Układ graficzny © CKE 2019

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2022
ZASADY OCENIANIA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.01-04-22.01-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

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

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.

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny	*Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełnił kryterium albo **N**, jeżeli nie spełnił*					
Rezultat 1: Wykaz problemów i potrzeb osoby podopiecznej							
Problemy osoby podopiecznej - zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej:							
1	udar niedokrwienny mózgu, niedowład połowiczy prawostronny/niedowład kończyny dolnej prawej i kończyny górnej prawej, nadciśnienie tętnicze						
2	nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek, pije niechętnie						
3	niemożność samodzielnego chodzenia/wymaga przesadzania/pomocy w przemieszczaniu się z łóżka na fotel/brak aktywności/większość czasu spędza w łóżku						
4	zagrożenie wystąpienia odleżyn/samodzielnie nie zmienia pozycji						
5	obniżony nastrój/płacze/niepokój o przyszłość/apatia/smutek						
6	brak samodzielności w wykonywaniu czynności higienicznych/samoobsługowych/dnia codziennego lub zapisany konkretny problem typu: nie potrafi wycisnąć pasty z tuby, samodzielnie ubrać się, rozebrać, zmienić bielizny osobistej i pościelowej, umyć głowy, pokroić mięsa, posmarować pieczywa						
7	zaburzenia mowy/mowa powolna/utrudniony kontakt słowny z otoczeniem, brak kontaktów społecznych/z koleżankami/ z dalszą rodziną, zmęczenie, zaburzenia snu/zaburzenia rytmu okołodobowego/śpi w dzień, nie śpi w nocy *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
Potrzeby osoby podopiecznej - zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej:							
8	higieny/czystości/opieki ze strony innych/pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych/dnia codziennego						
9	ruchu/przesadzania na fotel/aktywności fizycznej/zakupu wózka inwalidzkiego						
10	zdrowia, bezpieczeństwa, kontaktów społecznych/z innymi ludźmi, przynależności, wydalania, zmiany pieluchomajtek, wsparcia psychicznego, samorealizacji, szacunku, uznania *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby*						

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze							
Wpisane/zaznaczone:							
1	1. Dane osobowe Wnioskodawcy: Imię i nazwisko: **Katarzyna Stolarska;** Data i miejsce urodzenia: **5.02.1969 r. Pruszków**; Numer PESEL: **69020503727**; Seria i numer dowodu osobistego: **AET 775202**, Adres zamieszkania: **05-800 Pruszków, ul. Ołówkowa 20/18,** telefon kontaktowy: **605 132 450**						
2	2. Posiadane orzeczenie – zaznaczone wyłącznie: **umiarkowany stopień niepełnosprawności**						
3	3. Sytuacja zawodowa Wnioskodawcy – zaznaczone wyłącznie: **rencista**						
4	4. Nazwa przedmiotu, o którego dofinansowanie ubiega się Wnioskodawca – zaznaczone: **wózek inwalidzki ręczny**						
5	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym – Dane dotyczące Wnioskodawcy - Imię: **Katarzyna**, Nazwisko**: Stolarska**, Miesięczny dochód netto: **1240,00 zł**						
6	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym – Dane osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą - Imię: **Irena,** Nazwisko: **Stolarska,** Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą: **matka**, Miesięczny dochód netto: **2400,00 zł**						
7	6. Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach - Oświadczam, że przeciętny miesięczny łączny dochód mojej rodziny (netto) (…) obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: **3640,00 zł**						
8	6. Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach – (…) a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: **1820,00 zł** Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: **2**						
9	7. Forma przekazania dofinansowania – zaznaczone wyłącznie: **Wyrażam zgodę na przelew dofinansowania na konto osobiste** Numer konta bankowego - **12 1334 5000 1334 4000 1445 1556**						
10	data wypełnienia wniosku: zgodna z datą egzaminu						

zawodowe.edu.pl - archiwum CKE - pytania egzaminacyjne

		Numer stanowiska					

Przebieg 1: Zmiana prześcieradła, podkładu płóciennego i poszewki na poduszkę osobie podopiecznej leżącej w łóżku *Zdający na wykonanie czynności zmiany prześcieradła, podkładu płóciennego i poszewki na poduszkę 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.*							
1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze częściowej zmiany bielizny pościelowej/zmianie prześcieradła, podkładu płóciennego, poszewki oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta osobę podopieczną o zgodę po umyciu/ zdezynfekowaniu rąk*						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe						
3	wyjął poduszkę spod głowy osoby podopiecznej, zdjął brudną poszewkę i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: *Brudna bielizna*, założył czystą poszewkę na poduszkę, odłożył poduszkę na krzesło/taboret						
4	ułożył osobę podopieczną na boku, plecami do siebie, obluźnił po stronie bliższej dolne warstwy pościeli, następnie zwinął brudny podkład płócienny i prześcieradło pod osobę podopieczną						
5	założył po stronie bliższej czyste prześcieradło i czysty podkład płócienny. Naciągnął/wyrównał i podłożył wszystkie warstwy pod materac						
6	ułożył osobę podopieczną na czystej warstwie pościeli, na przeciwnym boku, obluźnił po stronie dalszej dolne warstwy brudnej pościeli, zwinął je i wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: *Brudna bielizna*						
7	rozłożył po strony dalszej czyste prześcieradło i czysty podkład płócienny. Naciągnął i podłożył wszystkie warstwy pod materac						
8	podłożył poduszkę pod głowę osoby podopiecznej						
9	poprawił/wyrównał koszulę nocną pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej, okrył ją kocem w poszwie						
10	użyte rękawiczki i fartuch ochronny wyrzucił do kosza, zdezynfekował ręce						

Egzaminator …… .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl