


*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

 Oznaczenie arkusza: **Z.06-01-15.08**

 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.06**

 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

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

Rezultat 1. Problemy podopiecznej zapisane w Planie opieki długoterminowej

Problemy podopiecznej – zapisane:

Uwaga: może być w innym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej

1	stwardnienie rozsiane lub wymienione: osłabienie mięśni kończyn dolnych, drżenia kończyn, brak koordynacji ruchowej, uczucie zmęczenia, niewyraźne widzenie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał stwardnienie rozsiane lub wymienił co najmniej 3 elementy</i>								
2	niesamodzielność / brak samodzielności w ubieraniu się / zakładaniu odzieży								
3	niesamodzielność / brak samodzielności przy wykonywaniu czynności higienicznych i / lub porządkowych								
4	niesamodzielność / brak samodzielności w spożywaniu posiłków								
5	brak samodzielności przy przemieszczaniu się / w zakresie poruszania się								
6	ograniczenia w czytaniu / niewyraźne widzenie								
7	trudności w porozumiewaniu się / bełkotliwa mowa								
8	tachykardia i skurcze serca dodatkowe								
9	zaparcia								
10	tęsknota z córką								

Rezultat 2. Planowane działania opiekuńcze w Planie opieki długoterminowej

Planowane działania opiekuńcze – zapisane:

Uwaga: może być w innym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej

1	systematyczna kontrola stanu zdrowia przez lekarzy / specjalistów								
2	pomoc w ubieraniu i rozbieraniu się								
3	pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych i porządkowych lub wymienione konkretne czynności typu: toaleta i kąpiel, stanie łóżka, zmiana bielizny pościelowej, sprzątanie w szafie, porządkowanie stolika przyłóżkowego, pranie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych i porządkowych lub wymienił co najmniej 4 czynności</i>								
4	pomoc w przygotowywaniu i spożywaniu posiłków lub zapisane konkretne czynności typu krojenie chleba, sera, wędliny, smarowanie kanapek, krojenie mięsa								
5	pomoc w poruszaniu się lub zapisane konkretne czynności typu: przewożenie na wózku do biblioteki, na spotkania Klubu Miłośników Książki, sklepiku, spacer, wyprowadzanie do łazienki, toalety <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał pomoc w poruszaniu się lub wymienił co najmniej 3 czynności</i>								
6	głośne czytanie, włączanie taśm, płyt z nagranyymi książkami, pomoc w organizacji oprzyrządowania do czytania typu powiększalnik, lupa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wymienił co najmniej 2 elementy</i>								
7	pomoc w nawiązywaniu i utrzymywaniu kontaktów interpersonalnych lub zapisane konkretne działanie typu wykonanie alfabetu kartonikowego								
8	monitorowanie tętna								
9	obserwacja częstotliwości wypróżnień, wprowadzanie wskazań dietetycznych								
10	pomoc w nawiązaniu kontaktu z córką za pomocą telefonu / internetu / skype								

Numer
stanowiska

Rezultat 3. Wykaz produktów i potraw									
Zaznaczone:									
1	Woda mineralna niegazowana								
2	Gotowane owoce np. jabłka								
3	Jogurt naturalny								
4	Pieczywo gruboziarniste								
5	Suszone śliwki moczone w wodzie								
6	Surówka z kiszonej kapusty								
7	Gotowane warzywa								
8	Otręby								
9	Kefir								

