Układ graficzny © CKE 2019

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

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.01-04-21.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.01**
Numer zadania: **04**
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

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

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.

Darmowe egzaminy zawodowe zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny	*Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełnił kryterium albo **N**, jeżeli nie spełnił*					
Rezultat 1: Diagnoza problemów i potrzeb osoby podopiecznej							
Problemy osoby podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
1	stwardnienie rozsiane, całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji, niedowład spastyczny kończyn dolnych, niedowład kończyn górnych, drżenie kończyn górnych/trudności w pisaniu/wykonywaniu precyzyjnych czynności *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
2	problem z przesiadaniem się z łóżka na wózek/fotel/brak samodzielności w przemieszczaniu się na wózek/fotel, nie ćwiczy samodzielnie/z rehabilitantem ćwiczy niechętnie/nie wykonuje zleconych ćwiczeń po południu						
3	zaparcia/zaparcia atoniczne, nadwaga, brak przestrzegania zasad prawidłowego odżywiania/spożywanie obfitych posiłków/podjadanie słodyczy, brak systematyczności w przyjmowaniu leków *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
4	nietrzymanie moczu/konieczność stosowania pieluchomajtek, trudności w samodzielnym wykonywaniu czynności higienicznych/wymaga pomocy w wykonywaniu czynności higienicznych/wymaga pomocy w korzystaniu z toalety/wchodzeniu do wanny/wychodzeniu z wanny						
5	zmęczenie, zaburzenia snu/często śpi w dzień, bierny tryb życia/brak aktywności fizycznej/niechęć do działania, poddanie się chorobie/ brak wiary w poprawę stanu zdrowia/brak wiary w powrót do aktywności zawodowej, brak możliwości realizacji zainteresowań *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy*						
6	zaburzenia mowy/mowa cicha/niewyraźna, brak kontaktów społecznych/z dalszą rodziną/ze znajomymi/wyalienowanie społeczne, konflikty z mężem, brak zainteresowania dziećmi/życiem rodzinnym/problemami rodzinnymi, napady złości, skoncentrowanie na sobie/na swoich potrzebach *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
Potrzeby osoby podopiecznej - (zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
7	stałej opieki, opieki medycznej/lekarza rodzinnego/neurologa/rehabilitanta/dietetyczki, bezpieczeństwa, systematycznego przyjmowania leków *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby*						
8	ruchu/aktywności fizycznej, wykonywania ćwiczeń rehabilitacyjnych, pomocy w przemieszczaniu się na wózek inwalidzki/fotel/wchodzeniu do wanny/wychodzeniu z wanny/posiadania podnośnika nosidłowego/sprzętu ułatwiającego przemieszczanie *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby*						
9	czystości/higieny/wykonywania toalety ciała/kąpieli, pomocy w korzystaniu z toalety/wydalania/zmiany pieluchomajtek, obniżenia masy ciała/diety redukującej nadwagę/edukacji w zakresie odżywiania, stosowania diety zapobiegającej zaparciom/stosowania produktów zawierających błonnik/nawadniania/przyjmowania płynów *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby*						
10	snu, ćwiczenia mowy, kontaktów społecznych/z rodziną/ze znajomymi, wypełnienia czasu wolnego, pobudzania nowych zainteresowań/ samorealizacji, wsparcia/opieki psychologicznej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby*						

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

		Numer stanowiska					

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier technicznych w miejscu zamieszkania							
1	Dane osobowe Wnioskodawcy - wpisane: Imię i nazwisko: **ZuzannaTarnowska**; Data i miejsce urodzenia: **10 marca 1983 r., Gdańsk**; Numer PESEL: **83031004367**; Seria i numer dowodu osobistego: **BCC 230218**; Adres zamieszkania: **80-003 Gdańsk, ul. Wiślana 70**; Telefon kontaktowy: **602 192 802**						
2	Stopień niepełnosprawności lub jego odpowiednik – zaznaczone wyłącznie pole: **1. znaczny: osoba całkowicie niezdolna do pracy i samodzielnej egzystencji**						
3	Sytuacja zawodowa Wnioskodawcy – zaznaczone wyłącznie pole: **rencista~~/emeryt~~** (skreślone emeryt)						
4	Źródła utrzymania Wnioskodawcy – zaznaczone wyłącznie pole: **renta okresowa/~~szkoleniowa~~** (skreślone szkoleniowa)						
5	Przedmiot, o którego dofinansowanie ubiega się Wnioskodawca - wpisane: **podnośnik nosidłowy**						
6	Uzasadnienie zakupu przedmiotu/urządzenia/planowanego sposobu likwidacji bariery technicznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): **umożliwienie osobie z nadwagą/niedowładami kończyn dolnych/niedowładami spastycznymi kończyn dolnych korzystania z wózka inwalidzkiego/kąpieli w wannie/ułatwienie przemieszczania się podopiecznej z łóżka na wózek/z wózka na łóżko/kąpieli w wannie**						
7	Ogólny koszt przedmiotu (100%) wynosi - wpisane: **5200,00 zł** Wnioskowana kwota dofinansowania (95%) wynosi - wpisane: **4940,00 zł** Deklarowane środki własne (5%) wynoszą - wpisane: **260,00 zł**						
8	Informacja o korzystaniu ze środków PFRON – Czy w ciągu ostatnich trzech lat Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON - zaznaczone wyłącznie pole: **NIE**						
9	Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach: Oświadczam, że przeciętny miesięczny łączny dochód mojej rodziny (netto) w rozumieniu przepisów Ustawy o świadczeniach rodzinnych wynosi - wpisane: **3880,00 zł,** a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - wpisane: **970,00 zł**						
10	Data wypełnienia wniosku - wpisana data zgodna z datą egzaminu						

Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

Przebieg 1: Całkowita zmiana bielizny pościelowej z osobą podopieczną leżącą w łóżku *Zdający na wykonanie czynności całkowitej zmiany bielizny pościelowej 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 planowanej zmianie bielizny pościelowej i zapytał o zgodę na wykonanie czynności *Uwaga: Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/ zdezynfekowaniu rąk*						
2	umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe						
3	obniżył wezgłowie łóżka, wyjął jasiek spod głowy osoby podopiecznej, zdjął brudną poszewkę z jaśka i wrzucił do kosza na brudną bieliznę, założył czystą poszewkę, odłożył jasiek na krzesło/taboret/podłożył pod głowę osoby podopiecznej. Zdjął brudną poszewkę z dużej poduszki i wrzucił do kosza na brudną bieliznę, założył na poduszkę czystą poszewkę i odłożył na krzesło/taboret *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający obniży wezgłowie łóżka dopiero przed rozłożeniem nowego prześcieradła*						
4	pomógł osobie podopiecznej obrócić się na bok/ułożył osobę podopieczną na boku (plecami do siebie), obluźnił po stronie bliższej dolne warstwy pościeli, zwinął brudny podkład płócienny i prześcieradło pod plecy i pośladki osoby podopiecznej						
5	założył na materac po stronie bliższej czyste prześcieradło i czysty podkład płócienny, podłożył wolne brzegi pod materac						
6	ułożył osobę podopieczną na czystej warstwie pościeli, na przeciwnym boku, obluźnił po stronie dalszej dolne warstwy brudnej pościeli, zwinął je i wrzucił do kosza na brudną bieliznę						
7	rozłożył po stronie dalszej czyste prześcieradło i czysty podkład płócienny, naciągnął, wyrównał i podłożył wolne brzegi pod materac. Ułożył osobę podopieczną na plecach, podłożył poduszkę pod jej głowę w taki sposób, że zapięcie poduszki nie znajdowało się pod plecami osoby podopiecznej *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający podłożył poduszkę pod głowę osoby podopiecznej po założeniu czystej poszwy na koc*						
8	wykonał zmianę poszwy na kocu, tak aby czysta poszwa nie dotykała podłogi i nie leżała na brudnej poszwie, a podczas zmiany osoba podopieczna była okryta poszwą						
9	poprawił/wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej, okrył ją kocem w czystej poszwie						
10	odniósł przybory i kosz z brudną bielizną do łazienki, użyte rękawiczki wyrzucił do kosza z napisem *Odpady zmieszane,* zdezynfekował ręce						

Egzaminator ……. .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl