

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.01-02-23.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.01**
 Numer zadania: **02**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**
Wypełnia egzaminator

 Kod ośrodka

--	--	--	--	--	--

 –

--	--	--	--	--	--

 Kod egzaminatora

--	--	--	--	--	--

 Data egzaminu

--	--	--	--	--	--	--	--

 Dzień Miesiąc Rok

 Godzina rozpoczęcia egzaminu

--	--

 :

--	--

Numer <i>PESEL</i> 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, prześlij 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 i możliwości (zasobów) osoby podopiecznej

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

1	stan po udarze niedokrwiennym mózgu/udarze mózgu/niedowład połowiczny lewostronny/niedowład kończyny dolnej lewej i kończyny górnej lewej/z wyraźnie zaznaczonym niedowładem kończyny dolnej, umiarkowany stopień niepełnosprawności, nadciśnienie tętnicze, niedosłuch/ubytek słuchu/ubytek słuchu 42 dB, brak sprawnego aparatu słuchowego/uszkodzenie aparatu słuchowego, bóle głowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
2	trudności w chodzeniu/zawroty głowy/zaburzenia/utrata równowagi przy próbie chodzenia, nie mierzy ciśnienia tętniczego krwi/nie zapisuje wyników/nie realizuje zlecenia lekarza dotyczącego codziennych pomiarów ciśnienia						
3	trudności z przemieszczaniem się z łóżka na fotel/na wózek inwalidzki/wymaga pomocy przy przesadzaniu z łóżka na fotel/wózek inwalidzki, brak aktywności ruchowej/fizycznej/większość czasu spędza w łóżku						
4	zmęczenie/czuje się osłabiony, schudnięcie/spadek masy ciała/brak apetytu/spożywa niewielkie posiłki/przyjmuje małe ilości płynów/mało pije						
5	brak samodzielności w utrzymaniu higieny ciała/w wykonywaniu czynności higienicznych/samoobsługowych/dnia codziennego/w ubieraniu się/rozbieraniu/kąpieli/myciu głowy						
6	świadomość choroby/niepokój o stan zdrowia/o przyszłość/apatia/smutek, zaburzenia snu/zaburzenia rytmu okołodobowego/często śpi w dzień/problemy ze snem w nocy						
7	brak kontaktów społecznych/z przyjaciółmi/ze znajomymi, tęsknota za realizacją dotychczasowych zainteresowań/hobby/za wycieczkami w góry						

Możliwości (zasoby) osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):						
8	współpracuje przy zmianie pozycji ciała, samodzielnie myje twarz, myje zęby, goli się, czesze włosy, spożywa posiłki, kontroluje oddawanie moczu i stolca, systematycznie przyjmuje leki/leki zlecone przez lekarza <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 możliwości</i>					
9	mieszka w bloku dostosowanym do potrzeb osoby z niepełnosprawnością/ma mieszkanie dostosowane do potrzeb osoby z niepełnosprawnością/poruszającej się na wózku inwalidzkim, posiada wózek inwalidzki, czyta/czyta prasę/uczestniczy w grach planszowych/gra w scrabble/układa puzzle/ogląda filmy/zdjęcia/ma zainteresowania <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 możliwości</i>					
10	ma świadomość choroby/swojego stanu zdrowotnego, ćwiczenia zlecone przez rehabilitanta/oddechowe i ćwiczenia ręki wykonuje regularnie/zgodnie ze zleceniem fizjoterapeuty/dwa razy dziennie, otrzymuje wsparcie psychiczne rodziny/matki/brata <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 możliwości</i>					
Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze						
1	1. Dane osobowe Wnioskodawcy - wpisane: Imię i nazwisko: Bartłomiej Jarosz , Data i miejsce urodzenia: 03.10.1970 r. Janów Lubelski , Numer PESEL: 70100378951 , Numer dowodu osobistego: AZJ 123452 , Adres zamieszkania: 23-300 Janów Lubelski, ul. Leśna 15/8 , Numer telefonu: 517 102 987					
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 wyłącznie: aparat słuchowy					
5	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym – Dane dotyczące Wnioskodawcy - wpisane: Imię: Bartłomiej , Nazwisko: Jarosz , Miesięczny dochód netto: 1620,00 zł					
6	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym – Dane osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą - wpisane: Imię: Zofia , Nazwisko: Jarosz , Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą: matka , Miesięczny dochód netto: 2140,00 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 - wpisane: 3760,00 zł					
8	6. Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach – (...) a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - wpisane: 1880,00 zł . Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - wpisane: 2					
9	7. Forma przekazania dofinansowania – zaznaczone wyłącznie: Wyrażam zgodę na przelew dofinansowania na konto bankowe Numer konta bankowego - 12 1223 4000 1444 4000 6651 4454					
10	data wypełnienia wniosku - wpisana: data zgodna z datą egzaminu					

Przebieg 1: Zmiana górnej części piżamy, a następnie zmiana poszwy na kocu osobie podopiecznej leżącej w łóżku <i>Zdający na wykonanie zmiany górnej części piżamy, a następnie zmiany poszwy na kocu 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.</i>						
Zdający kolejno:						
1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze zmiany górnej części piżamy i zmiany poszwy na kocu, zapytał o zgodę na wykonanie czynności					
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje osobę podopieczną o zamiarze zmiany górnej części piżamy i poszwy na kocu i zapyta o zgodę</i>					
3	rozpiął guziki w bluzie piżamy, zdjął bluzę od piżamy zaczynając od prawej kończyny górnej, wrzucił bluzę do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna"					
4	założył czystą bluzę od piżamy zaczynając od lewej kończyny górnej, zapinał guziki w bluzie					
5	rozpiął guziki/rozsunął zamek błyskawiczny w poszwie, wyjął koc z poszwy, odłożył koc na krzesło/taboret					
6	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					
7	umieścił brudną poszwę w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umieścił brudną poszwę w koszu bezpośrednio po jej zdjęciu</i>					
8	wyrównał piżamę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wyrówna piżamę bezpośrednio po nałożeniu bluzy</i>					
9	wyrównał koc w przebranej/czystej poszwie					
10	odniósł kosz z brudną bielizną do łazienki, użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce					

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis