

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
 Oznaczenie arkusza: **Z.05-01-24.01-SG**
 Symbol kwalifikacji: **Z.05**
 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, przekaż 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: Arkusz analizy sytuacji zdrowotnej i psychospołecznej oraz możliwości osoby podopiecznej							
Sytuacja zdrowotna osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
1	stan po udarze niedokrwiennym mózgu/stan po udarze mózgu, niedowład połowiczny lewostronny, cukrzyca typu 2/cukrzyca, nadciśnienie tętnicze/wahania ciśnienia tętniczego krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>						
2	nietrzymanie moczu/noszenie pieluchomajtek, sygnalizuje potrzebę oddania stolca, zagrożenie odleżynami/16 punktów w skali Douglas <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
3	poruszanie się na wózku inwalidzkim/trudności w samodzielnym poruszaniu się, utrata sprawności fizycznej						
4	sucha skóra, zaróżowienie w okolicy kości krzyżowej, niesamodzielnosc przy wykonywaniu czynności higienicznych/kąpieli całego ciała, myciu głowy, zmiany bielizny osobistej, zmianie bielizny pościelowej, ból pośladków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 2 informacje</i>						
5	nieprzestrzeganie diety cukrzycowej/picie słodkich napoi/podjadanie słodczy/błędy żywieniowe/palenie papierosów						
Sytuacja psychospołeczna osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
6	74 lat, wdowa, syn <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
7	niechęć do wykonywania ćwiczeń fizycznych/nierespektowanie/niestosowanie się do zaleceń fizjoterapeuty/brak samodzielnego wykonywania ćwiczeń/brak systematyczności w wykonywaniu ćwiczeń						
8	agresja słowna, postawa prowokująca wobec syna/sąsiadki/osób z otoczenia, konfliktowość, wzmożone napięcie nerwowe, płaczliwość <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
Możliwości osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
9	samodzielnie spożywa posiłki, dba o protezę zębową, samodzielnie się czesze, pomaga/współpracuje podczas zmiany pozycji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
10	czyta książki/książki o tematyce historycznej/czyta prasę/lubi słuchać muzyki						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Arkusz oceny ryzyka rozwoju odleżyn oparty na skali Douglas i wykaz czynności opiekunki przeciwdziałających rozwojowi odleżyn u osoby podopiecznej
Podkreślone wyłącznie:

1	Odżywianie: dieta niewłaściwa						
2	Aktywność: porusza się na/przy pomocy sprzętu ortopedycznego						
3	Czynność zwieraczy odbytu i cewki moczowej: nietrzymanie moczu						
4	Ból: okresowy lub związany z ruchem						
5	Stan skóry: skóra sucha, zaczerwieniona						
6	Stan przytomności: pełna przytomność/świadomość						

Wykaz czynności opiekunki przeciwdziałających rozwojowi odleżyn u osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

7	odciążanie miejsc narażonych na ucisk w łóżku/układanie podopiecznej na materacu przeciwoleżynowym/zmiennociśnieniowym, stosowanie udogodnień, unikanie podnoszenia wezglowia łóżka o więcej niż 30°, eliminacja tarcia, odciążenie miejsc narażonych na ucisk podczas siedzenia/stosowanie poduszki przeciwoleżynowej w fotelu lub na siedzisku wózka inwalidzkiego/unoszenie podopiecznej nad siedziskiem, obserwacja miejsc narażonych na odleżyny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
8	stosowanie środków przeciwoleżynowych/natluszczających/ochronnych na skórę /miejsca narażone na odleżyny, pomoc podopiecznej/zmiana pozycji co 2 godziny/częsta zmiana pozycji						
9	wykonywanie toalety całego ciała, dokładne osuszanie skóry, oklepywanie/masowanie miejsc narażonych na odleżyny z pominięciem okolicy pośladków/zmienionej chorobowo, naciąganie/wygładzanie prześcieradła/podkładu, wyrównywanie ułożenia bielizny osobistej, niedopuszczenie do zamoczenia bielizny/stosowanie pieluchomajtek, uruchamianie podopiecznej/przesadzanie na wózek/fotel, zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, wycieranie okruszków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej oraz przemieszczenia osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej i zapytał o zgodę na wykonanie czynności								
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce przed wykonaniem czynności								
3	założył rękawiczki jednorazowe i fartuch foliowy ochronny								
4	uniósł pośladki podopiecznej/ułożył na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki od koszuli <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki</i>								
5	zjął koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej								
6	wrzucił zdjętą koszulę do kosza na brudną bieliznę								
7	założył czystą koszulę nocną zaczynając od lewej kończyny górnej								
8	zapiął guziki w czystej koszuli nocnej								
9	nie obnażał osoby podopiecznej przy zmianie koszuli nocnej/zapewniał poszanowanie intymności osobie podopiecznej								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przemieszczanie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej przekazał te informacje i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>								
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka								
3	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka								
4	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczonej nogami								
5	stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/ramiona. Dokonał pionizacji osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne opadną UWAGA! Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne</i>								
6	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka								
7	zapewnił osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli podczas sadzania osoby podopiecznej na wózek, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>								
8	kończyny górne osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach, zapytał osobę podopieczną o wygodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietników</i>								
9	w czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej								
10	rękawiczki wyrzucił do kosza, zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis