

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

Układ graficzny © CKE 2018

**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.09-01-19.01**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2019**

### **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

Od dwóch tygodni w szpitalu psychiatrycznym przebywa 26-letni pan Marcin Nowik ze zdiagnozowaną schizofrenią paranoidalną. Mężczyzna dwukrotnie w ciągu ostatnich 3 lat był objęty leczeniem szpitalnym, ponieważ poza oddziałem nie przyjmuje systematycznie zaleconych leków.

Obecnie pozostaje w logicznym kontakcie, jednak cały czas występują u niego omamy słuchowe, urojenia paranoidalne i natłok myśli. Jest wycofany i nieufny, unika kontaktów z pacjentami i personelem szpitala. Na sytuacje stresowe reaguje natychmiastowym wycofaniem się. Trudno go zmotywować do jakiegokolwiek aktywności, czas wolny spędza najchętniej leżąc w łóżku. Nie dba o swój wygląd, trudno go również nakłonić do wykonywania codziennych czynności higienicznych. Ma poczucie niższej wartości, nie wierzy we własne możliwości.

Pan Marcin mieszka sam w jednopokojowym mieszkaniu, które jest przepelnione różnymi przedmiotami zbieranymi z ulicy. Panuje w nim bałagan i nieprzyjemny zapach, budzący także negatywne reakcje sąsiadów. Zerwał kontakty z rodziną po zdiagnozowaniu choroby ze względu na powtarzające się konflikty i poczucie niespełnienia oczekiwań rodziców wobec jego osoby. Z nikim nie czuje więzi emocjonalnej. Nie przywiązuje wagi do sposobu odżywiania – żywi się głównie słonymi przekąskami i słodyczami, nie gotuje, nie dba też o kondycję fizyczną. Przed ujawnieniem się choroby przez rok studiował na kierunku turystyka i rekreacja. Chętnie czytał publikacje o tematyce podróźniczej oraz oglądał programy krajoznawcze. Na uczelni miał kilku kolegów, z którymi grywał w piłkę lub słuchał muzyki, jednak relacje te nie przetrwały do dnia dzisiejszego.

Opracuj diagnozę funkcjonalną pana Marcina Nowika oraz 5-dniowy plan zajęć terapeutycznych i scenariusz 1-godzinnych zajęć terapeutycznych, wykorzystując formularze zamieszczone w arkuszu egzaminacyjnym.

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

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- diagnoza funkcjonalna pana Marcina Nowika,
- pięciodniowy plan zajęć terapeutycznych dla pana Marcina Nowika,
- scenariusz 1-godzinnych zajęć terapeutycznych dla pana Marcina Nowika.

**Diagnoza funkcjonalna pana Marcina Nowika**

<b>Problemy</b>	<b>Mocne strony</b>
<b>Problemy</b>	<b>Potrzeby</b>
<b>Problemy</b>	<b>Potrzeby</b>

<b>Mocne strony</b>	
<b>Potrzeby</b>	
<b>Problemy</b>	

**Pięciodniowy plan zajęć terapeutycznych dla pana Marcina Nowika**

Godzina i rodzaj zajęć	Cele działań	Czynności/metody/techniki	Materiały/narzędzia/środki
<b>Poniedziałek</b>			
<b>10.00 – 12.00</b> Trening czynności życia codziennego			
<b>12.00 – 13.00</b> Przerwa obiadowa			
<b>14.00 – 16.00</b> Organizacja czasu wolnego			

Godzina i rodzaj zajęć	Cele działań	Czynności/metody/techniki	Materiały/narzędzia/ środki
<b>Wtorek</b>			
10.00 – 12.00 Trening umiejętności społecznych			
12.00 – 13.00 Przerwa obiadowa			
14.00 – 16.00 Organizacja czasu wolnego			

Godzina i rodzaj zajęć	Cele działań	Czynności/metody/techniki	Materiały/narzędzia/środki
<b>Środa</b>			
10.00 – 12.00 Trening czynności życia codziennego			
12.00 – 13.00 Przerwa obiadowa			
14.00 – 16.00 Organizacja czasu wolnego			

Godzina i rodzaj zajęć	Cele działań	Czynności/metody/techniki	Materiały/narzędzia/środki
<b>Czwartek</b>			
10.00 – 12.00 Trening umiejętności społecznych			
12.00 – 13.00 Przerwa obiadowa			
14.00 – 16.00 Organizacja czasu wolnego			



Godzina i rodzaj zajęć	Cele działań	Czynności/metody/techniki	Materiały/narzędzia/środki
piątek			
10.00 – 12.00 Trening czynności życia codziennego			
12.00 – 13.00 Przerwa obiadowa			
14.00 – 16.00 Organizacja czasu wolnego			

**Scenariusz zajęć terapeutycznych dla pana Marcina Nowika**

1. Pacjent: ..... Wiek: ..... lat
2. Miejsce prowadzenia zajęć: .....
3. Czas trwania zajęć: .....
4. Temat zajęć: *Piękna nasza Polska cała. Co w Polsce szczególnie warto zobaczyć?*
5. Cele ogólne: .....
6. Cele szczegółowe (operacyjne): .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Metody/techniki terapii zajęciowej: .....
8. Forma zajęć: grupowa
9. Materiały, narzędzia i przybory: *arkusz szarego papieru z zaznaczonym konturem mapy Polski, flamastry, nożyczki, czasopisma, książki i broszury o tematyce turystyczno-przyrodniczej, zestaw komputerowy z dostępem do Internetu. Na kartce formatu A.5 przygotowana tabela (do wykorzystania przez pacjenta):*

	<b><i>nazwa miejscowości</i></b>	<b><i>główna atrakcja turystyczna</i></b>
1		
2		
3		

**Przebieg zajęć**

<b>Etap zajęć/ czas zajęć</b>	<b>Czynności terapeuty</b>	<b>Czynności pacjenta</b>
<b>Część wstępna</b> Czas trwania: .....		

**Część  
zasadnicza**  
Czas trwania:

.....

**Część końcowa**

Czas trwania:

.....