

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.08**

Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę
z numerem PESEL i z kodem
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.08-01-15.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Układ graficzny © CKE 2015

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

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

Zadanie egzaminacyjne

U 23-letniej Malwiny Król na skutek wypadku samochodowego wystąpił niedowład kończyn dolnych, uszkodzenie nerwu wzrokowego oraz epilepsja pourazowa. Wypadek spowodował też pojawienie się zaburzeń lękowych. U podopiecznej orzeczono umiarkowany stopień niepełnosprawności.

Obecnie pani Malwina jest pod stałą kontrolną psychiatry i psychologa. W opinii psychologa pani Malwina w dalszym ciągu wymaga dużego wsparcia ze strony rodziny. Podopieczna pragnie rozwijać swoje zainteresowania, pracować i mieć wpływ na własne życie. Ważne są dla niej relacje z rodziną. Największym problemem są bariery architektoniczne w mieszkaniu – brak dostosowanej łazienki, co w znacznym stopniu utrudnia czynności higieniczno–pielęgnacyjne. Podopieczna ma znaczną nadwagę. Brak jej wiary w siebie. Jest nerwowa, niecierpliwa, nieodporna na stres. Adekwatność okazywanych emocji do sytuacji jest zaburzona. Na co dzień wymaga wsparcia osoby drugiej w czynnościach opiekuńczo–pielęgnacyjnych oraz w pełnieniu ról społecznych, zawodowych i edukacyjnych. Ma trudności z podejmowaniem interakcji społecznych. Porusza się na wózku inwalidzkim. Każdego dnia uczestniczy w zajęciach specjalistycznych z rehabilitantem wraz ze swoim osobistym AON w Szpitalu Miejskim. Jej zainteresowania to literatura psychologiczno–pedagogiczna, język angielski, podróże, sztuki plastyczne, muzyka i film.

Pani Malwina ma wykształcenie ogólnokształcące maturalne oraz policealne w zawodzie technik farmaceutyczny. Od czasu wypadku ma problemy ze znalezieniem pracy. Pochodzi z pełnej rodziny. W chwili obecnej pani Natalia Król, matka Malwiny jest na emeryturze i zajmuje się gospodarstwem domowym, a pan Karol Król, ojciec podopiecznej, prowadzi własną działalność gospodarczą. Rodzina mieszka w Koszalinie w mieszkaniu trzypokojowym na parterze, w którym występują znaczne bariery architektoniczne. Malwina ma swój pokój, komputer z dostępem do internetu, telefon komórkowy. Problemem jest utrudniony dostęp do urzędów gospodarstwa domowego i pomieszczeń sanitarnych. W środowisku domowym nie zaobserwowano problemów finansowych. Źródłami utrzymania rodziny są (kwoty netto): renta podopiecznej 950 zł, dodatek pielęgnacyjny 186 zł, emerytura matki 1450 zł, pensja ojca w wysokości 2150 zł.

Podopieczna planuje podjąć dalszą edukację na studiach I stopnia w Instytucie Edukacji. Cała rodzina i znajomi wspierają ją w tej decyzji.

Dokonaj diagnozy problemów i potrzeb oraz opracuj wykaz celów terapeutycznych dla 23-letniej Malwiny Król. Uzupełnij wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej. Następnie zgłoś Przewodniczącemu ZNCP gotowość do przeniesienia podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki i po uzyskaniu zgody Przewodniczącego wykonaj ręcznego transferu podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki. Zadanie wykonaj na fantomie traktując go jak rzeczywistą podopieczną, stosuj przepisy BHP. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Do opracowania zadania wykorzystaj dokumentację zawartą w arkuszu egzaminacyjnym. Arkusz pozostaw na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Rozpoznane potrzeby i problemy podopiecznej,
- Wykaz celów terapeutycznych,
- Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania

oraz

- przebieg wykonania ręcznego transferu podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki.

Rozpoznane problemy i potrzeby podopiecznej

PROBLEMY	
Zdrowotne	
Społeczne	
Zawodowe	
Emocjonalne	
POTRZEBY	
Potrzeby psychospołeczne	

Wykaz celów terapeutycznych

AKTYWIZACJA PSYCHICZNA	
AKTYWIZACJA SPOŁECZNA	
USPRAWNIANIE FIZYCZNE	
MOTYWOWANIE DO PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ	

II. A. SYTUACJA MIESZKANIOWA – OPIS BUDYNKU I MIESZKANIA*

1. dom jednorodzinny, wielorodzinny prywatny, komunalny, wielorodzinny spółdzielczy
 2. budynek parterowy, piętrowy, mieszkanie na (proszę podać kondygnację)
 4. przybliżony wiek budynku lub rok budowy:.....1997 r.....
 5. opis mieszkania: pokoje (proszę podać liczbę)
z kuchnią, bez kuchni, z łazienką, bez łazienki, z wc, bez wc.
 6. łazienka jest wyposażona w: wannę, brodzik, kabinę prysznicową, umywalkę.
 7. w mieszkaniu jest: instalacja wody zimnej, cieplej, kanalizacja, CO, prąd, gaz
 8. inne informacje o warunkach mieszkaniowych
-
-

* *właściwe podkreślić***II. B. SYTUACJA MIESZKANIOWA – ZAMIESZKUJE¹**

1. samotnie	
2. z rodziną	
3. z osobami spokrewnionymi	

¹ *wstawić X we właściwej rubryce***II.C. OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z WNIOSKODAWCĄ (W TYM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE).**

Imię i nazwisko – pokrewieństwo/powinowactwo	Niepełnosprawność (2)		Przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku **
	stopień	rodzaj	

