

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.06**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Z.06-01-15.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
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 4 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
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 ZNCP.
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 ZNCP.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
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 tożsamości

Zadanie egzaminacyjne

Pani Maria Kowalska przebywa w domu pomocy społecznej od 4 lat. Od 15 lat choruje na stwardnienie rozsiane. Mąż nie utrzymuje z nią kontaktów. Córka, po założeniu rodziny wyprowadziła się do odległej miejscowości i rzadko odwiedza matkę; pani Maria bardzo za nią tęskni.

Brak systematycznej opieki ze strony rodziny był powodem zamieszkania podopiecznej w domu pomocy społecznej.

Podopieczna po ostatnim rzucie choroby ze względu na osłabienie mięśni nóg, drżenie kończyn i brak koordynacji ruchów, dłuższe odległości pokonuje na wózku inwalidzkim z pomocą drugiej osoby. Wymaga pomocy przy wykonywaniu codziennych czynności. Skarży się na uczucie ciągłego zmęczenia. Samodzielnie wykonuje jedynie czynności higieniczne takie jak mycie twarzy, rąk i zębów.

W placówce aktywnie działa Klub Miłośników Książki, a w bibliotece są komputery przenośne z dostępem do Internetu.

W przeszłości pani Maria lubiła czytać prasę i książki, obecnie niewyraźnie widzi. Korzysta tylko z książek napisanych dużą czcionką. Mówi bardzo powoli, bełkotliwie.

Tydzień temu poczuła się źle. Skarżyła się na uczucie kołatania serca i zapać. Lekarz stwierdził szybką czynność serca i skurcze dodatkowe. Zalecił leki doustne, czopki doodbytnicze i systematyczne badanie tętna.

Rozpoznaj problemy podopiecznej i zaplanuj działania opiekuńcze. W tabeli Wykaz produktów i potraw zaznacz produkty i potrawy zalecane w przypadku występowania zapać. Formularze do opracowania zadania znajdziesz w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zmianę bielizny pościelowej bez podopiecznej w łóżku. Przed przystąpieniem do wykonania zmiany bielizny pościelowej zgłoś Przewodniczącemu ZNCP gotowość do wykonania zadania przez podniesienie ręki.

Zadanie praktyczne wykonaj wykorzystując do wykonania sprzęt, materiały i środki udostępnione na stanowisku egzaminacyjnym i w magazynie.

Podczas pracy przestrzegaj zasad i procedur wykonywania czynności oraz przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy. Po ukończeniu zabiegu uporządkuj stanowisko pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- problemy podopiecznej zapisane w Planie opieki długoterminowej,
- planowane działania opiekuńcze w Planie opieki długoterminowej,
- wykaz produktów i potraw

oraz

- przebieg zmiany bielizny pościelowej bez podopiecznej w łóżku.

Plan opieki długoterminowej

| Problem podopiecznej | Planowane działania opiekuńcze |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Wykaz produktów i potraw

| L.p. | Nazwa produktu, potrawy | Produkty i potrawy zalecane w przypadku występowania zaparć |
|------|---------------------------------|---|
| 1 | Woda mineralna niegazowana | |
| 2 | Woda mineralna gazowana | |
| 3 | Gotowane owoce np. jabłka | |
| 4 | Pieczywo pszenne | |
| 5 | Jogurt naturalny | |
| 6 | Czekolada | |
| 7 | Mięso smażone | |
| 8 | Kawa czarna na czczo | |
| 9 | Pieczywo gruboziarniste | |
| 10 | Suszone śliwki moczone w wodzie | |
| 11 | Rosół | |
| 12 | Kapusta zasmażana | |
| 13 | Surówka z kiszonej kapusty | |
| 14 | Gotowane warzywa | |
| 15 | Otręby | |
| 16 | Kefir | |

Wykaz należy wypełnić, umieszczając znak X przy produktach lub potrawach zalecanych w przypadku występowania zaparć.

