

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizowanie wsparcia osobie niepełnosprawnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.08**

Numer zadania: **01**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.08-01-13.05

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

Układ graficzny © CKE 2013



EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2013
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie zamieszczonego wywiadu środowiskowego sporządź indywidualny plan pracy asystenta z Panem Janem oraz wypełnij wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Druki do sporządzenia planu oraz wniosku znajdziesz w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zestaw czterech charakterystycznych ćwiczeń usprawniających motorykę małą osoby niepełnosprawnej (dłonie i stopy). Do przeprowadzenia ćwiczeń wykorzystaj drobny sprzęt rehabilitacyjny znajdujący się na stanowisku egzaminacyjnym. Czynności wykonaj na fantomie osoby dorosłej.

Przez podniesienie ręki zasygnalizuj gotowość wykonania ćwiczeń, przystąp do wykonania po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZNCP.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniając przepisy BHP, ergonomię pracy.

Nr sprawy xxxxxxxxxxxx

Miejscowość xxxxxxxx

data xxxxx

Wywiad środowiskowy

Dane osoby, z którą przeprowadzono wywiad

Imię	Jan
Nazwisko	Zima
Data urodzenia	01.01.1949 r. Pesel: 49010122534 Szczecin
Data pierwszego zgłoszenia	01.2012 r.
Czy osoba korzystała lub korzysta z pomocy?	Tak – asystenta osoby niepełnosprawnej
Sytuacja mieszkaniowa	
Główny właściciel mieszkania	Jan Zima
Mieszkanie	Własnościowe, na pierwszym piętrze kamienicy wielorodzinnej, wyposażone w media (prąd, gaz), niedostosowane do potrzeb osoby niepełnosprawnej
Liczba izb	4, oddzielna kuchnia
Wyposażenie techniczne	Woda bieżąca ciepła i zimna w mieszkaniu, łazienka: w mieszkaniu, WC: w mieszkaniu, ogrzewanie: piece węglowe, kuchenka gazowa
Telefon	+48 503000000
Stan utrzymania mieszkania	Brudne, zaniedbane, niedostosowane do potrzeb osoby niepełnosprawnej z licznymi barierami architektonicznymi, brak uchwyty w wannie, mat antypoślizgowych
Sytuacja materialna	
Łączny dochód	Miesięcznie 845 zł. Orzeczenie ZUS o rencie od 22 lutego 2011 r.
Czynsz	Podatek roczny 120 zł
Energia elektryczna	Miesięcznie 60 zł

Gaz	Miesięcznie 35 zł
Zakup węgla	Rocznie 560 zł
Usługi asystenckie	Miesięcznie 108 zł
Sytuacja zdrowotna osoby	
	Nie ustalona niepełnosprawność, świadczenie rentowe z powodu niemożności wykonywania pracy zarobkowej
Przyczyna niepełnosprawności	<i>Stwardnienie rozsiane.</i> Występujące niedowład mięśni twarzy po stronie prawej, osłabienie siły mięśniowej kończyn z nieznacznym wzmożonym napięciem mięśniowym typu spastycznego, szczególnie kończyn górnych. Postępujący zanik mięśni, przykurcze bardzo utrudniające ruchy w zakresie motoryki małej.
Rodzaj dysfunkcji	Niepełnosprawność nabyta
Stopień samodzielności	Trudności w czynnościach dnia codziennego, samoobsługi. Wymaga pomocy i aktywizacji
Leczenie i rehabilitacja	Podopieczny jest pod stałą kontrolą specjalistów – lekarza neurologa, rehabilitanta do których dowożony jest przez asystenta. Mężczyzna ma wyznaczone wizyty u specjalistów oraz zaleconą terapię manualną - usprawniającą w zakresie motoryki małej i podtrzymywania sprawności.
Dotychczasowa forma i zakres pomocy na rzecz osoby znajdującej się w trudnej sytuacji życiowej	
Materialna	nie
Rzeczowa	zakup balkonika, zakup 1 tony węgla
Usługowa	usługi asystenckie

Potrzeby, oczekiwania osoby zgłoszone podczas przeprowadzania wywiadu

Pan Jan oczekuje udzielenia pomocy w czynnościach życia codziennego.
Pan Jan oczekuje udzielenia pomocy w nawiązaniu kontaktów społecznych.
Pan Jan oczekuje udzielenia pomocy w rehabilitacji.

Łączny dochód (zgodnie z art. 2a ust. 1 pkt. 2 ustawy) - 845 zł.

Dochód na osobę - 845 zł.

Kryterium dochodowe - 477 zł.

Pomoc z zadań zleconych- usługi asystenckie, niezbędny sprzęt rehabilitacyjny i środki pomocnicze.

Informacje dodatkowe o podopiecznym: wdowiec, mieszka sam, pracował jako elektryk, ukończył technikum elektryczne.

Olga Nowicka
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Jan Zima
(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenić podlegać będzie:

- zapisany Indywidualny plan pracy asystenta z Panem Janem
- wypełniony Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla Pana Jana Zimy

oraz

Przebieg wykonania zestawu ćwiczeń rehabilitacyjnych usprawniających motorykę małą osoby niepełnosprawnej.

Indywidualny plan pracy asystenta z Panem Janem

Cel	Działanie	Forma	Metoda	Technika

www.EgzaminZawodowy.info