

**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.01-04-22.06-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

## 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, przełącz 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	choruje na stwardnienie rozsiane, niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym, skurcze mięśniowe, zaburzenia czucia w kończynach/kończynach górnych i dolnych, zaburzenia koordynacji ruchowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
2	ograniczenie sprawności ruchowej/możliwość chodzenia tylko z balkonikiem, niechęć do rehabilitacji ruchowej/do wykonywania zleconych ćwiczeń						
3	brak możliwości samodzielnego wychodzenia z domu/udania się do lekarza, brak możliwości samodzielnego chodzenia po schodach/konieczność pomocy drugiej osoby w pokonywaniu schodów, ponoszenie wydatków związanych z transportem do lekarza <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
4	brak apetytu, wychudzenie, osłabienie/brak sił na aktywność fizyczną/zmęczenie, zaburzenia snu/w nocy mało śpi a w dzień dosypia, zawroty głowy/zaburzenia równowagi/zagrożenie upadkiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
5	brak samodzielności podczas kąpieli/mycia ciała/toalety ciała, golenia się/golenia zarostu, mycia włosów, ubierania się/rozbierania się/zmiany bielizny osobistej, zmiany bielizny pościelowej/pościeli <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
6	problemy ze wzrokiem/podwójne widzenie/osłabienie ostrości wzroku/zmęczenie oczu przy czytaniu/ograniczenia w dotychczasowej formie spędzania wolnego czasu/ograniczenia w czytaniu/rozwiązywaniu krzyżówek						
7	trudności w komunikacji werbalnej/mowa powolna/niewyraźna/skandowana/skandowanie słów, brak kontaktu ze znajomymi/brak dalszej rodziny						

Numer  
stanowiska


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

8	mieszka wspólnie z siostrą, ma zapewnione wsparcie emocjonalne siostry/siostra zapewnia mu poczucie bezpieczeństwa, siostra gotuje posiłki, możliwość korzystania z pomocy osoby dochodzącej/pomocy w porządkach domowych/robieniu zakupów/osoba dochodząca utrzymuje porządek w domu/sprząta/robi zakupy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 możliwości</i>						
9	samodzielnie wstaje/podnosi się z łóżka, możliwość korzystania z windy/z rampy podjazdowej po zakupie wózka inwalidzkiego, mieszkanie 2-pokojowe, mieszkanie wyposażone w artykuły gospodarstwa domowego/AGD <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 możliwości</i>						
10	kontroluje funkcje pęcherza moczowego, kontroluje funkcje zwieracza odbytu, samodzielnie korzysta z toalety, samodzielnie myje twarz, czesze się <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 możliwości</i>						

Numer  
stanowiska


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

Wpisane/zaznaczone:

1	1. Dane osobowe Wnioskodawcy - Imię i nazwisko: <b>Jan Kaszowski</b> , Data i miejsce urodzenia: <b>22.10.1972 r. Lublin</b> , Adres zamieszkania: <b>31-422 Kraków, ul. Rabatowa 138 m 231</b> , Numer telefonu: <b>12 410 31 20</b> , Numer PESEL <b>72102208537</b> , Numer dowodu osobistego: <b>AZJ 981324</b>								
2	2. Przedmiot dofinansowania oraz przewidywany koszt całkowity: <b>wózek inwalidzki ręczny</b> , koszt - <b>1400,00 zł</b>								
3	3. Posiadane orzeczenie - zaznaczone wyłącznie: <b>umiarkowany stopień niepełnosprawności</b>								
4	4. Orzeczenie wydane - zaznaczone wyłącznie: <b>okresowo</b>								
5	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - Dane dotyczące Wnioskodawcy: <b>Jan Kaszowski</b> , Miesięczny dochód netto: <b>1440,00 zł</b>								
6	5. Dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - Dane osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą: <b>Renata Kaszowska</b> , Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą: <b>siostra</b> , Miesięczny dochód netto: <b>1320,00 zł</b>								
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: <b>2760,00 zł</b> , a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosi: <b>1380,00 zł</b> Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: <b>2</b>								
8	7. Forma przekazania dofinansowania - zaznaczone wyłącznie: <b>Wyrażam zgodę na przelew dofinansowania na konto osobiste</b> Numer konta bankowego: <b>12 1011 1234 0000 5656 0052 5946</b>								
9	7. Data wypełnienia wniosku: <b>data zgodna z datą egzaminu</b>								

Numer stanowiska						

**Przebieg 1: Golenie na mokro zarostu na twarzy oraz zmiana poszewki na małej poduszce ("jaśku") osobie podopiecznej leżącej w łóżku**  
*Zdający na wykonanie czynności golenia na mokro zarostu na twarzy oraz zmiany poszewki na małej poduszce 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 goleniu na mokro zarostu na twarzy i zmianie poszewki na małej poduszce ("jaśku"), zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zapyta o zgodę po umyciu/ zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe						
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia						
4	osłonił tors osoby podopiecznej przed zamoczeniem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający osłoni tors osoby podopiecznej przed sprawdzeniem temperatury wody</i>						
5	zmoczył/umył wodą z mydłem/wodą twarz osoby podopiecznej, nałożył i rozprowadził krem do golenia na powierzchnię obu policzków, brodę, okolice pod nosem/nad górną wargą						
6	przesuwał/markował przesuwanie ostrza maszynki jednorazowej po powierzchni obu policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą						
7	podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/pozorował, że napina skórę twarzy osoby podopiecznej palcami drugiej ręki						
8	umył twarz osoby podopiecznej i osuszył ręcznikiem, przytrzymał lusterko przed twarzą osoby podopiecznej i zapytał o efekt golenia						
9	wyjął małą poduszkę ("jasiek") spod głowy osoby podopiecznej, zdjął z niej brudną poszewkę, zdjętą poszewkę wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Bрудna bielizna". Założył czystą poszewkę, podłożył małą poduszkę pod głowę osoby podopiecznej						
10	używany ręcznik/ręczniki wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Bрудna bielizna", używane rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wrzuci ręcznik/ręczniki do kosza/pojemnika z napisem "Bрудna bielizna" wcześniej</i>						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*