

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

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizowanie wsparcia osobie niepełnosprawnej**
 Oznaczenie arkusza: **Z.08-01-17.01**
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.08**
 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 oceny									
<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>									
Rezultat 1. Karta oceny stanu podopiecznego									
Wpisane									
1	Spożywanie posiłków – wynik oceny – 5 pkt								
2	Przemieszczanie się – wynik oceny – 5 pkt								
3	Utrzymanie higieny osobistej – wynik oceny – 0 pkt Mycie, kąpiel całego ciała – wynik oceny – 0 pkt								
4	Korzystanie z toalety (WC)/wózka toaletowego – wynik oceny – 5 pkt								
5	Poruszanie się (po powierzchniach płaskich) – wynik oceny – 0 pkt								
6	Wchodzenie i schodzenie po schodach – wynik oceny – 0 pkt								
7	Ubieranie i rozbieranie się – wynik oceny – 5 pkt								
8	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu – wynik oceny – 10 pkt Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego – wynik oceny – 10 pkt								
9	Łączna liczba punktów (wynik oceny) – 40 pkt								
10	Ocena stanu podopiecznego (słownie) – średnio ciężki								

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Wykonanie ćwiczeń biernych prawej kończyny dolnej w stawie biodrowym, kolanowym i skokowym, zgodnie ze zleceniem lekarza*Uwaga 1: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.**Uwaga 2: Dopuszcza się inną niż w kryteriach kolejność wykonywania ćwiczeń biernych.**Uwaga 3: Jeżeli zdający wykonuje ćwiczenia w czasie dłuższym niż 20 min. egzaminator kieruje do zdającego komunikat „czas minął” i kończy proces oceny.*

Zdający

1	poinformował podopiecznego o planowanych działaniach/zapytał podopiecznego o zgodę, pozostawił podopiecznego w pozycji na plecach, odsłonił kończynę dolną prawą								
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce								
Wykonanie ćwiczeń biernych w stawie biodrowym i kolanowym prawej kończyny dolnej:									
3	uchwycił jedną ręką udo podopiecznego/w dole podkolanowym/powyżej stawu biodrowego, a drugą ręką uchwycił podudzie podopiecznego/za piętę/za kostkę								
4	wykonywał równoczesne zginanie kończyny w stawie biodrowym i kolanowym do kąta 90°, a następnie równoczesne prostowanie kończyny w obu stawach do pozycji na materacu								
5	powtarzał ćwiczenie 15 razy								
Wykonanie ćwiczeń biernych w stawie skokowym prawej kończyny dolnej:									
6	uchwycił jedną ręką podudzie podopiecznego, a drugą ręką stopę podopiecznego od strony podeszwowej/śródstopie								
7	wykonywał zgięcie podeszwowe stopy, a następnie wyprostowanie stopy/zgięcie grzbietowe stopy								
8	powtarzał ćwiczenie 15 razy								
9	wszystkie ćwiczenia wykonywał stojąc od strony prawej kończyny dolnej podopiecznego								
10	po zakończeniu serii ćwiczeń okrył podopiecznego kołdrą								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis