Program praktyk dla zawodu: **TERAPEUTA ZAJĘCIOWY** symbol zawodu 325907

**MED.13. Świadczenie usług w zakresie terapii zajęciowej.**

**Realizacja praktyki:**

**II semestr: 70 godzin.**

**III semestr: 70 godzin.**

**IV semestr: 70 godzin.**

**PRAKTYKA ZAWODOWA PO II SEMESTRZE- 70 godz.**

Cele ogólne:

Zapewnienie bezpiecznego wykonywania terapii zajęciowej podczas praktyki zawodowej.

Zapoznanie się z dokumentacją stosowaną w danej placówce.

Tworzenie dokumentacji opisującej stan i ścieżkę terapeutyczną pacjenta.

Zastosowanie umiejętności komunikacyjnych i interpersonalnych pozwalających na pracę z pacjentem.

Zastosowanie wiedzy z zakresu terapii zajęciowej.

Projektowanie procesu terapeutycznego.

Zapoznanie się z metodami i formami pracy dostępnymi w danej placówce.

Cele operacyjne:

 stosować odzież ochronną podczas wykonywania praktyki na stanowisku terapeuta zajęciowy,

 zapewnić higieniczne warunki pracy,

określić zagrożenia występujące na stanowisku pracy,

scharakteryzować dokumenty w danej palcówce,

opracować indywidualny plan terapii,

porozumiewać się w języku obcym z pacjentem,

przekazywać pacjentowi informacje, wykorzystując komunikację alternatywną,

identyfikować metody i formy terapii dostępne w danej placówce,

zastosować odpowiednie formy terapeutyczne do danego przypadku,

identyfikować elementy zajęć specyficzne dla danej niepełnosprawności,

dobierać odpowiednie techniki pracy w zależności od rodzaju niepełnosprawności,

przeprowadzić zajęcia w zakresie niepełnosprawności ruchowej.

MATERIAŁ NAUCZANIA: PRAKTYKA ZAWODOWA PO II SEMESTRZE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Wymagania programowe |
| PodstawoweUczeń potrafi: | PonadpodstawoweUczeń potrafi: |
| Praktyka zawodowa | 1. Przepisy bhp |  – wezwać odpowiednie służby ratownicze w stanie zagrożenia zdrowia i życia – rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń, w tym zakażeń szpitalnych – stosować regulacje prawne dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy – stosować przepisy prawa dotyczące ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska w pracy terapeuty zajęciowego |  – prawidłowo powiadomić służby ratownicze o stanie zagrożenia zdrowia i życia – przestrzegać zasad, procedur i standardów postępowania w zakresie aseptyki i antyseptyki |
|  | 2. Dokumentacja |  – sporządzić arkusz wywiadu – analizować informacje o podopiecznym zawarte w dostępnej dokumentacji dotyczącej podopiecznego – określić zadania terapii zajęciowej – skonstruować indywidualny plan terapii – odczytać informacje z karty zdrowia pacjenta – wymienić dane zawarte w epikryzie lekarskiej – odczytać dokumentację procesu pielęgnowania na oddziale szpitalnym – analizować kartę zleceń lekarskich oraz kartę zastosowania unieruchomienia, przymusu lub izolacji – rozróżnić rodzaje zawiadomień o przyjęciu pacjenta do szpitala psychiatrycznego – odczytać dokumentację związaną z orzeczeniem o niepełnosprawności – odczytać dokumenty zgłoszeniowe i rozliczeniowe – analizować indywidualne karty pacjentów – tworzyć plany terapii zajęciowej |  – interpretować informacje zawarte w dokumentacji w celu zaplanowania procesu terapii  – analizować informacje o sposobach komunikowania się podopiecznego zawarte w jego dokumentacji,  – wykorzystać informacje zawarte w dokumentacji w celu wybrania sposobu komunikowania się z podopiecznym, – interpretować informacje zawarte w dokumentacji w celu zaplanowania procesu terapeutycznego osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej – interpretować informacje zawarte w dokumentacji – wypełnić dokumenty na podstawie opisu podopiecznego z wykorzystaniem technologii informatycznej |
|  | 3. Metody i formy terapii  |  – uwzględnić zmiany zachodzące w poszczególnych układach człowieka podczas projektowania terapii – rozróżnić stopnie i rodzaje niepełnosprawności – budować konstruktywną informację zwrotną – dobierać techniki aktywnego słuchania do rodzaju terapii – stosować techniki zmniejszające skutki stresu – korzystać z pracy członków zespołu – stosować sposoby rozwiązywania konfliktów  – stosować zasady negocjacji  – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy – analizować sytuację podopiecznego w zakresie jego zdrowia fizycznego, psychicznego, procesów poznawczych i relacji społecznych  – opisać potrzeby człowieka  – ustalić potrzeby podopiecznego  – planować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska – wyjaśnić znaczenie zmiany w życiu człowieka  – zanalizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – rozróżnić rodzaje treningów umiejętności społecznych  – zaplanować treningi umiejętności społecznych dostosowane do możliwości i potrzeb podopiecznego – zaplanować zajęcia z zakresu edukacji prozdrowotnej z uwzględnieniem możliwości i potrzeb zdrowotnych podopiecznego – określić rodzaje i sposoby motywowania podopiecznych do pracy z uwzględnieniem ich potrzeb i możliwości – zaplanować działania zgodnie z możliwościami ich realizacji – dobrać sprzęt i materiały do prowadzenia terapii zajęciowej w pracowniach – identyfikować potrzeby człowieka – określić zasady prowadzenia zajęć z zakresu indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej w poszczególnych pracowniach – planować wyposażenie pracowni terapii zajęciowej – dobierać sprzęt i materiały do prowadzenia terapii zajęciowej w pracowniach – rozróżnić rodzaje sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – korzystać z pracy członków zespołu – stosować środki językowe umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie dokumentacji procesu terapii  – stosować środki językowe umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie kontaktu z pacjentem i/lub jego rodziną – samodzielnie tworzyć krótkie, spójne i logiczne wypowiedzi ustne – samodzielnie tworzyć krótkie, spójne i logiczne wypowiedzi pisemne – tworzyć krótkie, proste i spójne wypowiedzi ustne dotyczące czynności zawodowych – tworzyć krótkie, proste i spójne wypowiedzi pisemne dotyczące czynności zawodowych (np. e-mail, wiadomość, list motywacyjny, CV, dokumentację pacjentów) – dobrać sposoby komunikacji niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej – stosować techniki aktywnego słuchania podczas kontaktu z osobami stosującymi komunikację niewerbalną – budować konstruktywną informację zwrotną – stosować sposoby przekazu w zależności od stanu psychofizycznego pacjenta i jego możliwości komunikowania się – sformułować komunikaty asertywne w kontaktach z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy – dobrać metody i sposoby działania w zależności od diagnozy terapeutycznej – porównać stan psychofizyczny podopiecznego z normą rozwojową – rozpoznać ogólne objawy procesów chorobowych w organizmie człowieka – opisać obraz kliniczny chorób  – zaproponować terapię odpowiednią do ocenionego stanu podopiecznego – stosować wybrane narzędzia oceniające stopień niepełnosprawności – rozróżnić rodzaje niepełnosprawności zawarte w orzeczeniach o niepełnosprawności – odczytać informacje zawarte w dokumentacji i zaplanować proces terapeutyczny w oparciu o nie – zaproponować pytania do wywiadu – wykorzystać narzędzia do oceny potrzeb i możliwości podopiecznego na podstawie przykładów – sporządzać notatki służbowe, raporty, arkusze obserwacji, arkusze wywiadu, arkusze diagnozy terapeutycznej, plany terapii (tygodniowe, miesięczne, roczne) zawierające bieżące informacje o pacjencie  – tworzyć plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego  – przekazywać informacje o wynikach pracy terapeutycznej członkom zespołu  – sporządzić arkusz wywiadu  – opracowywać arkusze obserwacji  – budować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje – dokonać prostych modernizacji stanowiska pracy – ustalać potrzeby podopiecznego  – planować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska – sporządzać plan postępowania terapeutycznego – realizować terapię zajęciową adekwatnie do potrzeb, problemów, stanu zdrowia, możliwości i sprawności podopiecznego, dobierając metody i techniki terapii zajęciowej  – planować terapię zajęciową z podopiecznym w różnym wieku, z różnymi schorzeniami i rodzajami niepełnosprawności  – planować terapię ruchem – analizować informacje zawarte w diagnozie terapeutycznej podopiecznego  – analizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – planować proces terapeutyczny na podstawie informacji zawartych w diagnozie  – planować metody, techniki i formy dla podopiecznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia, potrzeb, problemów oraz stopnia niepełnosprawności  – dobierać środki i pomoce do zajęć terapeutycznych  – dobierać materiały i narzędzia do realizacji planu terapii zajęciowej  – sporządzać scenariusz zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem jego podstawowych elementów – zaplanować wyposażenie poszczególnych pracowni terapii zajęciowej – dobrać sprzęt i materiały do prowadzenia terapii zajęciowej w pracowniach – rozróżnić rodzaje sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – zapoznać się z konspektami i scenariuszami do prowadzenia zajęć z pacjentem niepełnosprawnym ruchowo i wzrokowo, intelektualnie, dla osób geriatrycznych, dla dzieci z deficytem rozwojowym – przygotować stanowisko terapeutyczne odpowiednie do możliwości psychofizycznych pacjenta niepełnosprawnego ruchowo – dobrać odpowiednie techniki, metody i formy pracy z pacjentem  – przygotować pomoce terapeutyczne  – przygotować konspekt zajęć |  – wskazać instytucje i zadania terapeuty zajęciowego w zaspokojeniu potrzeb podopiecznego – dobrać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – proponować zajęcia terapii zajęciowej zgodnie z zainteresowaniami podopiecznego  – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – dokonać analizy rozwiązań technicznych i organizacyjnych warunków i jakości pracy – dokonać prostych modernizacji stanowiska pracy – analizować efekty pracy zespołu – analizować zasady i procedury wykonania zadania – ocenić przypadki naruszania procedur postępowania – różnicować metody i techniki terapii zajęciowej z uwzględnieniem potrzeb, stanu zdrowia, możliwości i sprawności podopiecznego – dobrać techniki aktywnego słuchania do rodzaju terapii i możliwości osoby niesłyszącej i/lub niemówiącej – dostosować techniki aktywnego słuchania do możliwości podopiecznych, ich rodzin i środowiska – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta i jego możliwości komunikowania się – projektować osobiste pomoce do porozumiewania się – korzystać w związku z realizacją zadań zawodowych terapeuty zajęciowego z zapisów ustawy o pomocy społecznej  – korzystać z zapisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych  – interpretować uzyskane informacje z obserwacji  – modyfikować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego – zmodernizować stanowisko pracy – hierarchizować potrzeby podopiecznego – wyciągać wnioski z informacji zawartych w diagnozie terapeutycznej podopiecznego  – wyciągać wnioski z zaleceńspecjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – dobierać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – dobierać techniki terapii zajęciowej oraz metody terapeutyczne zawarte w indywidualnym planie terapii do stanu psychofizycznego podopiecznego  – wykonywać pomoce dydaktyczne do realizacji działań terapeutycznych  – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – dobrać formy terapii w zależności od grupy osób z dysfunkcją i stopnia niepełnosprawności – przeprowadzić zajęcia terapeutyczne – scharakteryzować najważniejsze potrzeby podopiecznego na podstawie przykładów – zaproponować metodę prowadzenia terapii zajęciowej podopiecznego |

**PRAKTYKA ZAWODOWA PO III SEMESTRZE - 70 godz.**

Cele ogólne

Poznanie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny oraz fizjologii i ergonomii pracy terapeuty zajęciowego w placówce.

Poznanie funkcjonowania podmiotów usług zdrowotnych, medycznych i społecznych oraz stosowanej dokumentacji.

Poznanie procesu komunikacji z podopiecznym oraz występujących barier i zakłóceń.

Zastosowanie różnych sposobów i technik komunikacji, w tym komunikacji alternatywnej.

Poznanie narzędzi diagnostycznych w placówce.

Poznanie planowania i organizacji terapii właściwych dla podmiotu usług medycznych.

Poznanie zasad planowania procesu terapeutycznego w placówce.

Cele operacyjne:

Uczeń potrafi:

scharakteryzować cele i zadania higieny,

zastosować zasady etyki zawodowej,

wskazać dokumenty stosowane w podmiotach usług zdrowotnych, medycznych i społecznych,

skorzystać z zapisów ustawy o pomocy społecznej, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

zastosować sposoby i techniki komunikacji odpowiednie do potrzeb podopiecznych w placówce,

zastosować metody diagnostyczne dostosowane do rodzaju niepełnosprawności podopiecznego,

zaplanować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska.

MATERIAŁ NAUCZANIA PRAKTYKA ZAWODOWA PO III SEMESTRZE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Wymagania programowe |
| PodstawoweUczeń potrafi: | PonadpodstawoweUczeń potrafi: |
| I. Podstawy terapii zajęciowej | 1. Bezpieczeństwo i higiena pracy, podstawy fizjologii i ergonomii pracy |  – rozróżniać dokumenty dotyczące przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska – rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń, w tym zakażeń szpitalnych – wymienić regulacje prawne dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy – określić podstawowe wymagania ergonomii w pracy terapeuty zajęciowego – ocenić stan pomieszczeń i wyposażenia pracowni  |  – omówić zasady higieny w pracy terapeuty zajęciowego – opisać wymagania higieniczno-sanitarne pracowni terapii zajęciowej – uzasadnić konieczność przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki oraz bezpieczeństwa związanego z materiałami zakażonymi – określić skutki nieprzestrzegania zasad ergonomii w pracy terapeuty zajęciowego – opisać zasady bezpiecznego wykonywania pracy przez terapeutę zajęciowego – wymienić zadania i uprawnienia instytucji i służb w zakresie ochrony pracy w Polsce |
| 2. Etyka zwodu |  – stosować zasady etycznego zachowania w stosunku do podopiecznego i współpracowników |  |
| 3. Cele i zadania terapii zajęciowej oraz klasyfikacja zaburzeń |  – określić zadania terapii zajęciowej w placówce – wymienić i opisać potrzeby podopiecznego – określić zasady prowadzenia zajęć z zakresu indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej w poszczególnych pracowniach |  – wskazać instytucje i zadania terapeuty zajęciowego w zaspokojeniu potrzeb podopiecznego – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych |
| 4. Organizacja ochrony zdrowia i dokumentacja w terapii zajęciowej |  – określić pojęcie, cechy, strukturę i elementy indywidualnego planu terapii |  – ocenić przypadki naruszania procedur postępowania – analizować zasady i procedury wykonania zadania  |
|  | 5. Podstawy prawne  |  – korzystać ze źródeł informacji dotyczących norm i procedur oceny zgodności – przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych i informacjach niejawnych w pracy zawodowej |  – korzystać z zapisów ustawy o pomocy społecznej – korzystać z zapisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |
| II. Biomedyczne podstawy anatomii fizjologii i patofizjologii człowieka | 6. Podstawy anatomii i fizjologii |  – wykorzystać wiedzę z anatomii i fizjologii człowieka do oceny aktualnego stanu zdrowia podopiecznego  |  |
| 7. Podstawy patofizjologii  |  – ocenić stopień i rodzaj niepełnosprawności podopiecznego |  |
| 8. Pierwsza pomoc przedmedyczna |  – wstępnie ocenić stan poszkodowanego |  – ocenić stan poszkodowanego w zakresie przytomności i oddechu  – zastosować zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej |
| III. Komunikacja alternatywna | 1. Sposoby komunikacji |  – dobrać sposoby komunikacji niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej – budować konstruktywną informację zwrotną |  – dostosować techniki aktywnego słuchania do możliwości podopiecznych, ich rodzin i środowiska – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta i jego możliwości |
| 2. Komunikacja alternatywna i wspomagająca  |  – stosować techniki aktywnego słuchania podczas kontaktu z osobami stosującymi komunikację niewerbalną |  – projektować osobiste pomoce do porozumiewania się |
| 3. Podstawy języka migowego, daktylografia i ideografia |  – odczytać i przekazać proste komunikaty w oparciu o polski alfabet palcowy i znaki liczb |  – odczytać i przekazać komunikaty w oparciu o polski alfabet palcowy i znaki liczb |
| 4. Zasady nawiązywania kontaktu z podopiecznym |  – sformułować komunikaty asertywne w kontaktach z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy  |  – uzasadnić wpływ zachowań asertywnych, agresywnych i uległych na budowanie więzi terapeutycznej – interpretować informacje otrzymane od zespołu wielodyscyplinarnego w zakresie przeciwdziałania przemocy |
| IV. Planowanie i organizowanie indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej | 1. Proces komunikacji oraz bariery i błędy w komunikacji |  – budować konstruktywną informację zwrotną podczas pracy z podopiecznym |  – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta – dobrać sposoby komunikacji werbalnej i niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości podopiecznego – dobrać techniki radzenia sobie z barierami i błędami w komunikacji |
| 2. Bhp i organizacja pracy w terapii zajęciowej |  – stosować przepisy prawa dotyczące ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska w pracy terapeuty zajęciowego  – tworzyć plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego  – przekazywać informacje członkom zespołu o wynikach pracy terapeutycznej |  – korzystać z zapisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – interpretować uzyskane informacje z obserwacji  – modyfikować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego |
| 3. Diagnozowanie i planowanie procesu terapeutycznego |  – analizować informacje zawarte w diagnozie terapeutycznej podopiecznego  – analizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – planować metody, techniki i formy dla podopiecznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia, potrzeb, problemów oraz stopnia niepełnosprawności  |  – wyciągać wnioski z informacji zawartych w diagnozie terapeutycznej podopiecznego – dobierać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – dobierać techniki terapii zajęciowej oraz metody terapeutyczne zawarte w indywidualnym planie terapii do stanu psychofizycznego podopiecznego  |
|  | 4. Formy, sposoby i narzędzia terapii oraz ich dokumentacja |  – sporządzać scenariusz zajęć (z uwzględnieniem narzędzi) terapeutycznych z uwzględnieniem jego podstawowych elementów – zapoznać się z konspektami i scenariuszami do prowadzenia zajęć z pacjentem niepełnosprawnym ruchowo i wzrokowo, intelektualnie oraz dla osób geriatrycznych i z deficytem rozwojowym – dobrać odpowiednie techniki, metody i formy pracy z pacjentem – przygotować odpowiednie stanowisko terapeutyczne do możliwości psychofizycznych pacjenta z wieloraką sprzężoną niepełnosprawnością oraz niepełnosprawnością geriatryczną i psychofizyczną pacjenta – dziecka – sporządzać dokumentację zgodnie z wytycznymi w danej placówce  |  – dobierać formy terapii w zależności od grupy osób z dysfunkcją i stopnia niepełnosprawności – przeprowadzić zajęcia terapeutyczne – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki |
| 5. Planowanie i opracowanie indywidualnego planu terapii |  – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje – zaplanować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska – analizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – planować proces terapeutyczny na podstawie informacji zawartych w diagnozie – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego |  – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki terapeutycznej – wypełnić kwestionariusze, arkusze oraz inne narzędzia do oceny efektów pracy z podopiecznym stosownie do typu placówki i specyfiki pracy z podopiecznym oraz rodzaju prowadzonej działalności terapeutycznej |
|  |  |

**NAZWA PRZEDMIOTU PRAKTYKA ZAWODOWA PO IV SEMESTRZE - 70 godz.**

Cele ogólne

Poznanie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny oraz fizjologii i ergonomii pracy terapeuty zajęciowego w placówce.

Sklasyfikowanie zaburzeń występujących w placówce.

Poznanie funkcjonowania podmiotów usług zdrowotnych, medycznych i społecznych oraz stosowanej dokumentacji.

Poznanie zapisów ustawy o pomocy społecznej, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Poznanie anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka.

Poznanie procesu komunikacji z podopiecznym oraz występujących barier i zakłóceń.

Zastosowanie różnych sposobów i technik komunikacji, w tym komunikacji alternatywnej.

Poznanie narzędzi diagnostycznych w placówce.

Poznanie planowania i organizacji terapii właściwych dla podmiotu usług medycznych.

Poznanie zasad planowania procesu terapeutycznego w placówce.

Cele operacyjne:

Uczeń potrafi:

scharakteryzować cele i zadania higieny,

zastosować zasady etyki zawodowej,

opisać strukturę placówki usług zdrowotnych, medycznych i społecznych,

wskazać dokumenty stosowane w podmiotach usług zdrowotnych, medycznych i społecznych,

skorzystać z zapisów ustawy o pomocy społecznej, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

wymienić podstawowe procesy patologiczne,

opisać funkcje układów, narządów, tkanek oraz ich procesy chorobowe,

efektywnie komunikować się z podopiecznym,

zastosować sposoby i techniki komunikacji odpowiednie do potrzeb podopiecznych w placówce,

zastosować metody diagnostyczne dostosowane do rodzaju niepełnosprawności podopiecznego,

zaplanować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska.

MATERIAŁ NAUCZANIA PRAKTYKA ZAWODOWA PO IV SEMESTRZE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Wymagania programowe |
| PodstawoweUczeń potrafi: | PonadpodstawoweUczeń potrafi: |
| I. Podstawy terapii zajęciowej | 1. Bezpieczeństwo i higiena pracy, podstawy fizjologii i ergonomii pracy |  – rozróżniać dokumenty dotyczące przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska – rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń, w tym zakażeń szpitalnych – wymienić regulacje prawne dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy – określić podstawowe wymagania ergonomii w pracy terapeuty zajęciowego – ocenić stan pomieszczeń i wyposażenia pracowni  |  – omówić zasady higieny w pracy terapeuty zajęciowego – opisać wymagania higieniczno-sanitarne pracowni terapii zajęciowej – uzasadnić konieczność przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki oraz bezpieczeństwa związanego z materiałami zakażonymi – określić skutki nieprzestrzegania zasad ergonomii w pracy terapeuty zajęciowego – opisać zasady bezpiecznego wykonywania pracy przez terapeutę zajęciowego – wymienić zadania i uprawnienia instytucji i służb w zakresie ochrony pracy w Polsce |
| 2. Etyka zwodu |  – wskazać zasady etycznego zachowania w stosunku do podopiecznego i współpracowników |  – analizować efekty pracy zespołu |
| 3. Cele i zadania terapii zajęciowej oraz klasyfikacja zaburzeń |  – określić zadania terapii zajęciowej – wymienić i opisać potrzeby człowieka – określić zasady prowadzenia zajęć z zakresu indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej w poszczególnych pracowniach – opisać procesy psychiczne człowieka |  – wskazać instytucje i zadania terapeuty zajęciowego w zaspokojeniu potrzeb podopiecznego – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych |
| 4. Organizacja ochrony zdrowia i dokumentacja w terapii zajęciowej |  – opisać zasady finansowania w instytucjach ochrony zdrowia – opisać obszary promocji zdrowia i poziomy działań profilaktycznych – określić pojęcie, cechy, strukturę i elementy indywidualnego planu terapii |  – wyjaśnić różnice w funkcjonowaniu podmiotów usług zdrowotnych, medycznych i społecznych – ocenić przypadki naruszania procedur postępowania – analizować zasady i procedury wykonania zadania  |
| II. Podstawy prawne terapii zajęciowej | 1. Podstawy prawne  |  – korzystać ze źródeł informacji dotyczących norm i procedur oceny zgodności – przestrzegać przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych w pracy zawodowej |  – korzystać z zapisów ustawy o pomocy społecznej – korzystać z zapisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |
| III. Biomedyczne podstawy anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka | 1. Podstawy anatomii i fizjologii |  – wymienić najważniejsze kości tworzące szkielet – wymienić rodzaje mięśni – przedstawić budowę poszczególnych rodzajów mięśni – wymienić części układu nerwowego – przedstawić funkcję poszczególnych części układu nerwowego – wymienić elementy układu oddechowego i trzewnego – opisać części układu krwionośnego i limfatycznego – wymienić elementy układu moczowo-płciowego – wymienić elementy jednostki motorycznej – wymienić układy zaangażowane w wysiłek fizyczny – wymienić etapy rozwoju osobniczego człowieka |  – wymienić i scharakteryzować czynność poszczególnych mięśni człowieka – podać przykłady przeprowadzenia dróg nerwowych – przedstawić rolę poszczególnych części układu oddechowego w oddychaniu – scharakteryzować funkcję części układu krążenia – opisać funkcję elementów układu moczowo-płciowego – przedstawić mechanizm powstawania i przewodzenia impulsu – przedstawić podstawy neurofizjologiczne bólu – opisać przebieg zmian w organizmie człowieka podczas wysiłku fizycznego – opisać etapy rozwoju człowieka |
| 2. Podstawy patofizjologii  |  – wymienić objawy kliniczne schorzeń poszczególnych układów – wymienić podstawowe procesy patologiczne – wymienić stopnie i rodzaje niepełnosprawności |  – scharakteryzować objawy kliniczne schorzeń poszczególnych układów – opisać i wyjaśnić przyczyny procesów patologicznych – wyjaśnić etiologię jednostek chorobowych |
| 3. Pierwsza pomoc przedmedyczna |  – wymienić procedury ratownicze w różnego rodzaju zagrożeniach – wstępnie ocenić stan poszkodowanego |  – ocenić stan poszkodowanego w zakresie przytomności i oddechu  – zastosować zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej |
| IV. Komunikacja interpersonalna | 1. Proces komunikacji oraz bariery i błędy w komunikacji |  – opisać proces komunikacji interpersonalnej i jego elementy składowe – omówić zasady przekazywania informacji zwrotnych – opisać elementy konstruktywnej informacji zwrotnej  – budować konstruktywną informację zwrotną – opisać bariery i błędy komunikacyjne, których źródłem jest nadawca lub odbiorca |  – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta – dobrać sposoby komunikacji werbalnej i niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości podopiecznego – wymienić bariery i błędy komunikacyjne niezależne od nadawcy i odbiorcy – dobrać techniki radzenia sobie z barierami i błędami w komunikacji |
|  | 2. Bhp i organizacja pracy w terapii zajęciowej |  – wymienić sposoby zapobiegania zagrożeniom zdrowia i życia podczas wykonywania zadań zawodowych terapeuty zajęciowego  – stosować przepisy prawa dotyczące ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska w pracy terapeuty zajęciowego  – tworzyć plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego  – przekazywać informacje o wynikach pracy terapeutycznej członkom zespołu  |  – omówić sposoby zapobiegania zagrożeniom zdrowia i życia podczas wykonywania zadań zawodowych terapeuty zajęciowego  – korzystać z zapisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – interpretować uzyskane informacje z obserwacji  – modyfikować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego |
| 3. Diagnozowanie i planowanie procesu terapeutycznego |  – analizować informacje zawarte w diagnozie terapeutycznej podopiecznego  – analizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – planować metody, techniki i formy dla podopiecznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia, potrzeb, problemów oraz stopnia niepełnosprawności  |  – wyciągać wnioski z informacji zawartych w diagnozie terapeutycznej podopiecznego – dobierać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – dobierać techniki terapii zajęciowej oraz metody terapeutyczne do stanu psychofizycznego podopiecznego zawarte w indywidualnym planie terapii |
|  | 4. Formy, sposoby i narzędzia terapii oraz ich dokumentacja |  – sporządzać scenariusz zajęć (z uwzględnieniem narzędzi) terapeutycznych z uwzględnieniem jego podstawowych elementów – zapoznać się z konspektami i scenariuszami do prowadzenia zajęć z pacjentem niepełnosprawnym ruchowo i wzrokowo, intelektualnie oraz dla osób geriatrycznych i z deficytem rozwojowym – dobrać odpowiednie techniki, metody i formy pracy z pacjentem – przygotować stanowisko terapeutyczne odpowiednie do możliwości psychofizycznych pacjenta z wieloraką sprzężoną niepełnosprawnością oraz niepełnosprawnością geriatryczną i psychofizyczną pacjenta – dziecka – sporządzać dokumentację zgodnie z wytycznymi w danej placówce  |  – dobierać formy terapii w zależności od grupy osób z dysfunkcją i stopnia niepełnosprawności – przeprowadzić zajęcia terapeutyczne – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki |
| VI. Komunikacja alternatywna | 1. Sposoby komunikacji |  – dobrać sposoby komunikacji niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej – budować konstruktywną informację zwrotną |  – dostosować techniki aktywnego słuchania do możliwości podopiecznych, ich rodzin i środowiska – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta i jego możliwości |
| 2. Komunikacja alternatywna i wspomagająca  |  – stosować techniki aktywnego słuchania podczas kontaktu z osobami stosującymi komunikację niewerbalną |  – projektować osobiste pomoce do porozumiewania się |
| VII. Język migowy | 1. Podstawy języka migowego, daktylografia i ideografia |  – klasyfikować środki komunikacji pomiędzy osobami niesłyszącymi oraz osobami niesłyszącymi i słyszącymi – odczytać i przekazać proste komunikaty w oparciu o polski alfabet palcowy i znaki liczb – przekazać podstawowe komunikaty w oparciu o znaki pojęciowe polskiego języka migowego |  – scharakteryzować metody komunikacji pomiędzy osobami niesłyszącymi oraz osobami niesłyszącymi i słyszącymi – odczytać i przekazać komunikaty w oparciu o polski alfabet palcowy i znaki liczb |
| 2. Znaki pojęciowe polskiego języka migowego |  – przekazać komunikaty w oparciu o znaki pojęciowe polskiego języka migowego z zakresu terapii zajęciowej – przekazać komunikaty w oparciu o znaki pojęciowe polskiego języka migowego z zakresu życia codziennego osoby niesłyszącej |  – prowadzi rozmowę, korzystając ze znaków pojęciowych polskiego języka migowego z zakresu terapii zajęciowej – prowadzić rozmowę, korzystając ze znaków pojęciowych polskiego języka migowego z zakresu życia codziennego osoby niesłyszącej |
| VII. Podstawy teoretyczne diagnostyki w terapii zajęciowej | 1. Zasady nawiązywania kontaktu z podopiecznym |  – sformułować komunikaty asertywne w kontaktach z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy  |  – uzasadnić wpływ zachowań asertywnych, agresywnych i uległych na budowanie więzi terapeutycznej – interpretować informacje otrzymane od zespołu wielodyscyplinarnego w zakresie przeciwdziałania przemocy |
| 2. Prawidłowy i nieprawidłowy rozwój człowieka |  – porównać stan psychofizyczny podopiecznego – zaproponować terapię odpowiednią do ocenionego stanu podopiecznego z normą rozwojową – stosować wybrane narzędzia oceniające stopień niepełnosprawności – odczytać informacje zawarte w dokumentacji i zaplanować proces terapeutyczny w oparciu o informacje |  – dobrać narzędzia oceniające objawy kliniczne chorób – ocenić stopień i rodzaj niepełnosprawności na podstawie przykładów i opisów podopiecznych – interpretować informacje zawarte w dokumentacji |
| IX. Diagnozowanie w terapii zajęciowej | 1. Narzędzia diagnostyczne |  – sporządzić arkusz wywiadu – przeprowadzić wywiad – opracować arkusze obserwacji – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje  |  – przeanalizować informacje uzyskane w wyniku wywiadu – zinterpretować informacje uzyskane w wyniku obserwacji |
|  | 2. Określanie zaburzeń podopiecznego i sporządzanie diagnozy |  – ustalić potrzeby podopiecznego i środowiska, w którym funkcjonuje – określić etapy diagnozy terapeutycznej podopiecznego – opracować diagnozę problemów, potrzeb i zasobów podopiecznego – rozpoznać sytuację podopiecznego w zakresie jego zdrowia fizycznego – ocenić stan podopiecznego według skali uszkodzeń oraz skal funkcjonalnych i jakości życia – określić zaburzenia procesów poznawczych – sporządzić dokumentację zgodnie z wytycznymi w danej placówce |  – zoperacjonalizować cele terapii zajęciowej podopiecznego – ocenić skuteczności przeprowadzonych działań terapeutycznych u pacjentów w psychiatrii, geriatrii oraz u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu – wprowadzić zmiany w dokumentacji w zależności od indywidualnych i instytucjonalnych potrzeb |
| X. Planowanie i organizowanie indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej | 1. Planowanie i opracowanie indywidualnego planu terapii |  – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje – zaplanować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i środowiska – analizować zalecenia specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – planować proces terapeutyczny na podstawie informacji zawartych w diagnozie – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego |  – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki terapeutycznej – wypełnić kwestionariusze, arkusze oraz inne narzędzia do oceny efektów pracy z podopiecznym stosownie do typu placówki i specyfiki pracy z podopiecznym oraz rodzaju prowadzonej działalności terapeutycznej |
|  | 2. Metody i techniki pracy z podopiecznym |  – planować metody dla podopiecznego w odniesieniu do jego stanu zdrowia, potrzeb, problemów oraz stopnia niepełnosprawności – planować terapię zajęciową z podopiecznym w różnym wieku, z różnymi schorzeniami i rodzajami niepełnosprawności – dobierać i stosować techniki i rodzaje terapii zajęciowej adekwatne do stanu fizycznego i psychospołecznego podopiecznego – sporządzić scenariusz zajęć terapeutycznych z uwzględnieniem jego podstawowych elementów – sporządzić plan postępowania terapeutycznego |  – dobierać techniki terapii zajęciowej oraz metody terapeutyczne do stanu psychofizycznego podopiecznego zawarte w indywidualnym planie terapii – dokonać oceny skuteczności przeprowadzonych działań terapeutycznych – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – wykonać pomoce dydaktyczne do realizacji działań terapeutycznych – planować działania zgodnie z możliwościami ich realizacji – wyznaczyć zadania członkom zespołu – proponować zajęcia terapii zajęciowej zgodnie z zainteresowaniami podopiecznego |
|  | 3. Dokumentacja w pracy terapeuty zajęciowego |  – sporządzić notatki służbowe, raporty, arkusze obserwacji, arkusze wywiadu oraz arkusze diagnozy terapeutycznej – prowadzić dokumentację działań z zakresu terapii zajęciowej w formie planów, harmonogramów, konspektów itp. opracowań – sporządzić dokumentację terapeuty zajęciowego w wersji elektronicznej – używać arkuszy kalkulacyjnych |  – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki terapeutycznej – wprowadzać zmiany w dokumentacji w zależności od indywidualnych i instytucjonalnych potrzeb – sporządzić piktogramy, rysunki, szablony w wersji elektronicznej  |
| RAZEM |  |  |  |

PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU

Praca w grupach 5–10-osobowych u pracodawcy. Zalecaną metodą jest nauczanie praktyczne w placówkach pomocy społecznej i ochrony zdrowia umożliwiających obserwację zachowań podopiecznych, nawiązywanie z nimi kontaktów oraz zapoznawanie się z dokumentacją medyczną i terapeutyczną oraz obserwacja planowanych i prowadzonych zajęć terapeutycznych. Należy dostosować warunki, środki, metody i formy kształcenia do indywidualnych potrzeb ucznia.

PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH UCZNIA

Przy ocenie powinna być brana pod uwagę aktywność ucznia na zajęciach, kreatywne i analityczne myślenie oraz zaangażowanie w wykonywane zadania.

W celu oceny osiągnięć edukacyjnych uczniów proponuje się dokonanie sprawdzenia trafności zastosowanych narzędzi diagnostycznych, metod i technik terapii oraz przygotowanego indywidualnego planu terapii.

IV. ZALECANA LITERATURA DO ZAWODU

Literatura:

Aronson E., Człowiek istota społeczna, Zysk i Ska, Poznań 2000.

Bac A. (red.), Terapia zajęciowa, PZWL, 2016.

Bac A., Terapia zajęciowa w dysfunkcjach narządu ruchu, PZWL, 2017.

Błeszyński J. (red.) Alternatywne i wspomagające metody komunikacji, IMPULS, Kraków 2008.

Cieśla H. (tłum.), Modelowanie z masy solnej i innych materiałów, BW Media, Warszawa 2005.

Dziamska D., Cuda w papierowym ogrodzie, Wydawnictwo BP, Poznań 2004.

Dziewiecki M., Psychologia porozumiewania się, Wydaw. „JEDNOŚĆ", Kielce 2000.

Franczyk A., Krajewska K, Zabawy i ćwiczenia na cały rok, Impuls, Kraków 2005.

Golka M. (red.), Bariery w komunikowaniu, Wydaw. Nauk. UAM, Poznań 2000.

Griffin E., Podstawy komunikacji społecznej, GWP, Gdańsk 2002.

Hormon J., Smith R, Szkoła rysowania i malowania. Wydawnictwo Arkady, Warszawa 2002.

Ignasiak Z., Anatomia narządów wewnętrznych i układu nerwowego człowieka, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.

Ignasiak Z., Anatomia układu ruchu, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007.

Jamrożek B., Sobczak J., Komunikacja interpersonalna czyli jak wspomagać swoją przedsiębiorczość: podręcznik, Wydaw. eMPi, Wyd. 3., Poznań 2000.

Janus E., Bac A., Kulis A, Smrokowska-Reichman A., Terapia zajęciowa w geriatrii, PZWL, 2017.

Janus E. (red.), Terapia zajęciowa osób z niepełnosprawnością intelektualną, PZWL, 2018.

Kadusan H. Schaeffe R, Techniki terapeutyczne, zabawa w psychoterapii, GWP Gdańsk 2002.

Konieczna E.J., Arteterapia w teorii i praktyce, Impuls, Kraków 2003.

Konieczyńska Z., Stańczak T, Terapia zajęciowa w psychiatrii, CMDNŚSzM, Warszawa 1989.

Kosiba O., Grenda P., Leksykon języka migowego, Silentium, Bogatynia 2011.

Kot T., Zajęcia pozalekcyjne i terapia zajęciowa z osobami o obniżonej sprawności umysłowej, Wydawnictwo APS, Warszawa 2002.

Kozaczuk L., Terapia zajęciowa w domach pomocy społecznej, Wydawnictwo Śląsk, Katowice 1999.

Kozłowski S., Nazar K., Wprowadzenie do fizjologii klinicznej, Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 1999.

Milanowska K., Techniki terapii zajęciowej, PZWL, Warszawa 1987.

Meder J., Trening umiejętności społecznych w rehabilitacji zaburzeń psychicznych, Wydawnictwo Śląsk, Katowice 1999.

Rożnowska K., Dziecko z zespołem Downa, PZWL, Warszawa 2007.

Rusinek M., Załazińska A., Retoryka podręczna, czyli jak wnikliwie słuchać i przekonująco mówić, Wydawnictwo Znak, Kraków 2005.

Sęk H., Wprowadzenie do psychologii klinicznej, Warszawa 2005.

Skibska J., Diagnoza interdyscyplinarna, Impuls, 2017.

Sobotta J., Atlas anatomii człowieka. Tom I i II, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.

Szczepankowski B., Koncewicz D., Język migowy w terapii, Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Łodzi, Łódź 2012.

Sztompka P., Bogunia-Borowska M. (red.), Socjologia codzienności, Znak, Kraków 2008.

Szulc W., Sztuka i terapia, CMDNŚSzM, Warszawa 1993.

von Tetzchner S., Martinsen H., Wprowadzenie do wspomagających i alternatywnych sposobów porozumiewania się, Stowarzyszenie Mówić bez Słów, Warszawa 2002.

Zimnol A., Komunikacja interpersonalna, Wydawnictwo Poligraf, 2012.

Literatura uzupełniająca:

Berne E., W co grają ludzie?, PWN, Warszawa 2007.

Stewart J. (red.), Mosty zamiast murów. Podręcznik komunikacji interpersonalnej, PWN, Warszawa 2007.

von Thurn S., Sztuka rozmawiania, WAM, Kraków 2007.

Czasopisma:

„American Journal of Occupational Therapy”

„British Journal of Occupational Therapy”

Bulanda-Frączkiewicz R., Komunikacja interpersonalna, „Poradnik Bibliotekarza” 2004, nr 3, s. 12–14.

Bulanda-Frączkiewicz R., Komunikacja interpersonalna: propozycje zajęć warsztatowych, „Poradnik Bibliotekarza” 2004, nr 3, s. 30–31.

Kwartalnik „Niepełnosprawność”.

Okoń Z,