

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.07**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.07-01-18.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2018

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*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
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 zespołu nadzorującego.
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 zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
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 tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie informacji zawartych w opisie sytuacji podopiecznej wypełnij Kartę oceny ryzyka wystąpienia odleżyn wg skali Doreen Norton i zinterpretuj wynik oceny. Sporządź wykaz problemów podopiecznej i adekwatnych do nich działań opiekuna.

Niezbędne formularze zamieszczono w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj u podopiecznej leżącej w łóżku mycie klatki piersiowej, kończyn górnych i pleców w czasie max. 45 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny przez egzaminatora.

Przed przystąpieniem do wykonania zabiegu, zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do rozpoczęcia pracy.

Zadanie praktyczne wykonaj na fantomie osoby dorosłej, wykorzystując sprzęt, materiały i środki udostępnione na stanowisku egzaminacyjnym oraz w magazynie. Podczas wykonywania pracy przestrzegaj zasad bhp. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy. Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Opis sytuacji podopiecznej

75-letnia pani Joanna Kowal, po przebytej dwa miesiące temu operacji z powodu złamania szyjki kości udowej i utrudnionego oddychania, ma znaczne ograniczenia w poruszaniu się. Zaostrzenie przebiegu astmy oskrzelowej, nadwaga, szybkie męczenie się wpłynęły na niewielkie postępy w rehabilitacji. Pod wpływem wysiłku występuje u niej duszność, świszczący oddech i męczący kaszel z odkrztuszaniem niewielkiej ilości śluzowej wydzieliny.

Pani Joanna jest wdową, a jej dzieci mieszkają w odlegle położonych miejscowościach. Mieszka sama w bloku, na drugim piętrze bez windy, w dwupokojowym mieszkaniu, w którym występują bariery architektoniczne: progi i śliskie powierzchnie podłóg. Łazienka nie jest przystosowana do potrzeb osoby niepełnosprawnej. W godzinach wieczornych opiekuje się nią sąsiadka.

Pani Joanna ma orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności i jest pod stałą opieką lekarza rodzinnego i rehabilitanta. Przyjmuje zlecone leki. Podczas zmiany pozycji przez opiekuna pomaga w niewielkim stopniu. Z powodu często powtarzającego się nietrzymania moczu ma założone pieluchomajtki. Nie ma problemu z utrzymaniem stolca, oddaje go regularnie. Powoli spożywa posiłki i myje zęby. Często spożywa słodkie i tłuste potrawy.

Podopieczna wymaga stałej pomocy opiekuna w wykonywaniu czynności higienicznych, opiekuńczych, robieniu zakupów, załatwianiu spraw w urzędach, prowadzeniu gospodarstwa domowego. Wymaga pomocy podczas przesadzania na wózek inwalidzki/fotel. Ma nadzieję, że w niedługim czasie będzie samodzielnie chodzić.

Pani Joanna poświęca wolny czas na czytanie kobiecych czasopism oraz rozwiązywanie krzyżówek. Do czytania używa lupy, ponieważ okulary są dla niej niewystarczające. Słucha radia, interesuje się wydarzeniami w kraju i na świecie, o których chętnie dyskutuje. Ma bardzo dobrą pamięć i często opowiada historie z dzieciństwa i okresu młodości. Bardzo lubi przeglądać stare zdjęcia. Tęskni za rodziną, a szczególnie za dziećmi, które rzadko ją odwiedzają. Z uwagi na stan zdrowia znacznie ograniczyła kontakty ze znajomymi.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Karta oceny ryzyka wystąpienia odleżyn wg skali Doreen Norton,
- Plan opieki nad podopieczną - problemy podopiecznej,
- Plan opieki nad podopieczną - planowane działania opiekuna

oraz

przebieg mycia klatki piersiowej, kończyn górnych i pleców u podopiecznej.

Karta oceny ryzyka wystąpienia odleżyn wg skali Doreen Norton

Imię i nazwisko podopiecznej.....lat Wiek podopiecznej.....lat

Lp.	Czynnik ryzyka/punktacja	4	3	2	1	Wartość punktowa*
1.	Stan fizyczny /fizyczny	dobry	dość dobry	średni/ciężki	bardzo ciężki	
2.	Stan świadomości	pełna świadomość	apatia	zaburzenia świadomości	stupor lub śpiączka	
3.	Aktywność fizyczna (zdolność przemieszczania się)	chodzi samodzielnie	chodzi z asystą	porusza się tylko na wózku inwalidzkim/siedzi	stale pozostaje w łóżku	
4.	Ruchliwość (stopień samodzielności przy zmianie pozycji)	pełna	w małym stopniu ograniczona	bardzo ograniczona	całkowita niesprawność	
5.	Czynność zwieraczy odbytu i cewki moczowej	pełna sprawność zwieraczy	sporadyczne moczenie się	częste/ zazwyczaj nietrzymanie moczu	całkowite nietrzymanie moczu i stolca	
Łączna liczba punktów(wynik oceny)**						

Ryzyko rozwoju odleżyn stwierdza się u pacjenta z wynikiem równym 14 punktów lub mniej

* / wpisać wartość punktową przypisaną do czynnika ryzyka

**/ wpisać uzyskaną sumę punktów

Interpretacja wyniku oceny: ***

występuje ryzyko rozwoju odleżyn / nie występuje ryzyko rozwoju odleżyn

*** podkreślić właściwą interpretację

Plan opieki nad podopieczną

Problemy podopiecznej	Planowane działania opiekuna

Problemy podopiecznej	Planowane działania opiekuna