



**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2019  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.07-01-19.06**  
 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

### **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

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

**Rezultat 1. Karta oceny złożonych czynności życia codziennego wg zmodyfikowanej skali Lawtona (IADL)**

*Wynik oceny - wpisane*

1	Czy potrafi korzystać z telefonu? - 3																			
2	Czy jest w stanie przemieszczać się na większe odległości? - 1																			
3	Czy wychodzi na zakupy po artykuły spożywcze? - 1																			
4	Czy może samodzielnie przygotować sobie posiłki? - 2																			
5	Czy może samodzielnie wykonywać prace domowe (np. sprzątanie)? - 2																			
6	Czy może samodzielnie wyprać swoje ubrania? - 1																			
7	Czy samodzielnie przygotowuje i przyjmuje leki? - 3																			
8	Czy samodzielnie gospodaruje pieniędzmi? - 3																			
9	Łączna liczba punktów (wynik oceny) - 16																			


<b>Rezultat 2. Wykaz problemów podopiecznej</b>									
<i>Zapisane niekoniecznie w dosłownym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>									
1	choroba Parkinsona, czynności wykonuje powoli/spowolnienie ruchowe, drżenie lewej kończyny górnej, wzmożone napięcie mięśniowe/szttywność mięśni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
2	trudności w poruszaniu się/chodzi drobnymi kroczkami, chodzi z pomocą laski, trudność z rozpoczęciem ruchu/ze wstawaniem z krzesła/z łóżka, zatrzymywanie się w czasie chodzenia, zaczepianie nogą o nierówności podłoża <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
3	stłuczenie powierzchni grzbietowej lewej ręki/obrzęk, zasinienie, bolesność powierzchni grzbietowej lewej ręki								
4	wolna i niewyraźna mowa, często poci się, zaburzenia snu, częste oddawanie moczu w nocy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
5	zaniedbanie higieniczne/ograniczone możliwości wykonywania czynności higienicznych/zmiany bielizny pościelowej, mycia głowy, kończyn dolnych, pleców/deficyt samoopieki								
6	zagrożenie upadkami, zaburzenia równowagi, pochYLENIE sylwetki ku przodowi/zmiana postawy ciała, wystąpił incydent przewrócenia się/brak chodzika <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
7	nieśamodzielnosc w zakresie prania, robienia zakupów, gotowania, załatwiania spraw urzędowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności</i>								
8	trudna sytuacja ekonomiczna/niska emerytura/emerytura w wysokości 1200 zł, trudna sytuacja mieszkaniowa/brak wody i łazienki w mieszkaniu								
9	nie wychodzi poza obręb mieszkania/nie wychodzi na spacer/wymaga pomocy innych w dotarciu do lekarza								
10	stara/niedopasowana proteza zębowa/utrudnione spożywanie posiłków								


<b>Rezultat 3. Zalecenia edukacyjne dla podopiecznej w zakresie przestrzegania higieny jamy ustnej i higieny krocza</b>									
Zalecenia edukacyjne w zakresie dbania o higienę jamy ustnej – <i>zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>									
1	mycie zębów co najmniej 2 x dziennie/mycie zębów po każdym posiłku/mycie zębów po wstaniu z łóżka, po każdym posiłku, przed snem								
2	systematyczne wizyty u stomatologa/leczenie zębów								
3	oczyszczanie/mycie protezy po każdym posiłku/zdejmowanie protezy przed snem/podczas snu przechowywanie protezy w suchym pojemniku/używanie pasty/specjalnego środka do mycia protezy								
4	wymiana/naprawa/korekta protezy								
5	systematyczna wymiana szczoteczki do zębów/wymiana szczoteczki co 2-3 miesiące/używanie półtwardych/miękkich szczoteczek								
Zalecenia edukacyjne w zakresie dbania o higienę krocza – <i>zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>									
6	codzienne mycie krocza								
7	podczas mycia krocza wykonywanie ruchów od wzgórka łonowego w kierunku odbytu								
8	codzienna zmiana majtek/używanie bawełnianej bielizny osobistej								
9	do podmycia używanie mydła o odczynie obojętnym/kwaśnym/płynu do higieny intymnej/wodnych roztworów ziół								


**Przebieg 1. Założenie okładu zimnego z roztworu Altacetu na powierzchnię grzbietową lewej ręki**

Uwaga: Zdający na wykonanie czynności ma przewidziane 45 min. Po przekroczeniu czasu PZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający:

1	poinformował podopieczną o planowanym wykonaniu okładu zimnego, zapytał o zgodę na wykonanie okładu																			
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce																			
3	założył rękawiczki jednorazowe																			
4	podłożył ręcznik/jednorazowy podkład ochronny pod lewą rękę (dłoń) podopiecznej																			
5	zmoczył roztworem Altacetu jedną flanelkę/gazik/gaziki. Nadmiar płynu odcisnął																			
6	na skórę powierzchni grzbietowej lewej ręki podopiecznej położył warstwę mokrą nasączoną roztworem Altacetu. Nie zalał łóżka																			
7	warstwę suchą założył w taki sposób, że pokrywa w całości warstwę mokrą. Nie zastosował folii/ceratki do okładu																			
8	zamocował okład opaską dzianą i zabezpieczył końcówkę zapinką/plastrem lub zawiązał przecięte końce opaski. Opaskę dzianą na okładzie założył w taki sposób, że okład nie przesuwa się																			
9	poinformował podopieczną o pozostawieniu okładu na 2-3 godziny																			
10	zdział rękawiczki i wyrzucił do kosza. Zdezynfekował ręce																			

Egzaminator .....

imię i nazwisko

data i czytelny podpis