

**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.01-02-23.06-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 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	<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
---	---	--	--	--	--	--

Rezultat 1: Diagnoza problemów i potrzeb osoby podopiecznej

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

1	choruje na schizofrenię paranoidalną, całkowita niezdolność do pracy, umiarkowany stopień niepełnosprawności, ubytek słuchu w jednym uchu/w lewym uchu/ubytek słuchu 46 dB, brak aparatu słuchowego/zgubił aparat słuchowy, jest drażliwy, jest spowolniały psychoruchowo, obrzęk na prawym podudziu/na okolicy przedniej podudzia prawego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>					
2	nie stosuje się do wskazań lekarza odnośnie dawkowania leków/godzin przyjmowania leków, chowa tabletki pod językiem/wypluwa tabletki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 problem</i>					
3	pali papierosy, nie odżywia się racjonalnie/odżywia się nieprawidłowo, jada dużo słodczy, często nie spożywa kolacji, ma nadwagę <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>					
4	nie dba o wygląd zewnętrzny, nie chce się myć, rzadko myje zęby, ma bałagan/nie potrafi utrzymać porządku w pokoju/nie sprząta w pokoju <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>					
5	nie potrafi sam zrobić zakupów, nie potrafi gospodarować pieniędzmi/nieracjonalnie gospodaruje pieniędzmi/kieszonkowe wydaje na słodczy i papierosy, pożycza pieniądze/zapomina o zwrocie długu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>					
6	nie potrafi samodzielnie wypełnić wniosku o dofinansowanie zakupu aparatu słuchowego					

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

7	konsultacji lekarzy specjalistów/psychiatry, leczenia/przyjmowania leków, stosowania/posiadania aparatu słuchowego, zakładania okładów zimnych/wysychających, opieki, bezpieczeństwa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>					
8	czystości/higieny/treningu higienicznego, pomocy w utrzymaniu porządku w swoim pokoju, pomocy w gospodarowaniu pieniędzmi/treningu budżetowego, robienia zakupów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>					
9	racjonalnego odżywiania/odżywiania, edukacji zdrowotnej					
10	pomocy w załatwianiu spraw urzędowych/wypełnieniu wniosku/wniosku o dofinansowanie zakupu aparatu słuchowego/wniosku o dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się					

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Wpisane/zaznaczone wyłącznie:

1	Dane Wnioskodawcy – Imię i nazwisko: Maciej Dworak ; Data i miejsce urodzenia: 02.12.1976 r. Koszalin ; Numer PESEL: 76120270400 ; Numer dowodu osobistego: KHB 240560								
2	Dane Wnioskodawcy – Adres zamieszkania: 32-495 Darłowo, ul. Nadmorska 46 m 3 ; Telefon kontaktowy: 604 786 546 ; E-mail: mada@wp.pl								
3	w pozycji I. Posiadane orzeczenie – o stopniu niepełnosprawności: Umiarkowanym								
4	w pozycji II. Orzeczenie wydano: Na czas określony								
5	w pozycji III. Posiadanie zlecenie lekarza na aparat słuchowy: Tak								
6	w pozycji IV. Refundacja z NFZ: Tak ; kwota refundacji: 1050,00 zł								
7	w pozycji V. Koszt aparatu słuchowego: 2500,00 zł								
8	w pozycji VI. Korzystanie z dofinansowania ze środków PFRON: Nie								
9	w pozycji VII. 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: 3413,30 zł , a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: 1706,65 zł								
10	data – data zgodna z datą egzaminu								

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Założenie okładu zimnego (wysychającego) z użyciem 70% alkoholu etylowego na obrzęk znajdujący się na okolicy przedniej podudzia prawego osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie czynności założenia okładu zimnego (wysychającego) na obrzęk osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 30 minut. Po przekroczeniu 35 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze założenia okładu zimnego (wysychającego) na obrzęk i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta osobę podopieczną o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe								
3	podłożył ręcznik/podkład jednorazowy pod prawe podudzie osoby podopiecznej								
4	zmoczył gazik/gaziki w wodzie, odcisnął nadmiar wody								
5	skropił gazik/gaziki 70% alkoholem etylowym								
6	w miejscu oznaczonym: "OBRZEK" nałożył dwie warstwy okładu w kolejności od skóry: warstwa mokra, warstwa sucha tak, by następna warstwa była większa od poprzedniej. Nie zastosował ceratki								
7	zamocował warstwy okładu bandażem w sposób uniemożliwiający przesuwanie się okładu, zabezpieczył końcówkę bandaża zapinką/przylepcem/zawiązał końcówki								
8	poinformował osobę podopieczną o konieczności pozostawienia okładu na 2-3 godziny <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie przekaze tę informację osobie podopiecznej</i>								
9	nie zamoczył bielizny pościelowej i osobistej osoby podopiecznej								
10	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis