

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
 Oznaczenie arkusza: **Z.06-01-17.01**
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.06**
 Numer zadania: **01**

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

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1. Formularz problemów podopiecznej***Zapisać (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	choroba Parkinsona								
2	trudności z wykonywaniem precyzyjnych ruchów, drżenie spoczynkowe, ruchy "kręcenia pigułek", objawy drżenia nasilają się w sytuacjach stresowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy z wymienionych.</i>								
3	porusza się małymi/drobnymi krokami z pociąganiem stóp								
4	postawa ciała pochylona ku przodowi, niestabilna, zwiększone ryzyko upadków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 element z wymienionych.</i>								
5	szttywność mięśni, twarz maskowata								
6	mowa monotonna i niewyraźna/zaburzenia mowy/problemy z porozumiewaniem się								
7	nasilenie objawów wegetatywnych lub zapisane co najmniej 2 objawy: nietrzymanie moczu, ślinotok, nadmierna potliwość								
8	krztusi się przy spożywaniu posiłków/trudności ze spożywaniem posiłków								
9	trudności z wykonywaniem czynności higienicznych i samoobsługowych								
10	niechęć do uczestniczenia w zajęciach terapeutycznych								

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Planowane działania opiekuna uwzględniające rozwiązanie problemów podopiecznej*Zapisać (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	ograniczanie sytuacji stresowych, układanie/przypominanie o układaniu drżących rąk na oparciach fotela lub innych przedmiotach, częste spacerowanie na świeżym powietrzu w towarzystwie opiekuna <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 element.</i>						
2	zapewnienie bezpieczeństwa podczas przemieszczania, usunięcie zbędnych przedmiotów utrudniających ruch, pilnowanie, by odzież podopiecznej była wygodna/niekrepująca ruchów, obuwie zapewniające stabilność w obrębie kostki, zwracanie uwagi na prawidłowe ułożenie stóp podczas chodu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>						
3	zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny (lub zapisany konkretny sprzęt typu: kula łokciowa, balkonik), podczas chodzenia układanie/przypominanie o układaniu/pilnowanie układania splecionych rąk na plecach, przypominanie o przyjmowaniu/pilnowanie przyjmowania wyprostowanej postawy ciała z głową uniesioną ku górze <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 element.</i>						
4	zachęcanie do udziału w gimnastyce leczniczej/terapii ruchowej/prowadzenie/planowanie ćwiczeń rozluźniających						
5	motywowanie do wykonywania ćwiczeń usprawniających aparat mowy/gimnastyki twarzy/ćwiczeń mimiki twarzy/kontakt z logopedą						
6	stosowanie wkładek absorpcyjnych, pieluchomajtek, dbanie o higienę krocza, przygotowanie chusteczek higienicznych/ligniny, natłuszczanie ust, pilnowanie noszenia bielizny bawełnianej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>						
7	pomoc w spożywaniu posiłków, pilnowanie prawidłowej pozycji podczas jedzenia, pilnowanie, by pokarmy były rozdrobnione/papkowate, płyny podawane powoli/małymi porcjami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>						
8	zmiana bielizny pościelowej, pomoc w ubieraniu, pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych i samoobsługowych lub zapisane czynności typu: mycie ciała, obcinanie paznokci, zmiana bielizny osobistej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności.</i>						
9	zachęcanie/motywowanie podopiecznej do uczestniczenia w zajęciach terapeutycznych						

Numer
stanowiska

Rezultat 3. Zestaw i otoczenie przygotowane do czynności mycia głowy

Na stanowisku znajduje się:

1	parawan osłaniający łóżko								
2	basen pneumatyczny/miska pneumatyczna, wiadro								
3	grzebień/szczotka								
4	suszarka								
5	szampon								
6	2 ręczniki								
7	folia								
8	fartuch, rękawiczki								
9	2 dzbanki z wodą/prysznic do basenu pneumatycznego								
10	kosz na brudną bieliznę, kosz na odpady medyczne zakaźne								

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Mycie głowy*Uwaga. Po przekroczeniu 50 minut egzaminator kieruje do zdającego komunikat „czas minął” i kończy proces oceny.*

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanej czynności mycia głowy/zapytał o zgodę								
2	zdezynfekował/umył higienicznie ręce przed i po zabiegu. Założył fartuch ochronny i rękawiczki								
3	odłożył na krzesło dodatkowy koc i poduszki lub 1 poduszkę podłożył pod barki/łopatki podopiecznej oraz zabezpieczył wezłowie łóżka folią								
4	koszulę nocną podopiecznej zabezpieczył przed zalaniem								
5	podłożył pod głowę podopiecznej basen pneumatyczny/miskę pneumatyczną, końcówkę węża odprowadzającego umieścił w wiaderku								
6	sprawił temperaturę wody przy użyciu termometru lub poprzez polanie przedramienia wodą								
7	połał włosy podopiecznej wodą, nałożył szampon i umył delikatnie masując głowę, czynność powtórzył 2-krotnie. Spłukał wodą włosy po umyciu. Umyte włosy owinął ręcznikiem								
8	usunął z łóżka basen pneumatyczny/miskę pneumatyczną (nie ustawił go/jej na podłodze) i folię, ułożył poduszki pod głowę podopiecznej. Rozczesał włosy grzebieniem/szczotką i wysuszył suszarką								
9	dbał o bezpieczeństwo podopiecznej, nie zalał oczu i pościeli wodą								
10	uporządkował stanowisko pracy, umieścił rękawiczki i fartuch ochronny w koszu na odpady medyczne zakaźne, ręczniki w koszu na brudną bieliznę								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis