

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.01-04-21.01-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, 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, osłabienie mięśni grzbietu/pochylenie sylwetki, trudności w chodzeniu/ chodzi wyłącznie z pomocą drugiej osoby <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
2	osłabienie/nie jest w stanie samodzielnie wykonywać czynności samoobsługowych/higienicznych lub zapisane co najmniej 2 problemy z wykonywaniem czynności typu: mycie się, czesanie, zmiana bielizny osobistej, pościelowej, spożywanie posiłków								
3	zaburzenia mimiki, opadające powieki, 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, trudności w połykaniu pokarmów, wychudzenie, anemia <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
5	obniżony nastrój, wdowieństwo, tęsknota za pracą zawodową, tęsknota za aktywnym spędzaniem czasu wolnego/wyjściem do kina/teatru/ na koncert, uczucie wyalienowania/wyobcowania/samotności/brak kontaktów towarzyskich/społecznych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
6	trudna sytuacja materialna/brak środków finansowych na bieżące potrzeby/na wykup leków/na opłaty za energię elektryczną/gaz/telefon								
Potrzeby osoby podopiecznej - zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej:									
7	czystości/higieny/wsparcia w czynnościach/wykonywanie czynności higienicznych/pielęgnacyjnych/samoobsługowych/zmianie bielizny osobistej/pościelowej/czesaniu/myciu/spożywaniu posiłków								
8	ruchu/aktywności fizycznej, aktywnego wypoczynku, samodzielności/niezależności, 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, zabezpieczenia materialnego/regulacji opłat/wykupienia leków, 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/zawodowej/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

Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	1. Dane osobowe wnioskodawcy: Imię i nazwisko - Magda Kotowska , Data i miejsce urodzenia: 02.12.1972 r., Płock , Adres zamieszkania: ul. Brukowa 4/15, 01-325 Warszawa , Telefon kontaktowy: 709077000 , Numer PESEL: 72120204221 , Seria i numer dowodu osobistego: WBT 5170442								
2	2. Wnioskowana forma pomocy: pomoc finansowa/świadczenie pieniężne/zasiłek okresowy/zasiłek celowy								
3	3. Opis sytuacji rodzinnej: wdowa, mieszka z matką i z synem, syn studiuje <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje dotyczące sytuacji rodzinnej</i>								
4	4. Opis sytuacji zdrowotnej: chora na miastęnię, orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności/przebywa na rencie/całkowita niezdolność do pracy, występuje męczliwość mięśni/osłabienie mięśni kończyn górnych, dolnych i grzbietu, trudności w gryzieniu, połykaniu pokarmów, niewyraźna mowa, trudności w chodzeniu/nie chodzi samodzielnie, nie jest w stanie samodzielnie wykonywać codziennych czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 informacje dotyczące stanu zdrowia</i>								
5	5. Cel przeznaczenia świadczenia: zakup leków, opłata za energię elektryczną, gaz, telefon <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje dotyczące przeznaczenia świadczenia</i>								
6	6. Oświadczenie o dochodach: "... łączny miesięczny dochód netto mojej rodziny (...) wynosi" - 2154,00 zł								
7	6. Oświadczenie o dochodach: "... łączny miesięczny dochód netto mojej rodziny (...), a podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi" - 718,00 zł								
8	6. Oświadczenie o dochodach: "Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi" - 3								
9	7. Forma przekazania świadczenia: zaznaczone wyłącznie - "Wyrażam zgodę na przelew świadczenia na konto osobiste" numer konta bankowego - 29 2211 1234 5665 1221 0000 0110								
10	Data wypełnienia wniosku: data egzaminu								

Numer
stanowiska

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

Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej i poszwy 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 poszwy, 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 i 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, zapiął guziki w czystej koszuli								
5	nie obnażał osoby podopiecznej przy zmianie koszuli nocnej/zapewniał poszanowanie intymności osobie podopiecznej								
6	rozpiął guziki/rozsunął zamek błyskawiczny w poszwie, wyjął koc z poszwy, odłożył koc na krzesło/taboret								
7	wykonał zmianę poszwy na kocu, tak aby czysta poszwa nie dotykała podłogi i nie leżała na brudnej poszwie, a podczas zmiany osoba podopieczna była okryta poszwą								
8	umieścił brudną poszwę w koszu na brudną bieliznę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umieścił brudną poszwę w koszu bezpośrednio po jej zdjęciu</i>								
9	okrył osobę podopieczną kocem w przebranej/czystej poszwie, wyrównał koszulę nocną pod plecami i pośladkami								
10	odniósł 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