



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.01-03-23.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.01**
Numer zadania: **03**
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, 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.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska							
Rezultat 1: Wykaz problemów i możliwości (zasobów) osoby podopiecznej		Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił							
Problemy osoby podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):									
1	mózgowe porażenie dziecięce/postać dyskinetyczna mózgowego porażenia dziecięcego, niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym/umiarkowany stopień niepełnosprawności, napięcia mięśni/zmienne napięcie mięśni w obrębie kończyn górnych i dolnych, ruchy mimowolne głowy, krwaki/stłuczenie na przedramieniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
2	trudności z wykonywaniem ruchów precyzyjnych/z utrzymaniem w rękach drobnych przedmiotów, osłabienie widzenia w lewym oku								
3	trudności z utrzymaniem pozycji pionowej ciała, nie chodzi samodzielnie/porusza się na wózku inwalidzkim, wymaga pomocy/asekuracji podczas zmiany pozycji ciała/przemieszczania się na wózek/sedes <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
4	częste napady padaczkowe/napady toniczno-kloniczne/padaczka, nie może pozostawać sam/wymaga stałej obecności drugiej osoby/wymaga zapewnienia bezpieczeństwa, wymaga rehabilitacji ruchowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
5	ma trudności z ubieraniem się/rozbieraniem, myciem/kąpielą, korzystaniem z toalety, spożywaniem posiłków/przyjmowaniem płynów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
6	brak bezpośredniego kontaktu ze znajomymi/kontakty społeczne tylko w sieci, brak sprawnego komputera/brak środków na zakup nowego komputera								
Możliwości (zasoby) osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):									
7	kontroluje funkcje pęcherza moczowego i zwieraczy odbytu								
8	zdał maturę, planuje studiować, samodzielnie obsługuje komputer, porusza się na wózku inwalidzkim/na wózku inwalidzkim z napędem elektrycznym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 możliwości</i>								
9	ma zainteresowania/interesuje się muzyką współczesną/lubi muzykę współczesną/gromadzi dyskografię muzyki współczesnej, jest uzdolniony muzycznie/komponuje utwory muzyczne/utwory muzyczne zamieszcza w Internecie								
10	ma grono znajomych na portalu internetowym/kontakty społeczne utrzymuje przez portal internetowy/społecznościowy, ma dobre relacje z rodzeństwem/rodzeństwo opiekuje się bratem/pomaga bratu w wykonywaniu codziennych czynności								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier w komunikowaniu się

1	w pozycji 1: Dane osobowe Wnioskodawcy - wpisane: Imię i nazwisko: Tomasz Wawrzyniak ; Data i miejsce urodzenia: 12 marca 1994 r. Olsztyn ; numer PESEL: 94031233791 ; Numer dowodu osobistego: THN 300247 ; Adres zamieszkania: 80-003 Gdańsk, ul. Plażowa 12 ; Numer telefonu: 607 142 808						
2	w pozycji 2. Stopień niepełnosprawności lub jego odpowiednik – zaznaczone wyłącznie: 2. umiarkowany: osoba całkowicie niezdolna do pracy						
3	w pozycji 3. Sytuacja zawodowa Wnioskodawcy – zaznaczone wyłącznie: rencista/emeryt (skreślone "emeryt")						
4	w pozycji 4. Sytuacja mieszkaniowa Wnioskodawcy: Wnioskodawca mieszka – zaznaczone wyłącznie: z rodziną						
5	w pozycji 5. Źródła utrzymania Wnioskodawcy: zaznaczone wyłącznie: renta						
6	w pozycji 6. Przedmiot, o którego dofinansowanie ubiega się Wnioskodawca - zapisane: Komputer w pozycji 7. Uzasadnienie zakupu przedmiotu - zapisane: Komputer jest niezbędny do nauki, komponowania utworów muzycznych, zamieszczania utworów muzycznych w sieci, utrzymywania kontaktów społecznych (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 argument</i>						
7	w pozycji 8. Ogólny koszt przedmiotu (100%) wynosi - wpisane: 7800,00 zł w pozycji 9. Wnioskowana kwota dofinansowania (90%) wynosi - wpisane: 7020,00 zł w pozycji 10. Deklarowane środki własne (10%) wynoszą - wpisane: 780,00 zł						
8	w pozycji 11. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON – Czy w ciągu ostatnich trzech lat Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON - zaznaczone wyłącznie: NIE						
9	w pozycji 12. Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach: Oświadczam, że przeciętny miesięczny łączny dochód mojej rodziny (netto), w rozumieniu przepisów Ustawy o świadczeniach rodzinnych wynosi - wpisane: 6371,00 zł , podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - wpisane: 1274,20 zł ; Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - wpisane: 5						
10	Data wypełnienia wniosku - wpisana data zgodna z datą egzaminu						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Wykonanie osobie podopiecznej leżącej w łóżku okładu zimnego (wysychającego) z roztworu Altacetu na krwiak znajdujący się w okolicy tylnej lewego przedramienia

Zdający na wykonanie okładu osobie podopiecznej 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 zamiarze wykonania okładu zimnego/wysychającego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/ zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje osobę podopieczną o zamiarze wykonania okładu i zapyta o zgodę</i>						
3	podłożył pod lewe przedramię osoby podopiecznej ręcznik/podkład jednorazowy						
4	zmoczył roztworem Altacetu gazik/gaziki, odcisnął nadmiar płynu						
5	założył wilgotną warstwę na miejsce opisane: "KRWIAK"						
6	położył warstwę suchą tak, aby całkowicie pokryła warstwę wilgotną, nie zastosował folii do wykonania okładu						
7	zamocował obie warstwy bandażem w sposób uniemożliwiający przesuwanie się okładu, zabezpieczył końcówkę bandaża zapinką/przylepcem lub zawiązał rozcięte końcówki bandaża						
8	poinformował osobę podopieczną o pozostawieniu okładu na 2-3 godziny <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformuje osobę podopieczną o konieczności pozostawienia okładu na 2-3 godziny</i>						
9	podczas wykonywanych czynności nie zamoczył bielizny osobistej i pościelowej osoby podopiecznej						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis