

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.09-01-16.01**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2016  
CZEŚĆ 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 14 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**

Pan Jerzy Nowak (lat 76) mieszka samotnie w dwupokojowym, dobrze wyposażonym mieszkaniu w bloku na pierwszym piętrze.

Pan Jerzy jest pod stałą kontrolą lekarską, ale pogorszenie stanu zdrowia związane z wiekiem, cukrzyca i miażdżyca powodują wiele utrudnień w życiu codziennym. Z powodu osłabienia widzenia pan Jerzy niechętnie nawiązuje kontakty z innymi ludźmi, ma trudności z ich rozpoznawaniem, przez co jego relacje społeczne uległy zubożeniu. Kontakt z panem Jerzym jest dodatkowo utrudniony, ponieważ nie akceptuje on swojego zniepełnienia. Często występuje u niego nastrój dysforyczny i rozgoryczenie. Zapomina również kończyć pewne czynności, np. po wstawieniu wody do zagotowania zapomniał wyłączyć palnik i spalił czajnik. Czynności związane z dbaniem o higienę osobistą wykonuje niechętnie i nie przywiązuje wagi do wyglądu zewnętrznego. Nie potrafi gotować, odżywia się nieregularnie. Kilka miesięcy temu zmarła jego żona, która wykonywała wszystkie prace związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, opiekowała się mężem i załatwiała wszystkie sprawy w urzędach.

Dzieci pana Nowaka mieszkają w mieście oddalonym o 300 km. Relacje z nimi ze względu na odległość są sporadyczne. Kontakty z sąsiadami są wyłącznie grzecznościowe.

Pan Jerzy jest emerytowanym nauczycielem historii. Zawsze lubił dużo czytać, interesował się historią, grał w szachy.

Pan Jerzy od paru tygodni uczęszcza do Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla seniorów, który funkcjonuje codziennie od godziny 8<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup>. W Dziennym Domu Pomocy Społecznej działają cztery pracownice: kinezyterapii, arteterapii, gospodarstwa domowego i kulinarna, organizacji czasu wolnego; realizowane są także treningi z zakresu umiejętności społecznych i czynności dnia codziennego.

Sporządź diagnozę terapeutyczną dla pana Jerzego Nowaka.

Opracuj plan zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pana Jerzego Nowaka przygotowany na tydzień pobytu w Dziennym Domu Pomocy Społecznej dla seniorów.

Opracuj scenariusz zajęć terapeutycznych dla podopiecznego Dziennego Domu Pomocy Społecznej – pana Jerzego Nowaka.

Do opracowania zadania wykorzystaj formularze zawarte w arkuszu egzaminacyjnym.

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

**Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:**

- Diagnoza terapeutyczna pana Jerzego Nowaka,
- Tygodniowy plan zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pana Jerzego Nowaka,
- Scenariusz zajęć z terapii zajęciowej.

**Diagnoza terapeutyczna pana Jerzego Nowaka**

Problemy	Deprywacja potrzeb	Możliwości (mocne strony)

Możliwości (mocne strony)	
Deprywacja potrzeb	
Problemy	

**Tygodniowy plan zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pana Jerzego Nowaka**

Poniedziałek	Działania	Cele ogólne i wynikające z nich cele szczegółowe	Metoda / technika	Forma zajęć	Materiały, narzędzia, pomoce
9.00-10.30 Kinezyterapia Treningi czynności / umiejędności spolecznych i życia codziennego					
11.00-12.30 Arteterapia					
13.00-14.30 Organizacja czasu wolnego					

Wtorek						
	Działania	Cele ogólne i wynikające z nich cele szczegółowe	Metoda / technika	Forma zajęć	Materiały, narzędzia, pomoce	
9.00-10.30 Kinezyterapia Treningi czynności / umiejętności społecznych i życia codziennego						
11.00-12.30 Arteterapia						
13.00-14.30 Organizacja czasu wolnego						

<b>Środa</b>						
	<b>Działania</b>	<b>Cele ogólne i wynikające z nich cele szczegółowe</b>	<b>Metoda / technika</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Materiały, narzędzia, pomoce</b>	
<b>9.00-10.30</b> Kinezyterapia Treningi czynności / umiejętności społecznych i życia codziennego						
<b>11.00-12.30</b> Arteterapia						
<b>13.00-14.30</b> Organizacja czasu wolnego						

<b>Czwartek</b>						
	<b>Działania</b>	<b>Cele ogólne i wynikające z nich cele szczegółowe</b>	<b>Metoda / technika</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Materiały, narzędzia, pomoce</b>	
<b>9.00-10.30</b> Kinezyterapia Treningi czynności / umiejędności społecznych i życia codziennego						
<b>11.00-12.30</b> Arteterapia						
<b>13.00-14.30</b> Organizacja czasu wolnego						

Piątek						
	Działania	Cele ogólne i wynikające z nich cele szczegółowe	Metoda / technika	Forma zajęć	Materiały, narzędzia, pomoce	
9.00-10.30 Kinezyterapia Treningi czynności / umiejętności społecznych i życia codziennego						
11.00-12.30 Arteterapia						
13.00-14.30 Organizacja czasu wolnego						



**Tok zajęć**

<b>Czas trwania</b>	<b>Czynności terapeuty</b>	<b>Czynności podopiecznego</b>	<b>Uwagi dotyczące bhp</b>
Część wstępna .....			

<b>Czas trwania</b>	<b>Czynności terapeuty</b>	<b>Czynności podopiecznego</b>	<b>Uwagi dotyczące bhp</b>
Część zasadnicza .....			

<b>Czas trwania</b> <b>Część zasadnicza</b>  .....	
<b>Czynności terapeuty</b>	
<b>Czynności podopiecznego</b>	
<b>Uwagi dotyczące bhp</b>	

<b>Czas trwania</b> <b>Część końcowa</b>  .....		<b>Czynności terapeuty</b>		<b>Czynności podopiecznego</b>		<b>Uwagi dotyczące bhp</b>	
--	--	----------------------------	--	--------------------------------	--	----------------------------	--