

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2021
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
 do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
 Oznaczenie arkusza: **MS.08-01-21.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.08**
 Numer zadania: **01**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
 2017**

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.

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1: Wykaz działań wspierających podopiecznego

Zapisane:

1	rozmowy wspierające/współpraca z rodziną/z żoną podopiecznego/ustalenie zasad wsparcia z podopiecznym/z rodziną								
2	pomoc w wykonywaniu toalety pośladków, kończyn dolnych, podmywania, pomoc w kąpielu w wannie, pomoc w przemieszczeniu się do i z wanny, wykonywanie toalety całego ciała w łóżku <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
3	pomoc w wymianie pieluchomajtek								
4	pomoc w zmianie dolnej bielizny osobistej/garderoby/zakładanie/zdejmowanie spodni/skarpet/obuwia								
5	asystowanie podopiecznemu podczas odbierania dziecka z przedszkola, wspieranie przy robieniu zakupów, asystowanie podczas załatwiania spraw urzędowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
6	pomoc w organizowaniu czasu wolnego, pobudzanie/rozwijanie nowych zainteresowań, spaceru z podopiecznym, proponowanie zajęć rekreacyjnych dla osoby na wózku (lub zapisane konkretne zajęcia), asystowanie podopiecznemu podczas aktywności w środowisku lokalnym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
7	zachęcanie do kontaktów społecznych/z dalszą rodziną/znajomymi/zorganizowanie grupy wsparcia/pomoc w kontakcie z grupą wsparcia/kontakt z grupą wsparcia dla osób po wypadkach/dla osób na wózkach/dla osób niepełnosprawnych/dla osób z podobnymi problemami								
8	asystowanie/pomoc w dotarciu na wizyty lekarskie/terapię psychologiczną								
9	pomoc w wypełnianiu dokumentów/pomoc w wypełnieniu wniosku o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych ze środków PFRON								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej

Wpisane w pozycji A. Dane dotyczące wnioskodawcy drukowanymi literami

1	imię i nazwisko: KRZYSZTOF BENIOWSKI data urodzenia: 21.10.1972 dowód osobisty: seria BNV nr 213412 nr Pesel: 72102112399 nr kodu: 61-444 miejscowość: POZNAŃ ulica: KAMIENNA nr domu: 12 nr lokalu: 5 telefon: +48 303 111 222 lub 303 111 222								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zaznaczone wyłącznie

2	W tabeli I.A. Stopień niepełnosprawności w rubryce 2. umiarkowany (inwalida II grupy)								
3	W tabeli I.B. Rodzaj niepełnosprawności w rubryce 1. dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim								
4	W tabeli II. Sytuacja zawodowa w rubryce 4. rencista/emeryt-niezainteresowany podjęciem pracy								
5	W pozycji III.A. Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje w rubryce 2. z rodziną								
6	W pozycji III.B. Sytuacja mieszkaniowa – 1. opis mieszkania: pokoje wpisane 2, pozostawione wyłącznie z kuchnią, z łazienką (skreślone: bez kuchni, bez łazienki) 2. łazienka jest wyposażona - pozostawione wyłącznie: w wannę, umywalkę (skreślone brodzik, kabinę prysznicową)								
7	W pozycji IV. Średni dochód miesięczny (netto) na osobę w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy w rubryce 9. powyżej 800,00 zł								
8	W pozycji V. Korzystanie ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na likwidację barier urbanistycznych i architektonicznych w rubryce 1. nie korzystałem								
9	W pozycji VII. Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania zł: wpisane cyframi: 5700,00; słownie: pięć tysięcy siedemset złotych								
10	W pozycji VIII. Cel dofinansowania - wpisane dostosowanie łazienki do możliwości osoby niepełnosprawnej ruchowo, likwidacja wanny, zamontowanie kabiny prysznicowej								

Numer stanowiska

Przebieg 1: Zdejmowanie spodni od pizamy niesamodzielnemu podopiecznemu leżącemu w łóżku

Zdający

1	poinformował podopiecznego o zamiarze zdjęcia spodni od pizamy/zmiany spodni od pizamy, zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny, założył jednorazowe rękawiczki ochronne						
3	pod przykryciem obrócił podopiecznego na jeden bok/uniósł biodra podopiecznemu, zsunął spodnie z bioder i pośladków, ułożył podopiecznego na plecach						
4	zsunął spodnie z kończyn dolnych						
5	wrzucił zdjęte spodnie od pizamy do kosza na brudną bieliznę						

Przebieg 2: Mycie pośladków oraz zmiana pieluchomajtek niesamodzielnemu podopiecznemu leżącemu w łóżku

Zdający

1	poinformował podopiecznego o zamiarze umycia pośladków i zmiany pieluchomajtek, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta wcześniej</i>						
2	nalął wody do miski, sprawdził temperaturę wody						
3	zjął pieluchomajtki i wrzucił je do kosza na odpady zmieszane						
4	ułożył podopiecznego na boku plecami do siebie, osłonił dolne warstwy pościeli za pomocą ręcznika na wysokości pośladków						
5	namydloną myjką umył pośladki, a następnie szparę pośladkową. Spłukał i osuszył ręcznikiem umyte okolice						
6	aktywował czyste pieluchomajtki i podłożył pod pośladki podopiecznego. Zapiął/umocował pieluchomajtki przy pomocy rzepów						
7	podczas wykonywania czynności odstaniał tylko niezbędne do wykonania zabiegu części ciała dbając o intymność podopiecznego						
8	nie zamoczył pościeli wodą						
9	miskę opróżnił z wody, umył/zdezynfekował i odłożył na miejsce, myjkę/myjki jednorazowe wyrzucił do kosza na odpady zmieszane, ręcznik wrzucił do pojemnika na brudną bieliznę <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wykona czynności porządkowe po założeniu spodni od pizamy</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 3. Zakładanie czystych spodni od piżamy niesamodzielnemu podopiecznemu leżącemu w łóżku
Uwaga. Zdający na wykonanie czynności na fantomie ma przewidziane 50 minut. Po tym czasie przewodniczący ZN wydaje komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny przez egzaminatora

Zdający							
1	poinformował podopiecznego o zamiarze założenia czystych spodni od piżamy, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta wcześniej</i>						
2	wsunął stopy osoby podopiecznej w nogawki czystych spodni i podciągnął je do pośladków						
3	uniósł pośladki/ułożył osobę podopieczną na boku i założył spodnie na pośladki						
4	wyrównał piżamę pod pośladkami osoby podopiecznej, wyrównał wierzchnie okrycie						
5	dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej i zachował intymność podczas wykonywanych czynności, nie obnażał niepotrzebnie podopiecznego						
6	w pojemniku na odpady zmieszane umieścił jednorazowe rękawiczki, zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis