

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 niedowładu, 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

Problemy	Deprywacja potrzeb	Zasoby i możliwości

Problemy	Deprywacja potrzeb	Zasoby i możliwości

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			
Przerwa na kawę i drugie śniadanie			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
Przerwa na obiad			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			X

Wtorek			
	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			
Przerwa na kawę i drugie śniadanie			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu sztuk plastycznych			
Przerwa na obiad			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			

Środa			
	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			
Przerwa na kawę i drugie śniadanie			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
Przerwa na obiad			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			

Czwartek			
	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			
Przerwa na kawę i drugie śniadanie			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu sztuki plastycznych			
Przerwa na obiad			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			

Piątek			
	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 tygodnia)	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			
Przerwa na kawę i drugie śniadanie			
11:00 – 13:00 Zajęcia z zakresu czynności samoobsługi, edukacja zdrowotna			
Przerwa na obiad			
14:30 – 15:30 Trening zdolności poznawczych i mowy			

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

[illegible]

Część końcowa czas trwania		
--	--	--

