


*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

 Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**

 Oznaczenie arkusza: **Z.05-01-16.01**

 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.05**

 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

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | Napoje zalecane: woda mineralna niegazowana, herbata czarna, kawa zbożowa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 produkty z wymienionych i nie zapisany jest żaden przeciwwskazany produkt.</i> | | | | | | | | |
| 8 | Napoje przeciwwskazane: coca cola, pepsi, lemoniada <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 produkty z wymienionych i nie zapisany jest żaden zalecany produkt.</i> | | | | | | | | |
| 9 | Mięso, wędliny, ryby produkty zalecane: cielęcina, wędliny drobiowe, ryby gotowane <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze co najmniej 2 produkty z wymienionych i nie zapisany jest żaden przeciwwskazany produkt.</i> | | | | | | | | |
| 10 | Mięso, wędliny, ryby produkty przeciwwskazane: ryby smażone w panierce, mielonka, kaczka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 produkty z wymienionych i nie zapisany jest żaden zalecany produkt.</i> | | | | | | | | |

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

Przebieg 1: Wykonanie golenia zarostu twarzy

Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN

Zdający:

| | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował podopiecznego o zamiarze wykonania golenia zarostu twarzy/zapytał o zgodę | | | | | | | | | |
| 2 | ułożył fantom w pozycji wysokiej lub półwysokiej. Osłonił tors fantomu przed zalaniem wodą | | | | | | | | | |
| 3 | sprawił temperaturę wody (termometrem lub przez polanie na wewnętrzną stronę przedramienia swojego / podopiecznego). Zwilżył skórę twarzy wodą | | | | | | | | | |
| 4 | dokonał organoleptycznej oceny zarostu i skóry twarzy podopiecznego. Nałożył i rozprowadził na policzki, brodę, okolice pod nosem żel tworząc pianę | | | | | | | | | |
| 5 | markując golenie zarostu podopiecznego przesuwając ostrze maszynki po skórze policzków, brodzie i okolicy pod nosem | | | | | | | | | |
| 6 | podczas golenia pozorował, że napina skórę twarzy palcami drugiej ręki | | | | | | | | | |
| 7 | po goleniu usunął resztki piany myjąc ogolone miejsca wodą, a następnie osuszył twarz ręcznikiem | | | | | | | | | |
| 8 | umożliwił podopiecznemu zobaczenia w lusterku wyniku golenia. Zdezynfekował ogoloną skórę wodą po goleniu | | | | | | | | | |
| 9 | ułożył podopiecznego w pozycji na plecach na poduszce i jaśku lub w pozycji wysokiej/półwysokiej. Poprawił wierzchnie przykryciem rękawiczkami do kosza na brudną bieliznę | | | | | | | | | |
| 10 | uporządkował zestaw i stanowisko pracy, umył higienicznie ręce przed i po zabiegu. Pracował w rękawiczkach i fartuchu ochronnym | | | | | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis