

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
KRYTERIA OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **Z.08-01-15.01**

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 potrzeby i problemy podopiecznej.

Zapisane

1	problemy zdrowotne: niedowład kończyn dolnych, uszkodzenie nerwu wzrokowego, epilepsja lub epilepsja pourazowa, orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym, nadwaga lub znaczna nadwaga, porusza się na wózku inwalidzkim, zaburzenia lękowe. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 4 problemy.</i>						
2	problemy społeczne i zawodowe: wymaga wsparcia osoby drugiej w czynnościach opiekuńczo–pielęgnacyjnych oraz w pełnieniu ról społecznych, edukacyjnych, wymaga dużego wsparcia ze strony rodziny, trudności z podejmowaniem interakcji społecznych, utrudnione poruszanie się na wózku w mieszkaniu nieprzystosowanym dla osoby niepełnosprawnej lub utrudniony dostęp do urządzeń gospodarstwa domowego i pomieszczeń sanitarnych lub bariery architektoniczne w mieszkaniu, wymaga wsparcia osoby drugiej w pełnieniu ról zawodowych; problemy ze znalezieniem pracy. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 4 informacje.</i>						
3	problemy emocjonalne: zaburzenia lękowe, wymaga opieki psychologa i psychiatry, brak wiary w siebie lub zaniżona samoocena, nerwowość, niecierpliwość, brak odporności na stres, nieadekwatne reakcje emocjonalne lub problem z adekwatnym okazywaniem emocji. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 problemy.</i>						
4	potrzeby psychospołeczne: potrzeba akceptacji, bezpieczeństwa, prawidłowych relacji z rodziną, samorealizacji, poczucia wpływu na własne życie, uczestniczenia w życiu społecznym, rozwijania swoich zainteresowań; wsparcia ze strony rodziny, kontaktów społecznych, kształcenia, rehabilitacji, opieki medycznej, opieki psychologicznej, likwidacji barier architektonicznych, samodzielności, samoakceptacji. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 6 potrzeb.</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Wykaz celów terapeutycznych.

Zapisane

1	aktywizacja psychiczna: cykliczne spotkania z psychologiem i psychiatrą; nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktów z asystentem; kształtowanie umiejętności obniżenia napięcia emocjonalnego w sytuacjach stresowych; podnoszenie własnej samooceny poprzez realizację zainteresowań ; przygotowanie do efektywnego zmagania się ze swoimi problemami. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 informacje.</i>						
2	aktywizacja społeczna: branie czynnego udziału w życiu społecznym, nawiązywanie nowych kontaktów interpersonalnych; przygotowanie do życia w środowisku społecznym; kształtowanie zaradności osobistej; przystosowania do życia; kształtowanie właściwych postaw; zachowań sprzyjających integracji z pełnosprawnymi, złożenie wniosku o zakwalifikowanie na turnus rehabilitacyjny. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 informacje.</i>						
3	usprawnienie fizyczne: codzienne uczestnictwo w zajęciach specjalistycznych z rehabilitantem i zajęciach ogólnorozwojowych z asystentem.						
4	motywowanie do podejmowania działań: motywowanie podopiecznej do zrzucenia zbędnych kilogramów lub do redukcji nadwagi, motywowanie do poszukiwania pracy, motywowanie do opanowania czynności przysposabiających do pracy z godnie z kompetencjami/zainteresowaniami podopiecznej, motywowanie do zawierania nowych kontaktów, potrzymania znajomości, motywowanie do uczestnictwa w zajęciach z rehabilitantem, motywowanie do zwiększenia zakresu czynności samoobsługowych. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 informacje.</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 3. Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania.							
1	A. Dane dotyczące wnioskodawcy: imię i nazwisko - zapisane: Malwina Król, miejscowość - zapisane: Koszalin.						
2	I.A. Stopień niepełnosprawności - zaznaczone: 2. umiarkowany						
3	I.B. Rodzaj niepełnosprawności - zaznaczone: dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim.						
4	II. A. Sytuacja mieszkaniowa - opis budynku i mieszkania - podkreślone: wielorodzinny spółdzielczy						
5	mieszkanie na - zapisane: parterze						
6	inne informacje o warunkach mieszkaniowych - zapisane: występują znaczne bariery architektoniczne.						
7	II.B. Sytuacja mieszkaniowa - zaznaczone - zamieszkuje: z rodziną.						
8	II.C. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą (w tym osoby niepełnosprawne)- zapisane: Natalia Król matka - 1450 zł; Karol Król ojciec - 2150 zł; Malwina Król - 950 zł.						
9	III. Przeciętny miesięczny dochód podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi - zapisane: 1516,7 zł.						
10	V. Cel kwalifikacji barier architektonicznych - zapisane: adaptacja i modernizacja mieszkania, adaptacja i modernizacja WC i łazienki w celu samodzielnego funkcjonowania osoby niepełnosprawnej, likwidacja progów i wyrównanie zróżnicowanych poziomów posadzek w pomieszczeniach, ułożenie posadzki z materiałów antypoślizgowych, dostosowanie otworów drzwiowych do potrzeb wnioskodawcy, zakup i montaż poręczy do WC i łazienki, zakup i montaż siedziska do kabiny prysznicowej; zakup i montaż podnośnika wannowego. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 cele.</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Przebieg wykonania ręcznego transferu podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki.

Zdający

1	poinformował podopieczną o zamierzonym działaniu						
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka						
3	zablokował koła wózka hamulcem						
4	uniósł podnóżki wózka						
5	posadził podopieczną na krawędzi łóżka						
6	założył podopiecznej skarpetki, kaptcie i szlafrok						
7	oparł kończyny górne podopiecznej na swoich barkach/ umieścił na swoich plecach na wysokości łopatek						
8	użył chwytu za biodra / łopatki w celu przyjęcia pozycji stojącej przez podopieczną						
9	ruchem półobrotowym dokonał przemieszczenia podopiecznej na wózek inwalidzki; kolana zdającego stabilizowały kolana podopiecznej						
10	umieścił stopy podopiecznej na podnóżkach oraz sprawdził ułożenie podopiecznej w wózku						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis