

Formularz dla kwalifikacji - podgląd

Typ wniosku

Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZSK

Nazwa kwalifikacji

Prowadzenie terapii osób ze spektrum autyzmu

Skrót nazwy

Terapeuta ASD

Rodzaj kwalifikacji

Kwalifikacja cząstkowa

Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji

6

Krótką charakterystyka kwalifikacji, obejmująca informacje o działaniach lub zadaniach, które potrafi wykonywać osoba posiadająca tę kwalifikację oraz orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji

Osoba posiadająca kwalifikację analizuje dokumentację osoby z ASD – zapoznaje się z diagnozą nozologiczną, dokumentami psychologiczno-pedagogicznymi, medycznymi np. od psychiatry. Przeprowadza diagnozę funkcjonalną obejmującą wywiad, obserwację swobodną, kierowaną oraz badanie dostępnymi na rynku narzędziami lub na podstawie własnych kwestionariuszy. Analizuje środowisko bliskie osobie z ASD – rodzina, szkoła, przedszkole, placówka, miejsce pracy. Na tej podstawie określa mocne i słabe strony osoby ze spektrum autyzmu we wszystkich sferach jej funkcjonowania. Przy współpracy z rodzicem / opiekunem prawnym tworzy wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania oraz Indywidualny Program Terapeutyczny (IPT). Przygotowuje się do działań terapeutycznych zgodnie z potrzebami podopiecznego. Stosując metodykę pracy sprawdzoną w działaniach terapeutycznych z osobami z ASD, ze szczególnym uwzględnieniem pracy nad trudnymi zachowaniami, komunikacją alternatywną i wspomagającą oraz terapią integracji sensorycznej. Określa cele zajęć, nad którymi pracuje, świadomie dobiera metody i ćwiczenia zgodnie z celami zawartymi w Indywidualnym Programie Terapeutycznym. Monitoruje i modyfikuje swoje działania w zależności od potrzeb osoby poddawanej terapii i jej otoczenia. Koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie kwalifikacji szacowany jest na kwotę 2250 zł.

Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji [godz.]

1000

Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji

Osoby z wyższym wykształceniem, w szczególności absolwenci kierunków: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, studia humanistyczne ze specjalnością pedagogiczną. Osoby wykonujące zawód nauczyciela, terapeutów integracji sensorycznej, logopedzi, neurologopedzi, oligofrenopedagodzy.

Wymagane kwalifikacje poprzedzające

Wykształcenie wyższe licencjackie lub magisterskie psychologiczne, pedagogiczne, humanistyczne ze specjalnością pedagogiczną.

W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji

Wykształcenie wyższe licencjackie lub magisterskie psychologiczne, pedagogiczne, humanistyczne ze specjalnością pedagogiczną. Dwuletni okres pracy pomocowej lub terapeutycznej lub edukacyjnej w instytucjach świadczących usługi terapeutyczne lub edukacyjne dla osób z niepełnosprawnościami i/lub całościowymi zaburzeniami rozwoju.

Zapotrzebowanie na kwalifikację

Autyzm uznaje się za jedno z najcięższych zaburzeń rozwojowych. Liczba osób z tym zaburzeniem zwiększa się w bardzo szybkim tempie. W latach 80-tych autyzm na świecie diagnozowano u jednego dziecka na 2000 (0,05 proc.) (2) W ostatnich latach za sprawą lepszego dostępu do diagnozy obserwuje się przyrost ilości osób z ASD. Światowa Organizacja Zdrowia podaje, że 1 na 160 urodzonych dzieci ma zaburzenia ze spektrum autyzmu (4). Według danych Autism Europe 0,6 % populacji Unii Europejskiej dotkniętych jest autyzmem, co stanowi około 5 milionów osób (szacunki z 2009 r.). Z kolei z szacunków dotyczących Stanów Zjednoczonych wynika, iż jedno na 166 urodzonych dzieci jest dotkniętych tym rodzajem niepełnosprawności. Centrum Kontroli i Zapobiegania Chorobom (CDC) szacuje, że w 2016 roku w Stanach Zjednoczonych u 1 na 54 dzieci w wieku 8 lat miało ASD. Częstość występowania ASD w USA wzrosła ponad dwukrotnie w latach 2000–2002 i 2010–2012, ustabilizowała się bez statystycznie istotnego wzrostu w latach 2014–2016 (5, 6) W 2008 rok ONZ uznał autyzm za jeden z największych problemów zdrowotnych świata (3). Nie ma dokładnych danych co do liczby osób z autyzmem w Polsce. Jednak przyjmując dane z badań epidemiologicznych przeprowadzonych w różnych krajach (w Polsce takich badań nie było) należy ocenić, iż w naszym kraju osób tych może być co najmniej 30 000, a nawet dużo więcej (3). Analiza danych z lat szkolnych 2016/2017 - 2018/2019 przeprowadzonych w Polsce przez NIK, pokazuje, że liczba uczniów, u których rozpoznano autyzm i zespół Aspergera zwiększała się corocznie o 20 proc. W roku szkolnym 2018/2019 z kształcenia specjalnego w szkołach i przedszkolach korzystało ponad 54 tys. dzieci z tymi niepełnosprawnościami. Oznacza to, że zdiagnozowano autyzm lub zespół Aspergera u jednego ucznia na 115 (0,87 proc.) (2). W Stowarzyszeniu Pomocy Osobom Autystycznym w Zielonej Górze jest aktualnie ok 240 beneficjentów z ASD. Rocznie przybywa ok 20 nowych. Do diagnozy zaburzeń ze spektrum autyzmu zgłaszanych jest rocznie ponad 100 osób. Na podstawie informacji z różnych instytucji i placówek, własnych statystyk Fundacji SYNAPSIS oraz pilotażowych badań liczby orzeczeń o niepełnosprawności na Mazowszu w 2006 r., liczbę dzieci i młodzieży dotkniętych autyzmem na terenie woj. mazowieckiego (bez osób dorosłych) w 2008 r. szacowano na powyżej 1000 osób. Dodatkowo w bazie Fundacji znajduje się ponad 300 zidentyfikowanych dorosłych osób z autyzmem w woj. mazowieckiego. Osób tych musi być znacznie więcej, ponieważ Fundacja nie prowadziła działań identyfikujących mających na celu stworzenie takiej listy, a jej powstanie wyniknęło ze zgłoszeń samych rodziców osób z autyzmem zainteresowanych pomocą ze strony Fundacji(3). Osoby z ASD po 24 roku życia bardzo często pozostają bez wsparcia. Większość osób z autyzmem lub zespołem Aspergera wymaga, po zakończeniu edukacji, pomocy w przygotowaniu do pracy i samodzielnego życia. Bowiem sam fakt zakończenia nauki nie powoduje, że te osoby pozbywają się problemów wynikających z ich schorzeń. Warsztaty Terapii Zajęciowej oraz Domy Pomocy Społecznej są nieprzygotowane na przyjęcie takich osób ze względu na brak miejsc i specjalistów. Warto również wspomnieć, że przy braku specjalistycznego wsparcia wzrasta prawdopodobieństwo wystąpienia zachowań agresywnych u osób ze spektrum autyzmu. Ma to też wpływ na małą samodzielność i duże uzależnienie od osób trzecich. Po zakończeniu edukacji osoby autystyczne lub z zespołem Aspergera mogą podjąć zatrudnienie na tzw. otwartym rynku pracy. Badania społeczne pokazują, że przy odpowiednim wsparciu jest możliwe osiągnięcie przez osoby, u których nie wystąpiły deficyty intelektualne, znacznego poziomu samodzielności. Jednak wskaźnik zatrudnienia osób z tymi zaburzeniami w Polsce jest niższy od jednego procenta, podczas gdy w krajach Europy Zachodniej wynosi nawet kilkanaście procent (2). Wszystkie te dane wskazują, że wsparcie terapeutów osób z autyzmem jest potrzebne osobom z ASD i ich rodzinom na każdym etapie życia osoby z tą niepełnosprawnością. Z racji tego, że obserwujemy wzrost zdiagnozowanych osób z ASD, zapotrzebowanie na specjalistów w tej dziedzinie również będzie wzrastało. Wprowadzenie kwalifikacji Prowadzenie terapii osób ze spektrum autyzmu jest niezbędne ze względu na coraz większe występowanie zaburzeń w tym obszarze, a tym samym zwiększającą się liczbę osób, pracujących z takimi pacjentami. Standaryzacja kwalifikacji ma na celu wprowadzenie spójnych wymagań i standardów pracy dla kandydatów na terapeutów osób z ASD pracujących w całym kraju. Taka kwalifikacja znacząco podniesie jakość świadczonych usług wykonywanych przez terapeutów. 1. Epidemiology of Autism Spectrum Disorder (2014) 2. <https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/wsparcie-osob-z-autyzmem-i-zespołem-aspergera.html> 3. <https://synapsis.org.pl/autyzm/> 4. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders> 5. The Prevalence of Parent-Reported Autism Spectrum Disorder Among US Children. Kogan MD, Vladutiu CJ, Schieve LA, Ghandour RM, Blumberg SJ, Zablotsky B, Perrin JM, Shattuck P, Kuhlthau KA, Harwood RL, Pediatrics. 2018 Dec; 142(6) 6. Translational Pediatric, Autism spectrum disorder: definition, epidemiology, causes, and clinical evaluation, 2020 Feb; 9(Suppl 1) oraz CDC Centers for Disease Control and Prevention 27 marca 2020

Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się

Obecnie w rejestrze ZRK nie ma kwalifikacji obejmujących zagadnienie terapii osób z autyzmem.

Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji

Osoba uzyskująca kwalifikację może znaleźć zatrudnienie (pod warunkiem spełnienia innych wymagań do pracy w danym typie placówki, np. uprawnień pedagogicznych) w: - placówkach dziennych wsparcia osób z zaburzeniami rozwoju; - placówkach wczesnego wspomagania rozwoju; - przedszkolach publicznych i niepublicznych; - przedszkolach specjalnych; - szkołach publicznych i niepublicznych; - specjalnych ośrodkach szkolno - wychowawczych; - Ośrodkach Rewalidacyjno - Edukacyjno - Wychowawczych; Kwalifikacja może być także przydatna osobom pełniącym funkcje: - Nauczyciela wspomagającego w przedszkolu; - Nauczyciela w przedszkolu; - Nauczyciela w szkołach specjalnych; - Nauczyciela w szkole; - Terapeuty zajmującego się wczesnym wspomaganiem rozwoju; - Logopedy oraz neurologopedy; - Terapeuty integracji sensorycznej; - Opiekuna w domach pomocy społecznej; - Opiekuna warsztatów terapii zajęciowej; Opiekuna wytchnieniowego osób z ASD; - Asystenta osoby niepełnosprawnej; - Pracownika socjalny, asystent rodziny; - Instruktor terapii zajęciowej; - Trenerzy samodzielności w mieszkaniach treningowych; - Pielęgniarki.

Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację

1. Etapy weryfikacji Weryfikacja efektów uczenia się wymaganych dla opisanej kwalifikacji złożona jest z dwóch części: części teoretycznej oraz części praktycznej. 1.1. Metody Do weryfikacji efektów uczenia się zastosowane zostaną następujące metody: - test teoretyczny; - analiza dowodów i deklaracji (plan pracy z osobą z ASD obejmujący minimum: opis podopiecznego na podstawie wywiadu i obserwacji, mocne strony i obszary wymagające szczególnego wsparcia, wyniki diagnozy funkcjonalnej, cele terapeutyczne, strategie: komunikacyjne, pracy z trudnymi zachowaniami, strukturalizacji czasu i przestrzeni, metodykę pracy; 40-minutowe nagranie z zajęć z podopiecznym, podczas których realizowany jest plan pracy z osobą z ASD); - obserwacja w warunkach symulowanych; - wywiad swobodny lub ustrukturyzowany. Część teoretyczna W części teoretycznej stosuje się metodę testu teoretycznego. Część praktyczna Warunkiem przystąpienia do części praktycznej jest pozytywny wynik testu teoretycznego. Podczas części praktycznej stosuje się

metody: obserwacji w warunkach symulowanych, analizy dowodów i deklaracji oraz wywiadu swobodnego. Osoba przystępująca do weryfikacji efektów uczenia się będzie zobowiązana do opracowania i przedstawienia komisji planu pracy z osobą z ASD na podstawie własnej praktyki. Należy w nim uwzględnić strategie pracy związane z rozwojem poszczególnych sfer funkcjonowania, trudnymi zachowaniami, komunikacją alternatywną i wspomagającą, współpracą z rodziną oraz dołączyć 40 minutowe nagranie z zajęć z podopiecznym (nagrania zostaną zabezpieczone na podstawie dokumentu dotyczącego ochrony danych osobowych i wizerunku). Dodatkowo komisja egzaminacyjna podczas części praktycznej przeprowadza wywiad swobodny z osobą przystępującą do weryfikacji efektów uczenia się, odnosząc się do analizy materiałów dostarczonych przez osobę przystępującą do walidacji. Instytucja certyfikująca ma obowiązek poinformować kandydatów (np. na swojej stronie internetowej) o szczegółowych wymaganiach dotyczących materiałów, które będą weryfikowane w ramach metody analizy dowodów i deklaracji (np. na temat planu pracy z osobą ASD, nagrania, innych dokumentów). 1.2. Zasoby kadrowe Weryfikację efektów kształcenia przeprowadza komisja składająca się z co najmniej dwóch osób – przewodniczącego oraz członka komisji. Komisja wspólnie podejmuje decyzję o pozytywnym zakończeniu części praktycznej, decydujący głos należy do przewodniczącego komisji. Członkowie komisji powinni spełniać następujące warunki: posiadać wyższe magisterskie (kwalifikacja pełna na poziomie 7 PRK zgodnie z art. 8 ustawy o ZSK) psychologiczne, pedagogiczne lub humanistyczne posiadać poświadczony co najmniej pięcioletni staż pracy w instytucjach pracujących z osobami z ASD poświadczony ukończenie co najmniej 200 godzin szkoleniowych 1.3. Sposób organizacji walidacji oraz warunki organizacyjne i materialne: Instytucja certyfikująca prowadząca weryfikację efektów uczenia się powinna zapewnić: test teoretyczny obejmujący swoim zakresem efekty uczenia się opisane w zestawie 01, komputer, flipchart, rzutnik multimedialny, salę egzaminacyjną umożliwiającą przeprowadzenie testu teoretycznego, miejsca do przeprowadzenia indywidualnych wywiadów z osobami podlegającymi weryfikacji na etapie egzaminu praktycznego. 2. Etapy identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się Instytucja certyfikująca może zapewnić wsparcie dla kandydatów prowadzone przez doradcę walidacyjnego w zakresie identyfikowania oraz dokumentowania posiadanych efektów uczenia się. Korzystanie z tego wsparcia nie jest obowiązkowe. 2.1. Metody Etap identyfikowania i dokumentowania może być realizowany w oparciu o dowolne metody służące zidentyfikowaniu posiadanych efektów uczenia się. 2.2. Zasoby kadrowe Zadaniem doradcy walidacyjnego jest wsparcie osoby przystępującej do procesu walidacji. Doradca walidacyjny pomaga w zidentyfikowaniu wymaganego doświadczenia i posiadanych efektów uczenia się oraz w ich rzetelnym udokumentowaniu na potrzeby walidacji. Udziela informacji dotyczących przebiegu walidacji, wymagań związanych z przystąpieniem do weryfikacji efektów uczenia się oraz kryteriów i sposobów oceny. Funkcję doradcy walidacyjnego może pełnić osoba, która posiada: • poświadczony co najmniej pięcioletni staż pracy w instytucjach pracujących z osobami z ASD, doświadczenie w weryfikowaniu efektów uczenia się lub ocenie kompetencji, • umiejętność stosowania metod i narzędzi wykorzystywanych przy identyfikowaniu i dokumentowaniu kompetencji. 2.3. Sposób organizacji etapu identyfikowania i dokumentowania Instytucja certyfikująca może zapewnić osobom przystępującym do walidacji wsparcie na etapie identyfikowania i dokumentowania. Etap ten może być również realizowany przez te osoby samodzielnie. Instytucja certyfikująca, która zdecyduje się na wsparcie osób w procesie identyfikowania i dokumentowania powinna zapewnić warunki umożliwiające im indywidualną rozmowę z doradcą walidacyjnym.

Propozycja odniesienia do poziomu sektorowych ram kwalifikacji (o ile dotyczy)

Nie dotyczy.

Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się

Osoba posiadająca kwalifikację "Prowadzenie terapii osób ze spektrum autyzmu" jest przygotowana do samodzielnej i holistycznej pracy z osobą ze spektrum autyzmu. Przeprowadza diagnozę funkcjonalną osoby z ASD, na tej podstawie tworzy i wdraża Indywidualny Program Terapeutyczny. Pracuje zgodnie z metodyką terapii osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu, w tym stosuje zasady strukturalizacji zajęć i przestrzeni. Pracuje nad trudnymi zachowaniami podopiecznych, stosuje alternatywne i wspomagające metody komunikacji, dostrzega zaburzenia sensoryczne u podopiecznego i dostosowuje do nich przebieg terapii, samodzielnie przygotowuje i przeprowadza zajęcia oraz konsultacje z rodzicami, po to by zachować ciągłość terapii na terenie domu i placówki. Doskonali swój warsztat pracy poprzez współpracę z innymi specjalistami (wielospecjalistyczne podejście). Poprzez współpracę z rodzicami i specjalistami zapewnia generalizację umiejętności zdobytych przez osoby ze spektrum autyzmu.

Zestawy efektów uczenia się

Zestaw

Numer zestawu w kwalifikacji

1

Nazwa zestawu

Posługiwanie się wiedzą z zakresu diagnozy, funkcjonowania i terapii osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu

Poziom PRK

6

Orientacyjny nakład pracy [godz]

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia

Efekt uczenia

1. Posługuje się aktualną wiedzą na temat zaburzeń ze spektrum autyzmu

Kryteria weryfikacji

- definiuje pojęcie autyzmu w różnych ujęciach; - przedstawia i analizuje etiologię i epidemiologię występowania zaburzenia na podstawie różnych źródeł; - przedstawia i analizuje miejsce zaburzeń ze spektrum autyzmu w klasyfikacjach nozologicznych (ICD, DSM); - przedstawia i analizuje zaburzenia ze spektrum autyzmu w kontekście niepełnosprawności intelektualnej oraz innych zaburzeń i niepełnosprawności; - przedstawia i podaje przykłady zaburzeń osiowych w ASD według klasyfikacji ICD – 10; - wyjaśnia i podaje przykłady znaczenia zaburzeń integracji sensorycznych w kontekście funkcjonowania osób z ASD; - wyjaśnia i podaje przykłady znaczenia zaburzeń w teorii umysłu i centralnej koherencji w kontekście funkcjonowania osób z ASD.

Efekt uczenia

2. Posługuje się wiedzą dotyczącą wczesnego wykrywania zaburzeń ze spektrum autyzmu

Kryteria weryfikacji

- omawia metody i narzędzia diagnostyczne ADI – R i ADOS oraz narzędzia wczesnego wykrywania zaburzeń ze spektrum autyzmu SACS, CHAT, MCHAT - R; - przedstawia i analizuje wczesne symptomy autyzmu.

Zestaw

Numer zestawu w kwalifikacji

2

Nazwa zestawu

Tworzenie programów terapeutycznych dla osób z ASD

Poziom PRK

6

Orientacyjny nakład pracy [godz]

300

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia

Efekt uczenia

1. Opracowuje wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania oraz Indywidualny Program Terapeutyczny

Kryteria weryfikacji

- definiuje cel główny i cele szczegółowe programu terapeutycznego; - przedstawia cele w poszczególnych sferach rozwojowych podopiecznego, adekwatnie do wieku rozwojowego; - identyfikuje i uwzględnia potrzeby rodzica/opiekuna prawnego, po to by zachować ciągłość terapii na terenie domu i placówki; - konsultuje z innymi specjalistami (wielospecjalistyczne podejście); - projektuje plan wsparcia na przykładzie studium przypadku.

Efekt uczenia

2. Przeprowadza diagnozę funkcjonalną podopiecznego

Kryteria weryfikacji

- określa deficyty i mocne strony podopiecznego; - omawia pojęcie i etapy diagnozy funkcjonalnej; - omawia narzędzia do diagnozy funkcjonalnej; - przeprowadza wywiad z osobami ze środowiska podopiecznego; - planuje obserwację; - przeprowadza badanie narzędziami do diagnozy funkcjonalnej; - wyznacza cele terapeutyczne do pracy z podopiecznym.

Zestaw

Numer zestawu w kwalifikacji

3

Nazwa zestawu

Wdrażanie i realizacja planu terapeutycznego

Poziom PRK

6

Orientacyjny nakład pracy [godz]

500

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia

Efekt uczenia

1. Pracuje nad rozwojem poszczególnych sfer funkcjonowania osoby ze spektrum autyzmu

Kryteria weryfikacji

- utrzymuje dobrą relację terapeutyczną z podopiecznym; - uwzględnia w swojej pracy działania innych specjalistów; - układa zajęcia zgodnie z potrzebami podopiecznego; - uzasadnia cele zajęć, nad którymi pracuje; - wskazuje na metody i ćwiczenia zgodnie z celami zajęć; - omawia zasady strukturalizacji czasu i przestrzeni, w miarę potrzeb potrafi pracować zgodnie z tymi zasadami; - omawia metody pracy z osobami z ASD (teacch, SAZ, AAC); - modyfikuje działania terapeutyczne w zależności od zachowania podopiecznego; - organizuje wsparcie terapeutyczne dla osób w różnym wieku i o różnym poziomie funkcjonowania.

Efekt uczenia

2. Pracuje nad rozwojem mowy i komunikacji u osoby z ASD, stosuje alternatywne i wspomagające metody komunikacji

Kryteria weryfikacji

- omawia specyfikę rozwoju mowy i komunikacji u osób z ASD; - uzasadnia potrzebę i sposoby pracy nad rozwojem mowy funkcjonalnej; - stosuje techniki wspierania podopiecznego w stosowaniu AAC dobierając je do potrzeb i możliwości podopiecznego; - wspiera generalizację umiejętności komunikacyjnych na wszystkie miejsca w których przebywa osoba.

Efekt uczenia

3. Pracuje nad trudnymi zachowaniami osoby z ASD

Kryteria weryfikacji

- omawia przyczyny i funkcje trudnych zachowań; - współpracuje z rodzicem i innymi specjalistami w celu niwelowania trudnych zachowań; - projektuje i monitoruje wprowadzanie strategii proaktywnych i reaktywnych dostosowanych do potrzeb i możliwości podopiecznego.

Efekt uczenia

4. Pracuje zgodnie z metodyką terapii osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu

Kryteria weryfikacji

- uzasadnia potrzebę dostosowania przebiegu terapii do zaburzeń sensorycznych podopiecznego; - przeprowadza konsultacje z rodzicami, po to by zachować ciągłość terapii na terenie domu i placówki, uwzględnia w swojej pracy potrzebę pracy z systemem rodzinnym; - omawia metody przydatne we wczesnym wspomaganium dziecka z ASD; - omawia metody stosowane w pracy z osobami z ASD; - strukturalizuje czas i przestrzeń dostosowując je do potrzeb i możliwości podopiecznych; - omawia potrzebę i sposób realizacji pracy nad rozwojem umiejętności społecznych; - omawia możliwości dostosowania działań terapeutycznych na terenie placówki edukacyjnej i w miejscu pracy osoby z ASD; - omawia problematykę wsparcia, samodzielności i uzawodowienia osób dorosłych z ASD; - omawia podstawowe zagadnienia dotyczące seksualności osób z ASD.

Efekt uczenia

5. Monitoruje i modyfikuje działania terapeutyczne

Kryteria weryfikacji

- monitoruje postępy podopiecznego; - omawia potrzebę przeprowadzania raz w roku diagnozy funkcjonalnej; - modyfikuje cele terapeutyczne jeżeli zachodzi taka potrzeba; - dostosowuje na bieżąco program do aktualnych potrzeb podopiecznego i jego otoczenia.

Informacje o instytucjach uprawnionych do nadawania kwalifikacji

--- Brak treści ---

Wnioskodawca

Dalej Razem sp. z o.o.

Minister właściwy

Minister Zdrowia

Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji i warunki przedłużenia jego ważności

Certyfikat ważny bezterminowo.

Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji

Certyfikat

Uprawnienia związane z posiadaniem kwalifikacji

Nie dotyczy

Kod dziedziny kształcenia

14 - Pedagogika

Kod PKD