

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
Oznaczenie arkusza: **Z.06-01-18.01**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.06**
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 oceny		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
Rezultat 1. Plan opieki nad podopieczną - problemy podopiecznej							
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem zachowania poprawności merytorycznej):</i>							
1	zaburzenia logicznego myślenia/nie potrafi podejmować właściwych decyzji, zaburzenia mowy/trudności z przypominaniem sobie słów/mówi niegramatycznymi zdaniami/nie rozumie skomplikowanych poleceń						
2	niezorientowana co do sytuacji, zapomina aktualne wydarzenia, zadaje te same pytania, nie pamięta odpowiedzi/zaburzenia pamięci/zaburzenia pamięci krótkotrwałej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>						
3	niezorientowana co do miejsca, czasu/śpi w dzień, nie śpi w nocy/zaburzenia rytmu okołodobowego						
4	labilność emocjonalna/raz się śmieje, a za chwilę płacze						
5	problemy z rozpoznawaniem personelu i współmieszkańców						
6	nie uczestniczy w zajęciach terapeutycznych						
7	podczas picia krztusi się, zapomina o spożyciu posiłku, posiłki zjada w małych ilościach/brak apetytu, niedowaga <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>						
8	nie zawsze kontroluje oddawanie moczu/założone pieluchomajtki						
9	ograniczona ruchomość w stawach kolanowych/choroba zwyrodnieniowa stawów, porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego, wymaga pomocy przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/fotel lub odwrotnie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>						
10	nie potrafi samodzielnie wykonać czynności higienicznych/opiekuńczych/wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego						

Numer stanowiska							

Rezultat 2. Plan opieki nad podopieczną - wykaz działań opiekuna							
<i>Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem zachowania poprawności merytorycznej):</i>							
1	usprawnianie mowy, ćwiczenia logopedyczne, współpraca z logopedą, psychologiem, pomoc w komunikowaniu się podopiecznej ze współmieszkańcami, rozmowy z podopieczną, dawanie prostych/jasno sformułowanych poleceń <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie opiekuna.</i>						
2	ćwiczenia/trening pamięci/gry słowne/śpiew, utrwalanie informacji o miejscu pobytu, utrwalanie informacji o personelu, współmieszkańcach, prowadzenie zajęć/treningu orientacji w rzeczywistości, utrwalanie informacji dotyczących tożsamości podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.</i>						
3	spacery na wózku inwalidzkim, zawieszenie kalendarza, zegara w widocznym dla podopiecznej miejscu, naklejanie karteczek z informacjami/z rozkładem dnia, obserwacja podopiecznej, działania mające na celu przywołania wspomnień z wcześniejszych lat życia podopiecznej/oglądanie fotografii/rozmowa o osobistych przedmiotach podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.</i>						
4	rozmowy wspierające, zachęcanie innych pensjonariuszy do odwiedzin podopiecznej/zachęcanie podopiecznej do kontaktów ze współmieszkańcami, nawiązanie kontaktu z synem/zachęcenie syna do kontaktów z matką/współpraca z pracownikiem socjalnym, okazywanie podopiecznej zainteresowania/akceptacji/cierpliwości, poświęcenie podopiecznej większej ilości czasu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.</i>						
5	unikanie zmian w najbliższym otoczeniu podopiecznej, utrzymywanie regularnego rozkładu dnia, zachęcanie do udziału w zajęciach terapeutycznych/relaksacyjnych/rekreacyjnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie opiekuna.</i>						
6	aktywizacja podopiecznej/mobilizowanie do działań w miarę możliwości podopiecznej/organizowanie czasu wolnego podopiecznej/zajęcia z arteterapii/muzykoterapii/dostarczanie czasopism/gazet/albumów/czytanie podopiecznej/wspólne oglądanie telewizji						
7	zachęcanie do spożywania posiłków, kontrola spożycia posiłków, podawanie posiłków urozmaiconych, podawanie posiłków częściej, ale w małych ilościach/5-6 razy na dobę, podawanie płynów w pojemniczkach/przez słomkę/w kubku niekapku, nieponaglanie podczas jedzenia lub picia, estetyczne podawanie posiłków, kontrola przyjmowania płynów przez podopieczną/podawanie płynów, zagęszczanie płynów/podawanie kisielu lub galaretek, towarzyszenie/pomaganie podczas posiłków, posadzenie do posiłku <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania opiekuna.</i>						
8	wymiana/stosowanie pieluchomajtek, zachowanie higieny kroczka, pośladków, zabezpieczenie pośladków środkami pielęgnacyjnymi, podawanie basenu/wywożenie na wózek do WC <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.</i>						
9	pomoc podopiecznej w przemieszczaniu się na wózek inwalidzki/fotel lub łóżko odwrotnie						
10	wspieranie/pomaganie podopiecznej podczas ubierania się, zmiany koszuli nocnej, toalety ciała, spożywania posiłków, wykonanie zmiany bielizny pościelowej, prześcielenie łóżka, mycia głowy, kąpanie podopiecznej, czesanie włosów, układanie ubrań/rzeczy osobistych podopiecznej na półkach, robienie zakupów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania opiekuna.</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Przemieszczenie podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Uwaga. Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN. Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1.i 2. ma przeznaczone 50 minut. Po usłyszeniu komunikatu „czas minął” egzaminator kończy proces oceny.

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanym przemieszczeniu z łóżka na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę								
2	przyprowadził i ustawił wózek inwalidzki blisko łóżka po stronie, po której będzie wykonywał czynności/równoległe do bocznej ramy łóżka								
3	zabezpieczył wózek hamulcami, uniósł podnóżki/przekręcił całe podnóżki na zewnątrz wózka								
4	umył higienicznie ręce/zdezynfekował ręce								
5	założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający założył fartuch ochronny przed częściową zmianą bielizny pościelowej.</i>								
6	założył podopiecznej skarpetki, szlafrok, posadził podopieczną na brzegu łóżka, zapytał o samopoczucie/odczekał chwilę przed kontynuowaniem pionizacji, założył pantofle domowe <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający założył szlafrok i skarpetki, gdy podopieczna była w łóżku lub skarpetki bezpośrednio po posadzeniu podopiecznej na wózek.</i>								
7	ułożył/zamarkował ruch ułożenia kończyn górnych fantomu na biodrach/ramionach opiekuna. Obejmując podopieczną za boki/w pasie dokonał pionizacji podopiecznej <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę, tak aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii.</i>								
8	ruchem półobrotowym przemieścił podopieczną na wózek inwalidzki. Posadził podopieczną na siedzisku wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli z powodu konstrukcji fantomu nie można uzyskać pozycji siedzącej.</i>								
9	ułożył stopy na podnóżkach wózka inwalidzkiego								
10	kończyny górne podopiecznej ułożył na podłokietnikach wózka. Zapytał podopieczną o wygodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli z powodu konstrukcji fantomu kończyny górne będą zsuwały się z podłokietników.</i>								

Numer
stanowiska

Przebieg 2. Zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego bez podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający:

1	opuścił wezglowie łóżka <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający opuści wezglowie łóżka najpóźniej przed założeniem czystego prześcieradła.</i>								
2	zjął z łóżka koc w poszwie, poduszkę, jasiek i odłożył na krzesło/taboret								
3	zjął z łóżka brudny podkład płócienny, prześcieradło i wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Podkład nieprzemakalny odłożył na krzesło/taboret								
4	wymiótł myjką okruchy z materaca/oczyścił materac								
5	rozłożył czyste prześcieradło na materacu. Po jednej stronie łóżka wykonał narożnik (tzw. kopertę) w górnej jego części, bliższą część podłożył pod materac								
6	po drugiej stronie łóżka wykonał na czystym prześcieradle narożnik (tzw. kopertę) w górnej jego części, pozostałą część naciągnął i podłożył pod materac								
7	na prześcieradle ułożył podkład nieprzemakalny, brzegi podłożył pod materac. Na nim położył czysty podkład płócienny, brzegi podłożył pod materac. Podczas podkładania brzegów podkładów pod materac, po drugiej stronie łóżka, naciągnął je								
8	położył na czystym prześcieradle u wezglowia łóżka poduszkę, a na nią jasiek. Położył na łóżku i wyrównał koc w poszwie <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający koc w poszwie ułożył w „harmonijkę” w dole łóżka.</i>								
9	nie założył na łóżko bielizny pościelowej, która dotykała podłogi								
10	umieścił rękawiczki i fartuch ochronny w koszu z czerwonym workiem. Zdezynfekował ręce. Uporządkował stanowisko pracy								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis