**Olga Górnicka**

(konsultacja: Alicja Cholewa-Zawadzka)

**Rozkład materiału**

**z tematami lekcji**

**(opracowany zgodnie z nową podstawą programową   
kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego   
obowiązującą od 2019 r.)**

**Język angielski zawodowy – Branża pomocy społecznej (SPO)**

**CAREER PATHS:**

**ELDER CARE**

**Book 2**

**Poziom A2 wg CEF (ESOKJ)**



**2020**

**WSTĘP**

***Elder Care*** to publikacja należąca do serii ***Career Paths***. Podręczniki z tej serii polecane są dla uczniów techników lub innych szkół zawodowych o odpowiednim profilu oraz tych, którzy chcą rozwijać swoje umiejętności językowe w zakresie języka angielskiego zawodowego (*vocational English*). Autorzy serii założyli, że przystępujący do poznawania języka zawodowego znają już podstawy gramatyki języka angielskiego, a słownictwo ogólne mają opanowane na tyle, że potrafią się komunikować przynajmniej na podstawowym poziomie, wykorzystując właściwe funkcje językowe.

Podręcznik podzielony został na trzy części: *Book 1*, *Book 2* i *Book 3*, z których każda zawiera 15 rozdziałów. Poszczególne części odpowiadają kolejno poziomowi A1, A2 i B1 w *Europejskim Systemie Opisu Kształcenia Językowego* (*Common European Framework of Reference for Languages*).

Prezentowany rozkład materiału (RM) podzielono w następujący sposób:

* znajomość środków językowych,
* rozumienie wypowiedzi & przetwarzanie wypowiedzi,
* tworzenie wypowiedzi i reagowanie na wypowiedzi,
* materiał ćwiczeniowy.

Materiał zawarty w podręczniku w części ***Book 2*** może być zrealizowany w trakcie ok. 30 godzin lekcyjnych (plus powtórki materiału i testy). W rozkładzie materiału (RM) zamieszczono informacje dotyczące każdej lekcji zawartej w podręczniku w odniesieniu do materiału tematyczno-leksykalnego (znajomość środków językowych) oraz ćwiczonych umiejętności językowych (rozumienie i przetwarzanie wypowiedzi oraz tworzenie wypowiedzi i reagowanie na nie). Na realizację każdego rozdziału (*Unit*) przeznaczono 2 godziny lekcyjne:

* pierwsza – wprowadzenie nowego słownictwa i praca z tekstem, co stanowi przygotowanie do kolejnej lekcji, podczas której uczeń będzie w sposób czynny korzystał z nowo poznanych słów i zwrotów;
* druga – rozwijanie umiejętności rozumienia ze słuchu oraz sprawności produktywnych, czyli mówienia i pisania, w tym odtwarzanie przez uczniów wysłuchanego dialogu, a następnie wielokrotne powtarzanie własnych wersji tego dialogu ze zmianą ról i wprowadzaniem nowych informacji szczegółowych. Mówienie często sprawia uczniom, zwłaszcza mniej zaawansowanym językowo, największe problemy. Z tego względu proponuje się, by na ćwiczenie tej sprawności językowej przeznaczyć możliwie dużo czasu. Samodzielne odegranie zadanej roli w języku angielskim zapewni uczniom nie tylko poczucie sukcesu i zadowolenia z siebie, ale będzie również motywacją do dalszej pracy. Rozwijanie umiejętności pisania to ostatni element każdego rozdziału, który nauczyciel może wykorzystać jako pracę domową. Po zrealizowaniu materiału w rozdziale uczeń jest przygotowany do wykonania zadania samodzielnie, zna potrzebne słownictwo i poznał wzór danej formy wypowiedzi pisemnej.

Wiadomo, że w nauce, zwłaszcza języka obcego, bardzo ważne jest powtarzanie i utrwalanie nowopoznanego materiału. Stąd, po każdych trzech rozdziałach proponuje się jego powtórkę w dowolnej formie (np. ponowne odegranie ról, gry językowe wykorzystujące słownictwo zawodowe itp.) lub sprawdzian pokazujący stopień opanowania zrealizowanego materiału. W RM zaproponowano również poświęcenie jednej godziny dydaktycznej na lekcję organizacyjną. Dodatkowo w RM nauczyciel znajdzie propozycje tematów lekcji.

Przedstawiony poniżej szczegółowy RM do podręcznika ***Elder Care – Book 2*** jest propozycją i może być modyfikowany lub stanowić punkt wyjścia do konstruowania indywidualnych rozkładów materiału dostosowanych do konkretnych warunków i możliwości edukacyjnych uczniów.

W RM zamieszczono również informacje dotyczące realizacji wymagań nowej podstawy programowej w zakresie **języka obcego zawodowego** (JOZ)[[1]](#footnote-1) (np. **1.1, 2a.1, 3b.1, 4a.3** itd., gdzie oznaczenie przed kropką odnosi się do efektów kształcenia, a oznaczenie po kropce – do kryteriów ich weryfikacji). Zabieg taki powoduje, że proponowany RM jest szczególnie pomocny dla nauczyciela w jego pracy dydaktycznej. Materiał dodatkowy (wyszczególniony w tabeli innym kolorem tła) to przede wszystkim *Glossary* (słowniczek) znajdujący się w podręczniku (po każdych 15 rozdziałach) oraz komponent cyfrowy, tzw. *digibook*, zawierający m.in. filmy dokumentalne.

Kurs składa się z:

* podręcznika (*Student’s Book*),
* kompletu dwóch płyt CD do użytku w klasie (*Class Audio CDs*), które zawierają nagrania wszystkich dialogów prezentowanych w podręczniku,
* książki nauczyciela (*Teacher’s Guide*) ze szczegółowymi scenariuszami lekcji, zapisami nagrań oraz kluczem odpowiedzi do wszystkich zadań znajdujących się w podręczniku.

***Elder Care*** to podręcznik, który zapewni korzystającym z niego nie tylko doskonalenie znajomości języka angielskiego, ale także poszerzenie wiedzy w interesującym ich obszarze zawodowym.

**Rozkład materiału – seria CAREER PATHS: *ELDER CARE***

**BOOK 2**

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
| **LEKCJA 1** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Lekcja organizacyjna. | | | | |
|  | **UNIT 1 – Nutrition** | | | | |
| **LEKCJE 2–3** | str. 4–5 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z odżywianiem: *Calcium, Vitamin D, omega-3, B-vitamins, Vitamin C, Vitamin A, protein, carbohydrate, fat, malnutrition, high fructose corn syrup, junk food, obesity, contributing factor, zinc* * rzeczowniki: *balanced diet, nutrients, bone health, inflammation, risk, heart disease, calories, processed food, sugar, salt, condition, disease, appetite, sense of taste, smell research* * czasowniki: *promote, require, benefit, limit* * przymiotniki: *sufficient, quality, particular* * zwroty, np. *Don’t you think your body needs … ? Why can’t I … ? I’d recommend … .* * rekomendowanie, polecanie, np. *I recommend … . My recommendation is to … . It is my recommendation to … . If you want my recommendation, then, … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Elder Nutrition* (artykuł z czasopisma o szczególnych potrzebach żywieniowych osób starszych) – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); wybieranie w podanych zdaniach poprawnego wyrazu/wyrażenia (jednego z dwóch); zastępowanie wyróżnionych fragmentów zdań wyrazami o podobnym znaczeniu (uzupełnianie brakujących liter); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między pracownicą firmy dostarczającej usługi opiekuńcze i podopiecznym dot. zmian w jego diecie – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z odżywianiem * odpowiedzi na pytania: jakiego rodzaju żywność powinniśmy spożywać oraz jakie dodatkowe składniki pokarmowe powinni włączyć do swojej diety seniorzy * (w parach) dialog sterowany nt. wprowadzenia zmian w diecie seniora (odgrywanie ról pracownicy firmy dostarczającej usługi opiekuńcze i podopiecznego, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których pracownik firmy dostarczającej usługi opiekuńcze rozmawia z podopiecznym o korekcie listy artykułów spożywczych, o procesie starzenia i związanymi z tym potrzebami oraz o niezbędnych składnikach odżywczych w tym wieku (ćw. 8)   **Pisanie:**   * przypomnienie(*a reminder*) dla personelu kuchni w ośrodku opieki nad osobami starszymi dot. potrzeb żywieniowych seniorów (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.5, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 1 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Elder Nutrition* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *I’d like to make some changes to your grocery list* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – przypomnienie(*a reminder*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 2 – Medication: Planning and Storing** | | | | |
| **LEKCJE 4–5** | str. 6–7 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z lekami (planowanie ich przyjmowania i przechowywanie): *capsule, bottle, childproof, refill, pill, expiration date, expire, dispose, pillbox, organizer, timer, medication log* * rzeczowniki: *warmth, humidity, container, prescription, basis, pharmacy, professional, disposal, instructions, medical error, drug, system, compartment, dose, option* * wyrażenie: *out of reach* * czasowniki: *ensure, relate, divide, track, beep* * przymiotniki: *cool, dry, effective, original, potent, unused, expired, local, multiple, organized, electronic, due, detailed* * przysłówki: *monthly, properly* * zwroty, np. *It’s hard to remember … . I’d suggest … . Why don’t you … ?* * sugerowanie, proponowanie, np. *I suggest … . think it’s a good idea to … . You should … . How about … ?*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Storing and Taking Medication Safely* (broszura na temat bezpiecznego przechowywania i przyjmowania leków) – zadanie typu P/F; umieszczanie podanych wyrazów pod odpowiednimi nagłówkami w tabeli; dobieranie definicji do podanych wyrazów/wyrażeń; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między pracownicą firmy dostarczającej usługi opiekuńcze i pacjentem dot. sposobów na zapamiętanie, kiedy należy przyjmować leki – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z lekami: planowaniem ich przyjmowania i przechowywaniem (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z lekami: planowaniem ich przyjmowania i przechowywaniem * odpowiedzi na pytania: jak powinno się przechowywać leki oraz jakie są sposoby organizowania przyjmowania leków * (w parach) dialog sterowany nt. sposobów na zapamiętanie, kiedy należy przyjmować leki (odgrywanie ról pracownicy firmy dostarczającej usługi opiekuńcze i pacjenta, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których pracownik firmy dostarczającej usługi opiekuńcze rozmawia z pacjentem o lekach i o potrzebie systemów organizacyjnych oraz sugeruje seniorowi odpowiednie dla niego rozwiązanie (ćw. 8)   **Pisanie:**   * opis sposobów na organizowanie przyjmowania leków (*the description of medication organization methods*)(na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3a.6, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 2 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Storing and Taking Medication Safely* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *I’d suggest using some kind of organizational system* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – opis sposobów na organizowanie   przyjmowania leków (*the description of medication organization methods*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 3 – Medication: Types** | | | | |
| **LEKCJE 6–7** | str. 8–9 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z rodzajami leków: *dose, antibiotic, laxative, suppository, painkiller, sedative, antidepressant, antihistamine, stimulant, anti-inflammatory* * rzeczowniki: *medication list, patient, infection, breakfast, dinner, surgery, schedule, grapefruit, allergies, side effects, arthritis* * czasowniki: *double-check, administer, recover, interact, prescribe, monitor* * przymiotniki: *recent, regular, severe* * przysłówki: *nightly, poorly, closely* * zwroty, np. *I’m wondering if … . I need to remind you about … . I’m going to … .* * przypominanie, np. *Remember to … . Don’t forget to … . Make sure to remember … . It’s important to remember/ not to forget to … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Patient Medication List* (lista pacjentów i przyjmowanych przez nich leków) – uzupełnianie tabeli informacjami z tekstu; dobieranie podanych wyrazów do luk w parach zdań (2 opcje); wybieranie w podanych zdaniach poprawnego wyrazu (jednego z dwóch); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między dwojgiem opiekunów dot. aktualizacji listy leków pacjentów – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z rodzajami leków * odpowiedzi na pytania: dlaczego ludzie przyjmują leki oraz jakie są rodzaje leków * (w parach) dialog sterowany nt. aktualizacji listy leków pacjentów (odgrywanie ról dwojga opiekunów, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których dwoje opiekunów rozmawia o aktualnej dawce leków podawanych pacjentom, o zmianach leku lub dawki i związanych z tym istotnych kwestiach oraz o tym, jakie działania podjąć (ćw. 8)   **Pisanie:**   * przypomnienie o lekach (*a medication reminder*) zawierające informacje: leki przyjmowane przez pacjenta, powody ich przyjmowania i częstotliwość dawkowania (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.3, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.4, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 3 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Patient Medication List* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *But I’m wondering if we should up the dose* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – przypomnienie o lekach (*a medication reminder*). | | | |
| **LEKCJA 8** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Powtórka materiału. / Test. | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 4 – Medication: Administration** | | | | |
| **LEKCJE 9–10** | str. 10–11 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z podawaniem leków: *prescription, dosage, route of administration, tablet, oral administration, topical, administer, shot, subcutaneous (SQ), sublingual (SL), intramuscular injection (IM), by mouth (PO)* * rzeczowniki: *losartan potassium, hemorrhoid, type 2 diabetes, abdomen, thigh, morphine, codeine, Colace, over-the-counter medicine* * czasownik: *inject* * przymiotniki: *appropriate, necessary* * zwroty, np. *He/She is taking … . Did his/her doctor specify … ? Just to clarify … .* * wyrażanie prośby o wyjaśnienie, np. *What do you mean? Do you mean … ? What exactly are you saying? So, what you’re saying is … . So, in other words … . So, that means … ?*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Sunflower Nursing Home Patient Charts* (karty pacjentów z przepisanymi lekami, dawkami i drogą podania) – zadanie typu P/F; dobieranie definicji do podanych wyrazów/wyrażeń; umieszczanie podanych wyrazów/ wyrażeń pod odpowiednimi nagłówkami w tabeli; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między dwojgiem opiekunów dot. podawania leku w odpowiedniej dawce i formie pacjentce powracającej ze szpitala – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z podawaniem leków (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z podawaniem leków * odpowiedzi na pytania: jakie są sposoby podawania leków oraz jakie są plusy i minusy tych sposobów * (w parach) dialog sterowany nt. podawania leku w odpowiedniej dawce i formie pacjentce powracającej ze szpitala (odgrywanie ról dwojga opiekunów, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których dwoje opiekunów rozmawia o pacjencie, o nowej recepcie i drodze podawania leku (ćw. 8)   **Pisanie:**   * zalecenia lekarza dla pacjenta(*a doctor’s instructions for a patient*) dot. przepisanych leków, ich dawkowania i drodze podawania (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 4 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Sunflower Nursing Home Patient Charts* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Did her doctor specify the route of administration?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – zalecenia lekarza dla pacjenta(*a doctor’s*   *instructions for a patient*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 5 – Medication: Measurements** | | | | |
| **LEKCJE 11–12** | str. 12–13 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z dawkowaniem leków: *milliequivalent (mEq), milliliter (ml), cubic centimeter (cc), teaspoon (tsp), tablespoon (Tbsp), drops (gtt), gram (g), milligram (mg), microgram (mcg), ounce (oz)* * rzeczowniki: *procedure, spray, inhaler, cough syrup, saline solution, medicinal toothpaste, international unit* * wyrażenia: *by mouth, as needed basis,* * czasownik: *ease* * przysłówek: *twice* * zwroty, np. *You need to … . Sorry, I didn’t catch that. Can you repeat … ? Any questions?* * wyrażanie prośby o powtórzenie, np. *(I beg your) pardon. What did you say please? (Sorry) could you say that again (please)? Could/Can you repeat that please?*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Medication List/Procedures for Sunflower Nursing Home* (lista leków podawanych pacjentom) – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); zastępowanie wyróżnionych fragmentów zdań wyrazami o podobnym znaczeniu (uzupełnianie brakujących liter); wybieranie w podanych zdaniach poprawnego wyrazu/wyrażenia (jednego z dwóch); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między dwojgiem opiekunów dot. podania leków pacjentom w porze wieczorowej – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z dawkowaniem leków * odpowiedzi na pytania: jakie są sposoby odmierzania ilości leku oraz jakie są skróty jednostek miar * (w parach) dialog sterowany nt. podania leków pacjentom w porze wieczorowej (odgrywanie ról dwojga opiekunów, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których dwoje opiekunów rozmawia o tym, jak podzielić się pokojami, do których mają pacjentom zanieść leki, o lekach dla poszczególnych pacjentów oraz o ich dawkach (ćw. 8)   **Pisanie:**   * notatki nowego opiekuna(*a new caregiver’s notes*) dot. dawkowania leków i używanych skrótów jednostek miar (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.4, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 5 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Medication List/Procedures for Sunflower Nursing Home* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Are you ready to administer evening medications to the clients?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – notatki opiekuna(*a caregiver’s*   *notes*) dot. dawkowania leków. | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 6 – Medication: Frequency Abbreviations** | | | | |
| **LEKCJE 13–14** | str. 14–15 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane ze skrótami dot. częstotliwości podawania leków: *TID, ac, PRN, pc, qhs, BID, QID, stat, qh, QOD* * rzeczowniki: *ward, allergy medication, daily supplement, pill, snack, calcium, absorption, thyroid, insulin, heartbeat, lidocaine, physician, on call, I.V. drip, double dose, cholesterol* * czasowniki: *ensure, monitor, notify, exchange* * przymiotniki: *proper, irregular* * przysłówki: *frequently, immediately* * zwroty, np. *What’s the issue … ? I’m having trouble with … . I get … and … mixed up.* * wyrażanie zakłopotania, np. *I’m confused (about) … . X confuses me. I’m not sure what you mean. I don’t/can’t understand. I don’t follow. I don’t see … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Hopefurth Hospital West. Ward 7B Patient Medications* (rejestr podawania leków) – zadanie typu P/F; dobieranie definicji do podanych skrótów; zastępowanie wyróżnionych fragmentów zdań skrótami o podobnym znaczeniu (uzupełnianie brakujących liter); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między dwojgiem opiekunów dot. wyjaśnienia znaczenia niektórych skrótów określających dawkowanie leków – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji + określanie ich związku ze skrótami dot. częstotliwości podawania leków * odpowiedzi na pytania: jakie są skróty określające częstotliwość podawania leków oraz dlaczego takie skróty są przydatne * (w parach) dialog sterowany nt. znaczenia niektórych skrótów określających dawkowanie leków (odgrywanie ról dwojga opiekunów, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun prosi współpracownika o pomoc, mówi, że mylą mu się skróty i podaje przykłady skrótów, co do znaczenia których nie ma pewności (ćw. 8)   **Pisanie:**   * lista leków dla pacjentów domu opieki (*the nursing home’s client medication list*) zawierająca: nazwiska pacjentów i podawane im leki (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 6 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Hopefurth Hospital West. Ward 7B Patient Medications* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *What’s the issue?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – lista leków dla pacjentów (*the client medication list*). | | | |
| **LEKCJA 15** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Powtórka materiału. / Test. | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 7 – Medication: Complications** | | | | |
| **LEKCJE 16–17** | str. 16–17 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z powikłaniami: *drug interaction, polypharmacy, inhibit, complicate, side effect, drowsy, dizziness, driving, lightheaded, disoriented, overdose, fatal* * rzeczowniki: *threat, the matter* * wyrażenie: *on the rise* * czasowniki: *represent, strengthen, watch out for, experience, recommend, avoid, affect, progress, consult, double-check* * przymiotniki: *serious, normal, expected, mindful, harmful, single, accidental* * przysłówek: *incorrectly* * zwroty, np. *So, I might not … ? It’s usually the result of … . What should I do if … ?* * wyrażanie prośby o radę, np. *What do you advise? What’s your advice? I’d like your advice on … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Complications* (strona internetowa z informacjami nt. ryzyka związanego z przyjmowaniem nowych leków i skutków ubocznych) – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); dobieranie definicji do podanych wyrazów/wyrażeń; dobieranie podanych wyrazów/wyrażeń do luk w parach zdań (2 opcje); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między lekarką i pacjentem dot. podania mu nowego leku i ewentualnego wystąpienia efektów ubocznych – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z powikłaniami (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z powikłaniami * odpowiedzi na pytania: jakie są powszechne skutki uboczne przyjmowania leków oraz dlaczego przyjmowanie wielu leków może być niebezpieczne * (w parach) dialog sterowany nt. podania pacjentowi nowego leku i ewentualnego wystąpienia efektów ubocznych (odgrywanie ról lekarki i pacjenta, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których lekarz rozmawia z pacjentem o nowym leku, o częstych działaniach niepożądanych oraz które z nich mogą być niepokojące (ćw. 8)   **Pisanie:**   * etykieta ostrzegawcza(*the warning label*) z informacją nt. skutków ubocznych stosowania leku (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 7 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Complications* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Are there any side effects?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – etykieta ostrzegawcza(*the warning label*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 8 – First Aid** | | | | |
| **LEKCJE 18–19** | str. 18–19 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z pierwszą pomocą: *assess, bleeding, cover, first aid, pressure, laceration, elevate, bandage, burn, shock, faint, immobilize* * rzeczowniki: *medical emergency, assistance, basic first aid, victim, condition, plenty of space, wound, pressure, area, heart, running water, sign, body temperature, inch, bone, muscle, joint, pain, swelling, accident scene, location* * czasowniki: *apply, cover, monitor, provide, assess, rest, reduce, encourage* * przymiotniki: *direct, injured, cool, uninjured, hard, still, hazardous, safe* * zwroty, np. *Did you hear about … ? First, I … . Then I … . Poor …! Is he/she okay now?* * wyrażanie współczucia, np. *I’m sorry to hear that. I’m sorry. That’s a shame/pity. I sympathize with … . Oh dear. That’s too bad.*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Basic First Aid* (poradnik z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy) – uzupełnianie tabeli informacjami z tekstu; dobieranie podanych wyrazów/wyrażeń do luk w parach zdań (2 opcje); uzupełnianie luk w zdaniach podanymi wyrazami; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunem i jego współpracowniczką dot. wypadku, jakiemu uległ kolega – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z udzielaniem pierwszej pomocy * odpowiedzi na pytania: co to jest pierwsza pomoc oraz jakie są podstawowe działania przy udzielaniu pierwszej pomocy * (w parach) dialog sterowany nt. wypadku, jakiemu uległ kolega (odgrywanie ról opiekuna i jego współpracowniczki, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia ze współpracownikiem o wypadku, jakiemu uległ(a) ich kolega/koleżanka, o doznanych przez niego/nią obrażeniach oraz o udzielonej mu/jej pierwszej pomocy (ćw. 8)   **Pisanie:**   * raport nt. obrażeń odniesionych przez pracownika w miejscu pracy(*the workplace injury report*), zawierający: datę wypadku, szczegółowe informacje o obrażeniach i efekty (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 8 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Basic First Aid* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Did that stop the bleeding?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – raport nt. obrażeń odniesionych w pracy (*the workplace injury report*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 9 – CPR and the Elderly** | | | | |
| **LEKCJE 20–21** | str. 20–21 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z resuscytacją krążeniowo-oddechową (RKO): *pulse, airway, obstruction, POLST, CPR, chest compressions and rescue breathing, sternum, crack, rib, puncture, lung* * rzeczowniki: *first responder, step, wrist, neck, medical attention, chin, safety, face mask, mouth guard, cycle, damage, respiratory issue, professional, defibrillator* * wyrażenia: *check the scene, call an ambulance* * czasowniki: *collapse, administer, allow, perform, include, press, tilt up, arrive* * przymiotniki: *unconscious, potential, clear, firm, unavoidable, personal, softer, weaker, serious, painful, cracked, effective* * przysłówek: *directly* * zwroty, np. *So we’re going over … ? No, you’re forgetting something. I didn’t know that.* * wyrażanie braku wiedzy, np. *I don’t know. I have/had no idea. I’ve/’d never heard of …/it/that. I didn’t know that. I can’t tell you. I wouldn’t know.*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *First Responders: When the Elder in Your Care Collapses* (broszura wyjaśniająca procedury zw. z zastosowaniem RKO) –odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); dobieranie definicji do podanych wyrazów; dobieranie podanych wyrazów/wyrażeń do luk w parach zdań (2 opcje); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunem i instruktorką resuscytacji dot. przeszkolenia z zasad prowadzenia RKO u seniorów – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z resuscytacją krążeniowo-oddechową (RKO) (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z RKO * odpowiedzi na pytania: w jakim stopniu RKO jest inna w odniesieniu do ludzi starszych oraz jakie kroki należy podjąć przed zastosowaniem RKO * (w parach) dialog sterowany nt. zasad prowadzenia RKO u seniorów (odgrywanie ról opiekuna i instruktorki resuscytacji, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia z instruktorem o prowadzeniu RKO, o potencjalnych obrażeniach, jakich można doznać podczas RKO oraz o innych komplikacjach związanych z tymi obrażeniami (ćw. 8)   **Pisanie:**   * karta informacyjna z izby przyjęć (*the emergency room observations report*) zawierająca wszystkie wymagane informacje (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.3, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.4, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 9 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *First Responders: When the Elder in Your Care Collapses* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *So, we’re going over CPR for seniors today? –* ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – karta informacyjna z izby przyjęć (*the emergency*   *room observations report*). | | | |
| **LEKCJA 22** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Powtórka materiału. / Test. | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 10 – Incontinence** | | | | |
| **LEKCJE 23–24** | str. 22–23 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z nietrzymaniem moczu lub stolca: *incontinence, bathroom, adult briefs, incontinence underwear, sensitive, dignity, unaware, bowel movement, bladder control, sanitary napkin, bedpan, inability* * rzeczowniki: *patient, respect, situation, feelings, accident, difficulty* * czasowniki: *treat, change, feel, switch* * przymiotniki: *graceful, embarrassing, humbling, embarrassed, defenseless, useless, appropriate, professional, discrete, humiliating* * przysłówki: *particularly, potentially, frequently, especially* * zwroty, np. *I don’t suppose … . It shouldn’t be … . If the problem persists … .* * robienie założeń, np. *I assume that … . It/They must be … . It/They can’t be … . My assumption is (that) … . Let’s assume (that) … . I suppose … . I take it that … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Always Treat Your Patients with Respect* (post na blogu omawiający odpowiednie podejście do osób cierpiących na nietrzymanie moczu/stolca) – odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); zastępowanie wyróżnionych fragmentów zdań wyrazami/wyrażeniami o podobnym znaczeniu (uzupełnianie brakujących liter); dobieranie definicji do podanych wyrazów/wyrażeń; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunem i córką pacjentki, która ma problem z nietrzymaniem moczu – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z nietrzymaniem moczu/stolca * odpowiedzi na pytania: jak opiekunowie mogą pomóc w sytuacji nietrzymania moczu/stolca przez pacjentów oraz jakie wyzwania stoją przed opiekunami pracującymi z osobami mającymi problem z nietrzymaniem moczu/stolca * (w parach) dialog sterowany nt. matki kobiety i problemu, jaki ma z nietrzymaniem moczu (odgrywanie ról opiekuna i kobiety, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia z członkiem rodziny swojego pacjenta o jego problemie z nietrzymaniem moczu/stolca, o potencjalnych możliwościach leczenia oraz o sposobach rozmawiania o tym problemie z pacjentem (ćw. 8)   **Pisanie:**   * wpis do dziennika obserwacji mieszkańca domu spokojnej starości(*the resting home resident’s observational diary*) zawierający wszystkie wymagane informacje o pacjencie (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.3, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.5, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 10 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Always Treat Your Patients with Respect* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *What happens if that doesn’t work?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – wpis do dziennika obserwacji mieszkańca domu spokojnej   starości(*the resting home resident’s observational diary*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 11 – Mobility** | | | | |
| **LEKCJE 25–26** | str. 24–25 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane ze zdolnością poruszania się: *unable, get around, limit, mobility, cane, walker, roller, wheelchair, stairlift, climb, public transportation, shuttle service* * rzeczowniki: *simple task, daily activities, freedom, youth, mobility equipment, maintenance, chore, button, destination, grocery store, library, pharmacy, fee* * czasowniki: *rely on, perform, rent, purchase, install, click, offer* * przymiotniki: *affordable, effective, supportive, active, simple, tricky, bothersome, limited, tailored, popular, moderate* * przysłówek: *minimally* * zwroty, np. *There are certain things we can do to … . I think it’s important … . That sounds reasonable.* * omawianie rozwiązań, np. *There are a number of options/solutions … . One solution is to … . Possible solutions include … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Mobility* (ogłoszenie z informacjami o różnego rodzaju sprzęcie pomocnym w poruszaniu się i jego zastosowaniu) – uzupełnienie tabeli informacjami z tekstu; dobieranie definicji do podanych wyrazów/wyrażeń; wybieranie zdań, w których podkreślone wyrazy/wyrażenia użyte są poprawnie (jedna z dwóch opcji); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunem i córką pacjenta dot. problemów seniora z poruszaniem się – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego ze zdolnością poruszania się (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku ze zdolnością poruszania się * odpowiedzi na pytania: dlaczego zdolność poruszania się jest ważna oraz czy uczeń może wymienić różnego rodzaju sprzęt pomocnym w poruszaniu się i opisać jego zastosowanie * (w parach) dialog sterowany nt. problemów seniora z poruszaniem się (odgrywanie ról opiekuna i córki pacjenta, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia z członkiem rodziny pacjenta o jego zdrowiu i poruszaniu się, o już podjętych krokach w celu poprawy jego zdolności poruszania się oraz o sugestiach na przyszłość (ćw. 8)   **Pisanie:**   * ankieta dot. produktu(*the product survey form*) zawierająca informacje o przyczynie zamówienia sprzętu i sposobie jego wykorzystania (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.3, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.4, 4a.5, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 11 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Mobility* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *He was always such an active person* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – ankieta dot. produktu(*the product survey form*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 12 – Fall Prevention** | | | | |
| **LEKCJE 27–28** | str. 26–27 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z zapobieganiem upadkom: *trip, stair, fall, risk, injury, lighting, handrail, nonslip, stumbling, clear, path, remove, clutter, pet, hazard* * rzeczowniki: *tip, residence, rug, damage, obstruction, walking aid, central location, stairwell, bathroom, mat, household, bell collar* * wyrażenia: *get around, accident waiting to happen* * czasowniki: *impact, avoid, prevent* * przymiotniki: *average, risk- free, slippery, linoleum, unnecessary, open* * zwroty, np. *How are you feeling? This is why it’s so important to … . I guess I understand that now.* * okazywanie zrozumienia, np. *I see. I understand (that). (Now) I see. I get it. That makes sense. That’s (perfectly) clear/understandable.*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Some Quick Tips on Preventing Falls* (broszura ze wskazówkami dot. zapobiegania upadkom) – zadanie typu P/F; dobieranie definicji do podanych wyrazów; wybieranie zdań, w których podkreślone wyrazy użyte są poprawnie (jedna z dwóch opcji); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunką i pacjentem dot. bezpieczeństwa po tym, jak omal nie spadł on ze schodów – zaznaczanie usłyszanych informacji; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z zapobieganiem upadkom * odpowiedzi na pytania: jakie są potencjalne zagrożenia prowadzące do upadków oraz jakie są sposoby zapobiegania upadkom * (w parach) dialog sterowany nt. bezpieczeństwa, po tym jak pacjent omal nie spadł ze schodów (odgrywanie ról opiekunki i pacjenta, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia z podopiecznym o różnych możliwościach zapobiegania upadkom, o częstych zagrożeniach w gospodarstwie domowym oraz o polecanych rodzajach sprzętu mającego zapobiegać upadkom (ćw. 8)   **Pisanie:**   * ocena (*the home assessment*) ogólnego poziomu ryzyka w domu opieki dla nowego pacjenta wraz z uzasadnieniem (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.4, 4a.6, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.6, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 12 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Some Quick Tips on Preventing Falls* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Do you have any suggestions?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – ocena (*the home assessment*) poziomu ryzyka w domu opieki. | | | |
| **LEKCJA 29** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Powtórka materiału. / Test. | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 13 – Common Injuries** | | | | |
| **LEKCJE 30–31** | str. 28–29 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z typowymi urazami: *broken, bones, sprain, fracture, heat stroke, hypothermia, bruise, recuperate, cut, heal* * rzeczowniki: *danger, heat wave, influx, emergency visit, nurse, temperatures, air conditioning, heat, case, victim, elderly, in general* * czasowniki: *adapt, faint, tend, mirror, experience* * przymiotniki: *moderate, proper, problematic, alone, severe* * przysłówki: *typically, especially* * zwroty, np. *I hope you’re feeling … . I’m so glad. The bruises are …, but … .* * reagowanie na dobre wiadomości, np. *That’s wonderful/great! That’s (very) good news! How nice. That’s great/good/amazing news! I’m very pleased. I’m so delighted (to/that) … . That’s good to hear.*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Grisham Community: Elderly in Danger* (artykuł prasowy nt. wzrostu ilości wizyt pacjentów w szpitalu) –odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); zastępowanie wyróżnionych fragmentów zdań wyrazami o podobnym znaczeniu (uzupełnianie brakujących liter); wybieranie zdań, w których podkreślone wyrazy/wyrażenia użyte są poprawnie (jedna z dwóch opcji); odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunką i podopiecznym dot. jego ostatniego wypadku – zadanie typu P/F; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z typowymi urazami (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z częstymi obrażeniami/urazami * odpowiedzi na pytania: jaki wpływ mogą mieć bardzo wysokie temperatury na organizm oraz jakie obrażenia/urazy często przytrafiają się starszym ludziom * (w parach) dialog sterowany nt. ostatniego wypadku podopiecznego (odgrywanie ról opiekunki i podopiecznego, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia z podopiecznym o jego stanie zdrowia po wypadku, o przyczynie doznanych obrażeń i o tym, jak postępuje leczenie (ćw. 8)   **Pisanie:**   * raport z wypadku (*the accident report*) zawierający: opis obrażeń, przyczyny wypadku i ewentualna potrzeba leczenia (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.3, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 13 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Grisham Community: Elderly in Danger* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *I hope you’re feeling better as well* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – raport z wypadku (*the accident report*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 14 – Wound Care** | | | | |
| **LEKCJE 32–33** | str. 30–31 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane z leczeniem ran: *dress, necrosis, tissue, debridement, eschar, slough, maceration, desiccation, cellulitis, inflammation, suture, exudate* * rzeczowniki: *staff member, condition, cell injury, rapid treatment, dead tissue, warning sign, indicator, cracking, bleeding, connective tissue* * czasowniki: *examine, monitor, discover, result, drain, occur* * przymiotniki: *vital, alert, healing, wet, dry, soft, dried out* * przysłówki: *regularly, closely, constantly, frequently* * zwroty, np. *What seems to be the problem? How should I treat … ? I really appreciate your help.* * wyrażanie wdzięczności, np. *I appreciate your help. Thank you (very/so) much. I’m so/very grateful for … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Caring for Wounds* (poradnik dot. pielęgnacji ran) – zadanie typu P/F; wybieranie zdań, w których podkreślone wyrazy użyte są poprawnie (jedna z dwóch opcji); dobieranie definicji do podanych wyrazów; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między opiekunką i współpracownikiem dot. odpowiedniego opatrzenia rany pacjenta – zaznaczanie usłyszanych informacji; uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z leczeniem ran (2 min.)   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku z leczeniem ran * odpowiedzi na pytania: dlaczego pacjenci powinni obserwować swoje rany oraz jakie czynniki wpływają na proces gojenia ran * (w parach) dialog sterowany nt. odpowiedniego opatrzenia rany pacjenta (odgrywanie ról opiekunki i współpracownika, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których opiekun rozmawia ze współpracownikiem o ranie pacjenta, o objawach z nią związanych i o zalecanym leczeniu (ćw. 8)   **Pisanie:**   * notatki lekarza nt. rany pacjenta (*the doctor’s notes on the patient’s wound*) zawierające: opis wyglądu rany, diagnozę i zalecane leczenie (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.2, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.3, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 14 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Caring for Wounds* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *What seems to be a problem?* *–* ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – notatki lekarza nt. rany pacjenta (*the doctor’s notes on the patient’s*   *wound*). | | | |

| **STRONA** | **ZNAJOMOŚĆ ŚRODKÓW JĘZYKOWYCH** | **ROZUMIENIE WYPOWIEDZI**  **& PRZETWARZANIE WYPOWIEDZI** | **TWORZENIE WYPOWIEDZI**  **& REAGOWANIE NA WYPOWIEDZI** | **MATERIAŁ DODATKO-WY\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA\*** |
|  | **UNIT 15 – Medical Equipment** | | | | |
| **LEKCJE 34–35** | str. 32–33 | **Leksyka i tematyka:**   * słownictwo związane ze sprzętem medycznym: *alternating pressure mattress, oxygen tank, tubing, latex, gloves, syringes, sharp container, biohazard waste container, mask, gown* * rzeczowniki: *manager, inventory, nursing home, condition, medical clothing, summary, attention* * wyrażenia: *in bulk, run low on, get in touch* * czasowniki: *order, replace, buy, go through, attach* * przymiotniki: *multiple, current, poor, appropriate, helpful, additional* * przysłówek: *specifically* * zwroty, np. *Can you tell me where … ? You’ll find the … . Where are they located?* * mówienie o lokalizacji, np. *Where is … ? Can you tell me where … ? What’s the location of … ? I’m trying to locate … . Where are … located? It’s/They’re located … . You’ll find it/them … .*   **1.1, 6a.1,6a.4, 6a.5** | **Czytanie, słuchanie i mówienie:**   * *Medical equipment* (e-mail dot. zamówienia lub wymiany sprzętu medycznego w domu opieki)– odpowiedzi na pytania (wybór wielokrotny); wybieranie w podanych zdaniach poprawnego wyrazu/ wyrażenia (jednego z dwóch); uzupełnianie luk w zdaniach podanymi wyrazami/ wyrażeniami; odpowiedź na pytanie otwarte   **Słuchanie, czytanie i pisanie:**   * rozmowa między dwojgiem opiekunów, nowozatrudnionym i doświadczonym, dot. miejsca przechowywania sprzętu i wyposażenia medycznego – zaznaczanie usłyszanych informacji); uzupełnianie luk w dialogu   **2a.1, 2a.2, 2b.1, 2b.2, 5.3, 6c.3, 6d.5, 6d.6** | **Mówienie i pisanie:**   * (w grupach) burza mózgów nt. słownictwa związanego z tematyką rozdziału   **Mówienie:**   * opisywanie ilustracji i czynności przedstawionych na ilustracjach + określanie ich związku ze sprzętem medycznym * odpowiedzi na pytania: jakie są rodzaje sprzętu medycznego oraz jakie jest zastosowanie tego sprzętu * (w parach) dialog sterowany nt. miejsca przechowywania sprzętu i wyposażenia medycznego (odgrywanie ról dwojga opiekunów, na podstawie dialogu w ćw. 7) * (w parach) odgrywanie własnych dialogów, w których nowo zatrudniony opiekun rozmawia z doświadczonym współpracownikiem o rozpoczęciu pracy, pyta, gdzie znaleźć strzykawki i gdzie przechowywane są rękawiczki (ćw. 8)   **Pisanie:**   * formularz zamówienia sprzętu medycznego (*the medical equipment order form*) zawierający listę odzieży medycznej, produktów medycznych i sprzętu specjalistycznego (na podstawie tekstu i ćw. 8)   **3a.1, 3a.2, 3a.3, 3a.4, 3a.5, 3b.1, 3b.4, 3b.5, 4a.1, 4a.2, 4a.3, 4a.7, 4a.8, 4b.2, 4b.8, 5.1, 6b.2, 6d.5, 6d.6** | **SB Book 2, Glossary** – str. 34–39  **DigiBook** – Unit 15 |
|  |
| …………  ………… |
| **Tematy lekcji:** 1. *Medical equipment* – słownictwo, praca z tekstem.  2. *Can you tell me where the syringes are kept?* – ćwiczenia w słuchaniu i mówieniu. Pisanie – formularz zamówienia sprzętu medycznego   (*the medical equipment order form*). | | | |
| **LEKCJA 36** | ………… | **Temat lekcji:** 1. Powtórka materiału. / Test. | | | |

1. Załączniki (32 branże) do rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego: <http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190000991> [↑](#footnote-ref-1)