

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2022  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**  
 Oznaczenie arkusza: **MS.05-01-22.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.05**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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

## **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, prześlij niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Numer  
stanowiska


## Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił

## Rezultat 1: Wykaz problemów i potrzeb podopiecznej

Problemy podopiecznej - zapisane (niekoniecznie identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	reumatoidalne zapalenie stawów, zmiany chorobowe w stawach biodrowych, deformacje rąk, bóle stawów, zmęczenie, niewyspanie, poranna sztywność stawów, czyrak/czyrak na prawym podudziu/prawej goleni/na powierzchni bocznej prawego podudzia/prawej goleni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 problemów</i>								
2	porusza się po mieszkaniu z pomocą balkonika/trójnogu, potyka się o chodniki, nie może sama zrobić zakupów, nie może samodzielnie dojechać na badania, zabiegi fizykoterapeutyczne/nie radzi sobie z samodzielnym dojazdem na wizyty lekarskie/zaniedbuje wykonywanie ćwiczeń ruchowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
3	ma trudności z samodzielnym wykonywaniem czynności samoobsługowych lub zapisana konkretna czynność typu czesanie, ubieranie się, spożywanie posiłków, picie z filiżanki, założenie skarpet/czynności życia codziennego lub zapisana konkretna czynność typu, mycie naczyń, przygotowywanie posiłków/higienicznych lub zapisana konkretna czynność typu kąpiel, obcięcie paznokci/deficyt samoopieki/chodzi w przybrudzonych i niedoprasowanych ubraniach								
4	ma trudności w wykonywaniu czynności porządkowych/sprzątaniu mieszkania/zmianie pościeli/brak sprzętów pomocniczych/większość dnia spędza w łóżku/mieszka sama								
5	jest przygnębiona/martwi ją postępująca choroba/boi się skutków postępującej choroby/brak dostępu do nowości wydawniczych/gazet								
6	nie przestrzega zalecanej diety/spożywa dwa posiłki dziennie/nie je obiadów								

Potrzeby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

7	konsultacji/pomocy w dotarciu do lekarza pierwszego kontaktu/internisty/reumatologa/ fizjoterapeuty/pomocy w dotarciu na badania/pomocy w korzystaniu z zabiegów fizykoterapeutycznych/bycia zdrowym/zdrowia								
8	odżywiania/stosowania diety, edukacji zdrowotnej w zakresie stosowania diety, bezpieczeństwa, pomocy w organizacji czasu wolnego, kontaktów społecznych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>								
9	czystości/higieny/higieny osobistej/otoczenia/pomocy/zwiększenia samodzielności przy wykonywaniu czynności higienicznych/pomocy/zwiększenia samodzielności przy wykonywaniu czynności porządkowych								
10	ruchu/rehabilitacji/kinezyterapii/zmotywowania/zmobilizowania do systematycznych ćwiczeń rehabilitacyjnych								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Planowane działania opiekunki adekwatne do problemów i potrzeb podopiecznej***Zapisać (niekoniecznie identycznym brzmieniem, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	planowanie/organizowanie wizyt lekarskich, zorganizowanie transportu podopiecznej na konsultacje/zamówienie wizyt domowych/towarzystwo podczas konsultacji lekarskich, zorganizowanie transportu/pomocy w dotarciu na badania diagnostyczne, zorganizowanie transportu/pomocy w dotarciu na zabiegi fizykoterapeutyczne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
2	pomoc w przygotowywaniu ciepłych posiłków/posiłków, robienie zakupów, planowanie/zakup produktów spożywczych, zachęcanie podopiecznej do współudziału w tworzeniu jadłospisu, monitorowanie/kontrola przestrzegania diety łatwostrawnej/lekkostrawnej, motywowanie/zachęcanie do spożywania 4-5 posiłków dziennie/częstszego spożywania posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
3	wykonywanie/zakładanie okładów ciepłych na powierzchnię boczną podudzia/goleni prawej kończyny dolnej/prawego podudzia/prawej goleni								
4	pomoc/wsparcie w wykonywaniu czynności codziennych typu: toaleta ciała/kąpiel, zakładanie skarpet, ubieranie, czesanie/układanie włosów, obcinanie paznokci/pielęgnacja paznokci <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc w co najmniej 3 czynnościach</i>								
5	pomoc w zakupieniu przyborów/sprzętów pomocniczych ułatwiających wykonywanie czynności samoobsługowych lub zapisany konkretny sprzęt pomocniczy typu: sztucze z pogrubioną rączką, zapinacz guzików, podciągacz zamków, aparat do zakładania skarpet, kubek pojnik/z dzióbkiem, otwieracz do słoików, grzebień z długą rączką, długa łyżka do butów								
6	usunięcie chodników/dywanów z podłogi, mobilizowanie do zwiększenia aktywności ruchowej/mobilizowanie/zachęcanie do wykonywania ćwiczeń usprawniających/podtrzymujących sprawność/rehabilitacyjnych, asystowanie w usprawnianiu ruchowym, pomoc/nauka korzystania ze sprzętu pomocniczego/edukacja podopiecznej dotycząca konieczności wykonywania ćwiczeń usprawniających <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
7	pomoc/wspieranie w wykonywaniu czynności porządkowych typu: pranie, prasowanie, mycie naczyń, zmiana pościeli, sprzątanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc w co najmniej 2 czynnościach</i>								
8	wsparcie psychiczne/emocjonalne/rozmowy z podopieczną, okazywanie podopiecznej empatii/cierpliwości/pomoc w zorganizowaniu środowiskowej grupy wsparcia/w skontaktowaniu się z fundacjami/stowarzyszeniami/organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz chorych z RZS/wolontariuszami/zwiększenie świadomości podopiecznej na temat samoopieki w warunkach domowych								
9	zapisanie podopiecznej do biblioteki/pomoc w wypożyczaniu książek/zakup prasy/pomoc w organizacji czasu wolnego								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3: Wykaz produktów i potraw zalecanych i przeciwwskazanych w diecie łatwostrawnej**

Zaznaczone:

1	Produkty zbożowe zalecane: pieczywo jasne, kasza manna, ryż <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 produkty z zapisanych</i>								
2	Produkty zbożowe przeciwwskazane: kasze gruboziarniste, pieczywo razowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczony jest co najmniej 1 produkt z zapisanych</i>								
3	Nabiał zalecany: biały ser chudy, mleko 2%, jogurt niskotłuszczowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 produkty z zapisanych</i>								
4	Nabiał przeciwwskazany: sery pleśniowe, sery topione <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczony jest co najmniej 1 produkt z zapisanych</i>								
5	Mięso i potrawy mięsne zalecane: pierś z kurczaka gotowana, klopsy, królik, cielęcina <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>								
6	Mięso i potrawy mięsne przeciwwskazane: pierś z kurczaka smażona, baranina, kaczka, gęś, paszтет <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>								
7	Zupy zalecane: zaprawiane mlekiem, jarzynowa, mleczne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 produkty z zapisanych</i>								
8	Zupy przeciwwskazane: zaprawiane zasmażką, grochówka, flaki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 produkty z zapisanych</i>								
9	Desery i wyroby cukiernicze zalecane: pieczone jabłka, biszkopty, galaretki, kisiele <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>								
10	Desery i wyroby cukiernicze przeciwwskazane: ptysie z bitą śmietaną, faworki, pączki, torty <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Założenie okładu ciepłego (rozgrzewającego) na czyrak znajdujący się na powierzchni bocznej podudzia (goleni) prawej kończyny dolnej podopiecznej**

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanym założeniu okładu, zapytał o zgodę na wykonanie								
2	umył higienicznie ręce/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki i fartuch ochronny <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umył/zdezynfekował ręce, a następnie poinformował podopieczną o zamiarze wykonania okładu i zapytał o zgodę</i>								
3	podłożył ręcznik pod prawe podudzie podopiecznej								
4	posmarował wazeliną skórę w miejscu oznaczonym jako "czyrak" (na powierzchni bocznej podudzia prawego)								
5	zmoczył gazik/gaziki/flanelkę w wodzie, skropił 70% alkoholem etylowym								
6	nałożył warstwy okładu w miejscu czyraka w kolejności od skóry: warstwa mokra, ceratka/folia, warstwa sucha tak, by każda następna warstwa była większa od poprzedniej								
7	zamocował okład bandażem i zabezpieczył końcówkę bandaża przylepcem/zapinką/zawiązał końce bandaża. Bandaż całkowicie pokrywa warstwy okładu								
8	poinformował podopieczną o pozostawieniu okładu/zmianie okładu po 6-8 godzinach								
9	nawiązywał kontakt z podopieczną/w trakcie zabiegu zapytał podopieczną o samopoczucie/o wygodę								
10	umieścił rękawiczki w koszu na odpady zmieszane, zdezynfekował ręce								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*