

**Arkusz zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2020

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.09**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.09-01-23.06-SG**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2023**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

### **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 12 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

Na podstawie opisu sytuacji sporządź diagnozę terapeutyczną pani Marii Kowalskiej i zaproponuj dla niej tygodniowy plan zajęć, zgodnie z opisem tabel. Opracuj scenariusz zajęć terapeutycznych „Przesadzanie i pielęgnacja kwiatów doniczkowych w dziennym domu pomocy społecznej” trwających 120 minut.

### Opis sytuacji pani Marii Kowalskiej

Pani Maria Kowalska (lat 74) mieszka w dwupokojowym, dobrze wyposażonym mieszkaniu w kamienicy na drugim piętrze. Nie posiada dzieci.

Pani Maria samodzielnie prowadzi gospodarstwo domowe. Pół roku temu zmarł jej mąż, z którym tworzyła zgodne małżeństwo. Od tego czasu skarży się na bezsenność i ogólne obniżenie nastroju. Straciła zainteresowanie wszelkimi aktywnościami, często zamyśla się, ma problemy z przypominaniem sobie toku przeprowadzonej rozmowy i koncentracją uwagi na niej. Często zapomina również zakończyć rozpoczęte czynności. Nie dostrzega sensu w swoim dalszym życiu, twierdzi, że nic dobrego już ją nie czeka. Mówi, że czuje się samotna i nikomu niepotrzebna. Niechętnie nawiązuje kontakty z innymi ludźmi, nie podejmuje rozmów towarzyskich z sąsiadami, także z powodu osłabienia słuchu i niezrozumienia przekazywanych treści.

Pani Maria jest emerytowaną nauczycielką języka polskiego. Zawsze lubiła dużo czytać, rozwiązywać krzyżówki i uczestniczyć w wydarzeniach kulturalnych miasta, w którym mieszka. Z powodu osłabienia wzroku i poczucia samotności, pani Maria niechętnie kontynuuje swoje hobby.

Dokuczają jej bóle stawów, ale pozostaje sprawna manualnie. Porusza się samodzielnie, w spowolnionym tempie, szczególną trudność sprawia jej wchodzenie po schodach. Coraz częściej nie ma ochoty wychodzić z domu, zakupy robi jedynie ze względu na potrzeby kota, którym się opiekuje. Nie widzi potrzeby dbania o porządek w mieszkaniu. Czynności związane z dbaniem o higienę osobistą wykonuje samodzielnie, ale niechętnie, nie przywiązuje wagi do wyglądu zewnętrznego. Potrafi gotować, lecz rzadko przygotowuje ciepłe posiłki, je bardzo niewiele.

Ze względu na pogorszenie sytuacji finansowej po śmierci męża, pani Maria otrzymuje doraźne wsparcie finansowe z ośrodka pomocy społecznej. Pracownik socjalny zachęcił ją do uczęszczania na zajęcia w dziennym domu pomocy społecznej dla seniorów, który funkcjonuje codziennie od godziny 8.00 do 16.00. Pani Maria ma możliwość spożycia tam ciepłego posiłku. W placówce działają pracownice: kinezyterapii, arteterapii i organizacji czasu wolnego oraz gospodarstwa domowego; realizowane są także treningi z zakresu kompetencji poznawczych.

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 Marii Kowalskiej,
- tygodniowy plan zajęć dla pani Marii Kowalskiej,
- scenariusz zajęć terapeutycznych dla pani Marii Kowalskiej.

**Diagnoza terapeutyczna pani Marii Kowalskiej**

**Charakterystyka zdrowia fizycznego  
i realizacji podstawowych czynności życia codziennego**

**Zasoby**

**Problemy**

**Charakterystyka funkcjonowania psychospołecznego**

**Zasoby**

**Problemy**

**Charakterystyka sytuacji socjalnej**

**Potrzeby wymagające zaspokojenia w świetle zaistniałych problemów (minimum 6)**

**Tygodniowy plan zajęć dla pani Marii Kowalskiej**

<b>Dzień i godzina zajęć</b>	<b>Cele szczegółowe</b> (w każdym dniu co najmniej 2, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)	<b>Czynności w zakresie planowanych zajęć</b> (po 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach)	<b>Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne</b> (w każdym dniu co najmniej 3, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)
<b>Zajęcia ruchowe</b>			
<b>Poniedziałek</b> <b>9.00-10.00</b>			
<b>Wtorek</b> <b>9.00-10.00</b>			
<b>Środa</b> <b>9.00-10.00</b>			
<b>Czwartek</b> <b>9.00-10.00</b>			
<b>Piątek</b> <b>9.00-10.00</b>			

Dzień i godzina zajęć	Cele szczegółowe (w każdym dniu co najmniej 2, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)	Czynności w zakresie planowanych zajęć (po 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach)	Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne (w każdym dniu co najmniej 3, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)
<b>Trening kompetencji poznawczych</b>			
<b>Poniedziałek 11.00-13.00</b>			
<b>Środa 11.00-13.00</b>			
<b>Piątek 11.00-13.00</b>			

Dzień i godzina zajęć	Cele szczegółowe (w każdym dniu co najmniej 2, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)	Czynności w zakresie planowanych zajęć (po 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach)
<b>Zajęcia w pracowni gospodarstwa domowego z uwzględnieniem treningu higienicznego</b>		
<b>Wtorek 11.00-13.00</b>		
<b>Czwartek 11.00-13.00</b>		



Dzień i godzina zajęć	Cele szczegółowe (w każdym dniu co najmniej 2, w tym minimum 1 inny niż w pozostałych dniach)	Czynności w zakresie planowanych zajęć (po 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach)
<b>Arteterapia i organizacja czasu wolnego</b>		
<b>Poniedziałek</b> <b>14.00-16.00</b>		
<b>Wtorek</b> <b>14.00-16.00</b>		
<b>Środa</b> <b>14.00-16.00</b>		
<b>Czwartek</b> <b>14.00-16.00</b>		
<b>Piątek</b> <b>14.00-16.00</b>		

## Scenariusz zajęć terapeutycznych dla pani Marii Kowalskiej

<b>Placówka</b>	
<b>Uczestnicy zajęć</b>	M.K., K.F., D.R., M.G., Z.L.
<b>Temat zajęć</b>	<i>„Przesadzanie i pielęgnacja kwiatów doniczkowych w dziennym domu pomocy społecznej”</i>
<b>Planowany czas zajęć w minutach</b>	
<b>Cel ogólny</b>	Usprawnienie biopsychospołeczne
<b>Cele szczegółowe</b> (co najmniej 6)	
<b>Rodzaj, metoda/technika terapii zajęciowej</b>	<b>Rodzaj</b> ..... <b>Metoda/technika</b> .....
<b>Materiały, narzędzia i środki do przeprowadzenia zajęć</b> (co najmniej 4)	
<b>Uwagi bhp</b> (co najmniej 3)	

**Przebieg zajęć - czynności wykonywane przez terapeutę**

**Część wstępna**

**Czas  
trwania.....**

**Część zasadnicza**

**Czas  
trwania.....**

<b>Część końcowa</b>  <b>Czas trwania.....</b>	

