

MATERIAŁ NAUCZANIA: PRAKTYKA ZAWODOWA**Ilość godzin:** 6 tygodni (210 godzin)**MATERIAŁ NAUCZANIA: PRAKTYKA ZAWODOWA PO II SEMESTRZE**

Dział programowy	Tematy jednostek metodycznych	Liczba godz.	Wymagania programowe		Uwagi o realizacji
			Podstawowe Uczeń potrafi:	Ponadpodstawowe Uczeń potrafi:	Etap realizacji
Praktyka zawodowa	1. Przepisy bhp		<ul style="list-style-type: none">– 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	<ul style="list-style-type: none">– prawidłowo powiadomić służby ratownicze o stanie zagrożenia zdrowia i życia– przestrzegać zasad, procedur i standardów postępowania w zakresie aseptyki i antyseptyki	Semestr II
	2. Dokumentacja		<ul style="list-style-type: none">– 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	<ul style="list-style-type: none">– 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	Semestr II

			<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<p>terapeutycznego osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej</p> <ul style="list-style-type: none"> – interpretować informacje zawarte w dokumentacji – wypełnić dokumenty na podstawie opisu podopiecznego z wykorzystaniem technologii informatycznej 	
	3. Metody i formy terapii		<ul style="list-style-type: none"> – uwzględnić zmiany zachodzące w poszczególnych układach człowieka podczas projektowania terapii – rozróżnić stopnie i rodzaje niepełnosprawności – budować konstruktywną informację zwrotną – dobrać techniki aktywnego słuchania do rodzaju terapii – stosować techniki zmniejszające skutki stresu 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr II

			<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> technicznych i organizacyjnych warunków i jakości pracy – dokonać prostych modernizacji stanowiska pracy – analizować efekty pracy zespołu – analizować zasady i procedury wykonania zadania – ocenić przypadki naruszenia 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 	
--	--	--	---	--	--

			<p>zakresu edukacji prozdrowotnej z uwzględnieniem możliwości i potrzeb zdrowotnych podopiecznego</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 – dobrać sprzęt i materiały do prowadzenia terapii zajęciowej w pracowniach – rozróżnić rodzaje sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych – korzystać z pracy członków zespołu 	<p>terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego</p> <ul style="list-style-type: none"> – zmodernizować stanowisko pracy – hierarchizować potrzeby podopiecznego – wyciągać wnioski z informacji zawartych w diagnozie terapeutycznej podopiecznego – wyciągać wnioski z zaleceń specjalistów i zespołu wielodyscyplinarnego – dobrać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – dobrać 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 	
--	--	--	---	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<p>przykładów</p> <ul style="list-style-type: none"> – zaproponować metodę prowadzenia terapii zajęciowej podopiecznego 	
--	--	--	--	--	--

			<p>komunikację niewerbalną</p> <ul style="list-style-type: none">– 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	
--	--	--	--	--

			<p>niepełnosprawności zawarte w orzeczeniach o niepełnosprawności</p> <ul style="list-style-type: none">– 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		
--	--	--	---	--	--

			<p>modernizacji stanowiska pracy</p> <ul style="list-style-type: none">– 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		
--	--	--	--	--	--

			<p>zawartych w diagnozie</p> <ul style="list-style-type: none">– 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		
--	--	--	--	--	--

			<p>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</p>		
--	--	--	--	--	--

MATERIAŁ NAUCZANIA PRAKTYKA ZAWODOWA PO III SEMESTRZE

Dział programowy	Tematy jednostek metodycznych	Liczba godz.	Wymagania programowe		Uwagi o realizacji
			Podstawowe Uczeń potrafi:	Ponadpodstawowe Uczeń potrafi:	Etap realizacji
I. Podstawy terapii zajęciowej	1. Bezpieczeństwo i higiena pracy, podstawy fizjologii i ergonomii pracy		<ul style="list-style-type: none"> – rozróżnić 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr III
	2. Etyka zwodu		<ul style="list-style-type: none"> – stosować zasady etycznego zachowania w stosunku do podopiecznego i współpracowników 		Semestr III
	3. Cele i zadania terapii zajęciowej oraz klasyfikacja zaburzeń		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – wskazać instytucje i zadania terapeuty zajęciowego w zaspokojeniu potrzeb podopiecznego – określić sposoby korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i innych środków pomocniczych 	Semestr III

	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	Semestr III
	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	Semestr III
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		Semestr III
	7. Podstawy patofizjologii		– ocenić stopień i rodzaj niepełnosprawności podopiecznego		Semestr III
	8. Pierwsza pomoc przedmedyczna		– wstępnie ocenić stan poszkodowanego	– ocenić stan poszkodowanego w zakresie przytomności i oddechu – zastosować zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej	Semestr III
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	Semestr III
	2. Komunikacja alternatywna i wspomagająca		– stosować techniki aktywnego słuchania podczas kontaktu z osobami stosującymi komunikację niewerbalną	– projektować osobiste pomoce do porozumiewania się	Semestr III
	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	Semestr III

	4. Zasady nawiązywania kontaktu z podopiecznym		<ul style="list-style-type: none"> – sformułować komunikaty asertywne w kontaktach z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy 	<ul style="list-style-type: none"> – uzasadnić wpływ zachowań asertywnych, agresywnych i uległych na budowanie więzi terapeutycznej – interpretować informacje otrzymane od zespołu wielodyscyplinarnego w zakresie przeciwdziałania przemocy 	Semestr III
IV. Planowanie i organizowanie indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej	1. Proces komunikacji oraz bariery i błędy w komunikacji		<ul style="list-style-type: none"> – budować konstruktywną informację zwrotną podczas pracy z podopiecznym 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr III
	2. Bhp i organizacja pracy w terapii zajęciowej		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr III
	3. Diagnozowanie i planowanie procesu terapeutycznego		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr III

			zdrowia, potrzeb, problemów oraz stopnia niepełnosprawności	terapeutyczne zawarte w indywidualnym planie terapii do stanu psychofizycznego podopiecznego	
	4. Formy, sposoby i narzędzia terapii oraz ich dokumentacja		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – dobierać formy terapii w zależności od grupy osób z dysfunkcją i stopnia niepełnosprawności – przeprowadzić zajęcia terapeutyczne – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki 	Semestr III
	5. Planowanie i opracowanie indywidualnego planu terapii		<ul style="list-style-type: none"> – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje – zaplanować proces terapeutyczny na podstawie potrzeb, problemów i zasobów podopiecznego, jego rodziny i 	<ul style="list-style-type: none"> – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki terapeutycznej – wypełnić kwestionariusze, arkusze oraz inne narzędzia do oceny efektów pracy z podopiecznym stosownie do 	Semestr III

		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	typu placówki i specyfiki pracy z podopiecznym oraz rodzaju prowadzonej działalności terapeutycznej	
	RAZEM			

MATERIAŁ NAUCZANIA PRAKTYKA ZAWODOWA PO IV SEMESTRZE

Dział programowy	Tematy jednostek metodycznych	Liczba godz.	Wymagania programowe		Uwagi o realizacji
			Podstawowe Uczeń potrafi:	Ponadpodstawowe Uczeń potrafi:	Etap realizacji
I. Podstawy terapii zajęciowej	1. Bezpieczeństwo i higiena pracy, podstawy fizjologii i ergonomii pracy		– rozróżnić 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	Semestr IV

				ochrony pracy w Polsce	
	2. Etyka zawodu		– wskazać zasady etycznego zachowania w stosunku do podopiecznego i współpracowników	– analizować efekty pracy zespołu	Semestr IV
	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	Semestr IV
	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	Semestr IV
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	Semestr IV
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	– wymienić i scharakteryzować czynność poszczególnych mięśni człowieka – podać przykłady przeprowadzenia dróg nerwowych – przedstawić rolę poszczególnych części układu oddechowego w oddychaniu	Semestr IV

		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – wymienić objawy kliniczne schorzeń poszczególnych układów – wymienić podstawowe procesy patologiczne – wymienić stopnie i rodzaje niepełnosprawności 	<ul style="list-style-type: none"> – scharakteryzować objawy kliniczne schorzeń poszczególnych układów – opisać i wyjaśnić przyczyny procesów patologicznych – wyjaśnić etiologię jednostek chorobowych 	Semestr IV
	3. Pierwsza pomoc przedmedyczna	<ul style="list-style-type: none"> – wymienić procedury ratownicze w różnego rodzaju zagrożeniach – wstępnie ocenić stan uszkodzonego 	<ul style="list-style-type: none"> – ocenić stan uszkodzonego w zakresie przytomności i oddechu – zastosować zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej 	Semestr IV
IV. Komunikacja interpersonalna	1. Proces komunikacji oraz bariery i błędy w komunikacji	<ul style="list-style-type: none"> – opisać proces komunikacji interpersonalnej i jego elementy składowe – omówić zasady przekazywania informacji zwrotnych – opisać elementy konstruktywnej informacji zwrotnej – budować konstruktywną 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr IV

			<p>informację zwrotną</p> <ul style="list-style-type: none"> – opisać bariery i błędy komunikacyjne, których źródłem jest nadawca lub odbiorca 	<ul style="list-style-type: none"> – dobrać techniki radzenia sobie z barierami i błędami w komunikacji 	
	2. Bhp i organizacja pracy w terapii zajęciowej		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr IV
	3. Diagnozowanie i planowanie procesu terapeutycznego		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – wyciągać wnioski z informacji zawartych w diagnozie terapeutycznej podopiecznego – dobrać sposoby pracy z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym do zaleceń specjalistów – dobrać techniki terapii zajęciowej oraz metody terapeutyczne do stanu psychofizycznego podopiecznego zawarte w indywidualnym planie terapii 	Semestr IV
	4. Formy, sposoby i narzędzia terapii oraz ich dokumentacja		<ul style="list-style-type: none"> – sporządzać scenariusz zajęć (z uwzględnieniem narzędzi) terapeutycznych z 	<ul style="list-style-type: none"> – dobrać formy terapii w zależności od grupy osób z dysfunkcją i stopnia 	Semestr IV

			<p>uwzględnieniem jego podstawowych elementów</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	<p>niepełnosprawności</p> <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadzić zajęcia terapeutyczne – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki 	
VI. Komunikacja alternatywna	1. Sposoby komunikacji		<ul style="list-style-type: none"> – dobrać sposoby komunikacji niewerbalnej dostosowanej do potrzeb i możliwości osoby niemówiącej i/lub niesłyszącej – budować konstruktywną informację zwrotną 	<ul style="list-style-type: none"> – dostosować techniki aktywnego słuchania do możliwości podopiecznych, ich rodzin i środowiska – dostosować sposób przekazu do stanu psychofizycznego pacjenta i jego możliwości 	Semestr IV
	2. Komunikacja alternatywna i wspomagająca		<ul style="list-style-type: none"> – stosować techniki aktywnego słuchania podczas kontaktu z osobami stosującymi komunikację niewerbalną 	<ul style="list-style-type: none"> – projektować osobiste pomoce do porozumiewania się 	Semestr IV
VII. Język migowy	1. Podstawy języka migowego, daktylografia i ideografia		<ul style="list-style-type: none"> – klasyfikować środki komunikacji pomiędzy 	<ul style="list-style-type: none"> – scharakteryzować metody komunikacji pomiędzy osobami 	Semestr IV

			<p>osobami niesłyszącymi oraz osobami niesłyszącymi i słyszącymi</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	<p>niesłyszącymi oraz osobami niesłyszącymi i słyszącymi</p> <ul style="list-style-type: none"> – odczytać i przekazać komunikaty w oparciu o polski alfabet palcowy i znaki liczb 	
	2. Znaki pojęciowe polskiego języka migowego		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – prowadzi rozmowę, korzystając ze znaków pojęciowych polskiego języka migowego z zakresu terapii zajęciowej – prowadzi rozmowę, korzystając ze znaków pojęciowych polskiego języka migowego z zakresu życia codziennego osoby niesłyszącej 	Semestr IV
VII. Podstawy teoretyczne diagnostyki w terapii zajęciowej	1. Zasady nawiązywania kontaktu z podopiecznym		<ul style="list-style-type: none"> – sformułować komunikaty asertywne w kontaktach z podopiecznym, jego rodziną i środowiskiem społecznym – uwzględnić w planie terapeutycznym działania zapobiegające przemocy 	<ul style="list-style-type: none"> – uzasadnić wpływ zachowań asertywnych, agresywnych i uległych na budowanie więzi terapeutycznej – interpretować informacje otrzymane od zespołu wielodyscyplinarnego w zakresie przeciwdziałania przemocy 	Semestr IV
	2. Prawidłowy i nieprawidłowy rozwój człowieka		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – dobrać narzędzia oceniające objawy kliniczne chorób – ocenić stopień i rodzaj niepełnosprawności na podstawie przykładów i opisów podopiecznych – interpretować informacje zawarte w dokumentacji 	Semestr IV

			oparcu o informacje		
IX. Diagnostowanie w terapii zajęciowej	1. Narzędzia diagnostyczne		<ul style="list-style-type: none"> – sporządzić arkusz wywiadu – przeprowadzić wywiad – opracować arkusze obserwacji – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o pozyskane informacje 	<ul style="list-style-type: none"> – przeanalizować informacje uzyskane w wyniku wywiadu – zinterpretować informacje uzyskane w wyniku obserwacji 	Semestr IV
	2. Określanie zaburzeń podopiecznego i sporządzanie diagnozy		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – zoperacjonalizować cele terapii zajęciowej podopiecznego – ocenić skuteczności przeprowadzonych działań terapeutycznych u pacjentów w psychiatrii, geriatrici oraz u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu – wprowadzić zmiany w dokumentacji w zależności od indywidualnych i instytucjonalnych potrzeb 	Semestr IV
X. Planowanie i organizowanie indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej	1. Planowanie i opracowanie indywidualnego planu terapii		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr IV

			<ul style="list-style-type: none"> – planować proces terapeutyczny na podstawie informacji zawartych w diagnozie – opracować plan działań terapeutycznych w oparciu o informacje zespołu wielodyscyplinarnego 		
	2. Metody i techniki pracy z podopiecznym		<ul style="list-style-type: none"> – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Semestr IV
	3. Dokumentacja w pracy terapeuty zajęciowego		<ul style="list-style-type: none"> – sporządzić notatki służbowe, raporty, arkusze obserwacji, arkusze wywiadu oraz arkusze diagnozy terapeutycznej – prowadzić dokumentację działań z zakresu terapii 	<ul style="list-style-type: none"> – projektować dokumentację terapeutyczną dostosowaną do typu placówki terapeutycznej – wprowadzać zmiany w dokumentacji w zależności od indywidualnych i instytucjonalnych potrzeb 	Semestr IV

		zajęciowej w formie planów, harmonogramów, konspektów itp. opracowań – sporządzić dokumentację terapeuty zajęciowego w wersji elektronicznej – używać arkuszy kalkulacyjnych	– sporządzić piktogramy, rysunki, szablony w wersji elektronicznej	
RAZEM				