

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.09**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

MS.09-01-21.06-SG

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2021**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

### **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 przypadku, sporządź diagnozę terapeutyczną pana Antoniego Tomczaka oraz opracuj dla niego harmonogram tygodniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej. Napisz scenariusz zajęć dla podopiecznego.

### Opis przypadku

66-letni pan Antoni Tomczak pół roku temu przebył udar niedokrwienny mózgu i od tego czasu przebywa w domu pomocy społecznej, do którego został skierowany z powodu stanu zdrowia i znacznej nieporadności w czynnościach życia codziennego. Podopieczny ma zdiagnozowaną miażdżycę, znacznie zawyżony poziom cholesterolu oraz nadciśnienie tętnicze. Mieszkając sam często zapominał o przyjmowaniu zleconych leków. W wyniku udaru pan Antoni doznał prawostronnego niedowład, który objął zarówno kończynę dolną, jak i górną. Chód pana Antoniego ma charakter koszący z zaburzeniami równowagi, wymaga wspomagania balkonikiem. Sprawność manualna po stronie niedowładnej jest ograniczona, występują trudności z uchwyceniem i wypuszczeniem przedmiotów oraz zespół pomijania stronnego. Pan Antoni skarży się też na zaburzenia snu i bóle nóg, którym towarzyszy ogólne złe samopoczucie oraz zmęczenie.

Pan Antoni obecnie jest na emeryturze, zawodowo zajmował się konserwacją obiektów architektonicznych. Przed udarem, w wolnym czasie lubił majsterkować oraz uczestniczyć w wycieczkach krajoznawczych.

Pan Antoni jest wdowcem. Z synem, mieszkającym za granicą, utrzymywał kontakt przez telefon lub coroczne wizyty.

Pan Antoni unika uczestnictwa we wspólnych z innymi mieszkańcami aktywnościach, niechętnie bierze udział w zajęciach na terenie domu. Jego wymowa jest zniekształcona, często ma problem z przypomnieniem sobie adekwatnych pojęć i skonstruowaniem wypowiedzi. Jego zdolność koncentracji uwagi uległa obniżeniu, występuje niemożność czytania i pisania. Pan Antoni zazwyczaj przyjmuje wycofaną postawę, często jest przygnębiony, sporadycznie reaguje gniewem na trudności w codziennym życiu, spowodowane utratą sprawności.

W ostatnim czasie zaobserwowano u podopiecznego niechęć do wykonywania czynności higienicznych. Pan Antoni spożywa posiłki samodzielnie, korzystając z wyposażenia pomocniczego typu łyżka z pogrubionym trzonkiem, choć coraz częściej wykazuje zmniejszone łaknienie i niechęć do jedzenia, spowodowaną trudnościami z połykaniem i częstym krztuszeniem się. Ma zalecone ćwiczenia ogólne, ćwiczenia oddechowe oraz udział w programie terapii zajęciowej.

Do opracowania zadania wykorzystaj formularze zawarte w arkuszu egzaminacyjnym.

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

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- Diagnoza terapeutyczna pana Antoniego Tomczaka,
- Harmonogram tygodniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pana Antoniego Tomczaka,
- Scenariusz zajęć dla pana Antoniego Tomczaka z wykorzystaniem techniki rysunku pastelą olejną.

**Diagnoza terapeutyczna pana Antoniego Tomczaka**

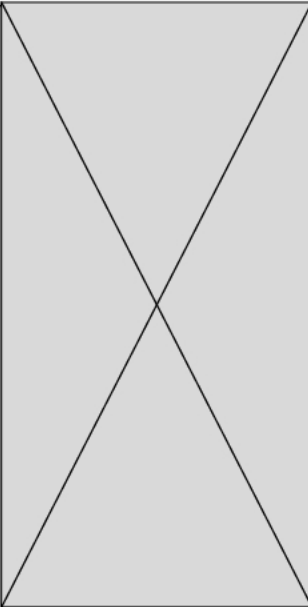
<b>Problemy</b>	<b>Deprywacja potrzeb</b>	<b>Zasoby i możliwości</b>

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

**Harmonogram tygodniowych zajęć z zakresu terapii zajęciowej dla pana Antoniego Tomczaka**  
**Poniedziałek**

	Cele szczegółowe (w każdym dniu wpisać minimum 2 cele dla danego typu zajęć, minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach)	Czynności (wpisać dla każdego typu zajęć inne czynności, różne od czynności w pozostałych dniach)	Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne (w każdym dniu, dla każdego typu zajęć, wpisać minimum 3 materiały/ narzędzia/ środki i pomoce, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach)
9:00 – 10:00 Zajęcia ruchowe			
<b>Przerwa na kawę i drugie śniadanie</b>			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
<b>Przerwa na obiad</b>			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			X

<b>Wtorek</b>			
	<b>Cele szczegółowe</b> (w każdym dniu wpisać minimum 2 cele dla danego typu zajęć, minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach)	<b>Czynności</b> (wpisać dla każdego typu zajęć inne czynności, różne od czynności w pozostałych dniach)	<b>Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne</b> (w każdym dniu, dla każdego typu zajęć, wpisać minimum 3 materiały/ narzędzia/ środki i pomoce, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach)
<b>9:00 – 10:00</b> Zajęcia ruchowe			
<b>Przerwa na kawę i drugie śniadanie</b>			
<b>11:00 – 13:00</b> Zajęcia z zakresu sztuk plastycznych			
<b>Przerwa na obiad</b>			
<b>14:30 – 15:30</b> Trening zdolności poznawczych i mowy			

<b>Środa</b>			
	<b>Cele szczegółowe</b> (w każdym dniu wpisać minimum 2 cele dla danego typu zajęć, minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach)	<b>Czynności</b> (wpisać dla każdego typu zajęć inne czynności, różne od czynności w pozostałych dniach)	<b>Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne</b> (w każdym dniu, dla każdego typu zajęć, wpisać minimum 3 materiały/ narzędzia/ środki i pomoce, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach)
<b>9:00 – 10:00</b> Zajęcia ruchowe			
<b>Przerwa na kawę i drugie śniadanie</b>			
<b>11:00 – 13:00</b> Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
<b>Przerwa na obiad</b>			
<b>14:30 – 15:30</b> Trening zdolności poznawczych i mowy			

<b>Czwartek</b>			
	<b>Cele szczegółowe</b> (w każdym dniu wpisać minimum 2 cele dla danego typu zajęć, minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach)	<b>Czynności</b> (wpisać dla każdego typu zajęć inne czynności, różne od czynności w pozostałych dniach)	<b>Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne</b> (w każdym dniu, dla każdego typu zajęć, wpisać minimum 3 materiały/ narzędzia/ środki i pomoce, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach)
<b>9:00 – 10:00</b> Zajęcia ruchowe			
<b>Przerwa na kawę i drugie śniadanie</b>			
<b>11:00 – 13:00</b> Zajęcia z zakresu sztuk plastycznych			
<b>Przerwa na obiad</b>			
<b>14:30 – 15:30</b> Trening zdolności poznawczych i mowy			



<b>Piątek</b>			
	<b>Cele szczegółowe</b> (w każdym dniu wpisać minimum 2 cele dla danego typu zajęć, minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach)	<b>Czynności</b> (wpisać dla każdego typu zajęć inne czynności, różne od czynności w pozostałych dniach tygodnia)	<b>Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne</b> (w każdym dniu, dla każdego typu zajęć wpisać minimum 3 materiały/ narzędzia/ środki i pomoce, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach)
<b>9:00 – 10:00</b> Zajęcia ruchowe			
<b>Przerwa na kawę i drugie śniadanie</b>			
<b>11:00 – 13:00</b> Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
<b>Przerwa na obiad</b>			
<b>14:30 – 15:30</b> Trening zdolności poznawczych i mowy			X

## Scenariusz zajęć dla pana Antoniego Tomczaka

1. Placówka: .....

2. Czas trwania: 1,5 godz.

3. Temat zajęć: **Autoportret – rysunek pastelą olejną**

4. Cel ogólny: **Usprawnianie psychospołeczne**

5. Cele szczegółowe (minimum 3):

6. Rodzaj, metody i techniki terapii zajęciowej:

7. Forma zajęć: .....

8. Materiały, narzędzia, pomoce i środki dydaktyczne (minimum 4):

9. Uwagi dotyczące bhp (minimum 3):

## 10. Przebieg zajęć

<b>Etap zajęć/ Czas trwania</b>	<b>Czynności terapeuty</b> (minimum 3 czynności dla każdej części zajęć)	<b>Czynności podopiecznego</b> (minimum 8 czynności dla wszystkich części zajęć łącznie)
<b>Część wstępna</b>  <b>czas trwania</b> .....		
<b>Część zasadnicza</b>  <b>czas trwania</b> .....		

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

