

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
ZASADY OCENIANIA
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
 Oznaczenie arkusza: **Z.06-01-18.01**
 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. Plan opieki nad podopieczną - problemy podopiecznej***Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem zachowania poprawności merytorycznej):*

1	zaburzenia logicznego myślenia/nie potrafi podejmować właściwych decyzji, zaburzenia mowy/trudności z przypominaniem sobie słów/ mówi niegramatycznymi zdaniami/nie rozumie skomplikowanych poleceń								
2	niezorientowana co do sytuacji, zapomina aktualne wydarzenia, zadaje te same pytania, nie pamięta odpowiedzi/zaburzenia pamięci/ zaburzenia pamięci krótkotrwałej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>								
3	niezorientowana co do miejsca, czasu/śpi w dzień, nie śpi w nocy/zaburzenia rytmu okołodobowego								
4	labilność emocjonalna/raz się śmieje, a za chwilę płacze								
5	problemy z rozpoznawaniem personelu i współmieszkańców								
6	nie uczestniczy w zajęciach terapeutycznych								
7	podczas picia krztusi się, zapomina o spożyciu posiłku, posiłki zjada w małych ilościach/brak apetytu, niedowaga <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>								
8	nie zawsze kontroluje oddawanie moczu/założone pieluchomajtki								
9	ograniczona ruchomość w stawach kolanowych/choroba zwyrodnieniowa stawów, porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego, wymaga pomocy przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/fotel lub odwrotnie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>								
10	nie potrafi samodzielnie wykonać czynności higienicznych/opiekuńczych/wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego								

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Przemieszczenie podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Uwaga. Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN. Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1.i 2. ma przeznaczone 50 minut. Po usłyszeniu komunikatu „czas minął” egzaminator kończy proces oceny.

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanym przemieszczeniu z łóżka na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę								
2	przyprowadził i ustawił wózek inwalidzki blisko łóżka po stronie, po której będzie wykonywał czynności/równoległe do bocznej ramy łóżka								
3	zabezpieczył wózek hamulcami, uniósł podnóżki/przekręcił całe podnóżki na zewnątrz wózka								
4	umył higienicznie ręce/zdezynfekował ręce								
5	założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający założył fartuch ochronny przed częściową zmianą bielizny pościelowej.</i>								
6	założył podopiecznej skarpetki, szlafrok, posadził podopieczną na brzegu łóżka, zapytał o samopoczucie/odczekał chwilę przed kontynuowaniem pionizacji, założył pantofle domowe <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający założył szlafrok i skarpetki, gdy podopieczna była w łóżku lub skarpetki bezpośrednio po posadzeniu podopiecznej na wózek.</i>								
7	ułożył/zamarkował ruch ułożenia kończyn górnych fantomu na biodrach/ramionach opiekuna. Obejmując podopieczną za boki/w pasie dokonał pionizacji podopiecznej <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę, tak aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii.</i>								
8	ruchem półobrotowym przemieścił podopieczną na wózek inwalidzki. Posadził podopieczną na siedzisku wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli z powodu konstrukcji fantomu nie można uzyskać pozycji siedzącej.</i>								
9	ułożył stopy na podnóżkach wózka inwalidzkiego								
10	kończyny górne podopiecznej ułożył na podłokietnikach wózka. Zapytał podopieczną o wygodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli z powodu konstrukcji fantomu kończyny górne będą zsuwały się z podłokietników.</i>								

Numer
stanowiska

Przebieg 2. Zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego bez podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający:

1	opuścił wezglowie łóżka <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający opuści wezglowie łóżka najpóźniej przed założeniem czystego prześcieradła.</i>								
2	zjął z łóżka koc w poszwie, poduszkę, jasiek i odłożył na krzesło/taboret								
3	zjął z łóżka brudny podkład płócienny, prześcieradło i wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Podkład nieprzemakalny odłożył na krzesło/taboret								
4	wymiótł myjką okruchy z materaca/oczyścił materac								
5	rozłożył czyste prześcieradło na materacu. Po jednej stronie łóżka wykonał narożnik (tzw. kopertę) w górnej jego części, bliższą część podłożył pod materac								
6	po drugiej stronie łóżka wykonał na czystym prześcieradle narożnik (tzw. kopertę) w górnej jego części, pozostałą część naciągnął i podłożył pod materac								
7	na prześcieradle ułożył podkład nieprzemakalny, brzegi podłożył pod materac. Na nim położył czysty podkład płócienny, brzegi podłożył pod materac. Podczas podkładania brzegów podkładów pod materac, po drugiej stronie łóżka, naciągnął je								
8	położył na czystym prześcieradle u wezglowia łóżka poduszkę, a na nią jasiek. Położył na łóżku i wyrównał koc w poszwie <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający koc w poszwie ułożył w „harmonijkę” w dole łóżka.</i>								
9	nie założył na łóżko bielizny pościelowej, która dotykała podłogi								
10	umieścił rękawiczki i fartuch ochronny w koszu z czerwonym workiem. Zdezynfekował ręce. Uporządkował stanowisko pracy								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis