



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2020
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie arkusza: **Z05-01-20.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z05**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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, przekaz 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.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska						
Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił								
Rezultat 1. Wykaz problemów podopiecznej								
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)								
1	choruje na cukrzycę typu 2, nadciśnienie tętnicze krwi, miażdżycę tętnic kończyn dolnych, stan po przebyciu zakażenia dróg moczowych, wahania poziomu/wysoki poziom glukozy we krwi, wahania ciśnienia tętniczego krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>							
2	osłabienie, zawroty głowy, bóle kończyn dolnych, większość czasu spędza w łóżku/mała aktywność, korzysta z pieluchomajtek/nietrzymanie moczu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>							
3	otyłość/otyłość I ^o , mało pije, nieprawidłowo się odżywia/nie przestrzega zaleceń dietetycznych/diety cukrzycowej/w cukrzycy, niskosodowej, ubogokalorycznej, zaparcia/nierregularne wypróżnienia, na stopach i podudziach jest sucha, łuszcząca się skóra <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>							
4	odczuwa pieczenie w okolicy kości ogonowej/skóra na pośladkach jest zaczerwieniona							
5	ma problemy z pamięcią świeżą/zapomina o przyjęciu leków/brak systematyczności w przyjmowaniu leków							
6	niedosłuch/niedosłuch umiarkowany jednostronny/niechętnie zakłada aparat słuchowy/utrudniony kontakt, boi się korzystać z balkonika, nie potrafi samodzielnie zmierzyć ciśnienia tętniczego krwi/RR <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>							
7	nie założyła rodziny/mieszka sama/nie wyraża zgody na zamieszkanie w DPS							
8	mieszkanie zaniedbane/kurz na meblach/bałagan w mieszkaniu, brak łazienki/jest tylko WC, ogrzewanie elektryczne/duże opłaty za prąd, brudna pościel, przeterminowane/nieświeże produkty w lodówce, sama nie załatwia spraw urzędowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>							
9	niskie dochody/niska emerytura/brak wystarczających środków na zakup bielizny osobistej, środków higienicznych, wartościowego pożywienia/żywności							
10	jest zaniedbana higienicznie, ma trudności z samodzielnym wykonywaniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych typu: toaleta ciała, mycie głowy, pielęgnacja stóp, zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>							

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Wykaz działań opieki adekwatnych do problemów podopiecznej*Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)*

1	zaplanowanie/pomoc/organizowanie wizyt do lekarza rodzinnego/pierwszego kontaktu, diabetologa, pomoc w pobraniu moczu na badanie/ zlecone badanie diagnostyczne, pomoc w dostarczeniu próbki moczu do laboratorium <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
2	obserwacja skóry podczas wykonywania zabiegów, pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych typu: toaleta ciała, mycie głowy, zmiana bielizny osobistej, zmiana pieluchomajtek, zmiana bielizny pościelowej, pielęgnacja skóry podudzi/natłuszczenie skóry podudzi, pielęgnacja stóp, pielęgnacja paznokci u stóp, pielęgnacja skóry pośladków/natłuszczenie pośladków/stosowanie preparatów ochronnych na pośladki/wietrzenie pośladków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>					
3	pomoc w przygotowywaniu ciepłych posiłków/przyniesienie obiadu, dokonywanie zakupów, realizacji recept, praniu, wykonywaniu porządków domowych/pomoc przy sprzątaniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>					
4	monitorowanie przestrzegania zasad diety cukrzycowej/w cukrzycy, niskosodowej, niskokalorycznej, planowanie zakupu produktów spożywczych zalecanych przy stosowaniu zleconych diet/dietetyki cukrzycowej/w cukrzycy, niskokalorycznej, niskosodowej, kontrola masy ciała/pomoc w redukcji masy ciała, zachęcanie do zwiększenia ilości przyjmowanych płynów/kontrola ilości przyjmowanych płynów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
5	pomoc w zakupie dozownika/organizera elektronicznego leków/z alarmem lub pomoc w zakupie dozownika/ organizera dziennego/ tygodniowego leków elektronicznego/z alarmem lub kontrola przyjmowania leków					
6	zgłoszenie pogorszonej sytuacji socjalnej/finansowej podopiecznej w ośrodku pomocy społecznej/pomoc w złożeniu wniosku do ośrodka pomocy społecznej o przyznanie świadczeń pieniężnych/pomoc w załatwianiu spraw urzędowych					
7	mobilizowanie podopiecznej do zwiększenia samodzielności w zakresie wykonywania czynności higienicznych/ porządkowych/trening higieniczny					
8	systematyczny pomiar ciśnienia tętniczego krwi/nauka podopiecznej samodzielnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi/dokumentowanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi/mobilizacja/zachęcanie do zakładania aparatu słuchowego					
9	nawiązanie kontaktu z siostrzenicą/ustalenie zasad współpracy z siostrzenicą/pomoc w zorganizowaniu pomocy sąsiedzkiej					
10	zachęcanie do aktywności ruchowej/do samodzielnego poruszania się przy pomocy balkonika, asekuracja podczas poruszania się przy balkoniku, mobilizowanie do gimnastyki, pomoc w organizacji czasu wolnego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Mycie pośladków, wymiana pieluchomajtek i zmiana koszuli nocnej podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie toalety pośladków, wymianę pieluchomajtek i zmianę koszuli nocnej podopiecznej leżącej w łóżku ma 50 minut. Po usłyszeniu komunikatu „czas minął” egzaminator kończy proces oceny.

Zdający:

1	poinformował podopieczną o zamiarze wykonania mycia pośladków, zmiany pieluchomajtek i koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	umył ręce i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki i fartuch ochronny						
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia						
4	podciągnął/podwinął koszulę nocną, zdjął brudne pieluchomajtki i wrzucił do pojemnika na odpady komunalne						
5	ułożył podopieczną na boku plecami do siebie, ułożył ręcznik/podkład jednorazowy chłonny/higieniczny wzdłuż pośladków, umył pośladki i szparę pośladkową wodą z mydłem, osuszył ręcznikiem, zamarkował smarowanie/posmarował skórę pośladków <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zadający posmaruje skórę pośladków podczas zakładania pieluchomajtek</i>						
6	uaktywnił pieluchomajtki przez pociągnięcie i skręcenie. Wzdłuż pośladków ułożył czyste pieluchomajtki częścią z rzepami/podłożył pieluchomajtki częścią z rzepami/przylepcami pod pośladki, ułożył podopieczną na plecach, zapiął rzepy. Dopasował pieluchomajtki do krocza i talii podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założy pieluchomajtki inną technikę poprawną merytorycznie</i>						
7	zmienił rękawiczki, zdjął koszulę nocną i umieścił w pojemniku na brudną bieliznę						
8	założył czystą koszulę nocną, wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami podopiecznej, zapiął guziki/zawiązał tasiemki koszuli nocnej						
9	wyrównał poszwę. Zapytał podopieczną o samopoczucie/wygodę						
10	umył tacę/wózek zabiegowy i miskę, rękawiczki, myjkę i fartuch umieścił w pojemniku na odpady komunalne, zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis