

**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA****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.08-01-15.08**Oznaczenie kwalifikacji: **Z.08**Numer zadania: **01***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

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1. Wykaz rozpoznanych potrzeb podopiecznej.***Zapisane potrzeby biologiczne i bytowe (mogą być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	czystości, wydalania, ruchu/aktywności fizycznej, odżywiania <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 2 potrzeby.</i>								
2	usprawniania ruchowego / rehabilitacji								
3	samodzielności w zakresie wykonywania czynności dnia codziennego lub wymienione konkretne czynności typu ubieranie, rozbieranie się, przyrządzanie posiłków, pranie, sprzątanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający zapisze samodzielności w zakresie wykonywania czynności dnia codziennego lub wymieni co najmniej 2 czynności.</i>								
4	pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego z zakresu higieny osobistej lub wymieniona konkretna czynność typu toaleta, mycie głowy								
5	edukacji w zakresie samopielęgnacji								
6	usunięcia barier architektonicznych w mieszkaniu lub wymieniona konkretna bariera typu progi, zamontowanie uchwytów w łazience i toalecie								
7	poprawy warunków bytowych / wsparcia finansowego								

Zapisane potrzeby psychiczne i społeczne (mogą być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

8	bezpieczeństwa, kontaktów społecznych / kontaktów z innymi, kontaktów rodzinnych, przynależności, więzi, przyjaźni, uznania, szacunku, miłości, afiliacji <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 3 potrzeby.</i>								
9	akceptacji własnej niepełnosprawności / samoakceptacji								
10	samorealizacji/ rozwijania zdolności / zainteresowań/zdobywania wiedzy								

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Wytyczne do planu pracy asystenta z podopieczną.*Zapisane (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	zawarcie kontraktu z podopieczną								
2	zwiększenie samodzielności podopiecznej, wdrażanie do samopielęgnacji lub wymienione konkretne działanie, edukacja w zakresie profilaktyki przeciwoleżynowej, wykonywania codziennych czynności higienicznych, przygotowywania posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 2 elementy.</i>								
3	zachęcanie do aktywności ruchowej, rehabilitacji w domu lub wymienione konkretne ćwiczenia usprawniające i podnoszące siłę mięśniową, pomoc w organizowaniu rehabilitacji domowej, pomoc w organizacji wyjazdu na turnus rehabilitacyjny, wyjście na spacer <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 2 elementy.</i>								
4	pomoc w uzyskaniu dodatkowych świadczeń socjalnych								
5	montaż uchwytów w łazience i toalecie/ likwidacja progów w mieszkaniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 1 element.</i>								
6	aktywizacja społeczna podopiecznej / nawiązanie kontaktu z rówieśnikami lub wymienione konkretne działania typu forum internetowe, wsparcie wolontariuszy, nawiązanie kontaktu z grupami wsparcia osób niepełnosprawnych), kontynuacja nauki <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 3 elementy.</i>								
7	pomoc w rozwijaniu i realizacji zainteresowań								
8	pomoc w organizacji czasu wolnego								
9	nawiązanie współpracy z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, organizacjami pozarządowymi, nawiązanie współpracy z personelem medycznym, rehabilitacyjnym, pracownikiem socjalnym <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zdający wymieni co najmniej 3 elementy.</i>								
10	organizacja wsparcia psychologicznego podopiecznej / rodzinie								

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Podmycie na basenie, umycie pośladków i wymiana pieluchomajtek podopiecznej leżącej w łóżku.*Uwaga. Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZNCP.*

Zdający

1	poinformował podopieczną o planowanym zabiegu higienicznym						
2	umył higienicznie ręce przed zabiegiem, a następnie założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny						
3	zachował intymność podopiecznej tworząc tzw. „budkę” wykonaną z dolnej lub górnej części wierzchniego przykrycia. Ułożył podopieczną na basenie						
4	sprawił temperaturę wody do podmycia, na wewnętrznej stronie przedramienia podopiecznej lub na wewnętrznej stronie uda						
5	namydloną myjką umył krocze (lub założył namydloną myjkę na dłoń fantomu markując podmywanie) wykonując ruchy w kierunku odbytu. Spłukał krocze wodą z dzbanka, osuszył						
6	ułożył podopieczną na boku. Zabezpieczył pościel i koszulę nocną przed zamoczeniem. Sprawdzał temperaturę wody w misce termometrem lub w czasie nalewania polewając wewnętrzną stronę swojego przedramienia <i>Uwaga. Jeżeli zdający umył pośladki przed podmyciem, to kryterium należy uznać tylko, jeśli przed podmyciem wymieni wodę w misce.</i>						
7	pośladki umył wodą z mydłem (od części czystszych do brudniejszych) i osuszył						
8	przed założeniem pieluchomajtek pośladki posmarował kremem ochronnym						
9	podłożył z tyłu pod podopieczną pieluchomajtki i położył ją na plecy: wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do krocza, umocował pieluchomajtki za pomocą przyłepców dopasowując do talii						
10	umył i zdezynfekował ręce po wykonanym zabiegu						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis