

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2025
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.01-02-25.06-SG**
Symbol 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 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, 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.

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1: Diagnoza problemów i możliwości (zasobów) osoby podopiecznej

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

1	mózgowe porażenie dziecięce/porażenie dziecięce połowicze, porażenie spastyczne prawostronne/porażenie spastyczne prawej połowy ciała/hemiplegia prawostronna, niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym, przykurcze okołostawowe kończyn po stronie prawej, krwiak/słuczenie stawu kolanowego prawego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
2	komputer niedostosowany dla osoby jednoręcznej/leworęcznej/brak komputera z klawiaturą dla osoby jednoręcznej/trudności z obsługą klawiatury/komputera, brak środków na zakup komputera						
3	nie chodzi samodzielnie/porusza się na wózku inwalidzkim/Jest niesprawna ruchowo/dysfunkcja ruchowa, wymaga pomocy podczas przemieszczania się z łóżka na wózek/z wózka na łóżko/sedes						
4	wymaga rehabilitacji ruchowej, wymaga pomocy przy wykonywaniu ćwiczeń						
5	nie jest samodzielna podczas: ubierania się/rozbierania, mycia/kąpieli, korzystania z toalety, przygotowywania posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i>						
6	brak bezpośredniego kontaktu ze znajomymi/brak koleżanek/kolegów/kontakty społeczne tylko w sieci/na portalach społecznościowych						

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

7	kontroluje funkcje pęcherza moczowego i zwieraczy odbytu						
8	ukończyła szkołę średnią, samodzielnie obsługuje komputer/obsługuje portal społecznościowy/korzysta z internetu/obsługuje pocztę elektroniczną/odbiera/odpisuje na e-maile, posiada/obsługuje wózek inwalidzki z napędem elektrycznym/obsługuje panel sterowania/joystick wózka, współpracuje podczas wykonywania ćwiczeń usprawniających/ruchowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 możliwości</i>						
9	interesuje się sztuką/dekoratorstwem wnętrz/ma wrażliwość estetyczną/lubi rysować/lubi zmieniać wystrój domu, potrafi wykonywać proste projekty wnętrz/projekty wnętrz na komputerze, planuje zapisać się na kurs projektowania wnętrz, planuje rozpocząć studia z projektowania wnętrz <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 możliwości</i>						
10	utrzymuje kontakty społeczne w sieci/na portalu internetowym/społecznościowym, ma dobre relacje z rodzicami/siostrą/rodzice pomagają córce w wykonywaniu codziennych czynności/może liczyć na pomoc rodziców						

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier w komunikowaniu się

1	w pozycji 1: Dane osobowe Wnioskodawcy - wpisane: Imię i nazwisko: Elwira Kosek; Data i miejsce urodzenia: 10.05.1996, Gdynia; numer PESEL: 96051034791; Numer dowodu osobistego: THN300247; Adres zamieszkania: 82-002 Gdynia, ul. Leżakowa 12; Numer telefonu: 607142909						
2	w pozycji 2. Stopień niepełnosprawności lub jego odpowiednik - zaznaczone <u>wyłącznie</u> w pozycji b) umiarkowany: osoba całkowicie niezdolna do pracy						
3	w pozycji 3. Sytuacja zawodowa Wnioskodawcy – zaznaczone <u>wyłącznie</u> : rencista/emeryt (skreślone "emeryt")						
4	w pozycji 4. Sytuacja mieszkaniowa Wnioskodawcy: Wnioskodawca mieszka – zaznaczone <u>wyłącznie</u> : z rodziną w pozycji 5. Źródła utrzymania Wnioskodawcy: zaznaczone <u>wyłącznie</u> : renta						
5	w pozycji 6. Przedmiot wnioskowanego dofinansowania - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): komputer specjalny/komputer ze specjalną klawiaturą przeznaczoną dla osób piszących wyłącznie jedną ręką						
6	w pozycji 7. Uzasadnienie zakupu przedmiotu/urządzenia/sprzętu - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): komputer jest potrzebny do nauki/podjęcia studiów, do rozpoczęcia/ukończenia kursu projektowania wewnątrz/wykonywania projektów wewnątrz, do utrzymywania kontaktów społecznych/kontaktów społecznych w sieci Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 argumenty uzasadniające zakup						
7	w pozycji 8. Ogólny koszt przedmiotu (100 %) wynosi [zł] - wpisane: 7 800,00 w pozycji 9. Wnioskowana kwota dofinansowania (90 %) wynosi [zł] - wpisane: 7 020,00 w pozycji 10. Deklarowane środki własne (10 %) wynoszą [zł] - wpisane: 780,00						
8	w pozycji 11. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON – Czy w ciągu ostatnich trzech lat Wnioskodawca korzystał z dofinansowania ze środków PFRON likwidacji barier w komunikowaniu się - zaznaczone <u>wyłącznie</u> : NIE						
9	w pozycji 12. Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach: Oświadczam, że przeciętny miesięczny łączny dochód mojej rodziny (netto), w rozumieniu przepisów Ustawy o świadczeniach rodzinnych wynosi [zł] - wpisane: 9 889,67, podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi [zł] - wpisane: 2 472,42; Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą) wynosi - wpisane: 4						
10	Data wypełnienia wniosku - wpisana data zgodna z datą egzaminu						

Przebieg 1: Założenie osobie podopiecznej leżącej w łóżku kompresu żelowego zimnego na krwiak znajdujący się na okolicy przedniej stawu kolanowego prawego, a następnie zmiana poszwy na kocu z osobą podopieczną leżącą w łóżku
Zdający na założenie kompresu żelowego i zmianę poszwy na kocu osobie podopiecznej ma przeznaczone 30 minut. Po przekroczeniu 35 minut Przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny
Uwaga. Jeżeli Zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonywanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym założeniu kompresu żelowego zimnego na krwiak i zmianie poszwy na kocu, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający poinformuje o zmianie poszwy na kocu i zapyta o zgodę bezpośrednio przed jej zmianą</i>						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	odsłonił kończynę dolną prawą/prawe kolano osoby podopiecznej						
4	umieścił kompres żelowy w pokrowcu						
5	przyłożył kompres żelowy w miejscu oznaczonym KRWIAK, umocował kompres bandażem, tak, aby się nie przesunął, końcówkę bandaża zamocował zapinką/zapinkami/przylepcem/zawiązał końcówki bandaża						
6	sprawdził zamocowanie kompresu poprzez wsunięcie palca pod bandaż lub zapytał osobę podopieczną czy bandaż nie jest za mocno założony						
7	poinformował osobę podopieczną o konieczności pozostawienia kompresu żelowego na 30 minut <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający w dowolnym momencie przekaze tę informację osobie podopiecznej</i>						
8	założył fartuch ochronny, zmienił poszwę na kocu w taki sposób, aby czysta poszwa nie dotykała podłogi i nie stykała się z brudną poszwą <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej założy fartuch ochronny</i>						
9	podczas zmiany poszwy osoba podopieczna była okryta, umieścił brudną poszwę w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna"						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", odniósł kosz/pojemnik z napisem: "Brudna bielizna" do łazienki, zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis