

## **Przykłady wybranych fragmentów prac egzaminacyjnych z komentarzami Terapeuta zajęciowy 322[15]**

### **Zadanie egzaminacyjne**

Agata N. Od 6 miesięcy jest mieszkanką Domu Pomocy Społecznej, ma 29 lat. Urodziła się z Zespołem Downa z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim.

W dzieciństwie kilkakrotnie chorowała na zapalenie ucha, ostatnio stwierdzono u niej niedosłuch w stopniu lekkim, który nie wymaga korzystania z aparatu słuchowego. Powinna nosić szkła korekcyjne – ma krótkowzroczność i astygmatyzm, ale nie lubi nosić okularów i stale je gubi.

Ukończyła szkołę specjalną.

Rodzice agaty nie żyją. Ma młodszą siostrę, która mieszka 150 km od placówki, ma dwoje dzieci, pracuje, rzadko odwiedza Agatę. Agata bardzo tęskni za siostrą.

W domu pomocy mieszka w pokoju dwuosobowym. Jej relacje ze współmieszkanką są poprawne.

Agata bardzo lubi słodycze, każdą kwotę przeznaczą na ich zakup. Ma piętnastokilogramową nadwagę, która wpływa na obniżenie jej aktywności i sprawności fizycznej. Samodzielnie jednak wykonuje podstawowe czynności dnia codziennego, takie jak: ubieranie się, zachowanie higieny osobistej, ścielenie łóżka, nakrywanie do stołu, sprzątanie, robienie drobnych zakupów.

W domu pomocy Agata jest objęta opieką terapeutyczną. Chętnie uczestniczy w zajęciach prowadzonych przez terapeutów. Bardzo lubi zajęcia w pracowni rękodzieła, które umożliwiają jej wykonywanie prac haftem krzyżkowym, należącym do jej ulubionych technik.

Dużą przyjemność sprawiają jej też wycieczki i spotkania towarzyskie z mieszkańcami innych domów pomocy. Lubi poznawać nowe okolice, miejsca, rzeczy.

Agata ma wadę wymowy, przez co jej mowa, zwłaszcza na początku wzajemnych kontaktów, może być trudna do zrozumienia. Jednak Agata nie ma zahamowań przed werbalnym porozumiewaniem się, a każda nowa znajomość jest dla niej powodem do radości. Nie potrafi jednak utrzymywać znajomości.

Agata jest postrzegana przez opiekunów i terapeutów jako osoba wrażliwa, przywiązująca się do ludzi, szczególnie do tych, którzy okazują jej sympatię i zrozumienie. W sytuacjach trudnych jest onieśmielona i zagubiona. Lubi, gdy ludzie się nią interesują. Bywa uparta i buntownicza, zwłaszcza, gdy spotka się z krytyką, odmową albo pominięciem.

U Agaty zdecydowanie dominuje uwaga mimowolna, myślenie ma charakter konkretno - obrazowy. Wąski zakres pamięci łączy się z trudnościami w zapamiętywaniu, rozpoznawaniu i odtwarzaniu informacji.

Ostatnio Agata chętniej niż kiedyś bierze udział w zabawach przy muzyce i pracach w ogrodzie.

Dla poprawy komunikacji werbalnej zespół rehabilitacyjny zalecił przeprowadzenie przez terapeutę dwutygodniowej terapii indywidualnej u Agaty N. Zajęcia terapeutyczne powinny odbywać się codziennie po 3 godziny, w kolejnych dniach na przemian – po śniadaniu, przed kolacją. Po 2 tygodniach jest zaplanowana ocena logopedy.

Opracuj projekt realizacji działań terapeuty zajęciowego, z uwzględnieniem metod, form i technik, obejmujących przeprowadzenie zalecanej terapii indywidualnej u Agaty N. w domu opieki.

### **Projekt realizacji działań powinien zawierać:**

1. Tytuł pracy egzaminacyjnej.
2. Dane niezbędne do opracowania projektu realizacji działań terapeuty.
3. Diagnozę funkcjonalną.
4. Wykaz celów terapeutycznych wynikających z diagnozy.
5. Plan zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem metod, form i technik terapii zajęciowej oraz monitorowania efektów pracy.
6. Harmonogram zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem warunków pracy z Agatą N.
7. Scenariusz jednych zajęć terapeutycznych, wynikających z planu i harmonogramu.
8. Przewidywane efekty oddziaływań terapeutycznych.

**Czas na wykonanie zadania wynosi 240 minut.**

## Informacje ogólne

Zdający egzamin w zawodzie terapeuty zajęciowy wykonali zadanie praktyczne wynikające ze standardu wymagań o treści ogólnej: **Opracowanie projektu realizacji oraz wykonanie i dokumentowanie działań z zakresu terapii indywidualnej i grupowej na podstawie danych pacjenta.**

Za poprawne wykonanie zadania egzaminacyjnego zdający mógł otrzymać maksymalnie 100 punktów.

W pracy egzaminacyjnej ocenie podlegało osiem następujących elementów:

- I. Tytuł pracy egzaminacyjnej.
- II. Dane niezbędne do opracowania projektu realizacji działań terapeuty.
- III. Diagnoza funkcjonalna.
- IV. Wykaz celów terapeutycznych wynikających z diagnozy.
- V. Plan działań terapeutycznych z uwzględnieniem metod, form i technik terapii zajęciowej oraz monitorowania efektów pracy.
- VI. Dokumentacja terapeutyczna - Harmonogram zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem warunków pracy z Agatą N. Scenariusz jednych zajęć terapeutycznych, wynikających z planu i harmonogramu.
- VII. Przewidywane efekty oddziaływań terapeutycznych.
- VIII. Praca egzaminacyjna jako całość.

Komentarz do rozwiązań poszczególnych elementów prac egzaminacyjnych:

### I. Tytuł pracy egzaminacyjnej.

Zdecydowana większość zdających prawidłowo formułowała tytuł pracy egzaminacyjnej, w nielicznych tylko pracach brakowało informacji dotyczącej opracowania dokumentacji terapeutycznej. Poniżej znajduje się poprawnie zapisany tytuł pracy.

PROJEKT REALIZACJI DZIAŁAŃ Z ZAKRESU  
(tytuł pracy egzaminacyjnej)  
TERAPII INDYWIDUALNEJ DLA PODOPIECZNEJ  
A.N. MIESZKANKI DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NA  
PODSTAWIE DOKUMENTACJI

## II. Dane niezbędne do opracowania projektu realizacji działań terapeutycznych.

W zasadzie wszyscy zdający ten element opracowali prawidłowo. Część z nich bardzo obszernie – przepisując zadanie egzaminacyjne, ale bez analizy poszczególnych sfer funkcjonowania podopiecznej. Przykładem poprawnego opracowania danych może być podany niżej fragment rozwiązania zadania:

2. DANE :

Podopieczna Agata N, wiek 29 l., absolwentka szkoły specjalnej

Rozpoznanie: zespół Downa, towarzyszące temu upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim

Mieszkanie Domu Pomocy Społecznej

Sytuacja rodzinna - oboje rodziców Agaty nie żyje

- ~~ma~~ Agata ma siostrę, mieszka jednak daleko od niej

Sytuacja bio psychosocjalna:

- niedosłuch w stopniu lekkim - nie wymagający noszenia aparatu słuchowego
- problemy ze wzrokiem - krótkowzroczność i astygmatyzm
- nadwaga
- wada wymowy aczkolwiek porozumiewa się per se
- problem z wymaganiem uwagi dowolnej - przeważa uwaga mimowolna
- myślenie ma etapy konkretno-obrazowy
- trudności w zapamiętywaniu i odtwarzaniu informacji
- samodzielność w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego: ubieranie się, higiena osobista, ścieżkę Törlina, sprzątanie, zakupy.
- aktywna w poszukiwaniu nowych informacji, nie potrafi jednak utympanać ich na dłuższy czas - jest uwidliwa i potrafi porównywać się do ludzi
- sytuacje trudne powodują u niej złość i agresję i odcieranie
- zachowanie buntownicze preferuje gdy zostaje pomijana lub krytykowana
- lubi spotkanie towarzyskie, nie ma problemów w mieszkaniu ze współlokatorką

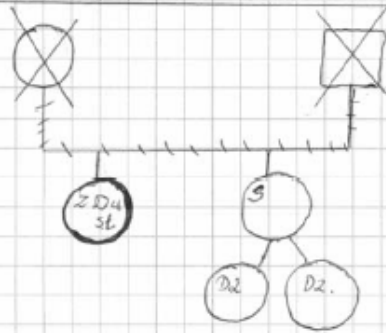
ZAINTERESOWANIA

- wykonywanie prac haftem kmy i kłódką ~~szyciem~~ w pracowni rybniczej
- spotkanie z mamą i siostrą
- wyścigi
- prace w ogrodzie
- zabawy przy muzyce

lub

11

1. INICJALY: A.N
2. WIEK: 29 lat
3. PŁEĆ: Kobieta
4. CZAS POKYTU I PRACOWNICZ. od 6 miesięcy jest miesięcznicą, domu pomocy społecznej.
5. EDUKACJA SZKOLNA: ukończyła szkołę specjalną, (gdzie urodziła się z zespołem Downa) i stopniu lekkim,
6. PRACA ZAWODOWA - 4 tygodnie w urzędzie, zadanych domowych na ten temat.
7. AKTUALNA SYTUACJA RODZINY: Rodzice Agaty nie żyją. Ma młodszą siostrę, która mieszka 150 km od Agaty, pracuje, ma dwoje dzieci. Agata bratanka Leśku ma, nostrą.
8. ZAPIS GRAFICZNY STRUKTURY RODZINY.

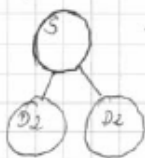


- matka podopiecznej, nie żyje

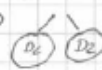
- ojciec podopiecznej nie żyje



- podopieczna, która urodziła się z zespołem Downa i stopniu lekkim



- siostra podopiecznej (S), ma dwoje dzieci ->



## 9. ZAINTERESOWANIA:

Bardzo lubi zajęcia u pracowni rękodzielniczych które umożliwiając jej wykonywanie prac haftu i krawiectwa ma możliwość do jej ulubionych technik.

Dużą przyjemność sprawiają jej wyściki i spotkania z kolegami z miejscowości innych domów pomocy społecznej.

Lubi poznać nowotkliwe miejsca, rezerwy. Agata bardzo lubi spacerować (kiedy tylko pogoda pozwoli) ale to jednak wpływa na jej zdrowie i niechęć do spacerowania. Właściwie nie lubi spacerować, natomiast lubi spacerować z innymi osobami i spacerować z innymi osobami.

## 10. AKTUALNA SYTUACJA TOWARZYSKA.

Jej relacje ze współmieszkanicami są poprawne, sióstrza nadal odwiedza Agatę, ona bardzo tęskni do niej. Chętnie uczestniczy w zajęciach prowadzonych przez terapeutów. Lubi wyjechać, spotkać się z kolegami z miejscowości.

## 11. AKTUALNA SYTUACJA MIESZKANIOWA - BUDNOPSIS.

W domu innych domów pomocy społecznej. Ma w domu mieszkanie i przez to jej matka, która mieszka w domu pomocy społecznej, może być bliżej do niej. Jednak w domu pomocy społecznej jest dla niej pomocą do radości. Nie potrafi jednak utrzymać znajomości.

## 12. AKTUALNA SYTUACJA MIESZKANIOWA:

Mieszka w domu pomocy społecznej w dużej i spokojnej atmosferze.

## 13. AKTUALNA SYTUACJA ZDROWOTNA ORAZ STAN PSYCHOFIZYCZNY PODOPieczNEJ z uwzględnieniem stanu psychofizycznego (sprawności fizycznej)

Ma 29 lat. Wchodzi się z zespołem douso w stopniu lekkim. W dzieciństwie kilka krótkich chorób z zespołem douso, obecnie stwierdzono u niej zespół douso w stopniu lekkim. Ktoś jednak nie myślał o tym i nie przeprowadził korekcyjnej - ma krótkowzroczność i astygmatyzm, ale nie lubi mieć okularów i szkieł. Agata bardzo lubi spacerować, przebywać

każda, kwoty przeważnie nie 10% zakup. Dlatego  
tę obecnie ma 15 kilogramów, uduwaga,  
która upływa nie do 10% jej aktywności i  
sprawności sąsiadki fizycznej. 30 uduwaga, jednak  
mamy podwyższone i aktywności, które codziennie  
stole, jak ubieranie się, ubieranie higieny osobistej,  
składanie łóżka, nakładanie do stołu i sprzątanie,  
potrzebie drobnych zakupów.

Cyfrar uczestniczą w zajęciach.  
Dlatego, przyjemność i sprawność są rytmu i  
spokojnie towarzysze.

A. ma wady rytmu, przez co jej mowa zwie-  
dnie nie posiadała uduwaga, kulturalnie może być  
nieumiarowana i niezrozumiała. Jednak A. ma mię-  
dzy innymi i nieporadnym, porozumiewa się, a  
o karze, w tym sposobie jest powodem do  
niechęci. Nie potrafi jednak kulturalnie wy-  
mówić.

Wg jest postępowanie przez ludzi jako osoba umiarkowana,  
sprawność, wyjątkowo, do ludzi, szczególnie do  
tych, którzy okazują jej sympatię i zwracanie uwagi.  
Czynności, trudnych, bycia (jest) oświeśmiałe i rozbudzone.  
Współ, jednak, uparte i buntownicze, różni się od  
spotyka się z kłopotami, i odmowa, albo gromadzenie i

W. A. zdecydowanie dominuje uduwaga mimowolna,  
myślenie, ma charakter i konkretno- obywatelny  
włoski, zakres, praca, sąsiadki z trudnością i  
nieprzystępnością, rozpraszaniem i odwracaniem  
uformacji.

Wskazanie A. dotyczy, niż kiedyś, bierne uduwaga i  
zabawach, myślenie i przede wszystkim.  
Dla poprawy komunikacji, uduwaga, zespół  
niezależnie od innych, uduwaga, przeprowadzenie, przy  
terapeutycznej, dwutygodniowej, terapii ludzkości =  
funkcji.

Każda, terapeutyczne, powinniśmy odbywać się, po 3  
godzinach, uduwaga, i co najmniej dwa razy, ma  
przebieg, - po uduwaga, i przed kolacją,  
po 2 tygodniach, jest zaplanowane, uduwaga, kłopoty.

13. CHOROBA ZASADNICZA (STWARDNIA)  
Zespół, równo, z upadkiem uduwaga, umysłowym i  
stopniem lekum.

14. CHOROBY WSPÓŁISTNIEJĄCE  
i dużej, uduwaga, uduwaga, -ostatek stwierdzenia  
u uduwaga, uduwaga, u stopniu, lekum, (który, nie  
mimo, kłopoty, z aparatu, strukturalnego.)  
Ponieważ, uduwaga, uduwaga, - ma, kłopoty-  
czność, i uduwaga, uduwaga,

- uduwaga (15 kilogramów)  
- uduwaga i rytmu

(u A. dominuje uduwaga mimowolna - myślenie  
ma charakter konkretno- obywatelny).

### III. Diagnoza funkcjonalna.

Zdający mieli trudności z tym obszarem, określali problemy i potrzeby podopiecznej bez uwzględniania jej możliwości. Wiele prac nie zawierało też rozpoznania stanu podopiecznej, jak np.: zespół Downa, wady wzroku, niedosłuch czy też upośledzenie umysłowe. Przykład prawidłowo sformułowanej diagnozy:

B. Diagnoza funkcjonalna

a) problemy wybrane:

- problemy wynikające z zespołu Downa
- obniżony poziom intelektualny - upośledzone umysłowe w stopniu lekkim
- problemy ze słuchem - niedosłuch w stopniu lekkim
- krótkotrwałość
- asygnalizm
- trudności do noszenia szkieł korekcyjnych
- trudności w komunikowaniu się kanałem werbalnym - występuje mowa wymowna
- trudności w koncentracji uwagi - <sup>dominuje</sup> uwaga mimowolna
- mało rozwinięte myślenie - występuje myślenie tylko konkretno-obrazowe
- trudności w zapamiętywaniu, rozpoznawaniu i odtwarzaniu informacji - wąski zakres pamięci

- Asplenność za siostrę

- trudności w utrzymaniu znajomości: (nie potrafi utrzymać znajomości)

- bywa rezerwowa: buntowniczo w sytuacjach krytycznych, odmowy lub pominięcia

- obniżona aktywność i sprawność fizyczna - powodem 15 kilopromiowej nodwiedzi

- niemożność rozporządzenia przedmiotami - każde lewotę przesłania na siodynie

potrzeby

- miłości
- bezpieczeństwa
- zrozumienia
- akceptacji
- rozwinięcia swoich zainteresowań
- kontaktu z innymi ludźmi
- aktywności
- ruchu
- pomocy psychologicznej i psychopedagogicznej
- bezpieczeństwa
- samorealizacji
- wsparcia
- uznania

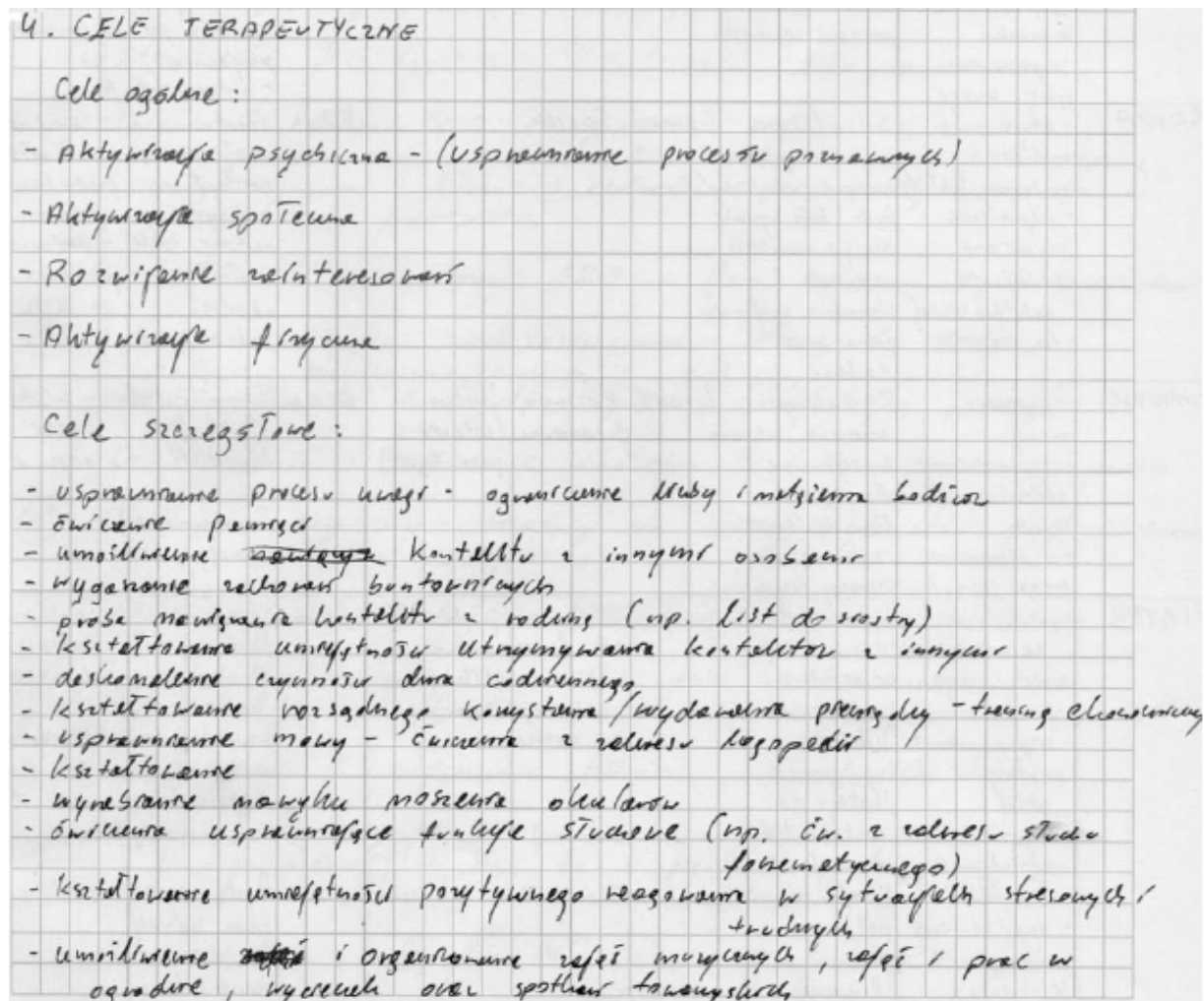
c) możliwości

- dyktando uczestniczący w zajęciach prowadzonych przez terapeutę
- bardzo lubi zajęcia w pracowni rękodzieła ulubione
- Technika Poni Aqualy to haft knyżykowy
- bardzo lubi wykreślać, spothama homonyakie
- lubi porównywać swoje doświadczenia, ma swoje i własne
- jest zainteresowana w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego takich jak ubieranie się, zjedzenie kąpieli osobistej, ściekanie łóżka, nakrywanie do stołu, sprzątnięcie, nakrywanie drobnych rzeczy



#### IV. Wykaz celów terapeutycznych wynikających z diagnozy.

W wielu pracach cele terapeutyczne formułowane były zbyt ogólnie nie zawsze zgodnie z diagnozą. Niektóre zapisy nie miały charakteru celu terapeutycznego. Jednak większość prac, jak te poniżej, miały poprawnie sformułowane cele terapeutyczne.



lub:

4. WYKAZ CELÓW TERAPEUTYCZNYCH WYNIKAJĄCYCH Z DIAGNOZY.	
1. Aktywizacja psychiczna:	
- nauwanie i podtrzymanie kontaktu z terapeutą	
- współintegracja z grupą	
- pobudzenie aktywności intelektualnej i manualnej podopiecznej	
- poprawa kontaktów interpersonalnych	
- poprawa samooceny	
- zapominanie o smutku i o długich godzinach bezczynności	
- poznawanie nowych metod i technik terapii	
- umocnienie nadziei i siły w trudnych sytuacjach	
2. Usprawnienie fizyczne:	
- ćwiczenia ogólnousprawniające	
- kinezyterapia - terapia ruchem	
- gimnastyka polana	
- relaksacja	
- ćwiczenia muzyczne - ruchowe	
- ćwiczenia oddechowe	
3. Aktywizacja społeczna:	
- branie czynnego udziału w życiu społecznym (na terenie DPS-u i poza terenem)	
- poprawa kontaktów interpersonalnych	
- nauka podtrzymywania kontaktów	
- udział w p. Apety do kulturalnego formy spędzania wolnego czasu np. wyjście do kina	
- spacer, wyjazd - poznawanie nowych miejsc, sklepów	
4. Motywowanie do podejmowania działań terapeutycznych:	
- zachęcanie p. Apety do noszenia okularów	
- zachęcanie podopiecznej do zawieszenia zbędnych ubrań	
- zachęcanie p. Apety do zainicjowania nowych inicjatyw i podtrzymywania tych kontaktów	
- zachęcanie podopiecznej do uczestniczenia w zajęciach plenerowych	

## V. Plan działań terapeutycznych z uwzględnieniem metod, form i technik terapii zajęciowej oraz monitorowania efektów pracy.

Ten element zadania okazał się dla zdających trudny. Często ograniczali się do konstruowania tabeli planu uwzględniając metody, formy i techniki terapii zajęciowej. W planach brakowało celu pracy, częstotliwości zajęć, materiałów i środków, uwag dotyczących BHP. W części dotyczącej monitorowania (obserwacja, nagrania video, analiza wytworów pracy, testy czynności codziennych itp.) zdający wpisywali efekty pracy.

LP	Metody i techniki tz	Formy zajęć	Materiały i pomoce dydaktyczne	CELE (ogólne i szczegółowe)	Wzrost samopoczucia i stanu zdrowia	Czas pracy/terapii	Przewidywane efekty
1	Relaksacja - gry i zabawy responzywne	grupowa	- kartki A4 - długopisy - odważnik CD	- Aktywizacja psych. i - zapobieganie i grup - poprawienie samopoczucia - wypracowanie fizyot. - ni. muzyka - ruch - Aktywizacja społeczna - czynny udział w tym - neutralne podtrzymanie - motywowanie do pracy - nastawienie składowe - uczestnictwo w całym zajm.	- wypracowanie zalec - dobre samopoczucie	2h/ 1x tyg.	? Akcja chętnie uczestniczyła we wszystkich zaplanowanych grach, zabawach oraz ćwiczeniach muzyka - ruchowym.
	Rehabilitacja - kinetyczna	indywidualna	- zmienny sprzęt - sportowy - odpowiednio obuwie	- Aktywizacja psych. - nastawienie i post. - kontrola i rehabilit. - poprawienie samopoczucia - usprawnienie fizyot. - ni. odciążenie i podtrzymanie - kinetyczna - motywowanie do pracy - chęć uczestniczenia w zajęciach	- wypracowanie zalec	1h/ 1x tyg.	? Akcja uczestniczyła, w coraz trudniej jest jej wykonać dokładnie zalecane przez rehabilit. - karta.
1	Muzykoterapia brana - strachanie muzyki relaksacyjnej	indywidualna	- materiały - kasetki - odważnik CD - płyty z muzyką relaksacyjną	- Aktywizacja psych. - zapobieganie i grup - poprawienie samopoczucia - usprawnienie fizyot. - ni. odciążenie	- wypracowanie zalec	1h/ 1x tyg.	Podopieczna w trakcie zajm. odpręża się i rozmawia z prowadzącą dane rodzinnego.
	Relaksacja - wypracowanie wzrostu aktywności	grupowa	-	- Aktywizacja psych. - zapobieganie i grup - kontrola i rehabilit. - poprawienie samopoczucia - Aktywizacja społeczna - czynny udział w tym - neutralne podtrzymanie	-	1,5h/ tyg.	? Akcja z dużym zaangażowaniem opierała się na aktywności, panie poprosiła się pomóc.
1	Mass Rielba - mały plastyczny (masa papieru i woda)	indywidualna - zalec	- papier (pocztu) - woda - pojemnik na mydło - kieszonki - mały	- Aktywizacja psych. - nastawienie i metody - techniki terapii - podtrzymanie i kontrola - motywowanie do - uczestnictwa w zajęciach	- wypracowanie zalec - dobre samopoczucie - harmonijna praca	1,5h/ tyg.	Podopieczna chętnie porozmawiała o technice i, która przypadek do pamięci p. Akcja.
	Zabawoterapia /Ludoterapia - gry i zabawy dydaktyczne	grupowa	- rekultywacja do gry	- Aktywizacja psych. - poprawienie kondycji - interakcyjna - Aktywizacja społeczna - czynny udział w tym - neutralne podtrzymanie - integracja z grupą	- wypracowanie zalec - dobre samopoczucie	1h/ 1x tyg.	? Akcja bardzo chętnie uczestniczyła we wszystkich grach i zabawach, zaplanowanych przez terapię.
1	Biblioterapia - czytanie tekstów biblijnych - praca z biblioteką	indywidualna - zalec	- kartki - podkładki - muzyka relaksacyjna - odważnik CD - RELAKSACJA R. Jacks	- Aktywizacja psych. - poprawienie samopoczucia - zapobieganie i interakcyjna - ni. usp. fr. - relaksacja - motywowanie do - udziału w zajęciach	- wypracowanie zalec	1h/ 1x tyg.	U Podopiecznej wolniej było odprężenie, po początku lekko relaksacyjnych.
	edukacja edukacyjna i zdrowie odprężenie	grupowa	- kartki A4 - długopisy - ciążymy - karta do zabawy	- Aktywizacja psych. - nastawienie i metody - techniki terapii - Aktywizacja społeczna - usprawnienie fizyot. - ni. muzyka - ruch - Aktywizacja społeczna - kontrola i rehabilit. - poprawienie samopoczucia	- wypracowanie zalec - dobre samopoczucie	1h/ 1 m-c	? Akcja z uwagą odprężała się czytaniem i omawianiem tekstów i usprawnienie.
1	Relaksacja interakcyjna taneczna	grupowa	- odważnik CD - płyty	- Aktywizacja psych. - poprawienie kondycji - interakcyjna - poprawienie samopoczucia - usprawnienie fizyot. - ni. muzyka - ruch - Aktywizacja społeczna - kontrola i rehabilit. - poprawienie samopoczucia - usprawnienie fizyot. - ni. muzyka - ruch - Aktywizacja społeczna - kontrola i rehabilit. - poprawienie samopoczucia	-	2h/ 1 m-c	? Akcja chętnie uczestniczyła w tym wieloletniem, w tym zabawach i w tym przez inne osoby i relaksacyjnie i podano karta.

## VI. Dokumentacja terapeutyczna - Harmonogram zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem warunków pracy z Agatą N. Scenariusz zajęć terapeutycznych, wynikających z planu i harmonogramu.

Większość zdających uwzględniła w harmonogramie jego podstawowy element, tj. czas, ale forma harmonogramu była bardzo zróżnicowana. Występowały harmonogramy jednego dnia, tygodniowe oraz harmonogramy jednych zajęć.

6. HARMONOGRAM ZAJĘĆ TERAPETYCZNYCH
- ① Zajęcia usprawniające funkcje psychiczne - z zakresu usprawniania pamięci i uwagi. Mogą być to zajęcia biblioterapeutyczne, proste zabawy z elementami konkretnymi, nie warunkowymi oraz powtórka zbyt dnia bieżącego (elementu)  
Częstotliwość: 3 x tydzień po 45 min, indywidualnie
  - ② Zajęcia usprawniające funkcje fizyczne - przede wszystkim wolta i makroga. Cwiczenia można przeprowadzić przy muzyce, podczas wyprawy do ogrodu czy na spacerze np. do parku, lasu. Cwiczenia ogólne - woltażne można połączyć z pracą w ogrodzie.  
Częstotliwość: 3 x tydzień - 30 minut, indywidualnie/grupowo
  - ③ Zajęcia pozwalające nauką i utrzymać umiejętności - doskonaląc metody bieżące tu sąfoterapia - jako główna, do tego można dołączyć jeszcze inne metody (murykoterapia, silwoterapia, egzoterapia).  
Częstotliwość 3 x tydzień - 60 min, grupowo
  - ④ Zajęcia z elementami logopedii - zajęcia usprawniające mowę oraz mowę małą lub usunięcie lub zmniejszenie wady wymowy, która przeszkadza w podjęciu np. w naukach lub w kształceniu.  
Częstotliwość 3 x tydzień 180 min (nie pełnowartościowo), indywidualnie
  - ⑤ Zajęcia rozwijające zainteresowania - będą to zatem zajęcia muzyczne, zajęcia z haftu, wycinanki i szycia, tkaniny, prace w ogrodzie, spacer.  
Częstotliwość - codziennie 120 min, indywidualnie/grupowo
  - ⑥ Treningi elektroniczne - mający na celu rozpoznanie sposobów przetrwania przy podjęciu.  
Częstotliwość - codziennie ~~45 min~~ 45 min, indywidualnie
  - ⑦ Zajęcia doskonalące czynności dnia codziennego oraz nauka nowych doświadczeń - np. w pracowni kulinarnych.  
Częstotliwość - codziennie 60 min, indywidualnie/grupowo
  - ⑧ Zajęcia z psychoterapią - usprawnienie emocjonalne i wartościowe dla podopiecznych, wynika to z jej sytuacji rodzinnej oraz celów osobowościowych - uważność, uważność.  
Częstotliwość - codziennie 45 min, indywidualnie.

## Scenariusz zajęć terapeutycznych, wynikających z planu i harmonogramu.

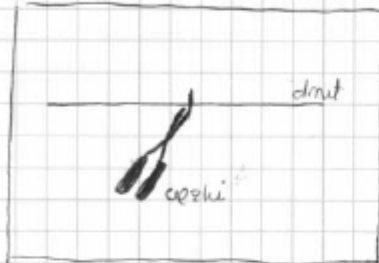
Większość zdających prawidłowo opracowała ten element zadania. Tylko w nielicznych pracach brakowało tematu zajęć, celu lub zamieszczony był tylko przebieg zajęć.

Konспект (samowiesz) do zajęć terapeutycznych
Najwyższe prowadzenia zajęć: (Bartłomiej) prowadzenie rekolekcji w DPS
Prowadzący: Terapeuta Zajęciowy
Czas: 90 minut
Temat: Płaci polskiego lata. Białe.
Metoda i technika:
Forma: indywidualne
Materiały i narzędzia: drut, szysalwa, koloryta nitowana, klej polimerowy, deska lub sklejka,
Formy: rebus, którego rozszyfrowaniem jest temat pracy; koloryta (zadanie) zajęcia Białe; artykuł o życiu Białych w czasopiśmie dydaktycznym "Natura" (kwartalnik, nr 2/2008)
Rozprawa
Paula Agata IV mieszkała w domu Pomocy Społecznej. Urodziła się z zespołem Downa; z uszkodzeniem rygorystycznym w stopniu lekkim, wiek 29 lat. Ciężka niedostatek w stopniu lekkim, nie wymagał aparatu słuchowego. Powinno nosić szelki korekcyjne z kąsadełkami konstrukcyjnymi i ortodontycznym, ale nie nosi denturoni ciężej gubi. Uważa się za osobę specjalną. Mieszka w pokoju z koleżankami, ma z nimi dobre relacje. Paula Agata ma systematologiczne nadawanie. Lubi szyć i przycinać ma nie bardzo szyć piwnicy. Ma młodszą siostrę, która mała odwiedza Paula Agatę. Bardzo ze siostrą kłóci. Ma wadę wymowy ale nie zwraca się do kontaktów verbalnych. Jest osoba kłopotliwa i przynajmniej się do ludzi. Ma zaburzenia trudności orientacji i zapamiętania. Lubi zainteresowanie innymi. Była uparta i budownicza, gdy spotkała z krytyką, odwróciła lub podziwiała. Bardzo lubi zajęcia w pracowni rekolekcji, które umożliwiają jej wykonanie jej ulubionej techniki - haftu krytycznego. Bardzo lubi spacerować i spotkania towarzyskie z innymi mieszkanicami domu pomocy. Lubi pisać notki o sobie, mijsie i mijsie. Długość w niej uwaga indywidualna, myślenie ma charakter konkretno-dobrowy. Ma trudności w zapamiętaniu, rozpoznaniu i odzwierciedleniu w związku z tym samym zakresem pamięci. (Ma trudności) Nie potrafi utrzymać uwagi i uwagi.
Cele:
Cel ogólny:
- zapoznanie pacjentki z nową formą techniki wykonawczej pracy; podopieczna poznaje nową technikę wykonawczej pracy.

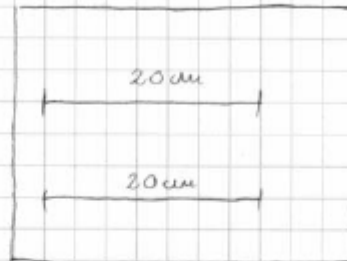
b) przygotowanie do pracy

Podopiecznemu przygotowuje się do wykonywania pracy. Pod kierunkiem i nadzorem (podop) terapeuty podopiecznemu przygotowuje poszczególne elementy.

1. Dłut należy przygotować w kształcie małej kawałki o długości ok. 20 cm. Do wykonania jednego białego potrzebne będą dwa kawałki dżdżu. Jednym ma nogi białe a drugim no drub i szyję (rys. 1), (rys. 2)

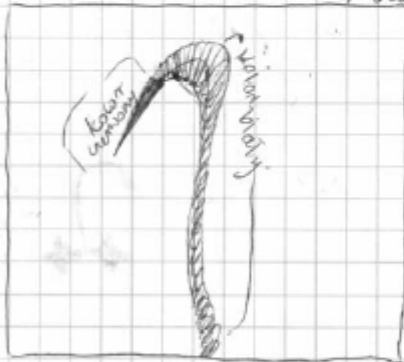


rys. 1

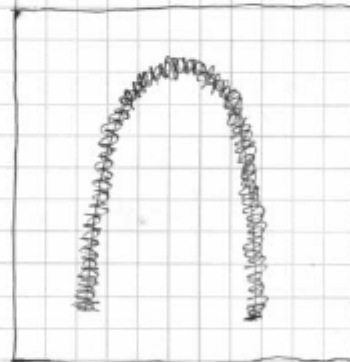


rys. 2

2. Przygotowany dżdż podopiecznemu owija nitkami. Nogi owija nitkami czerwonymi, a drub czerwonym i szyję białą. Terapeuta zwraca podopiecznemu uwagę na to aby zachować proporcje podczas owijania dżdżu nitkami. Należy uważać także jak szyja i głowa podopiecznemu owija grubiej nitkami a drub pozostawia cieńszy. rys (3), rys. (4) Terapeuta przypomina o równomiernym owijaniu nitkami.

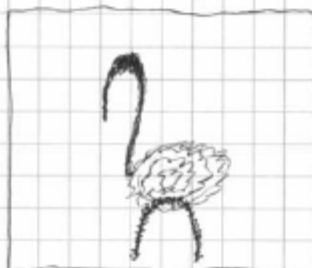


szyja z dwóch  
rys 3.



nogi  
rys 4

3. Gotowe elementy - szyję i nogi podopiecznemu nakłada do szyszałki za pomocą kleju poliuretanowego rys. (3) 5



## Cele sesyjotone :

- doskonalenie koordynacji narządu - ruchowej
- doskonalenie zdolności manualnych
- kształtowanie postawy estetycznej podczas wykonywanej pracy
- umożliwienie do korzystania przez podopiecznego z okularów (w celu zachowania estetyki pracy i zwiększenia zmęczenia narządu)
- doskonalenie pamięci (zapamiętywanie kolorów i czynności)
- kształtowanie umiejętności poprawy wykonywanej pracy

## Plan zajęć

### I Zajęcia wstępne (10 min)

a) powitanie (terapeuta wita się z podopiecznym przez podanie ręki, prowadzi krótki dialog)

- Decydujemy: chce się, że będziemy dziś razem pracować. Jaki się uśmiecha? Jaki spędzasz nastrojowy dzień?

b) zajęcie pomocnicze

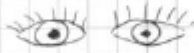
Terapeuta przygotowuje stanowisko pracy, prowadzi młodzież do wykonania pracy materiały i narzędzia. Hietroy salts

c) wprowadzenie zainteresowania

Terapeuta przedstawia podopiecznym rebus którego rozwiązaniem jest tematem dzisiejszej pracy



J A    K O  
1        2



2    3    4  
Z O Y



4    5    6  
G L A



K R    L    M  
5    6

B O C I A N  
1 2 3 4 5 6

Terapeuta zadaje podopiecznym pytanie: "Czy dowiedziałeś się co będziemy wykonywać na dzisiejszych zajęciach?"

### II Zajęcia właściwe (60 min., w potanie zajęć prowna 10 min)

a) podanie tematu wykonywanej pracy

Terapeuta mówi do podopiecznej: "Dzisiejszym tematem naszej pracy jest: "Piachu polskiego lata. Boucnu"

## VII. Przewidywane efekty oddziaływań terapeutycznych.

Sporadycznie występowały prace, w których brakowało tego elementu zadania, efekty były skorelowane z wcześniej określonymi celami.

### 8. PRZEWIDYWANE EFEKTY

Wprowadzając ten projekt działan jako podstawę do prowadzenia zajęć terapeutycznych można spodziewać się, że podopieczni Agata N. osiągną wyższą sprawność z zakresu funkcjonowania społecznego - będą potrafili nawiązywać i utrzymywać kontakty z innymi osobami. Ponadto ćwiczenia z zakresu usprawniania funkcji poznawczych - uwagi i pamięci mogą dać pozytywne efekty. Elementy logopedii z kolei powinny dać poprawę mowy Agaty N., prowadzone zajęcia z zakresu treningu ekonomicznego z użyciem wózków powinny przynieść pozytywne rezultaty. Bardzo istotne jest w tym projekcie to, by ~~Agata~~ zachęcić Agatę do wykonywania ćwiczeń fizycznych, które sprawną, że problem niedowład może przestać istnieć. Działania preparacyjne z zakresu z muzykoterapii czy hartyculoterapii mają do przysporzenia u Agaty więcej i więcej frajdy, mianowicie zainteresowań. Po rozważeniu z psychologiem jest też, by Agata zaczęła mieć obowiązek korzystania z wózków, może się też stać po przeprowadzonych zajęciach z psychoterapii. Działania myślowe i spacerowanie Agata ma możliwość nawiązywania kontaktów z innymi oraz powstanie nowych myśli i nowa energia. Projekt ma na celu również dotychczasowe osiągnięcia dziecka codziennie.



## Ad 8 Przewidywane efekty odciążenia terapeutycznych

Omów to na poszczególnych planach:

odciążenia psychiczna: Uwieram, że przy systematycznym ćwiczeniu pomocy, stosowaniu treningu pomocy i Zolnes u podopiecznej może się ustąpić.  
Wydaje mi się, że będzie prawdopodobne wyzdolnienie przez podopieczną naszylni noszenia okularów.  
Przy intensywnej, codziennej pracy nad moją werbalną A.N. Spodziewam się już efektów i przebiegu pierwszych dwóch etapów stosowania tego rodzaju terapii. Planuję wierzyć, że należałoby poświęcić temu znacząc więcej czasu (nawet jakieś materiały).  
Podopieczna jest oszczędna, otwarta, uśmiewna, nowych rzeczy wiec myśli, że uśmiech w tym zagadaniu jest najlepszym znacząco wpływem na rozwój jej zainteresowań.

odciążenia fizyczna: Uwieram, że przebieg się nadwagi przez podopieczną jest możliwy, lecz w dłuższym okresie czasu to samo dotyczy poprawy odciążenia i sprawności fizycznej.

odciążenia społeczna: Uwieram, że podopieczna widząc kolegów, przyjaciół i pracę zespołową jest w stanie z pomocą terapeutów zacząć wyrazić uwielbienie i zainteresowanie do współpracy z innymi a także bardziej o utrzymywanie relacji z drugim człowiekiem.

motywowanie do działania: Wydaje mi się, że podopieczna jest w stanie przyswoić sobie do codziennego noszenia okularów.

## 8. PRZEKAZYWANE EFEKTY ODDZIAŁYWAŃ TERAPEUTYCZNYCH.

Zajęcia	Efekty
1. Haft kieszonkowy	Podopieczna przeobra to co lubi robić, sprawia jej to wielką przyjemność.
2. Kartki ułożeniowe	z wielkim zaangażowaniem i zapałem podopieczna wykonuje kartki, stara się by były one starannie zrobione estetycznie; chce nawet jedną z nich wyciąć swojej siostrze
3. masa solna	jest to dla podopiecznej nowa technika którą z wielką radością poznaje; z chęcią pomaga terapeutce w wykorzystaniu jej; jej prace są ładne; starannie zrobione
4. malowanie farbami	podopieczna radzi sobie z tą techniką, prace wykonuje chętnie, bez żadnych problemów
5. gry, zabawy i wieczorek taneczny	forma zajęć bardzo podopiecznej odpowiada, może w ten sposób nawiązać nowe znajomości, polepszyć stare; bierze bardzo ochoczo udział w grach, zabawach
6. wyjście do parku	ważną przyjemność sprawia podopiecznej spacer po parku, czuje się bardziej swobodnie, poznaje nowe rzeczy, miejsca,
7. gimnastyka	z każdym dniem coraz bardziej ochoczo, podopieczna podchodzi do gimnastyki, mimo swojej niedługości jej aktywność i sprawność fizyczna wzrasta.
8. nauka zdrowego trybu życia	podopieczna utrwala sobie jak ważne jest dbanie o swoje zdrowie, powoli zaczyna zmieniać swój stosunek do siebie, do tego co je
9. dyskusja	podopieczna ćwiczy w ten sposób wyrażanie swojej opinii o sobie podczas wyrażania tego co czuje; uczy się słuchać i wypowiadać na dany temat
10. Wyjście na zakupy po okulary	powoli podopieczna zaczyna rozumieć jak ważne jest dla niej noszenie okularów (ze to poprawi jej wzrok), sama mogła wybrać dla siebie okulary (takie jakie chciała), z zadowoleniem będzie je teraz nosić
11. Wyjeżdżenie pracy	podopieczna pobudza swoją wyobraźnię, wraca do <del>chwil</del> chwil swoich podróży, ulubionych miejsc, z wielką chęcią robi coś nową techniką
12. ogrodnictwo	rozwijanie zainteresowań, tego co podopieczna lubi bardzo; te prace uszczęszczają, nastawiają optymistycznie do życia
13. Muzykoterapia	podopieczna ćwiczy w ten sposób swoją pamięć (zapamiętywanie i odwołanie informacji) nawiązuje lepszy kontakt z <del>po</del> współmieszkańcami

## VIII. Praca egzaminacyjna jako całość.

W większości prac zdający wyodrębnili obszary odpowiadające elementom projektu wskazanym w treści zadania. Terminologia w większości prac była poprawna, a zdający przedstawiali rozwiązanie zadania w sposób logiczny i uporządkowany. Tylko w nielicznych pracach występowały błędy merytoryczne.