

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

Układ graficzny © CKE 2023



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

Symbol 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.09-01-24.06-SG

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2024

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 10 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

Opis sytuacji Marka Stroińskiego

32-letni pan Marek Stroiński od 2 lat jest uczestnikiem zajęć w dziennym ośrodku wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi. W wieku 22 lat zdiagnozowano u niego schizofrenię paranoidalną. Jest pod opieką lekarza psychiatry i na stałe zażywa leki przeciwpsychotyczne.

Przed wystąpieniem objawów chorobowych dobrze się uczył, ukończył technikum ekonomiczne, jednakże z powodu swojej choroby nie podjął zatrudnienia.

Pan Marek mieszka z matką, która jest nadopiekuńcza, wyręcza syna we wszystkich domowych aktywnościach, robi zakupy, gotuje, załatwia sprawy w urzędach. Mężczyzna nie ma wyznaczonych żadnych obowiązków, czas wolny spędza w domu siedząc przed telewizorem. Matka sprząta jego pokój, pierze i prasuje mu ubrania a także przygotowuje mu je przed wyjściem. Siedzący tryb życia, niezdrowe nawyki żywieniowe, nadmierne spożywanie słodczy przyczyniły się do wystąpienia u niego nadwagi i słabej kondycji fizycznej.

Pan Marek do ośrodka uczęszcza regularnie. W kontaktach z innymi uczestnikami zajęć jest wycofany i skryty, nie wierzy we własne możliwości. Na zajęciach wykazuje braki w zakresie samodzielności i zaradności życiowej, wiele czynności wykonuje niedbale. Nie utrzymuje wokół siebie porządku. Ma duże trudności w nawiązywaniu i podtrzymywaniu relacji z innymi uczestnikami ośrodka. Posiada uzdolnienia plastyczne, jednak nie wykazuje żadnych pasji ani zainteresowań.

Dokonaj analizy sytuacji pana Marka Stroińskiego, wyodrębnij wszystkie jego problemy i mocne strony wyszczególnione w opisie, a następnie opracuj ich diagnozę, przy czym każdy problem przypisz wyłącznie do jednego z czterech zakresów.

Opracuj harmonogram treningów umiejętności z zakresu terapii zajęciowej dla Marka Stroińskiego, na 5 kolejnych dni. Od poniedziałku do czwartku treningi będą odbywały się w budynku, w piątki możliwe są wyjścia i wycieczki. Wszystkie treningi będą odbywały się w grupie 5-osobowej.

Do każdego treningu umiejętności zaplanuj w harmonogramie:

- po 3 różne cele szczegółowe (w każdym dniu 2 inne niż w pozostałe dni) dotyczące rozwijania, kształtowania i podtrzymywania umiejętności Marka Stroińskiego, ściśle związane z rodzajem treningu oraz adekwatne do problemów i mocnych stron uczestnika;
- konkretne zajęcie/aktywność uczestnika, dla każdego treningu inne/inną, umożliwiające osiągnięcie zaplanowanych celów, dotyczące rozwijania, kształtowania i podtrzymywania umiejętności Marka Stroińskiego, adekwatne do jego problemów i mocnych stron oraz rodzaju i czasu trwania treningu;
- materiały, narzędzia i pomoce dydaktyczne, niezbędne do realizacji zajęć.

W harmonogramie, jako jedno konkretne zajęcie/aktywność w zakresie treningu umiejętności spędzania czasu wolnego, uwzględnij malowanie obrazu farbami akrylowymi.

Opracuj scenariusz zajęć plastycznych dla Marka Stroińskiego, których tematem ma być *Malowanie obrazu farbami akrylowymi na podstawie ilustracji z albumu*.

W scenariuszu zapisz między innymi co najmniej 5 celów szczegółowych, adekwatnych do problemów i mocnych stron Marka Stroińskiego oraz co najmniej 4 uwagi/zalecenia dotyczące bhp podczas przebiegu zajęć, specyficzne dla planowanych zajęć. Czynności terapeuty i uczestnika zajęć (co najmniej po 3 w części wstępnej i końcowej zajęć oraz co najmniej po 6 w części zasadniczej) należy zaplanować tak, aby w pełni zapewniały realizację tematu zajęć. W części zasadniczej należy przy tym uwzględnić czynności szczegółowe, określające poszczególne etapy malowania obrazu. Wszystkie czynności uczestnika powinny wynikać z czynności terapeuty.

Do opracowania zadania wykorzystaj formularze zawarte w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będą podlegać 4 rezultaty:

- diagnoza problemów i mocnych stron Marka Stroińskiego;
- harmonogram treningów umiejętności z zakresu terapii zajęciowej dla Marka Stroińskiego;
- scenariusz zajęć plastycznych dla Marka Stroińskiego – część A;
- scenariusz zajęć plastycznych dla Marka Stroińskiego – część B.

Diagnoza problemów i mocnych stron Marka Stroińskiego

Problemy uczestnika

1. W zakresie zdrowia fizycznego i sprawności fizycznej

2. W zakresie zdrowia psychicznego oraz funkcjonowania emocjonalnego i samooceny

3. W zakresie życia rodzinnego

4. W zakresie funkcjonowania w dziennym ośrodku wsparcia

Mocne strony uczestnika

Harmonogram treningów umiejętności z zakresu terapii zajęciowej dla Marka Strońskiego

Godzina i rodzaj treningu umiejętności	Cele szczegółowe	Konkretne zajęcia/aktywność uczestnika <i>(dla każdego treningu inne/inna)</i>	Materiały, narzędzia, pomoce dydaktyczne <i>(niezbędne do realizacji zaplanowanych zajęć)</i>
Poniedziałek			
10:00-12:00 Trening umiejętności funkcjonowania w codziennym życiu	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 		
14:00-16:00 Trening umiejętności spędzania czasu wolnego	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 		
Wtorek			
10:00-12:00 Trening umiejętności społecznych	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 		
14:00-16:00 Trening umiejętności spędzania czasu wolnego	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 		

Godzina i rodzaj treningu umiejętności	Cele szczegółowe	Konkretne zajęcia/aktywność uczestnika <i>(dla każdego treningu inne/inna)</i>	Materiały, narzędzia, pomoce dydaktyczne <i>(niezbędne do realizacji zaplanowanych zajęć)</i>
Środa			
10:00-12:00 Trening umiejętności funkcjonowania w codziennym życiu	1. 2. 3.		
14:00-16:00 Trening umiejętności spędzania czasu wolnego	1. 2. 3.		
Czwartek			
10:00-12:00 Trening umiejętności społecznych	1. 2. 3.		
14:00-16:00 Trening umiejętności spędzania czasu wolnego	1. 2. 3.		

Godzina i rodzaj treningu umiejętności	Cele szczegółowe	Konkretne zajęcia/aktywność uczestnika <i>(dla każdego treningu inne/inna)</i>	Materiały, narzędzia, pomoce dydaktyczne <i>(niezbędne do realizacji zaplanowanych zajęć)</i>
Piątek (wyjścia/wycieczki)			
10:00-12:00 Trening umiejętności funkcjonowania w codziennym życiu	1.		
	2.		
	3.		
14:00-16:00 Trening umiejętności spędzania czasu wolnego	1.		
	2.		
	3.		

Scenariusz zajęć plastycznych dla Marka Strońskiego

Część A	
1. Imię, nazwisko i wiek uczestnika	
2. Placówka	
3. Czas trwania zajęć	
4. Temat zajęć	<i>Malowanie obrazu farbami akrylowymi na podstawie ilustracji z albumu</i>
5. Cel ogólny zajęć	
6. Cele szczegółowe zajęć (co najmniej 5)	
7. Forma zajęć	
8. Materiały, narzędzia, pomoce dydaktyczne, środki ochrony indywidualnej (zestaw zapewniający realizację zajęć)	

<p>9. Uwagi/zalecenia dotyczące bhp podczas przebiegu zajęć (co najmniej 4 uwagi/zalecenia specyficzne dla planowanych zajęć)</p>	
--	--

Część B

10. Przebieg zajęć

<p>Etap i czas trwania zajęć</p>	<p>Czynności terapeuty</p>	<p>Czynności uczestnika (wynikające z czynności terapeuty)</p>
<p>Część wstępna</p> <p>Czas trwania:</p> <p>.....</p>		

Etap i czas trwania zajęć	Czynności terapeuty	Czynności uczestnika <i>(wynikające z czynności terapeuty)</i>
Część zasadnicza Czas trwania: 		
Część końcowa Czas trwania: 		