

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie terapii zajęciowej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.09**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.09-01-17.06**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2017**  
**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 13 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**

67-letnia pani Teresa Siwiec od roku przebywa w domu pomocy społecznej, do którego została skierowana z powodu złych warunków mieszkaniowych i ograniczonej samodzielności w zaspokajaniu swoich potrzeb. Podopieczna ma zdiagnozowaną miażdżycę oraz nadciśnienie tętnicze. Skarży się też na zaburzenia snu i bóle nóg, którym towarzyszy ogólne złe samopoczucie oraz zmęczenie. Jest sprawna manualnie, porusza się samodzielnie, jednak trudność sprawia jej siadanie i wstawanie oraz chodzenie po schodach. Pani Teresa, z powodu nieznacznego obniżenia ogólnego poziomu funkcjonowania intelektualnego, zdobyła wykształcenie zawodowe i pracowała w zakładzie pracy chronionej jako szwaczka przy produkcji odzieży ochronnej. Obecnie jest na emeryturze. W wolnym czasie zajmowała się uprawą oraz pielęgnacją roślin w ogródku działkowym. Jest osobą niezamężną, bezdzietną; raz na dwa miesiące odwiedza ją młodsza siostra. Podopieczna nie utrzymuje kontaktu z pozostałymi członkami rodziny – siostrzeńcami i ich dziećmi.

Pani Teresa rzadko wychodzi z pokoju, niechętnie bierze udział w zajęciach na terenie domu pomocy społecznej. Często się zamyśla, bywa smutna, mówi, że czuje się samotna, bezwartościowa i nikomu niepotrzebna. Niejednokrotnie przyjmuje uległą postawę i podporządkowuje się innym. Utrzymuje sporadyczne kontakty ze współmieszkańcami. Bardzo źle znosi odwiedziny dzieci i wnuków współlokatorki, staje się wtedy drażliwa i zaczyna płakać.

W ostatnim czasie zaobserwowano u podopiecznej nasilającą się apatię i niechęć do wykonywania czynności higienicznych w zakresie mycia się oraz dbałości o ubiór i wygląd zewnętrzny. Pani Teresa spożywa posiłki samodzielnie, choć coraz częściej wykazuje niechęć do jedzenia i zmniejszone łaknienie. Ma zalecane ćwiczenia ogólne, ćwiczenia oddechowe oraz udział w programie terapii zajęciowej.

Sporządź diagnozę terapeutyczną podopiecznej, opracuj dla niej harmonogram trzydniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej oraz napisz scenariusz zajęć indywidualnych dla podopiecznej.

Do opracowania zadania wykorzystaj formularze zawarte w arkuszu egzaminacyjnym.

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

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- Diagnoza terapeutyczna pani Teresy Siwiec,
- Harmonogram trzydniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pani Teresy Siwiec,
- Scenariusz zajęć indywidualnych dla pani Teresy Siwiec.

**Diagnoza terapeutyczna pani Teresy Siwiec**

<b>Problemy</b>	<b>Deprywacja potrzeb</b>	<b>Zasoby i możliwości</b>

<b>Zasoby i możliwości</b>	
<b>Deprywacja potrzeb</b>	
<b>Problemy</b>	

Harmonogram trzydniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pani Teresy Siwiec

Poniedziałek			
	Cele szczegółowe	Rodzaj zajęć/metoda/technika	Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne
9:00 – 9:30 Zajęcia ruchowe			
10:00 – 11:00 Zajęcia z zakresu czynności dnia codziennego, edukacja zdrowotna			

<b>11:30 – 13:00</b> <b>Zajęcia bukietarsko-ogrodnicze</b>	<b>14:00 – 15:30</b> <b>Organizacja czasu wolnego</b>

<b>Wtorek</b>			
	Cele szczegółowe	Rodzaj zajęć/metoda/technika	Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne
<b>9:00 – 9:30</b> Zajęcia ruchowe			
<b>10:00 – 11:00</b> Zajęcia z zakresu czynności dnia codziennego, edukacja zdrowotna			

<b>11:30 – 13:00</b> <b>Zajęcia bukciarsko-ogrodnicze</b>	<b>14:00 – 15:30</b> <b>Organizacja czasu wolnego</b>



Środa			
	Cele szczegółowe	Rodzaj zajęć/metoda/technika	Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne
9:00 – 9:30 Zajęcia ruchowe			
10:00 – 11:00 Zajęcia z zakresu czynności dnia codziennego, edukacja zdrowotna			

<b>11:30 – 13:00</b> <b>Zajęcia bukciarsko-ogrodnicze</b>	<b>14:00 – 15:30</b> <b>Organizacja czasu wolnego</b>

## Scenariusz zajęć indywidualnych dla pani Teresy Siwiec

1. Placówka: .....

2. Czas trwania: 1,5 godz.

3. Temat zajęć: *Doniczki pełne kwiatów – zdobienie donicy ceramicznej polewanej farbami do szkła*

4. Cel ogólny: *usprawnianie psychospołeczne*

5. Cele szczegółowe:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Rodzaj zajęć, metody, techniki:

.....  
.....  
.....

7. Forma zajęć:

.....

8. Materiały, narzędzia, pomoce, środki dydaktyczne:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. Uwagi dotyczące bhp:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Przebieg zajęć

Etap zajęć i czas trwania	Czynności terapeuty	Czynności podopiecznego
Część wstępna czas trwania .....		
Część zasadnicza czas trwania .....		

<p>Część końcowa czas trwania</p> <p>.....</p>		
--	--	--