawnościami w sporcie osób z niepełnosprawnościami, w tym paraolimpiadach i olimpiadach specjalnych, oraz organizacji działających w sferze aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnościami;
55	C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością;
56	C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;
57	C.W15.	regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784,

		z późn. zm.);
58	C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;
59	C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA		
(kliniczne podstawy fizjoterapii w: ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, pediatrii, neurologii dziecięcej, kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycynie paliatywnej; fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w: ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, wieku rozwojowym; fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, pediatrii, geriatrii, psychiatrii, onkologii i medycynie paliatywnej; diagnostyka funkcjonalna w: dysfunkcjach układu ruchu, chorobach wewnętrznych, wieku rozwojowym; planowanie fizjoterapii w: dysfunkcjach układu ruchu, wieku rozwojowym, chorobach wewnętrznych)		
60	D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
61	D.W2.	zasady diagnozowania, oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii, oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
62	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
63	D.W4.	zasady diagnozowania, oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
64	D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
65	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
66	D.W7.	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
67	D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (<i>New York Heart Association</i>), oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;
68	D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;
69	D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
70	D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie;
71	D.W12.	fizjologię procesu starzenia się, oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;
72	D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
73	D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;
74	D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym, oraz po urazie mnogim ciała;

75	D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH-		
76	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
E. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE (praktyka asystencka; praktyka w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i masażu; praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych; praktyka zawodowa)		
77	F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;
78	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii, oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;
79	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu, oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;
80	F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą, lub urazem, oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;
81	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;
82	F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;
83	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami;
84	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;
85	F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;
86	F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>);
87	F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne;
88	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;
89	F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych, oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;
90	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania, oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;
91	F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;
92	F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów, oraz prawa i obowiązki jego członków;
93	F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;
94	F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:		
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII (anatomia – anatomia prawidłowa, anatomia funkcjonalna, anatomia rentgenowska, anatomia palpacyjna; biologia medyczna; genetyka; biochemia; fizjologia – fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna; farmakologia w fizjoterapii; biofizyka; biomechanika – biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna; patologia ogólna; pierwsza pomoc)		
95	A.U1.	rozpoznawać i lokalizować na fantomach i modelach anatomicznych zasadnicze struktury ludzkiego ciała, w tym elementy układu ruchu, takie jak elementy układu kostno-stawowego, grupy mięśniowe i poszczególne mięśnie;

96	A.U2.	palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł, oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne, oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;
97	A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób, oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
98	A.U4.	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi, oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
100	A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę;
101	A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania;
102	A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych, w różnych chorobach;
103	A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;
104	A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji;
105	A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu;
106	A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka;
107	A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne;
108	A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych;
110	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;
111	A.U15.	rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka, oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia, oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci.
B. NAUKI OGÓLNE		
(język obcy; psychologia – psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna; socjologia – socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności; pedagogika – pedagogika ogólna, pedagogika specjalna; dydaktyka fizjoterapii; podstawy prawa – prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy; zdrowie publiczne; demografia i epidemiologia; ekonomia i system ochrony zdrowia; zarządzanie i marketing; filozofia; bioetyka; historia fizjoterapii; technologie informacyjne; wychowanie fizyczne)		
112	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;
113	B.U2.	dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku, oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii;
114	B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością;
115	B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;
116	B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności;
117	B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego;
118	B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;
119	B.U8.	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia, oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe,

		religijne i etniczne pacjentów;
120	B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych);
121	B.U10.	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;
122	B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych, lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;
123	B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII		
(fizjoterapia ogólna; kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu; kinezyterapia; terapia manualna; medycyna fizykalna – fizykoterapia; balneoklimatologia, odnowa biologiczna; masaż; metody specjalne fizjoterapii – metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej; adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami; wyroby medyczne; fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia)		
124	C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach, oraz siły mięśniowej;
125	C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;
126	C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych, oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej, oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;
127	C.U4.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami, oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;
128	C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych, oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;
129	C.U6.	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi, oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności, oraz wysiłku fizycznego;
130	C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;
131	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu, oraz specjalnych metod fizjoterapii;
132	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej, oraz specjalnych metod fizjoterapii;
133	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej, oraz specjalnych metod fizjoterapii;
134	C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii, oraz odnowy biologicznej;
135	C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii, oraz odnowy biologicznej;
136	C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki, oraz rekreacji terapeutycznej;
137	C.U14.	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym;
138	C.U15.	przeprowadzić zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami;
139	C.U16.	dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii, oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;

140	C.U17.	podjąć działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach, oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia, oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA		
(kliniczne podstawy fizjoterapii w: ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, pediatrii, neurologii dziecięcej, kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycynie paliatywnej; fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, wieku rozwojowym; fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, pediatrii, geriatrii, psychiatrii, onkologii i medycynie paliatywnej; diagnostyka funkcjonalna w: dysfunkcjach układu ruchu, chorobach wewnętrznych, wieku rozwojowym; planowanie fizjoterapii w: dysfunkcjach układu ruchu, wieku rozwojowym, chorobach wewnętrznych)		
141	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu, oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
142	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
143	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu, oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
144	D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażenia, oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
145	D.U5.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne), oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie, oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;
146	D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;
147	D.U7.	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
148	D.U8.	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki, oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;
149	D.U9.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów, oraz ograniczeniami zakresu ruchu, lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym;
150	D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;
151	D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytaną;
152	D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności, oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);
153	D.U13.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych, oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;
154	D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych, oraz w różnych zespołach bólowych;
155	D.U15.	układać pacjenta w łóżku, oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić redukcję ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;

156	D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
157	D.U17.	przeprowadzić wywiad, oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;
158	D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;
159	D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;
160	D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;
161	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego, lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;
162	D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;
163	D.U23.	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera, oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;
164	D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;
165	D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;
166	D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro-imiogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);
167	D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
168	D.U28	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (<i>get up and go</i>), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a, oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona, oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;
169	D.U29.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwinną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca;
170	D.U30.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca, oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej;
171	D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;
172	D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;
173	D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię, oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;
174	D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych, oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;
174	D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej, oraz po przeszczepach płuc;
175	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, oraz stosowania środków prewencji wtórnej;

176	D.U37.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych, oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;
177	D.U38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej, lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczenie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych, oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;
178	D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>);
179	D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;
180	D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;
181	D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu, oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;
182	D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;
183	D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;
184	D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej, oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;
185	D.U46.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;
186	D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem, oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
187	D.U48.	podjąć działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;
188	D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu, oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb, oraz potrzeb opiekunów faktycznych.
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH		
189	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel, oraz spodziewane wyniki;
190	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;
191	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej;
192	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;
193	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
E. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE (praktyka asystencka; praktyka w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i masażu; praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych; praktyka zawodowa)		
194	F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki, oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;
195	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;
196	F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów, oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;

197	F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;
198	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;
199	F.U6.	zastosować wyroby medyczne, oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
200	F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych, oraz przygotować stanowisko pracy;
201	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem, oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;
202	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje, oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;
203	F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;
204	F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;
205	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę, oraz brać za nią odpowiedzialność;
206	F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;
207	F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;
208	F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;
209	F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;
210	F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;
211	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:		
212	K.K1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
213	K.K2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
214	K.K3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
215	K.K4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
216	K.K5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
217	K.K6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
218	K.K7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
219	K.K8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
220	K.K9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.