



**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2019  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **Z08-01-19.01**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z08**

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

## **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 odrębnie 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.

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

### Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

#### Rezultat 1. Karta oceny złożonych czynności życia codziennego osoby podopiecznej – wg zmodyfikowanej skali Lawtona

*Liczba uzyskanych punktów – wpisane*

|   |                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Czy potrafi posługiwać się telefonem? 3                                            |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czy jest w stanie dotrzeć do miejsc znacznie oddalonych od miejsca zamieszkania? 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Czy jest w stanie zrobić zakupy artykułów spożywczych w pobliskim sklepie? 1       |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Czy może samodzielnie przygotować sobie posiłki? 2                                 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Czy może samodzielnie wykonywać czynności domowe, np. sprzątanie? 2                |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Czy może samodzielnie majsterkować/wyprać swoje rzeczy? 2                          |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Czy samodzielnie przygotowuje i przyjmuje leki? 3                                  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Czy samodzielnie gospodaruje pieniędzmi? 3                                         |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Uzyskana liczba punktów razem: 17                                                  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2. Wykaz działań asystenta wspierających podopiecznego***Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)*

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | pomoc w dotarciu do poradni specjalistycznych/asystowanie podopiecznemu podczas wizyt u specjalistów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 2 | pomoc w dostosowaniu łazienki do potrzeb niepełnosprawnego/pomoc w zakupie krzesła/taboretu sanitarnego pod prysznic/siedziska/<br>pomoc w montażu uchwytów w łazience                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 3 | nawiązanie współpracy z wolontariuszami/ze znajomymi podopiecznego/pracownikami lub członkami stowarzyszenia/fundacji<br>wspierających chorych na rdzeniowy zanik mięśni/niepełnosprawnych ruchowo                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 4 | kontrola wykonywania ćwiczeń rehabilitacyjnych/pomoc w rehabilitacji ruchowej/motywowanie do codziennej rehabilitacji ruchowej/<br>pomoc w zmniejszeniu dysfunkcji mowy/ćwiczeniach logopedycznych                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 5 | pomoc podopiecznemu przy kąpieli/myciu całego ciała, wspomaganie czynności porządkowych wykonywanych przez podopiecznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 6 | wspomaganie podopiecznego podczas przygotowywania posiłków, edukacja zdrowotna na temat zasad prawidłowego żywienia, ustalenie<br>z podopiecznym zasad związanych z przygotowywaniem posiłków, przygotowywanie posiłków gotowanych i rozdrobnionych, robienie<br>zakupów<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 7 | rozmowy wspierające, pomoc w przygotowaniu/organizacji czasu wolnego poza domem, organizacja wyjścia do kina/teatru/kawiarni,<br>organizacja wycieczki za miasto, rozwijanie/wspieranie zainteresowań podopiecznego lub zapisane wspieranie konkretnego<br>zainteresowania typu: sporty samochodowe, gry komputerowe, literatura science fiction, sterowanie dronami<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 3. Wykaz osób, które mogą wspomagać działania asystenta w pracy z podopiecznym***Zapisane*

|   |                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | matka podopiecznego, pracownik socjalny, znajomi, wolontariusze, pracownicy lub członkowie fundacji/stowarzyszenia<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 osoby</i> |  |  |  |  |  |  |
| 2 | neurolog, ortopeda, lekarz rehabilitacji, lekarz pierwszego kontaktu, fizjoterapeuta, logopeda<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 osoby</i>                     |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1. Wykonanie mycia klatki piersiowej i pleców podopiecznemu leżącemu w łóżku**

*Zdający ma na wykonanie mycia klatki piersiowej i pleców oraz zmiany piżamy podopiecznemu 50 minut. Po usłyszeniu komunikatu „czas minął” egzaminator kończy proces oceny*

Zdający:

|    |                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował podopiecznego o planowanym myciu klatki piersiowej i pleców oraz zapytał o zgodę na ich wykonanie                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 2  | umył/zdezynfekował ręce                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3  | ustawił przybory na tacy/na wózku zabiegowym, założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny<br><i>Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający postawił tacę na podłodze</i>                                    |  |  |  |  |  |  |
| 4  | po zdjęciu góry od piżamy ułożył ręcznik na klatce piersiowej podopiecznego                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 5  | umył klatkę piersiową namydloną i wilgotną myjką, opłukał skórę klatki piersiowej wypłukaną myjką                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 6  | osuszył ręcznikiem klatkę piersiową, ułożył podopiecznego na boku, plecami do siebie                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 7  | odsłonił tylko plecy podopiecznego, ułożył ręcznik wzdłuż pleców podopiecznego i podsunął go jak najbliżej podopiecznego lub podłożył go nieznacznie pod bok podopiecznego                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 8  | umył plecy namydloną i wilgotną myjką, opłukał skórę pleców wypłukaną myjką                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 9  | osuszył plecy ręcznikiem, ułożył podopiecznego na wznak                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 10 | bluzę od piżamy umieścił w koszu na brudną bieliznę<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie po zdjęciu góry od piżamy odłożył ją do kosza na brudną bieliznę</i> |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2. Zmiana piżamy podopiecznemu leżącemu w łóżku**

Zdający:

|   |                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował podopiecznego o zmianie piżamy, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>                                   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | założył podopiecznemu górę od piżamy, pozapinał guziki/zawiązał troki                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 3 | podczas zdejmowania spodni uniósł biodra podopiecznego do góry lub przechylając podopiecznego na boki zdjął spodnie od piżamy                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 4 | zsuwał spodnie podopiecznemu pod przykryciem                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 5 | odłożył spodnie od piżamy do pojemnika na brudną bieliznę<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający odłoży spodnie później</i>                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 6 | zakładał spodnie podopiecznemu pod przykryciem, uniósł biodra lub nasuwał spodnie na biodra obracając podopiecznego na boki                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 7 | wyrównał bluzę pod plecami, poprawił wierzchnie okrycie podopiecznego, zapytał podopiecznego o wygodę<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający wyrównał bluzę pod plecami bezpośrednio po jej założeniu</i> |  |  |  |  |  |  |
| 8 | wyniósł kosz na brudną bieliznę do łazienki. Zdezynfekował ręce                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis