



**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 opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**  
Oznaczenie arkusza: **Z06-01-20.01-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z06**  
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.

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Numer<br>stanowiska |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | Egzaminator wpisuje <b>T</b> ,<br>jeżeli zdający spełnił<br>kryterium albo <b>N</b> , jeżeli<br>nie spełnił |  |  |  |  |  |  |
| Rezultat 1. Wykaz problemów podopiecznego                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                         | niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                         | alergia pokarmowa, astma oskrzelowa                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                         | okresowe napady duszności, osłabienie/leży w łóżku po wystąpieniu napadu duszności                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                         | trudności z wykonaniem czynności higienicznych/czynności higieniczne wykonuje ze znaczną pomocą opiekuna/deficyt samoopieki lub zapisane co najmniej 3 czynności typu: nie potrafi samodzielnie się wykąpać/umyć, ogolić, umyć włosów, ubrać się/problemy z dostosowaniem ubioru do pogody i okoliczności |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                         | zależny w zakresie utrzymania porządku w swoim otoczeniu/nie utrzymuje porządku w swoim otoczeniu                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                         | potrzebuje pomocy przy spożywaniu posiłków/przy krojeniu mięsa i smarowaniu pieczywa                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                         | utrudniony kontakt werbalny/wypowiada pojedyncze słowa                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                         | brak kontaktu z ojcem/ojciec odwiedził go tylko raz                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                         | przejawia zachowania agresywne/niewłaściwe relacje z innymi mieszkańcami                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                        | niechęć do udziału w rehabilitacji                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | pomoc podczas toalety, kąpieli, mycia włosów, golenia, ubierania się/zmianie bielizny osobistej/piżamy<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 2  | zmiana bielizny pościelowej, zaścielenie łóżka/tapczanu, układanie ubrań, porządkowanie szafki<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3  | pomoc w spożywaniu posiłków/ przy krojeniu mięsa i smarowaniu pieczywa/monitorowanie przestrzegania diety/współpraca z dietetykiem                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | pomoc w dotarciu na wizyty do lekarzy/w przestrzeganiu przez podopiecznego zaleceń lekarskich                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 5  | pomoc w dotarciu na rehabilitację/motywowanie do udziału w rehabilitacji                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 6  | kontakt/współpraca z psychologiem/niwelowanie/monitorowanie zachowań agresywnych/zachęcanie do udziału w zajęciach relaksacyjnych                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 7  | prowadzenie rozmów/organizowanie spacerów/zapewnienie kontaktów społecznych/zachęcanie do udziału w imprezach integracyjnych/kulturalnych/okolicznościowych                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 8  | układanie w pozycji wysokiej/półwysokiej, wietrzenie pokoju, zapewnienie odpowiedniego mikroklimatu w pokoju/nawilżanie, motywowanie do wykonywania gimnastyki oddechowej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> |  |  |  |  |  |  |
| 9  | organizowanie czasu wolnego/rysowanie/malowanie/wyklejanie obrazków techniką kulek z bibuły                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 10 | utrzymywanie kontaktu z siostrą/wymiana informacji z siostrą/nawiązanie kontaktu z ojcem/zmotywowanie ojca do odwiedzin                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 1. Mycie podopiecznemu klatki piersiowej i pleców**

*Po upływie 50 minut przewodniczący ZN ogłasza komunikat, że czas przeznaczony na wykonanie czynności w przebiegu nr 1 i 2 minął.*

*Zdający kolejno:*

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował podopiecznego o planowanych czynnościach i zapytał o zgodę                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 2  | umył/zdezynfekował ręce przed wykonaniem czynności, założył rękawiczki i fartuch foliowy                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 3  | nalął wodę do miski i sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wewnętrznej strony przedramienia<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wykona te czynności bezpośrednio przed rozpoczęciem mycia</i> |  |  |  |  |  |  |
| 4  | obluźnił poszwę z kocem, zdjął bluzę od piżamy i położył na krześle/poręczy łóżka/taborecie                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 5  | ułożył ręcznik na klatce piersiowej podopiecznego, utworzył z ręcznika mankiet na wierzchnim przykryciu lub wierzchnie okrycie obniżył na wysokości bioder podopiecznego                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 6  | namoczył i namydlił myjkę, umył klatkę piersiową wsuwając myjkę pod ręcznik                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 7  | myjkę opłukał w wodzie i spłukał nią klatkę piersiową. Osuszył ręcznikiem klatkę piersiową                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 8  | ułożył podopiecznego na boku, plecami do siebie, wzdłuż pleców rozłożył ręcznik                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 9  | namydlił myjkę i umył nią plecy. Opłukał myjkę w wodzie i spłukał nią plecy. Osuszył plecy ręcznikiem                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ułożył podopiecznego na plecach, założył górną część piżamy. Zapiął guziki. Wygładził pod plecami<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wyrówna piżamę pod plecami po zmianie poszewki i poszwy</i>                          |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 2. Zmiana poszewki na poduszce i poszwy podopiecznemu leżącemu w łóżku***Zdający kolejno:*

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | uniósł głowę i górną część tułowia podopiecznego/posadził podopiecznego, wyjął poduszkę                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 2 | zdział brudną poszewkę, włożył ją do kosza na brudną bieliznę                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 3 | założył czystą poszewkę na poduszkę, ułożył poduszkę pod głowę podopiecznego zapięciem do góry/z boku<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający położy poduszkę pod głowę podopiecznego po zmianie poszwy</i>                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 4 | rozpiął brudną poszwę i wyjął z niej koc, koc ułożył na krześle                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zsunął do pasa podopiecznego brudną poszwę. Nałożył czystą poszwę na podopiecznym zsuwając jednocześnie brudną poszwę i wsunął koc do czystej poszwy na podopiecznym lub włożył koc do czystej poszwy a następnie ułożył czystą poszwę z kocem na podopiecznym jednocześnie zsuwając brudną poszwę |  |  |  |  |  |  |
| 6 | podczas zmiany poszwy nie dotykał czystą poszwą podłogi ani czystą poszwą brudnej poszwy                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 7 | brudną poszwę włożył do kosza na brudną bieliznę. Wyrównał koc w poszwie                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 8 | zdezynfekował tacę i odniósł ją do magazynu                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 9 | zużyte rękawiczki i fartuch jednorazowy wrzucił do worka na odpady medyczne. Zdezynfekował ręce                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*