

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.09-01-21.01-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 11 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

70-letnia pani Jolanta Kłosek od pół roku jest mieszkanką domu pomocy społecznej. Niespełna rok temu po śmierci męża podopieczna przeżyła niedokrwienny udar mózgu, którego konsekwencją jest spastyczność prawej ręki i związane z nią trudności z wykonywaniem codziennych czynności. Mowa pani Jolanty jest niewyraźna, gdyż po przebytych udarach pojawiły się problemy z prawidłową artykulacją głosek. Podopieczna przyjmuje leki na miażdżycę i nadciśnienie tętnicze. Występują u niej zaburzenia pamięci polegające na trudnościach z zapamiętywaniem oraz przyswajaniem nowych informacji, dodatkowo ma problemy z podzielnością uwagi.

Pani Jolanta jako absolwentka szkoły muzycznej udzielała dzieciom lekcji gry na pianinie. Choroba spowodowała, że musiała zrezygnować z pracy, która była jej pasją. Wielowymiarowa zmiana sytuacji życiowej wywołała u niej stany depresyjne.

Pani Jolanta stara się panować nad swoimi emocjami, choć czasami bywa smutna i wycofana. Ma problemy z zasypianiem, często budzi się w nocy i słycać wówczas jak płacze.

Lubi przebywać wśród ludzi mimo, że często jest jej przykro, gdy nie rozumieją jej wypowiedzi. Przejawia silny lęk przed samodzielnym nawiązywaniem nowych znajomości, jest nieśmiała i posiada niską samoocenę. Na niepowodzenia reaguje wycofaniem i zamknięciem się w sobie. Niechętnie mówi o swoich problemach i potrzebach. W sytuacjach konfliktowych przyjmuje postawę uległą. Czuje się samotna i tęskni za jedyną córką, która mieszka za granicą i rzadko ją odwiedza.

Przed zachorowaniem podopieczna prowadziła aktywny tryb życia, jeździła na rowerze, dużo spacerowała, gimnastykowała się. W domu pomocy społecznej chętnie uczestniczy w terapii zajęciowej. Systematycznie uczęszcza również na zajęcia ruchowe. Posiłki spożywa samodzielnie, ma niedowagę, wykazuje niechęć do jedzenia i zmniejszone łaknienie. Wymaga pomocy podczas czynności higienicznych i ubierania się. Bardzo lubi słuchać muzyki klasycznej oraz czytać książki i prasę kobiecą. Chętnie gra w gry planszowe i ogląda spektakle teatralne.

Opracuj diagnozę terapeutyczną pani Jolanty Kłosek, harmonogram tygodniowych zajęć dla pani Jolanty Kłosek oraz godzinowy scenariusz zajęć, których celem jest usprawnienie procesów poznawczych i mowy pani Jolanty Kłosek, wykorzystując formularze zamieszczone w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będą podlegać 3 rezultaty:

- diagnoza terapeutyczna pani Jolanty Kłosek,
- harmonogram tygodniowych zajęć dla pani Jolanty Kłosek,
- scenariusz godzinowych zajęć terapeutycznych, których celem jest usprawnienie procesów poznawczych i mowy pani Jolanty Kłosek.

Harmonogram tygodniowych zajęć dla pani Jolanty Kłosek

| Godzina i rodzaj zajęć | Cele szczegółowe | Czynności/metody/techniki | Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne |
|--|------------------|---------------------------|--|
| Poniedziałek | | | |
| 9:00-10:00 Zajęcia stymulujące procesy poznawcze i mowę | | | |
| 10:15-11:15 Zajęcia kształtujące kontakty interpersonalne | | | |
| 11:30-12:30 Zajęcia z organizacji czasu wolnego uwzględniające poprawę sfery fizycznej | | | |

| Godzina i rodzaj zajęć | Cele szczegółowe | Czynności/metody/techniki | Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne |
|--|------------------|---------------------------|--|
| Wtorek | | | |
| 9:00-10:00 Zajęcia stymulujące procesy poznawcze i mowę | | | |
| 10:15-11:15 Zajęcia kształtujące kontakty interpersonalne | | | |
| 11:30-12:30 Zajęcia z organizacji czasu wolnego uwzględniające poprawę sfery fizycznej | | | |

| Godzina i rodzaj zajęć | Cele szczegółowe | Czynności/metody/techniki | Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne |
|--|------------------|---------------------------|--|
| Środa | | | |
| 9:00-10:00 Zajęcia stymulujące procesy poznawcze i mowę | | | |
| 10:15-11:15 Zajęcia kształtujące kontakty interpersonalne | | | |
| 11:30-12:30 Zajęcia z organizacji czasu wolnego uwzględniające poprawę sfery fizycznej | | | |

| Godzina i rodzaj zajęć | Cele szczegółowe | Czynności/metody/techniki | Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne |
|--|------------------|---------------------------|--|
| Czwartek | | | |
| 9:00-10:00 Zajęcia stymulujące procesy poznawcze i mowę | | | |
| 10:15-11:15 Zajęcia kształtujące kontakty interpersonalne | | | |
| 11:30-12:30 Zajęcia z organizacji czasu wolnego uwzględniające poprawę sfery fizycznej | | | |

| Godzina i rodzaj zajęć | Cele szczegółowe | Czynności/metody/techniki | Materiały, narzędzia, środki, pomoce dydaktyczne |
|--|------------------|---------------------------|--|
| Piątek | | | |
| 9:00-10:00 Zajęcia stymulujące procesy poznawcze i mowę | | | |
| 10:15-11:15 Zajęcia kształtujące kontakty interpersonalne | | | |
| 11:30-12:30 Zajęcia z organizacji czasu wolnego uwzględniające poprawę sfery fizycznej | | | |

Scenariusz zajęć terapeutycznych, których celem jest usprawnienie procesów poznawczych i mowy pani Jolanty Kłosek.

| | |
|--|--|
| Placówka | Dom Pomocy Społecznej |
| Uczestnik zajęć, wiek | |
| Temat zajęć | |
| Czas trwania | |
| Cel ogólny | Usprawnienie procesów poznawczych i mowy |
| Cele szczegółowe | |
| Metody i techniki terapii | |
| Forma zajęć | |
| Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne | |
| Uwagi dotyczące BHP | |

Przebieg zajęć

| Etap zajęć i czas trwania | Czynności terapeuty | Czynności podopiecznego |
|---|---------------------|-------------------------|
| Część wstępna Czas trwania | | |
| Część zasadnicza Czas trwania | | |
| Część końcowa Czas trwania | | |