

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2014  
KRYTERIA OCENIANIA**
*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.05-01-14.05**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.05**  
 Numer zadania: **01**

*Wypełnia egzaminator*

 Kod egzaminatora 

 Data egzaminu   
*Dzień    Miesiąc    Rok*

 Zmiana 

Numer PESEL zdającego*											Numer stanowiska	

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość


## Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił

**Rezultat 1: Wypełniony Arkusz diagnozy problemów i potrzeb podopiecznej**

Zapisane problemy:

1	przebyty udar mózgu, lewostronny niedowład kończyny górnej i dolnej, nadciśnienie tętnicze.								
2	problem z samodzielnym poruszaniem się lub porusza się na wózku inwalidzkim.								
3	problem z kontrolowaniem czynności fizjologicznych lub korzysta z pieluchomajtek.								
4	problem z samodzielną kąpielą, problem z higieną okolic intymnych.								
5	problemy z komunikacją werbalną lub mówi wolno i niewyraźnie.								
6	trudności w wykonywaniu czynności życia codziennego lub trudności w prowadzeniu gospodarstwa domowego.								
7	brak kontaktów społecznych lub brak kontaktu z sąsiadami/znajomymi, z synem.								

Zapisane potrzeby:

8	potrzeba usprawniania kończyn lub rehabilitacji, usprawniania mowy lub ćwiczeń logopedycznych, stałych konsultacji z lekarzami specjalistami, systematycznego pomiaru ciśnienia tętniczego, profilaktyki przeciwoleżynowej. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych potrzeb.</i>								
9	higieniczne lub pomocy podczas kąpieli lub pomocy w utrzymaniu higieny okolic intymnych.								
10	kontaktów społecznych, organizacji czasu wolnego lub rozwoju zainteresowań lub samorealizacji.								


**Rezultat 2: Wypełniony Pięciodniowy plan pomocy i opieki podopiecznej**

## Zapisane działania:

1	systematyczny pomiar ciśnienia tętniczego krwi, nadzór nad zażywaniem leków, zapewnienie systematycznego leczenia lub kontakt z lekarzem rodzinnym, neurologiem, kardiologiem. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych działań.</i>								
2	pomoc podczas kąpieli, wykonywanie toalety okolic intymnych, zmiana pieluchomajtek, wykonywanie profilaktyki przeciwoleżynowej, mobilizowanie podopiecznej do zwiększenia samodzielności. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
3	zapewnienie kontaktu z rehabilitantem i logopedą, pomoc w wykonywaniu ćwiczeń rehabilitacyjnych lewej kończyny górnej i dolnej, wykonywanie ćwiczeń usprawniających mowę, pomoc w poruszaniu się, spacer z podopieczną. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
4	zmiana bielizny osobistej i pościelowej, pomoc w przygotowaniu posiłków, sprzątanie mieszkania, robienie zakupów, pranie. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych działań.</i>								
5	załatwianie spraw urzędowych / regulowanie opłat.								
6	nawiązanie kontaktu z synem, zapewnienie kontaktów społecznych lub nawiązanie kontaktu ze znajomymi, wolontariuszami, z grupą wsparcia dla osób niepełnosprawnych ruchowo. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 1 spośród wymienionych działań.</i>								
7	organizowanie czasu wolnego lub rozwijanie zainteresowań lub czytanie książek, czasopism, oglądanie telewizji, organizowanie wyjść do teatru, zapewnienie wsparcia psychicznego lub prowadzenie rozmów wspierających z podopieczną. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 1 spośród wymienionych działań.</i>								

## Zapisane środki i narzędzia:

8	środki higieniczne lub wymienione gąbka, mydło, szampon, środki do pielęgnacji lub wymienione krem ochronny, balsam do ciała, pieluchomajtki, ręczniki, bielizna osobista, pościel. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych środków.</i>								
9	środki czystości, środki ochrony osobistej opiekuna lub wymienione rękawiczki lateksowe, fartuch ochronny, obuwie. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 spośród wymienionych środków.</i>								
10	narzędzia: wózek inwalidzki, ciśnieniomierz, telefon, sprzęt gospodarstwa domowego, sprzęt rehabilitacyjny, przybory toaletowe lub wymienione nożyczki do paznokci, pilniczek, szczoteczka do zębów, grzebień. <i>Kryterium jest spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 3 spośród wymienionych narzędzi.</i>								


**Przebieg 1: Wykonanie zabiegu podmycia podopiecznej i zmiany pieluchomajtek***Egzaminator ocenia po zgłoszeniu gotowości przez zdającego*

Zdający

1	poinformował podopieczną o zamiarze wykonania podmycia i zmiany pieluchomajtek. Zachował intymność podopiecznej tworząc tzw. „budkę” z wierzchniego przykrycia.										
2	sprawił temperaturę wody do podmycia.										
3	umył krocze wodą z mydłem wykonując ruchy w kierunku pośladków. Spłukał krocze wodą z dzbanka, osuszył krocze.										
4	zabezpieczył pościel i bieliznę osobistą podopiecznej przed zamoczeniem.										
5	pośladki umył wodą z mydłem i osuszył.										
6	pośladki posmarował kremem ochronnym.										
7	u leżącej na boku podopiecznej podłożył z tyłu pieluchomajtki i obrócił ją na plecy. Wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do krocza.										
8	umocował pieluchomajtki za pomocą elastycznych przylepców z dopasowaniem w talii.										
9	w czasie wykonywania podmycia podopiecznej i zmiany pieluchomajtek pracował w rękawiczkach jednorazowych i fartuchu ochronnym.										
10	umył higienicznie ręce przed i po zabiegu.										

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*