

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie terapii zajęciowej**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.09**  
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

**Z.09-01-16.05**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2016**  
**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
  - swój numer PESEL\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 11 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

***Powodzenia!***

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

## Zadanie egzaminacyjne

W programie terapii zajęciowej w pracowni kulinarnej warsztatów terapii zajęciowej uczestniczy 23-letni Adam Kolski. Półtora roku wcześniej mężczyzna stracił w wypadku samochodowym kończyny dolne powyżej stawu kolanowego.

W wypadku zginęli rodzice Adama; podopieczny mieszka w bloku na parterze u swojej 76-letniej babci, którą opiekował się wraz z rodzicami jeszcze przed wypadkiem. Z ojcem wykonali remont tego mieszkania, założyli drewniane boazerie i półki, na których umieszczono modele samolotów wykonywanych w dzieciństwie przez Adama. Przed zdarzeniem, z racji lekkiego stopnia niepełnosprawności intelektualnej i orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, Adam ukończył edukację w zasadniczej szkole zawodowej specjalnej w zawodzie stolarz, ale nie podjął zatrudnienia.

Adam Kolski porusza się samodzielnie na wózku inwalidzkim, jednak na zajęcia do warsztatów terapii zajęciowej przyjeżdża niechętnie. Jest smutny, lakonicznie odpowiada na zadawane pytania, nie nawiązuje żadnych rozmów, ani znajomości. Choć sprawnie wykonuje powierzone obowiązki, często zwalnia się z zajęć, tłumacząc to złym samopoczuciem i zmęczeniem. Następnego dnia nie przyjeżdża na zajęcia do WTZ, a w kolejnym dniu rano w powietrzu wydychanym przez podopiecznego czuje się zapach alkoholu. Pali około 40 papierosów dziennie, ma brudne ubranie, zaniedbane włosy i paznokcie, jest wychudzony.

W warsztatach terapii zajęciowej działają cztery pracownie terapii zajęciowej: komputerowa, stolarska, kulinarna i plastyczna. Rada programowa WTZ postanowiła przenieść uczestnika Adama Kolskiego z pracowni kulinarnej do pracowni stolarskiej.

Sporządź diagnozę terapeutyczną Adama Kolskiego, a następnie na jej podstawie opracuj tygodniowy plan zajęć terapeutycznych dla podopiecznego, uwzględniając fakt, że będzie to jego pierwszy tydzień pracy w pracowni stolarskiej. Opracuj też scenariusz zajęć terapeutycznych, w których będzie uczestniczył pan Adam w pracowni stolarskiej.

Do opracowania zadania wykorzystaj formularze zamieszczone w arkuszu.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- Diagnoza terapeutyczna pana Adama Kolskiego,
- Tygodniowy plan zajęć terapeutycznych dla pana Adama Kolskiego,
- Scenariusz zajęć terapeutycznych w pracowni stolarskiej.

**Diagnoza terapeutyczna pana Adama Kolskiego**

<b>Problemy</b>	<b>Niezaspokojone potrzeby</b>	<b>Możliwości (mocne strony)</b>

**Tygodniowy plan zajęć terapeutycznych dla pana Adama Kolskiego**

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Godzina, rodzaj zajęć</b>	<b>Cele działań</b>	<b>Zaplanowane działania (czynności)</b>	<b>Metody, techniki terapii</b>	<b>Materiały i narzędzia</b>
Poniedziałek	8.00-9.00 Zajęcia ruchowe				
	9.30-11.00 Zajęcia w pracowni stolarskiej				
	11.30-13.00 Zajęcia w pracowniach z zakresu treningów umiejętności życia codziennego				
	13.30-15.00 Zajęcia integracyjne				

Dzień tygodnia	Godzina, rodzaj zajęć	Cele działań	Zaplanowane działania (czynności)	Metody, techniki terapii	Materiały i narzędzia
Wtorek	8.00-9.00 Zajęcia ruchowe				
	9.30-11.00 Zajęcia w pracowni stolarskiej				
	11.30-13.00 Zajęcia w pracowniach z zakresu treningów umiejętności życia codziennego				
	13.30-15.00 Zajęcia integracyjne				

Dzień tygodnia	Godzina, rodzaj zajęć	Cele działań	Zaplanowane działania (czynności)	Metody, techniki terapii	Materiały i narzędzia
Środa	8.00-9.00 Zajęcia ruchowe				
	9.30-11.00 Zajęcia w pracowni stolarskiej				
	11.30-13.00 Zajęcia w pracowniach z zakresu treningów umiejętności życia codziennego				
	13.30-15.00 Zajęcia integracyjne				

Dzień tygodnia	Godzina, rodzaj zajęć	Cele działań	Zaplanowane działania (czynności)	Metody, techniki terapii	Materiały i narzędzia
Czwartek	8.00-9.00 Zajęcia ruchowe				
	9.30-11.00 Zajęcia w pracowni stolarskiej				
	11.30-13.00 Zajęcia w pracowniach z zakresu treningów umiejętności życia codziennego				
	13.30-15.00 Zajęcia integracyjne				

Dzień tygodnia	Godzina, rodzaj zajęć	Cele działań	Zaplanowane działania (czynności)	Metody, techniki terapii	Materiały i narzędzia
Piątek	8.00-9.00 Zajęcia ruchowe				
	9.30-11.00 Zajęcia w pracowni stolarskiej				
	11.30-13.00 Zajęcia w pracowniach z zakresu treningów umiejętności życia codziennego				
	13.30-15.00 Zajęcia integracyjne				



## Scenariusz zajęć terapeutycznych w pracowni stolarskiej

1. Placówka (miejsce): .....
2. Podopieczny: ..... Wiek: .....
3. Data: .....
4. Czas trwania zajęć: 1,5 godz.
5. Temat zajęć: Wykonanie drewnianej tacy do pracowni kulinarnej WTZ zdobionej techniką wypalania.
6. Cele ogólne:  
.....  
.....  
.....
7. Cele szczegółowe (operacyjne):  
.....  
.....  
.....
8. Metody i techniki terapii zajęciowej:  
.....  
.....
9. Forma zajęć:  
.....  
.....
10. Materiały i narzędzia:  
.....  
.....  
.....

## Przebieg zajęć

Etap zajęć/ czas zajęć	Czynności terapeuty	Czynności podopiecznego	Uwagi dotyczące bhp
<b>Część wstępna</b> <b>Czas trwania:</b> ..... .....			
<b>Część zasadnicza</b> <b>Czas trwania:</b> ..... .....			

<b>Etap zajęć/ czas zajęć</b>	<b>Czynności terapeuty</b>	<b>Czynności podopiecznego</b>	<b>Uwagi dotyczące bhp</b>
<b>Część końcowa</b> <b>Czas trwania:</b> ..... .....			