Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie terapii zajęciowej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.09**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **Z.09-01-23.01-SG**

Wersja arkusza: **SG**

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	**Rezultat 1: Diagnoza terapeutyczna pana Jana Piotrowskiego**
Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
R.1.1	**Rodzaj niepełnosprawności zgodnie z opisem przypadku: N**iepełnosprawność intelektualna, **A**utyzm
R.1.2	**Charakterystyka sprawności fizycznej w czynnościach samoobsługi** **P**otrafi wykonać podstawowe czynności samoobsługowe typu: **u**bieranie się; **z**jedzenie posiłku; **m**ycie się; **t**oaleta *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **2** cechy*
R.1.3	**Problemy w zakresie realizacji czynności samoobsługi** **N**ie przestrzega rytmu czynności samoobsługowych; **C**zęsto nie zmienia odzieży na czystą; **O**dmawia zabiegów higienicznych; **W**ykonuje zabiegi higieniczne nieprawidłowo; *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **2** problemy*
R.1.4	**Charakterystyka funkcjonowania psychospołecznego w środowiskowym domu samopomocy** **Zasoby: O**d ośmiu lat jest uczestnikiem środowiskowego domu samopomocy dla osób z niepełnosprawnością intelektualną; **P**otrafi korzystać z piktogramów w książce komunikacyjnej/korzysta z AAC/komunikuje się piktogramami; **K**omunikuje się gestem i mową ciała; **R**ozumie podstawowe pytania i polecenia dotyczące dnia codziennego; **P**rzestrzega ustalonego grafiku zajęć *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **2** zasoby*
R.1.5	**Charakterystyka funkcjonowania psychospołecznego w środowiskowym domu samopomocy** **Zasoby: C**hętnie uczestniczy we wspólnych posiłkach; **C**hętnie wykonuje znane czynności; **S**prawny manualnie; **D**okładny w szczegółach wykonywanych prac; **K**oloruje szablony; **P**otrafi opanować nowe techniki plastyczne i rękodzielnicze przy indywidualnej nauce; **W**spółpracuje z terapeutą; **W**ykonuje proste działania matematyczne; **P**isze z wzoru; **U**kłada puzzle; **U**czestniczy w spacerach i wycieczkach z grupą *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **3** zasoby*
R.1.6	**Charakterystyka funkcjonowania psychospołecznego w środowiskowym domu samopomocy** **Problemy: O**soba niemówiąca; **Z** trudnością nawiązuje nowe znajomości/izoluje się; **N**ie inicjuje kontaktu; **Z**achowuje dystans do znanych osób; **P**ozostaje na uboczu grupy uczestników zajęć; **R**zadko okazuje emocje, zarówno pozytywne jak i negatywne; **U**nika kontaktu wzrokowego; **W**ydaje się niezainteresowany bieżącymi wydarzeniami; **O**czekuje na zaproponowanie aktywności i zorganizowanie stanowiska pracy; **S**tosuje bierny opór, wokalizuje, manifestuje stereotypie ruchowe lub ucieka, gdy w otoczeniu robi się zbyt głośno albo nie ma ochoty na realizację danej prośby; **P**odczas zajęć grupowych typu świętowanie lub dyskoteka woli spędzać czas w innym pomieszczeniu *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej **5** problemów*

R.1.7	**Charakterystyka środowiska rodzinnego** **M**ieszka z ojcem; **M**atka zmarła cztery lata temu; **M**atka zajmowała się synem i obowiązkami domowymi; **O**jciec pracował jako kierowca; **P**rowadzi z ojcem samodzielnie gospodarstwo domowe; **K**orzysta ze wsparcia finansowego ośrodka pomocy społecznej; **O**jciec pobiera świadczenie pielęgnacyjne; **O**jciec zgłasza problemy w komunikacji z synem; **O**jciec twierdzi, że nie jest w stanie zachęcić syna do wspólnej aktywności; **W** domu najchętniej ogląda wybrane seriale, leży w łóżku, słuchając radia *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej **5** cech*
R.1.8	**Potrzeby wymagające zaspokojenia w świetle zaistniałych problemów B**ezpieczeństwa, **Z**drowia, **R**uchu, **S**nu, **O**dpoczynku, **O**dżywienia, **H**igieny, **S**tymulowania/rozwoju funkcji poznawczych, **K**omunikowania, **A**ktywności, **R**ównowagi psychicznej, **S**amodzielności, **S**amostanowienia, **Z**aradności osobistej, **A**kceptacji, **U**znania, **S**zacunku, **P**restiżu, **Z**naczenia, **P**rzynależności, **R**elacji/kontaktów społecznych, **B**liskości, **M**iłości, **P**rzyjaźni, **S**amorealizacji, **R**ealizacji zainteresowań, **R**ozwoju osobistego, **E**stetyki *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej **5** potrzeb*
R.2	**Rezultat 2: Tygodniowy plan treningów dla pana Jana Piotrowskiego**
Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
R.2.1	**Cele szczegółowe Ludoterapia W**zrost/podtrzymanie kompetencji poznawczych/poprawa pamięci, uwagi, myślenia, spostrzegania; **W**zrost wiedzy; **R**ozwój zainteresowań; **P**oprawa nastroju; **W**zrost samodzielności; **W**zrost umiejętności okazywania/rozpoznawania/nazywania emocji; **W**zrost umiejętności radzenia sobie z emocjami; **W**zrost umiejętności radzenia sobie z problemami; **U**kształtowanie zachowań asertywnych/pozytywnych; **W**zrost integracji z grupą/zachowań inicjujących kontakt w grupie; **U**kształtowanie umiejętności wyrażania własnych potrzeb/problemów/opinii; **O**graniczenie złości/bierności w sytuacjach społecznych; **R**edukcja negatywnych emocji; **P**obudzenie do działania/aktywności/zapobieganie nudzie; **W**zrost motywacji do aktywności; **W**zrost motywacji do nawiązania/podtrzymania relacji społecznych; **Z**aspokojenie potrzeby: bezpieczeństwa, przynależności, komunikowania, aktywności, akceptacji, uznania, samorealizacji, rozwoju, przyjaźni, samodzielności, osiągnięć; **W**zrost umiejętności organizacji czasu wolnego *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdym dniu zapisany jest minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach*
R.2.2	**Czynności Ludoterapia P**lanowanie, **P**rzygotowanie, **Ć**wiczenie, **A**nalizowanie, **O**pracowanie, **P**isanie, **C**zytanie, **L**iczenie, **R**ysowanie, **O**glądanie, **R**ozpoznawanie, **L**osowanie, **W**ybieranie, **U**kładanie, **B**udowanie, **O**dgrywanie scenek, "**B**urza mózgów", **P**rezentowanie/pokazywanie, **R**zucanie, **O**dbijanie, **C**elowanie, **G**ranie z wykorzystaniem przyborów typu: szarfy, kije, woreczki, piłki, koła, **P**rzedstawianie, **W**yścigi, **G**ranie w **K**alambury, **K**ręgle, **B**oule, **Z** chustą Klanza, **D**art/rzutki, **P**iłkarzyki, **G**ranie w gry i zabawy integracyjne, stolikowe, towarzyskie, ruchowe, muzyczne, dydaktyczne lub nazwa gry/zabawy, **R**ozwiązywanie quizu, krzyżówki, rebusów, zagadek, **T**urniej/konkurs *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach*

Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

R.2.3	**Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne Ludoterapia** **F**lipchart, **P**isaki/flamastry, **K**artki, **O**łówki, **D**ługopisy, **T**ablica, **P**rojektor, **L**aptop/komputer, **P**rzybory do zabaw ruchowych typu: piłki, szarfy, tarcza dart, piłkarzyki stołowe, kij, kręgle, kule, **C**husta animacyjna Klanza; **P**ublikacje/książki/czasopism, **G**ry stolikowe, towarzyskie, integracyjne, dydaktyczne lub wymieniona konkretna nazwa gry i jej rekwizyty typu plansza, pionki, karty, figurki, kości, mapa, **K**locki, **P**uzzle/układanki/modele, **S**przęt grający, **N**agrania muzyczne, **W**ydruki typu szablony, krzyżówki, rebusy, quizy, karty pracy, **P**iktogramy, **K**siążka komunikacyjna, **S**toper/klepsydra *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są w każdym dniu minimum 3 materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach*
R.2.4	**Cele szczegółowe Zajęcia plastyczne** **P**odtrzymanie sprawności manualnej/motoryki małej, **U**wrażliwienie estetyczne, **U**kształtowanie wyobraźni, **U**sprawnienie procesów poznawczych/uwagi/pamięci/myślenia/kojarzenia, **U**kształtowanie umiejętności spędzania czasu wolnego, organizacji miejsca pracy, przestrzegania grafiku zajęć, realizacji poleceń, **W**zrost samooceny/ wiary we własne możliwości, **R**ozwój zainteresowań plastycznych, **P**oprawa nastroju/odprężenie, **P**rzeciwdziałanie nudzie, **W**zrost motywacji do podejmowania działań/aktywności, **W**yrobienie poczucia społecznej użyteczności, **U**kształtowanie umiejętności wykonywania prac plastycznych/projektowania/zdobienia/dekorowania/wykonania pracy w danej technice lub opanowanie techniki typu: rysunek, malarstwo, kształtowanie mas plastycznych, linoryt, collage; **N**awiązanie kontaktów społecznych, **W**zrost umiejętności komunikowania z innymi, **Z**aspokojenie potrzeby równowagi psychicznej, przynależności, aktywności, akceptacji, przyjaźni, afiliacji, kontaktów społecznych, uczestnictwa w życiu społecznym/grupie, uznania, osiągnięć, szacunku, samodzielności, samorealizacji, rozwoju zainteresowań, rozwoju osobistego, poszanowania godności osobistej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdym dniu zapisany jest minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach*
R.2.5	**Czynności Zajęcia plastyczne** **P**okaz, **D**yskusja, **K**omunikowanie, **O**glądanie, **P**rojekcja, **P**rzygotowywanie miejsca pracy, narzędzi i materiałów, **P**rzygotowanie podkładu, **P**rojektowanie, **K**omponowanie/dobieranie, **P**okrycie, **G**runtowanie, **W**ydrapywanie, **W**ycinanie, **N**aklejanie elementów/sklejanie/wyklejanie, **N**anoszenie farby, **O**dbijanie, **S**uszenie, **O**prawianie, **W**ykonanie wzoru, **K**serowanie, **K**opiowanie, **Ż**łobienie, **M**alowanie, **S**zkicowanie, **R**ysowanie, **I**mpregnowanie/utrwalanie, **K**ształtowanie, **L**epienie, **F**ormowanie, **U**gniatanie, **Z**wijanie, **W**yszywanie, **F**ilcowanie, **W**ypalanie, **S**kładanie, **O**rigami, **O**dciskanie, **D**ekorowanie/zdobienie, **P**odpisywanie, **P**rezentowanie, **S**przątanie/zmywanie/ zamiatanie/mycie *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności każdego dnia do zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach*
R.2.6	**Materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne Zajęcia plastyczne** **P**rojektor, **K**omputer, **K**redki, **O**łówki, **W**ęgiel, **P**astele olejne/suche, **K**arton/papier/tektura, **B**ibuła, **K**repina, **D**ykta/deska, **P**rzedmiot do zdobienia/jego nazwa, **P**odobrazie/kanwa/płótno, **T**kanina, **S**ztaluga, **F**arba typu akryl, olejna, akwarela, do szkła, żelowa, do porcelany; **P**ędzle, **K**ubek, **G**ąbka, **S**temple, **T**usz, **G**azeta, **F**otografie, **R**ylec, **P**atyk, **K**lej, **S**znurek, **W**stążka, **K**oronka, **S**uszone elementy naturalne lub nazwa elementu, **K**asza/makaron, **G**uziki, **F**arba drukarska, **F**ilc, **E**lementy pasmanteryjne lub nazwa elementu, nici, taśma, **S**zablony/wzory, **F**lamastry/mazaki/markery/długopis, **W**ałki, **N**ożyczki, **D**łuta, **P**łytki do linorytu/linoleum, **P**rasa drukarska, **T**erpentyna/rozpuszczalnik, **S**ito, **R**amy/antyramy, **O**dzież ochronna/fartuchy/rękawice ochronne/maseczki ochronne/okulary ochronne, **K**siążki/albumy, **M**ydło, **C**erata, **M**asa plastyczna/modelina/plastelina, **P**iktogramy, **K**siążka komunikacyjna *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są w każdym dniu minimum 3 materiały, narzędzia, środki i pomoce dydaktyczne, w tym minimum 2 inne niż w pozostałych dniach*

R.2.7	**Cele szczegółowe Trening czynności samoobsługowych N**abycie/utrwalenie nawyków higienicznych, porządkowych, **W**zrost umiejętności dbania o higienę osobistą, **W**zrost motywacji do systematyczności wykonywania czynności higienicznych/porządkowych, **W**zrost umiejętności wykonywania czynności higienicznych, porządkowych, przygotowywania posiłków, realizacji zakupów lub nazwana konkretna czynność samoobsługowa, w tym obsługa sprzętu domowego, **W**zrost aktywności, samodzielności, **Z**aspokojenie potrzeby higieny, odżywania, samodzielności *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane w każdym dniu zapisany jest minimum 1 cel inny niż w pozostałych dniach*
R.2.8	**Czynności Trening czynności samoobsługowych Z**apoznanie**, C**zytanie**, O**glądanie**, S**łuchanie**, A**nalizowanie**, W**yszukiwanie**, R**ozwiązywanie**, K**omunikowanie, **D**yskusja nad treścią/materiałem źródłowym**, P**rezentowanie**, G**ry/zabawy dotyczące czynności samoobsługowych, **P**ogadanka, **W**ykład, **P**okaz, **Ć**wiczenia/trening związane z żywieniem, porządkowaniem, higieną osobistą, ubieraniem się, zakupami, **Ć**wiczenie/planowanie/wykonywanie czynności higienicznych typu mycie, obcinanie paznokci, stosowanie kosmetyków, dobieranie odzieży; **W**ybieranie zdrowych produktów spożywczych, **N**auka/pokaz/ćwiczenie czynności typu mycie, otwieranie, obieranie, wydrążanie, tarcie, krojenie, wsypywanie, mieszanie, dekorowanie, gotowanie, mrożenie, pieczenie, duszenie, nakrywanie stołu, **P**lanowanie posiłków/układanie jadłospisu, **O**bsługiwanie sprzętu typu kuchnia, mikrofalówka, robot kuchenny, zmywarka, pralka automatyczna, żelazko, odkurzacz, zmywarka, myjka do okien; **C**zytanie/analizowanie/realizowanie instrukcji obsługi, przepisów kulinarnych, **S**przątanie, **Z**mywanie, **Ś**cieranie, **Z**amiatanie, **P**orządkowanie; **P**rzygotowanie posiłku/potrawy; **P**ogadanka/wykład/prezentacja o zasadach zdrowego odżywiania, chorobach dietozależnych, wartości odżywczej produktów, obróbce/przechowywaniu żywności; **P**lanowanie/realizacja zakupów, trening ekonomiczny, planowanie budżetu domowego; **N**auka/pokaz/ćwiczenie/wykonywanie czynności typu sprzątanie, mycie okien, pranie, prasowanie, polerowanie, segregowanie, układanie, odkurzanie; **Ć**wiczenie użycia ścierki, mopa, szczotki do zamiatania, środków chemii gospodarczej; **P**ogadanka/wykład/prezentacja/omówienie profilaktyki chorób *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności każdego dnia do zaplanowanego treningu, inne niż w pozostałych dniach*
R.2.9	**Cele szczegółowe Trening umiejętności społecznych w wybranym miejscu użyteczności publicznej U**sprawnienie procesów poznawczych, reagowania na bodźce, **W**zrost tolerancji na aktywność w grupie społecznej, **W**zrost aktywności, inicjatywy/motywacji w kontaktach społecznych, **O**graniczenie bierności, izolacji społecznej, **N**abycie umiejętności planowania trasy/wyjścia/korzystania ze środków komunikacji miejskiej/dokonywania zakupów, **R**ozwój zainteresowań, **W**zrost umiejętności organizacji czasu wolnego/wyboru aktywności, **W**zrost umiejętności korzystania z miejsc użyteczności publicznej lub nazwa konkretnego miejsca typu poczta, placówka służby zdrowia, urząd, punkt informacyjny, kawiarnia, muzeum, kino, kręgielnia, ZOO, park, placówki dla osób z niepełnosprawnościami; **W**zrost wiedzy o lokalnej ofercie kulturalno-społecznej; **W**zrost umiejętności przestrzegania zasad społecznych/kulturalnego zachowania, **W**zrost umiejętności kształtowania/nawiązywania relacji społecznych/uczestnictwa w spotkaniach, **Z**aspokojenie potrzeby ruchu/aktywności fizycznej, kontaktów społecznych, uczestnictwa w życiu społecznym/grupie, samodzielności, samorealizacji, rozwoju zainteresowań *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest do każdej propozycji minimum 1 cel inny niż dla pozostałych propozycji*

R.2.10	**Czynności Trening umiejętności społecznych w wybranym miejscu użyteczności publicznej Z**apoznanie, **C**zytanie, **O**glądanie, **S**łuchanie, **A**nalizowanie, **P**lanowanie, **P**ytanie, **W**yszukiwanie/wybieranie, **R**ezerwowanie, **R**ozwiązywanie, **P**isanie, **P**rezentowanie, **Ć**wiczenie/omówienie/realizacja wyjścia do instytucji publicznej typu poczta, bank, urząd, ośrodek pomocy społecznej, kawiarnia, kino, muzeum/galeria, sklep; **K**upowanie, **K**orzystanie z transportu publicznego, **Z**wiedzanie, **K**omunikowanie, **S**pacerowanie, **O**rganizowanie, **U**czestniczenie *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są 3 różne propozycje do wyboru uczestnika oraz zapisane są 2 czynności do każdej propozycji zaplanowanych zajęć, inne niż w pozostałych dniach*
R.3	**Rezultat 3: Scenariusz zajęć indywidualnych dla pana Jana Piotrowskiego**
Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
R.3.1	**Placówka** Środowiskowy Dom Samopomocy typu B / dla osób z niepełnosprawnością intelektualną
R.3.2	**Cele szczegółowe: W**zrost umiejętności/opanowanie techniki wykonywania zabiegów higieny jamy ustnej/mycia zębów, używania szczotki elektrycznej, używania nici dentystycznej, używania płynu do płukania jamy ustnej, **W**zrost/odtworzenie zasobu wiedzy dotyczącej higieny jamy ustnej/profilaktyki zdrowotnej, **W**zrost dbałości o higienę jamy ustnej, **P**rofilaktyka zdrowia, **W**zrost motywacji do wykonywania zabiegów higienicznych jamy ustnej, **W**zrost systematyczności w wykonywaniu czynności higienicznych/przestrzeganie rytmu zabiegów higienicznych jamy ustnej, **W**zrost motywacji do współpracy/interakcji społecznych/komunikowania się, **W**zrost umiejętności współpracy, komunikowania się, rozumienia poleceń, wykonywania poleceń, **P**odniesienie poczucia własnych kompetencji/umiejętności/wartości, **P**oprawa zdolności myślenia, pamięci, koncentracji uwagi, skupienia, **W**zrost otwartości/zaufania, **P**oprawa samopoczucia/nastroju, **Z**aspokojenie potrzeb higienicznych, przynależności, uznania, samodzielności *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 cele*
R.3.3	**Rodzaj terapii zajęciowej: E**rgoterapia/socjoterapia; **Metoda / technika terapii zajęciowej: T**rening higieniczny/trening umiejętności/czynności życia codziennego/samoobsługowych *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są ergoterapia lub socjoterapia i minimum 1 metoda/technika*
R.3.4	**Materiały, narzędzia i środki do przeprowadzenia zajęć:** rękawiczki jednorazowe, maseczka ochronna, okulary ochronne, pasta do zębów, szczoteczka elektryczna, ładowarka szczoteczki elektrycznej/bateria, instrukcja obsługi szczoteczki elektrycznej, kubek, woda, lustro, ręcznik, miska, płyn do płukania ust, nić dentystyczna, plansza/publikacja edukacyjna dotycząca higieny jamy ustnej, laptop/tablet/komputer, kartka i przybory do pisania/flamastry, książka komunikacyjna, piktogramy dotyczące higieny jamy ustnej, rytmu dnia *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 materiały, narzędzia i środki do przeprowadzenia zajęć*
R.3.5	**Uwagi BHP: N**ałożenie rękawiczek jednorazowych przez terapeutę, **N**ałożenie maseczki ochronnej, okularów przez terapeutę, **D**bałość o suchą podłogę, **G**niazdko elektryczne powinno być z uziemieniem, **Z**wrócić uwagę, czy gniazdko elektryczne jest prawidłowo umocowane, nie wystają z niego przewody elektryczne; **Z**achować ostrożność podczas włączania wtyczki do gniazdka elektrycznego, **P**ostępować zgodnie z instrukcją obsługi szczoteczki elektrycznej, **Z**wrócić uwagę, aby nie dotykać wtyczki mokrymi rękami, **Z**wrócić uwagę na obuwie *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **2** uwagi BHP*

R.3.6	**Przebieg zajęć „Higiena jamy ustnej z wykorzystaniem elektrycznej szczoteczki do zębów" (czynności wykonywane przez terapeutę)** **Część wstępna: P**rzywitanie się z uczestnikiem, **P**rzedstawienie tematu zajęć/celu/korzyści, które z nich wynikają, **M**otywowanie/zachęcenie/zaproszenie do aktywnego udziału w zajęciach/wspólnej pracy, **Z**apytanie o samopoczucie uczestnika, **Z**apoznanie uczestnika z warsztatem pracy podczas zajęć/używanymi materiałami i narzędziami/pomocami dydaktycznymi, **U**stalenie zasad współpracy podczas zajęć, **O**mówienie zasad BHP podczas zajęć *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **3** czynności*
R.3.7	**Przebieg zajęć „Higiena jamy ustnej z wykorzystaniem elektrycznej szczoteczki do zębów" (czynności wykonywane przez terapeutę)** **Część zasadnicza: O**mówienie znaczenia higieny jamy ustnej dla zdrowia fizycznego i funkcjonowania psychospołecznego człowieka, **A**nalizowanie instrukcji obsługi szczoteczki elektrycznej, **P**okaz plansz edukacyjnych/przeglądanie/analiza książki/treści w Internecie/prezentacji; **Wydanie polecenia wykonania, objaśnienie, pokaz, wspomaganie, korygowanie, proponowanie, zadawanie pytań, komunikowanie z pomocą książki komunikacyjnej/piktogramów czynności typu:** zaprezentowanie umiejętności samodzielnego mycia zębów, nawilżenie włosia szczoteczki, nałożenie pasty do zębów na szczoteczkę, ustawienie szczoteczki pod kątem 45° do linii dziąseł, przyłożenie główki szczoteczki poziomo do zębów, włączenie szczoteczki, przesuwanie wzdłuż linii dziąseł, czyszczenie języka, płukanie, nitkowanie, wycieranie, ładowanie szczoteczki/wymiana baterii w szczoteczce, **O**mówienie częstotliwości mycia zębów w ciągu dnia, **M**otywowanie/zachęcanie do wykonywania zadań/reakcji na polecenie; *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **3** czynności*
R.3.8	**Przebieg zajęć „Higiena jamy ustnej z wykorzystaniem elektrycznej szczoteczki do zębów" (czynności wykonywane przez terapeutę)** **Część końcowa: P**odsumowanie/rozmowa/prośba o wskazanie piktogramu/pytanie o opinię na temat zajęć, **Z**apytanie o samopoczucie/co się podobało w trakcie zajęć, **P**odziękowanie za wspólną pracę, **P**ochwała za aktywność i zaangażowanie, **S**przątanie wspólnie z podopiecznym, **Ż**egnanie się z podopiecznym, **Z**achęta do udziału w kolejnych zajęciach *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej **3** czynności*