

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2014
KRYTERIA OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **Z.08-01-14.05**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.08**

Numer zadania: **01**

Wypełnia egzaminator

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Zmiana

Numer <i>PESEL</i> zdającego*										Numer stanowiska	

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

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1. Rozpoznane problemy i potrzeby podopiecznej i jej rodziny.

Zdający zapisał **problemy**:

1	porażenie mózgowe dziecięce lub niedowład spastyczny kończyn górnych i dolnych lub niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym lub porusza się na wózku inwalidzkim						
2	niewystarczające kontakty z rówieśnikami lub rzadko odwiedzają ją koleżanki i sporadyczny kontakt lub niewystarczające kontakty z ojcem						
3	bariery architektoniczne w mieszkaniu lub brak prysznica w łazience i bariery architektoniczne lub obecność 12 schodków w bloku, w którym mieszka dziewczynka						
4	niedostateczne środki na utrzymanie rodziny lub trudna sytuacja materialna lub problemy finansowe rodziny						
5	brak transportu na rehabilitację lub rzadka rehabilitacja ze względu na trudności z transportem						

Zdający zapisał **potrzeby**:

6	kontaktów z lekarzami specjalistami lub potrzeba zdrowia						
7	likwidacji barier architektonicznych w mieszkaniu i w bloku, w którym mieszka dziewczynka						
8	zorganizowania spotkań z rówieśnikami i z ojcem dziewczynki lub potrzeba kontaktu lub potrzeba przynależności lub potrzeba miłości						
9	rehabilitacji lub zorganizowania transportu na rehabilitację						
10	rozwoju zainteresowań podopiecznej lub potrzeba samorealizacji lub potrzeba uznania						

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Zapisany plan wsparcia podopiecznej i jej rodziny.Zdający zapisał **cele**:

1	usprawnienie fizyczne dziewczynki (rehabilitacja) lub pomoc podopiecznej w rehabilitacji domowej						
2	poprawa lub nawiązanie/ zwiększenie kontaktu z ojcem						
3	przystosowanie mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej lub likwidacja barier architektonicznych						
4	pomoc w nawiązaniu kontaktu z rówieśnikami						
5	rozwijanie zainteresowań podopiecznej						

Zdający zapisał **działania asystenta**:

6	złożenie wniosku o zorganizowanie transportu na rehabilitację						
7	złożenie wniosku o dofinansowanie kosztów dostosowania wejścia do bloku i modernizacji łazienki do potrzeb osoby niepełnosprawnej						
8	nawiązanie kontaktu lub rozmowa z ojcem dziewczynki						
9	zorganizowanie spotkań z rówieśnikami						
10	zorganizowanie lekcji śpiewu podopiecznej lub zaproponowanie uczestnictwa w kołach zainteresowań lub inne działania rozwijające zainteresowania podopiecznej						

Numer
stanowiska

Rezultat 3. Zapisane metody i techniki pracy z podopieczną i jej rodziną.Zdający zapisał **metody**:

1	metoda indywidualnego przypadku						
2	metoda grupowa (lub metoda pracy z rodziną)						
3	metoda pracy ze środowiskiem lokalnym						

Zdający zapisał **techniki**:

4	obserwacja						
5	rozmowa						
6	wywiad						
7	analiza dokumentów						
8	ćwiczenia						

Przebieg wykonania zabiegu mycia głowy w łóżku. Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanych czynnościach						
2	zgromadził niezbędne przybory i środki do wykonania czynności higienicznych						
3	sprawdził temperaturę wody						
4	umył głowę podopiecznej zgodnie z zasadami (dwukrotnie, ruchami masującymi)						
5	wysuszył i uczesał włosy						
6	dbał o bezpieczeństwo podopiecznej lub w trakcie zabiegu utrzymywał kontakt z podopieczną pytając o samopoczucie i wygodę						
7	nie zalał pościeli wodą						
8	ręczniki odłożył do pojemnika na brudną bieliznę						
9	zestaw po wykonaniu zabiegu umył, zdezynfekował						
10	uporządkował otoczenie						

Egzaminator

imię i nazwisko

data i czytelny podpis