



**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


## Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Egzaminator 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, sprząkanie <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 samopielegnacji								
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								

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 samopielegnacji lub wymienione konkretne działanie, edukacja w zakresie profilaktyki przeciwdrożdżynowej, 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 uchwyty 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									


**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. Sprawdził 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 przylepców dopasowując do talii								
10	umył i zdezynfekował ręce po wykonanym zabiegu								

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis