

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

Układ graficzny © CKE 2016

CKE
**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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.09-01-16.01

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 zniedołężnienia. 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 8⁰⁰ do 17⁰⁰. 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.

Ocenie 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)

<p>Możliwości (mocne strony)</p>	
<p>Deprywacja potrzeb</p>	
<p>Problemy</p>	

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 / umiejętności społecznych 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						

Środa					
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					

Czwartek					
	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					

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			
Czas trwania	Czynności terapeuty	Czynności podopiecznego	Uwagi dotyczące bhp
Część wstępna			

Czas trwania	Czynności terapeuty	Czynności podopiecznego	Uwagi dotyczące bhp
Część zasadnicza			

Czas trwania Część zasadnicza 		Czynności terapeutyczne		Czynności podopiecznego		Uwagi dotyczące bhp	
---	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	----------------------------	--

Czas trwania Część końcowa	Czynności terapeutyczne	Czynności podopiecznego	Uwagi dotyczące bhp
--	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------