

**EGZAMIN ZAWODOWY
 Rok 2021
 ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
 do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.01-02-21.01-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 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, przekaż 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 rozpoznanych problemów i potrzeb osoby podopiecznej

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

1	męczliwość mięśni, osłabienie mięśni kończyn górnych i dolnych, opadanie głowy, trudności w chodzeniu/porusza się na wózku inwalidzkim/samodzielnie może przejść tylko parę kroków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
2	nie jest w stanie samodzielnie egzystować/trudności w wykonywaniu czynności samoobsługowych/higienicznych, osłabienie/każdy wysiłek męczy osobę podopieczną						
3	zaburzenia mimiki, opadające powieki, zaburzenia w ostrości widzenia/podwójne widzenie, niewyraźna/przyciszona mowa/zaburzony kontakt werbalny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
4	trudności w gryzieniu pokarmów, w połknięciu pokarmów, otyłość, skłonność do odparzeń <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
5	obniżony nastrój/tęsknota za pracą zawodową/uczucie wyalienowania/opuszczenia						
6	pogorszenie relacji małżeńskich/spięcia/awantury między małżonkami, trudna sytuacja materialna rodziny, stres spowodowany sytuacją rodzinną, nadużywanie alkoholu przez męża, brak kontaktów społecznych/rodzinnych/towarzyskich <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						

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

7	czystości/higieny, wsparcia w czynnościach higienicznych/pielęgnacyjnych, wsparcia w czynnościach samoobsługowych/ubieraniu/spożywaniu posiłków, zapobieganie zmianom skórny/odparzeniom <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>						
8	ruchu, samodzielności/niezależności, aktywności fizycznej, wypoczynku, bezpieczeństwa, wykonywania ćwiczeń/rehabilitacji, konsultacji neurologa, konsultacji/pomocy fizjoterapeuty <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>						
9	akceptacji, poprawy stanu emocjonalnego, bezpieczeństwa psychicznego, bezpieczeństwa materialnego/zapewnienia bytu rodzinie/spłaty zaległych opłat/uzyskania świadczenia pieniężnego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>						
10	kontaktów społecznych/towarzyskich/rodzinnych, afiliacji, aktywności społecznej, aktywności zawodowej, aktywności intelektualnej, aktywności kulturalnej, organizacji czasu wolnego, kontaktu werbalnego/porozumiewania się <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

Wpisane:

1	1. Dane osobowe wnioskodawcy: Imię i nazwisko: Ewa Mangowska , Data i miejsce urodzenia: 06.07.1980 r., Warszawa , Adres zamieszkania: ul. Anemonowa 4/15, 02-495 Warszawa, telefon kontaktowy: 609077030 , Numer PESEL: 80070602645 , Seria i numer dowodu osobistego: WSY 406056								
2	2. Wnioskowana forma pomocy: pomoc finansowa/świadczenie pieniężne/zasiłek okresowy/zasiłek celowy								
3	3. Opis sytuacji rodzinnej: zamężna, mąż bezrobotny, 2 dzieci w wieku szkolnym/w wieku 15 i 12 lat/uczą się w szkole/są na utrzymaniu rodziców <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje dotyczące sytuacji rodzinnej (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>								
4	4. Opis sytuacji zdrowotnej: chora na miastenię, orzeczony znaczny stopień niepełnosprawności/niezdolna do samodzielnej egzystencji, przebywa na rencie/całkowita niezdolność do pracy, występuje męczliwość mięśni/osłabienie mięśni kończyn górnych i dolnych, trudności w gryzieniu i połykaniu pokarmów, niewyraźna mowa, trudności w chodzeniu/porusza się na wózku inwalidzkim, trudności w wykonywaniu codziennych czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 informacje dotyczące stanu zdrowia (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>								
5	5. Cel przeznaczenia świadczenia: opłata czynszu, zakup produktów spożywczych, artykułów higienicznych, opłata za energię elektryczną, gaz, telefon <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje dotyczące przeznaczenia świadczenia (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>								
6	6. Oświadczenie o dochodach: "... łączny miesięczny dochód netto mojej rodziny (...) wynosi" - 2080,33 zł								
7	6. Oświadczenie o dochodach: "... łączny miesięczny dochód netto mojej rodziny (...), a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi" - 520,08 zł								
8	6. Oświadczenie o dochodach: "Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi" - 4								
9	7. Forma przekazania świadczenia: zaznaczone wyłącznie - "Wyrażam zgodę na przelew świadczenia na konto osobiste" numer konta bankowego: 29 2260 1234 5678 5679 0000 0504								
10	Data wypełnienia wniosku: data egzaminu								

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej i prześcieradła osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej i prześcieradła osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 40 minut. Po 45 minutach przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej i zmianie prześcieradła, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Uwaga. Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny rękawiczki jednorazowe						
3	uniósł pośladki osobie podopiecznej/ułożył osobę podopieczną na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki w koszuli, zdjął koszulę i wrzucił ją do kosza na brudną bieliznę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki</i>						
4	ułożył osobę podopieczną na plecach, założył czystą koszulę nocną w sposób zapewniający intymność osobie podopiecznej/nie obnażał jej, zapiął guziki w czystej koszuli						
5	wyjął poduszkę spod głowy osoby podopiecznej i odłożył ją na krzesło/taboret, poduszkę typu jasiek odłożył na krzesło/taboret lub pozostawił pod głową osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej wyjmie i odłoży poduszkę</i>						
6	ułożył osobę podopieczną na boku, plecami do siebie, obluźnił po stronie bliższej prześcieradło, zwinął brudne prześcieradło pod osobę podopieczną						
7	założył po stronie bliższej czyste prześcieradło i podłożył pod materac, dalszą część prześcieradła zwinął pod osobę podopieczną						
8	ułożył osobę podopieczną na drugim boku, na czystym prześcieradle, obluźnił po stronie dalszej brudne prześcieradło, zwinął je i wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Rozłożył czyste prześcieradło, naciągnął i podłożył pod materac						
9	podłożył poduszkę/poduszki pod głowę osoby podopiecznej tak, aby zapięcie nie znajdowało się pod jej plecami, poprawił/wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej						
10	odniósł przybory i kosz z brudną bielizną do łazienki, użyte rękawiczki wyrzucił do kosza z napisem <i>Zmieszane</i> , zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis