

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2014
KRYTERIA OCENIANIA**
*Arkusze 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 PESEL zdającego*											Numer stanowiska		

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

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										

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								

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	sprawił 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

Strona 4 z 4

.....
data i czytelny podpis