


**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
KRYTERIA OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.07-01-15.08**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.07**  
 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. Harmonogram prac z podopiecznym**

Zapisane:

**Uwaga: może być w innym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej**

1	ćwiczenia bierne kończyny prawej górnej i dolnej, ćwiczenie mowy, aktywizowanie podopiecznego do większej samodzielności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 2 elementy</i>								
2	postępowanie przeciwoleżynowe/zabezpieczanie skóry środkiem ochronnym/zmiana pozycji ciała co 2 godziny.								
3	toaleta ciała wraz ze zmianą pieluchomajtek								
4	kontrola i dokumentowanie wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi								
5	przesadzanie na wózek inwalidzki								
6	wspieranie w działaniach związanych z leczeniem infekcji dróg moczowych/kontrola ilości wydalanego moczu, kontrola ilości przyjmowanych płynów								
7	przygotowywanie/pomoc podopiecznemu w przyjęciu zleconych leków doustnych								
8	przygotowanie i pomoc w spożywaniu posiłków z uwzględnieniem małej ilości soli								
9	wspieranie psychiczne podopiecznego poprzez organizację czasu wolnego, rozmowy wspierające, terapię zajęciową, spacer, kontakt ze znajomymi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 2 elementy</i>								
10	zmiana bielizny osobistej i pościelowej, sprzątanie mieszkania, robienie zakupów, pranie, załatwianie spraw urzędowych. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 2 elementy</i>								

Numer stanowiska									

**Rezultat 2. Podopieczny umieszczony na wózku inwalidzkim**

1	Pozycja podopiecznego jest stabilna, bezpieczna								
2	Stopy są oparte stabilnie o podnóżki wózka								
3	Kończyny górne są ułożone na oparciach wózka								
4	Podopieczny ma założone kapcie (pantofle domowe) i skarpetki								
5	Szlafrok jest wygładzony pod pośladkami								

**Przebieg 1. Zmiana pieluchomajtek**

*Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZNCP*

**Zdający**

1	poinformował podopiecznego o zamiarze wykonania zmiany pieluchomajtek								
2	higienicznie umył ręce przed zabiegiem zmiany pieluchomajtek								
3	umył wodą z mydłem oraz osuszył pośladki i krocze								
4	posmarował pośladki kremem ochronnym								
5	leżącemu na boku podopiecznemu podłożył z tyłu pieluchomajtki i obrócił go na plecy								
6	wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do kroczka								
7	umocował pieluchomajtki za pomocą przyklepców z dopasowaniem do tali								
8	założył podopiecznemu spodnie od piżamy								
9	pracował w rękawiczkach jednorazowych i fartuchu ochronnym								


**Przebieg 2. Przemieszczanie podopiecznego z łóżka na wózek inwalidzki**  
 Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZNCP

Zdający

1	poinformował podopiecznego o zamiarze wykonania przemieszczenia z łóżka na wózek inwalidzki								
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka wzdłuż jego dłuższej krawędzi, po stronie podopiecznego								
3	zabezpieczył wózek przed przemieszczeniem za pomocą hamulców								
4	uniósł podnóżki wózka								
5	posadził podopiecznego na krawędzi łóżka								
6	założył podopiecznemu skarpetki, pantofle domowe i szlafrok								
7	oparł kończyny górne podopiecznego na swoich barkach								
8	chwycił podopiecznego pod ramiona i dokonał jej pionizacji								
9	ruchem półobrotowym dokonał przemieszczenia podopiecznego na wózek inwalidzki								
10	pracował w rękawiczkach jednorazowych i fartuchu ochronnym								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*