

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.05**

"

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę
z numerem PESEL i z kodem
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Układ graficzny © CKE 2015

"
Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

"

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

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

Na podstawie informacji o podopiecznej:

- opracuj diagnozę problemów i potrzeb podopiecznej,
- opracuj pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej z uwzględnieniem działań, środków i narzędzi, terminów realizacji.

Arkusze diagnozy problemów i potrzeb podopiecznej oraz Pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej zamieszczono w arkuszu egzaminacyjnym.

Na fantomie osoby dorosłej wykonaj zabiegi higieniczne: podmycie podopiecznej i zmianę pieluchomajtek. Materiały, przybory, środki i sprzęty niezbędne do wykonania zadania, znajdują się w magazynie.

Gotowość wykonania zabiegów zgłoś Przewodniczącemu ZNEP; rozpocznij po uzyskaniu zgody.

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniając przepisy BHP oraz ergonomię pracy. Po zakończeniu zabiegów uporządkuj stanowisko.

Arkusze egzaminacyjny pozostaw na stanowisku.

Informacja o podopiecznej

Pani Krystyna Nowak, lat 62, mieszka w bloku na parterze. Jest wdową, ma syna i córkę. Syn mieszka na stałe za granicą. Nie utrzymuje kontaktów z matką. Córka mieszka w tej samej miejscowości, ma dwoje małych dzieci i odwiedza matkę w soboty i niedziele. Podopieczna pracowała jako nauczycielka języka polskiego w szkole podstawowej. Interesuje się literaturą piękną, dużo czyta. Obecnie czuje się osamotniona, nie utrzymuje kontaktów z sąsiadami i znajomymi z pracy.

Pani Krystyna jest po przebytym udarze niedokrwiennym prawej półkuli mózgu. Występuje u niej lewostronny niedowład kończyny górnej i dolnej. Mówi bardzo wolno i niewyraźnie. Nie chodzi samodzielnie, przemieszcza się na wózku inwalidzkim. Podopieczna ma nadciśnienie tętnicze. Nie kontroluje czynności fizjologicznych, używa pieluchomajtek.

Podopieczna jest w miarę samodzielna w utrzymaniu higieny osobistej, trudność sprawia jej kąpiel i higiena okolic intymnych. Samodzielnie spożywa posiłki. Wymaga pomocy w czynnościach dnia codziennego oraz w prowadzeniu gospodarstwa domowego. W celu poprawy stanu zdrowia wymaga systematycznej rehabilitacji.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:

- wypełniony Arkusz diagnozy problemów i potrzeb podopiecznej,
- wypełniony Pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej

oraz

przebieg wykonania zabiegu podmycia podopiecznej i zmiany pieluchomajtek.

Arkusz diagnozy problemów i potrzeb podopiecznej

PROBLEMY	POTRZEBY

Pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej

DZIEŃ TYGODNIA	ZAPLANOWANE DZIAŁANIA

DZIEŃ TYGODNIA	ZAPLANOWANE DZIAŁANIA

ŚRODKI I NARZĘDZIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
" "
KRYTERIA OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: Świadczenie usług opiekuńczych

" "
" "

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

Numer stanowiska									

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny									
<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnit kryterium albo N, jeżeli nie spełnit</i>									
Rezultat 1: Wypełniony Arkusz diagnozy problemów i potrzeb podopiecznej									
Zapiseane problemy:									
1	przebyty udar mózgu, lewostronny niedowład kończyny górnej i dolnej, nadcisnienie tętnicze.								
2	problem z samodzielnym poruszaniem się lub porusza się na wózku inwalidzkim.								
3	problem z kontrolowaniem czynności fizjologicznych lub korzysta z pieluchomajtek.								
4	problem z samodzielną kąpielą, problem z higieną okolic intymnych.								
5	problemy z komunikacją werbalną lub mówi wolno i niewyraźnie.								
6	trudności w wykonywaniu czynności życia codziennego lub trudności w prowadzeniu gospodarstwa domowego.								
7	brak kontaktów społecznych lub brak kontaktu z sąsiadami/znajomymi, z synem.								
Zapiseane potrzeby:									
8	potrzeba usprawniania kończyn lub rehabilitacji, usprawniania mowy lub ćwiczeń logopedycznych, stałych konsultacji z lekarzami specjalistami, systematycznego pomiaru ciśnienia tętniczego, profilaktyki przeciwoleżynowej. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych potrzeb.</i>								
9	higieniczne lub pomocy podczas kąpieli lub pomocy w utrzymaniu higieny okolic intymnych.								
10	kontaktów społecznych, organizacji czasu wolnego lub rozwoju zainteresowań lub samorealizacji.								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wypełniony Pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej									
Zapisane działania:									
1	systematyczny pomiar ciśnienia tętniczego krwi, nadzór nad zazywaniem leków, zapewnienie systematycznego leczenia lub kontakt z lekarzem rodzinnym, neurologiem, kardiologiem. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych działań.</i>								
2	pomoc podczas kąpieli, wykonywanie toalety okolic intymnych, zmiana pieluchomajtek, wykonywanie profilaktyki przeciwoleżynowej, mobilizowanie podopiecznej do zwiększenia samodzielności. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
3	zapewnienie kontaktu z rehabilitantem i logopeda, pomoc w wykonywaniu ćwiczeń rehabilitacyjnych lewej kończyny górnej i dolnej, wykonywanie ćwiczeń usprawniających mowę, pomoc w poruszaniu się, spaceru z podopieczną. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
4	zmiana bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w przygotowaniu posiłków, sprzątanie mieszkania, robienie zakupów, pranie. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
5	zatławianie spraw urzędowych / regulowanie opłat.								
6	nawiązanie kontaktu z synem, zapewnienie kontaktów społecznych lub nawiązanie kontaktu ze znajomymi, wolontariuszami, z grupą wsparcia dla osób niepełnosprawnych ruchowo. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 1 spośród wymienionych działań.</i>								
7	organizowanie czasu wolnego lub rozwijanie zainteresowań lub czytanie książek, czasopism, oglądanie telewizji, organizowanie wyjść do teatru, zapewnienie wsparcia psychicznego lub prowadzenie rozmów wspierających z podopieczną. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 1 spośród wymienionych działań.</i>								
Zapisane środki i narzędzia:									
8	środki higieniczne lub wymienione gąbka, mydło, szampon, środki do pielęgnacji lub wymienione krem ochronny, balsam do ciała, pieluchomajtki, ręczniki, bielizna osobista, pościel. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych środków.</i>								
9	środki czystości, środki ochrony osobistej opiekuna lub wymienione rękawiczki lateksowe, fartuch ochronny, obuwie. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych środków.</i>								
10	narzędzia: wózek inwalidzki, ciśnieniomierz, telefon, sprzęt gospodarstwa domowego, sprzęt rehabilitacyjny, przybory toaletowe lub wymienione nożyczki do paznokci, pilniczek, szczoteczka do zębów, grzebień. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych narzędzi.</i>								

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Wykonanie zabiegu podmycia podopiecznej i zmiany pieluchomajtek

Egzaminator ocenia po zgłoszeniu gotowości przez zdającego

Zdający									
1	poinformował podopieczną o zamiarze wykonania podmycia i zmiany pieluchomajtek. Zachował intymność podopiecznej tworząc tzw. „budkę” z wierzchniego przykrycia.								
2	sprawił temperaturę wody do podmycia.								
3	umył krocze wodą z mydłem wykonując ruchy w kierunku pośladków. Spłukał krocze wodą z dzbanka, osuszył krocze.								
4	zabezpieczył pościel i bieliznę osobistą podopiecznej przed zamoczeniem.								
5	pośladki umył wodą z mydłem i osuszył.								
6	pośladki posmarował kremem ochronnym.								
7	u leżącej na boku podopiecznej podłożył z tyłu pieluchomajtki i obrócił ją na plecy. Wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do krocza.								
8	umocował pieluchomajtki za pomocą elastycznych przylepców z dopasowaniem w tali.								
9	w czasie wykonywania podmycia podopiecznej i zmiany pieluchomajtek pracował w rękawiczkach jednorazowych i fartuchu ochronnym.								
10	umył higienicznie ręce przed i po zabiegu.								

Egzaminator
imię i nazwisko

data i czytelny podpis

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

PESEL zdającego

Nr stanowiska

Symbol cyfrowy zawodu

Oznaczenie kwalifikacji

Numer zadania

Miejsce na naklejkę z nr. PESEL

Numer zadania D

Numer zadania J

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Jeżeli kryterium zostało spełnione to należy zamalować pole w kolumnie T, jeżeli nie, w kolumnie N

Rezultat 1		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 2		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 3		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 4		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 5		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 6		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 1		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 2		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 3		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kod egzaminatora

0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

.....
czytelny podpis egzaminatora