

**EGZAMIN ZAWODOWY**  
**Rok 2021**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.01-01-21.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.01**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA**  
**2019**

*Wypełnia egzaminator*

Kod ośrodka   –

Kod egzaminatora

Data egzaminu      
*Dzień      Miesiąc      Rok*

Godzina rozpoczęcia egzaminu   :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

## **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaż niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Numer  
stanowiska


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił

**Rezultat 1. Wykaz problemów osoby podopiecznej oraz planowane sposoby realizacji wsparcia osoby podopiecznej**

Problemy osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	stan po prawostronnej mastektomii, obrzęk limfatyczny kończyny górnej po stronie operowanej/prawej kończyny górnej, drętwienie prawej kończyny górnej, ból/kłucie w prawym boku, brak/utrata siły w prawej ręce/trudności w utrzymaniu przedmiotów w prawej ręce, silne zawroty głowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
2	nadciśnienie tętnicze, zapominanie o przyjmowaniu leków, ubytek słuchu, brak aparatu słuchowego/brak środków finansowych na zakup aparatu słuchowego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
3	zaćma/upośledzenie widzenia/obniżenie ostrości wzroku, nie jest w stanie samodzielnie wypełnić wniosku o dofinansowanie zakupu aparatu słuchowego, niechęć do wykonywania zleconych ćwiczeń <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
4	trudności z samodzielnym wykonywaniem toalety ciała/kąpieli, myciem głowy, noszeniem zakupów, wykonywaniem czynności porządkowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
5	obniżenie nastroju/samotność po śmierci męża/nie może pogodzić się z samotnością po śmierci męża/brak bliskiej rodziny/dzieci/kontaktów z dalszymi krewnymi/okazjonalne kontakty społeczne						
6	ograniczone/brak możliwości realizacji zainteresowań/utrudnienia w samorealizacji						

Planowane sposoby realizacji wsparcia osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

7	pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie zakupu aparatu słuchowego/pomoc w załatwieniu formalności związanych z uzyskaniem dofinansowania do zakupu aparatu słuchowego						
8	umawianie na wizyty lekarskie/do internisty/okulisty/onkologa/kardiologa/lekarza rehabilitacji/fizjoterapeuty, motywowanie do systematycznych ćwiczeń, kontrolowanie ciśnienia krwi, przypominanie o regularnym przyjmowaniu leków/zaopatrzenie w dozownik leków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 sposoby</i>						
9	pomoc w robieniu zakupów, przy wykonywaniu czynności porządkowych, pomoc w toalecie ciała/kąpieli, myciu głowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 sposoby</i>						
10	rozmowy wspierające/wyrażanie empatii/troski/zrozumienia/wzmacnianie poczucia bezpieczeństwa, zachęcanie do kontaktu z grupami wsparcia dla kobiet po mastektomii/organizacjami pozarządowymi/grupami samopomocowymi/wolontariuszami						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

1	Dane Wnioskodawcy - zapisane: Imię i nazwisko: <b>Maria Nowacka</b> , Nr PESEL: <b>56050110341</b> , Adres zamieszkania: <b>20-312 Olkusz, ul. Parkowa 14 m 6</b>						
2	Stopień niepełnosprawności - zaznaczone wyłącznie: <b>umiarkowany</b>						
3	Sytuacja zawodowa Wnioskodawcy - zaznaczone wyłącznie: <b>emeryt</b>						
4	Sytuacja mieszkaniowa Wnioskodawcy - zaznaczone wyłącznie: <b>mieszka samotnie</b>						
5	Dochód na jednego członka rodziny - miesięcznie, netto - zaznaczone wyłącznie: <b>powyżej 1201 zł</b>						
6	Źródła utrzymania - zaznaczone wyłącznie: <b>emerytura</b>						
7	Korzystanie ze środków PFRON - zaznaczone wyłącznie: <b>nie korzystał</b>						
8	Rodzaj wnioskowanego przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego - zapisane: <b>aparat słuchowy</b>						
9	Uzasadnienie dofinansowania - zapisane: <b>posiada jedno źródło dochodu/emeryturę pracowniczą, brak dostatecznych środków na zakup aparatu słuchowego/dochód miesięczny netto 1817,57 zł, utrudniona komunikacja werbalna/utrudnione kontakty społeczne/izolacja społeczna/ograniczenie samodzielności</b> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 uzasadnienie niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>						
10	Data wypełnienia wniosku - zapisana data zgodna z datą egzaminu						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie głowy w wanience pneumatycznej/basenie pneumatycznym osobie podopiecznej leżącej w łóżku**  
*Zdający na wykonanie czynności mycia głowy osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 40 minut. Po przekroczeniu 45 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny*

Zdający kolejno:						
1	poinformował osobę podopieczną o planowanym myciu głowy i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Uwaga. Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>					
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe					
3	obniżył wezglowie łóżka, wyjął jedną poduszkę spod głowy osoby podopiecznej i odłożył na krzesło/taboret. Zsunął drugą poduszkę pod plecy/barki osoby podopiecznej. Zabezpieczył poduszkę i górną część łóżka co najmniej folią oraz bielizną osobistą co najmniej ręcznikiem					
4	głowę osoby podopiecznej umieścił nad wanienką pneumatyczną/basenem pneumatycznym lub w zgłębieniu wanienki pneumatycznej/basenu pneumatycznego, wąż spustowy umieścił w wiadrze					
5	sprawił temperaturę wody do mycia przez polanie wodą skóry własnego przedramienia lub termometrem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>					
6	połał włosy osoby podopiecznej wodą, szampon nałał na swoją dłoń, a następnie rozprowadził na włosy osoby podopiecznej, dwukrotnie umył głowę szamponem, spłukał wodą po każdym umyciu. Podczas spłukiwania wodą osłaniał twarz i uszy osoby podopiecznej					
7	wyjął miskę pneumatyczną/basen pneumatyczny spod głowy osoby podopiecznej i odstawił poza łóżkiem/nie ustawił na podłodze. Owinał/wytrzeł włosy ręcznikiem. W trakcie wykonania zabiegu nie zamoczył bielizny pościelowej i osobistej osoby podopiecznej					
8	podłożył pod głowę osoby podopiecznej poduszkę/poduszki, na poduszce położył co najmniej ręcznik <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający nie zabezpieczy poduszki, lecz koszulę osoby podopiecznej ręcznikiem, w sytuacji, gdy będzie suszył włosy suszarką, a fantom będzie w pozycji siedzącej</i>					
9	rozczesał włosy osobie podopiecznej i pozostawił je do swobodnego wyschnięcia na poduszce lub wysuszył/zamarkował wysuszenie włosów suszarką <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający będzie suszył włosy suszarką, a fantom będzie w pozycji siedzącej</i>					
10	wrzucił ręczniki do pojemnika na brudną bieliznę. Grzebień/szczotkę do włosów oczyścił i odłożył do szuflady szafki przyłóżkowej/położył na blat szafki. Użyte rękawiczki wyrzucił do kosza z napisem <i>Odpady zmieszane</i> , zdezynfekował ręce					

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*