



# MONITOR POLSKI

DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 31 października 2023 r.

Poz. 1182

**OBWIESZCZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 19 października 2023 r.

**w sprawie włączenia kwalifikacji rynkowej „Diagnozowanie, planowanie i prowadzenie terapii integracji sensorycznej”  
do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji**

Na podstawie art. 25 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 r. poz. 226 oraz z 2023 r. poz. 2005) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia informacje o włączeniu kwalifikacji rynkowej „Diagnozowanie, planowanie i prowadzenie terapii integracji sensorycznej” do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji.

Minister Zdrowia: *K. Sójka*

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 sierpnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1616).

INFORMACJE O WŁĄCZENIU KWALIFIKACJI RYNKOWEJ „DIAGNOZOWANIE, PLANOWANIE I PROWADZENIE TERAPII INTEGRACJI SENSORYCZNEJ”  
DO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI

**1. Nazwa kwalifikacji rynkowej**

Diagnozowanie, planowanie i prowadzenie terapii integracji sensorycznej

**2. Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji rynkowej**

Certyfikat

**3. Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji rynkowej**

Certyfikat ważny jest 5 lat. Warunkiem przedłużenia ważności certyfikatu jest udokumentowanie diagnozowania procesów integracji sensorycznej oraz planowania i prowadzenia terapii zaburzeń integracji sensorycznej w wymiarze co najmniej 200 godzin rocznie.

**4. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji przypisany do kwalifikacji rynkowej**

7 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (dalej jako: PRK)

**5. Efekty uczenia się wymagane dla kwalifikacji rynkowej**

**Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się**

Osoba posiadająca kwalifikację jest przygotowana do samodzielnego przeprowadzenia diagnozy integracji sensorycznej. Planuje i prowadzi terapię integracji sensorycznej. W swojej pracy posługuje się wystandaryzowanymi narzędziami diagnostycznymi. Uzupełnia proces diagnozy oraz dobiera dodatkowe narzędzia, takie jak: próby kliniczne skonstruowane do badania procesów integracji sensorycznej, kwestionariusze, profile sensoryczne. Buduje plan terapii integracji sensorycznej zgodnie z rozpoznanymi deficytami integracji sensorycznej. Dopasowuje sprzęt terapeutyczny do indywidualnych potrzeb badanego. Współpracuje z otoczeniem badanego, w szczególności z rodziną, innymi specjalistami oraz podmiotami zajmującymi się badanym, w tym instytucjami opiekuńczymi, wychowawczo-edukacyjnymi (przedszkole, szkoła). Posługuje się wiedzą dotyczącą neurobiologicznych podstaw integracji sensorycznej.

**Zestaw 1. Teoretyczne podstawy integracji sensorycznej (7 PRK; 300 godzin)**

Poszczególne efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji ich osiągnięcia
Omawia zagadnienia z obszaru neurobiologicznych podstaw integracji sensorycznej	1) omawia mechanizmy funkcjonowania struktur układu nerwowego w kontekście przebiegu procesów integracji sensorycznej; 2) omawia funkcje narządów zmysłów; 3) charakteryzuje receptory i ich funkcje w narządach zmysłów; 4) omawia rodzaje stymulacji wpływającej na procesy przetwarzania sensorycznego;

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5) charakteryzuje klasyfikacje zaburzeń procesów sensorycznych;</li> <li>6) porównuje różne typy klasyfikacji zaburzeń procesów sensorycznych;</li> <li>7) klasyfikuje rodzaje zaburzeń integracji sensorycznej;</li> <li>8) dobiera rodzaj ćwiczeń do deficytu rozwojowego;</li> <li>9) definiuje pojęcia z obszaru integracji sensorycznej;</li> <li>10) omawia procesy dojrzewania odruchów posturalnych i tonicznych;</li> <li>11) ocenia stopień sprawności układu nerwowego na podstawie tonicznej i posturalnej aktywności odruchowej dla potrzeb integracji sensorycznej;</li> <li>12) omawia zaburzenia rozwojowe;</li> <li>13) wymienia wskaźniki do pracy terapeutycznej w poszczególnych zaburzeniach rozwojowych;</li> <li>14) wymienia objawy poszczególnych zaburzeń integracji sensorycznej;</li> <li>15) omawia stadia rozwoju psychoruchowego;</li> <li>16) omawia prawidłowości rozwoju mowy;</li> <li>17) ocenia procesy samoregulacji;</li> <li>18) wymienia składowe diety sensorycznej;</li> <li>19) dokonuje diagnozy różnicującej pomiędzy zaburzeniami integracji sensorycznej a innymi zaburzeniami rozwojowymi;</li> <li>20) analizuje wpływ przebiegu procesów integracji sensorycznej na funkcjonowanie człowieka.</li> </ol>
Omawia standaryzowane testy i próby obserwacji klinicznej stosowane w diagnostyce integracji sensorycznej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) wymienia rodzaje testów ze względu na zastosowanie do oceny przebiegu określonych procesów integracji sensorycznej;</li> <li>2) opisuje jakościowo zastosowane próby obserwacji klinicznej;</li> <li>3) dobiera próby obserwacji klinicznej do testów pod kątem rodzaju zaburzeń integracji sensorycznej.</li> </ol>

<b>Zestaw 2. Diagnostowanie zachodzących procesów sensorycznych (7 PRK, 50 godzin)</b>	
<b>Poszczególne efekty uczenia się</b>	<b>Kryteria weryfikacji ich osiągnięcia</b>
Przeprowadza diagnozę procesów sensorycznych	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zbiera wywiad z badanym lub opiekunem badanego, pozyskując informacje dotyczące w szczególności wieku badanego, przebiegu rozwoju psychomotorycznego, funkcjonowania i aktywności, deficytów rozwojowych, chorób, prowadzonych terapii;</li> <li>2) analizuje informacje uzyskane podczas wywiadu;</li> <li>3) dobiera sposoby i narzędzia badawcze do wieku i poziomu funkcjonowania badanego;</li> <li>4) przeprowadza badanie przebiegu procesów integracji sensorycznej z wykorzystaniem właściwie dobranych narzędzi;</li> <li>5) przeprowadza standaryzowane testy integracji sensorycznej;</li> <li>6) przeprowadza próby obserwacji klinicznej;</li> <li>7) prowadzi obserwację spontanicznego zachowania badanego podczas diagnozy.</li> </ol>

Tworzy raport z diagnozy procesów sensorycznych	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) opisuje informacje zebrane z wywiadu istotne z punktu widzenia rozumowania przyczynowo-skutkowego (diagnostycznego);</li> <li>2) zapisuje wyniki ilościowe i jakościowe testów standaryzowanych integracji sensorycznej;</li> <li>3) zawiera jakościowy opis wykonania prób obserwacji klinicznej;</li> <li>4) określa rodzaje zaburzeń integracji sensorycznej w oparciu o zdobyte informacje w odniesieniu do klasyfikacji zaburzeń procesów integracji sensorycznej;</li> <li>5) formułuje zalecenia do terapii integracji sensorycznej adekwatnie do postawionej diagnozy przebiegu procesów integracji sensorycznej;</li> <li>6) formułuje propozycje działań wspierających udział, aktywność i funkcjonowanie badanego w środowisku;</li> <li>7) w uzasadnionych przypadkach zaleca zasięgnięcie opinii specjalistów, w tym: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pedagoga specjalnego,</li> <li>b) lekarza specjalisty,</li> <li>c) terapeuty wzroku,</li> <li>d) terapeuty słuchu,</li> <li>e) fizjoterapeuty,</li> <li>f) logopedy,</li> <li>g) psychologa,</li> <li>h) psychoterapeuty.</li> </ol> </li> </ol>
---	---

<b>Zestaw 3. Prowadzenie terapii integracji sensorycznej (7 PRK, 150 godzin)</b>	
<b>Poszczególne efekty uczenia się</b>	<b>Kryteria weryfikacji ich osiągnięcia</b>
Prowadzi terapię integracji sensorycznej adekwatnie do stwierdzonych zaburzeń procesów sensorycznych	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) dobiera środki oddziaływania (techniki, ćwiczenia i sprzęt) do zdiagnozowanych zaburzeń procesów sensorycznych;</li> <li>2) określa cele spotkań;</li> <li>3) prowadzi sesje terapeutyczne integracji sensorycznej z zastosowaniem właściwych ćwiczeń, technik i sprzętu;</li> <li>4) ocenia zasadność podjętych działań terapeutycznych w odniesieniu do stwierdzonych zaburzeń procesów sensorycznych;</li> <li>5) udziela wskazówek dotyczących dostosowania środowiska badanego do jego potrzeb.</li> </ol>
Podsumowuje przebieg i efekty terapii integracji sensorycznej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) omawia przebieg terapii z uwzględnieniem podjętych działań terapeutycznych i efektów pracy terapeutycznej;</li> <li>2) przeprowadza powtórne badania ilościowe i jakościowe;</li> <li>3) sporządza raport opisujący skuteczność podjętych działań.</li> </ol>

## 6. Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację

<p><b>1. Weryfikacja</b></p> <p><b>1.1. Metody</b></p> <p>Do weryfikacji efektów uczenia się określonych dla kwalifikacji stosuje się następujące metody:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) test teoretyczny (część I);</li> <li>2) analiza dowodów i deklaracji (uzupełniona rozmową z komisją walidacyjną) oraz obserwacja w warunkach symulowanych (część II).</li> </ol>
--

Analiza dowodów i deklaracji (uzupełniona rozmową z komisją walidacyjną) obejmuje:

- a) przedłożenie pisemnego raportu z przeprowadzonej diagnozy, który uwzględnia: wiek badanego, powód zgłoszenia na badanie, wskazanie użytych narzędzi badawczych, ilościowy i jakościowy opis danych uzyskanych po zastosowaniu narzędzi badawczych (w szczególności wywiad z rodzicami lub opiekunem prawnym dziecka, testy, próby kliniczne), wnioski z przeprowadzonego badania, wskazania płynące z wniosków,
- b) prezentację filmu, dostarczonego na zabezpieczonym hasłem dysku wraz z pisemną zgodą obojga rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, który jest prezentowany podczas rozmowy z komisją walidacyjną, nie jest przechowywany przez komisję walidacyjną i pozostaje w posiadaniu jego autora,
- c) przedstawienie raportu ewaluacyjnego wykonanego nie wcześniej niż 6 miesięcy od rozpoczęcia terapii; w badaniu ewaluacyjnym muszą zostać wykorzystane te same narzędzia, które zostały użyte podczas sporządzania raportu, o którym mowa w lit. a,
- d) przedłożenie wypełnionej dokumentacji obejmującej: kwestionariusze dotyczące rozwoju sensorycznego, arkusze testów, zapisy z obserwacji prób klinicznych oraz efektów obserwacji spontanicznej i kierowanej przez badającego aktywności dziecka.

Wymogi określone w lit. a–d dotyczą tego samego badanego.

Obserwacja w warunkach symulowanych stanowi uzupełnienie analizy dowodów i deklaracji i obejmuje przeprowadzenie 3 wybranych losowo testów diagnostycznych.

### **1.2. Zasoby kadrowe**

Weryfikację efektów uczenia się przeprowadza komisja walidacyjna:

- 1) składająca się z 3 osób, z których każda musi posiadać:
  - a) minimum wykształcenie wyższe magisterskie (7 PRK),
  - b) rekomendację podmiotu (stowarzyszenie, towarzystwo) zrzeszającego specjalistów zajmujących się terapią i diagnozą osób z zaburzeniami integracji sensorycznej, posiadającego co najmniej 15 lat doświadczenia w kształceniu terapeutów integracji sensorycznej i liczącego co najmniej 100 członków,
  - c) minimum 5 lat udokumentowanej, nieprzerwanej pracy diagnostycznej i terapeutycznej metodą integracji sensorycznej,
  - d) wykształcenie w zakresie diagnozy i terapii metodą integracji sensorycznej potwierdzone certyfikatem ukończenia kursu kwalifikacyjnego (diagnozy i terapii SI) lub zaświadczenie ukończenia studiów podyplomowych, lub uzyskanie kwalifikacji cząstkowej z zakresu diagnozowania i prowadzenia terapii zaburzeń integracji sensorycznej;
- 2) przewodniczącym komisji walidacyjnej może być osoba posiadająca minimum 10-letnie doświadczenie w zakresie diagnozowania i prowadzenia terapii zaburzeń integracji sensorycznej;
- 3) co najmniej jeden z członków komisji walidacyjnej w ciągu ostatnich 5 lat przeprowadził minimum 50 godzin zajęć na kursach lub warsztatach, lub konferencjach, lub studiach z zakresu integracji sensorycznej.

### **1.3. Warunki organizacyjne i materialne**

Instytucja certyfikująca musi zapewnić dostęp do:

- 1) sprzętu multimedialnego;
- 2) standaryzowanych narzędzi badawczych przebiegu procesów integracji sensorycznej.

### **2. Identyfikowanie i dokumentowanie**

Instytucja certyfikująca zapewnia wsparcie doradcy walidacyjnego. Doradcą walidacyjnym może być osoba, która posiada:

- 1) wykształcenie wyższe magisterskie (7 PRK);
- 2) certyfikat ukończenia kursu kwalifikacyjnego (diagnozy i terapii SI) lub zaświadczenie ukończenia studiów podyplomowych, lub uzyskanie kwalifikacji cząstkowej z zakresu diagnozowania i prowadzenia terapii zaburzeń integracji sensorycznej;
- 3) 5-letnie doświadczenie w zakresie diagnozowania i prowadzenia terapii zaburzeń integracji sensorycznej;
- 4) wiedzę z obszaru metod walidacyjnych oraz narzędzi diagnostycznych i doświadczenie w ich stosowaniu.

**7. Warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji**

Kwalifikacja pełna na poziomie 7 PRK

**8. Termin dokonywania przeglądu kwalifikacji**

Nie rzadziej niż raz na 10 lat