

**Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2019

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych i wspomagających rozwój dziecka**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.11**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Z.11-01-20.01-SG**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2020**

**CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

### **Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na **KARCIE OCENY** w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
  - swój numer PESEL\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. **KARTĘ OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 10 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

***Powodzenia!***

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

## Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie opisu przypadku Poli Mak sporządź dokumentację:

- *Kartę danych dziecka;*
- *Zasady karmienia dwumiesięcznego dziecka ze skłonnością do ulewania;*
- *Czynniki sprzyjające występowaniu pieluszkowego zapalenia skóry;*
- *Postępowanie z dzieckiem w przypadku wystąpienia pieluszkowego zapalenia skóry.*

### Opis przypadku

Pola Mak ma 9 tygodni. Wychowuje się w pełnej rodzinie, która zamieszkuje w dwupokojowym mieszkaniu. Dziewczynka jest pierwszym dzieckiem w rodzinie. Ojciec Poli zatrudnił opiekunkę do dziecka z uwagi na konieczność leczenia szpitalnego żony, gdyż sam nie radzi sobie z opieką nad dzieckiem. Ojciec Poli chce, aby dziecko pod nieobecność matki w domu było bezpieczne i rozwijało się we właściwym dla siebie tempie, dlatego bardzo dokładnie i systematycznie przekazuje informacje o swojej córce opiekunce dziecięcej.

Pola urodziła się w szpitalu siłami natury w trzydziestym dziewiątym tygodniu ciąży. Uzyskała 9 punktów w skali Apgar. Jeden punkt został odjęty przez lekarza za barwę skóry dziecka. Masa urodzeniowa Poli wynosiła 3300 g, jej długość ciała 54 cm, a obwód główki 35 cm. W okresie noworodkowym zagrożenia zdrowotne nie występowały. Dziecko rozwija się prawidłowo. Karmione jest sztucznie ze względu na brak pokarmu u matki. Niepokój rodziców wzbudza skłonność Poli do ulewania pokarmu. Przeprowadzona diagnostyka medyczna nie wykazała nieprawidłowości w budowie układu pokarmowego dziecka. Stwierdzono ulewanie spowodowane fizjologiczną niedojrzałością zwieracza przełyku. Aktualnie masa ciała Poli zwiększyła się o 1700 g, jej długość ciała wzrosła o 3 cm, a obwód główki zwiększył się o 2 cm.

W ostatnim czasie na skórze dziewczynki w okolicach przylegania pieluszki do ciała położna środowiskowa zauważyła zmiany świadczące o pieluszkowym zapaleniu skóry.

Przygotuj na stanowisku do wykonywania zabiegów higieniczno-pielęgnacyjnych zestaw do zabiegu toalety twarzy i krocza po wypróżnieniu ze zmianą pieluszki jednorazowej dwumiesięcznego niemowlęcia. Pobierz z magazynu i skompletuj wszystkie potrzebne przybory, materiały i środki.

**UWAGA** – *Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj zabieg toalety twarzy i przewijania po wypróżnieniu na fantomie niemowlęcia, traktując go jak rzeczywiste dwumiesięczne dziecko płci żeńskiej.*

Uporządkuj stanowisko pracy po zakończeniu czynności.

Toaletę twarzy i krocza po wypróżnieniu ze zmianą pieluszki jednorazowej dwumiesięcznego niemowlęcia wykonaj w czasie nie dłuższym niż 30 minut. Po tym czasie PZN wyda komunikat „czas minął”, oznaczający zaprzestanie oceny przez egzaminatora. W przypadku braku komunikatu zakończ czynności gdy uznasz, że wykonałeś zadanie.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

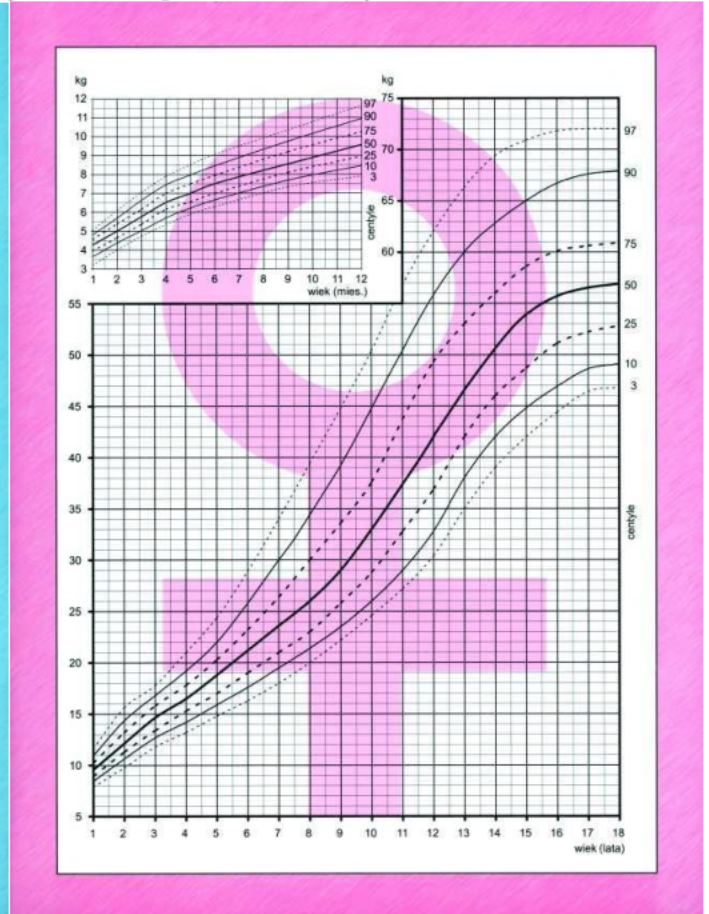
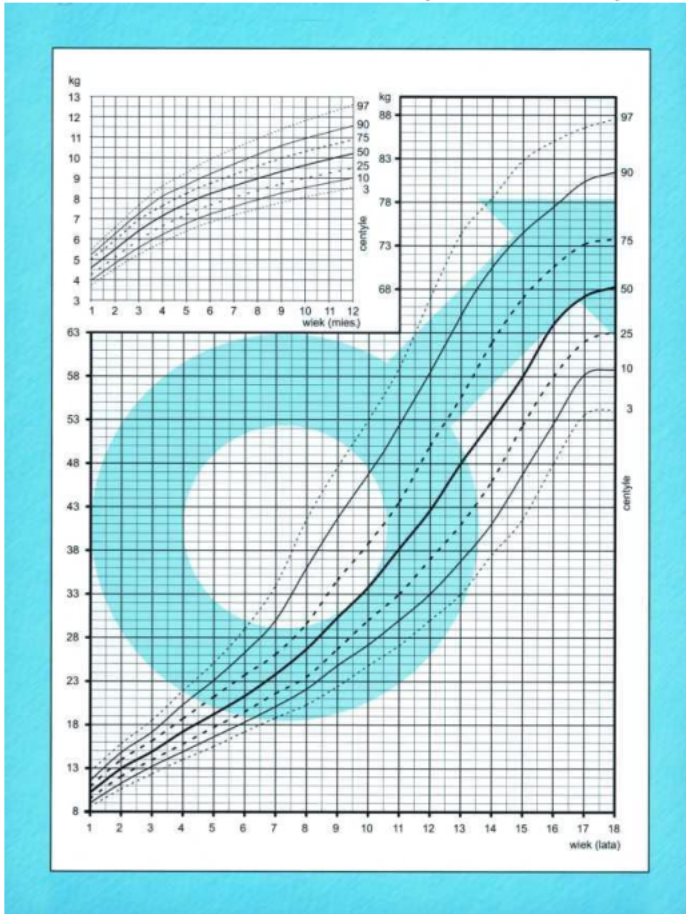
**Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:**

- karta danych dziecka,
- zasady karmienia dwumiesięcznego dziecka ze skłonnością do ulewania,
- czynniki sprzyjające występowaniu pieluszkowego zapalenia skóry,
- postępowanie z dzieckiem w przypadku wystąpienia pieluszkowego zapalenia skóry

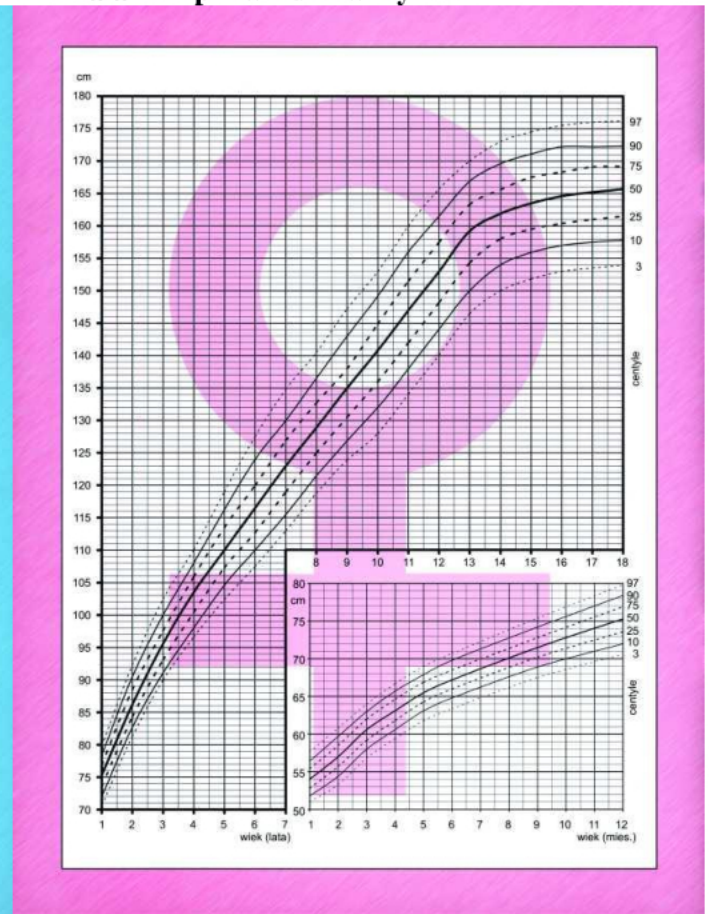
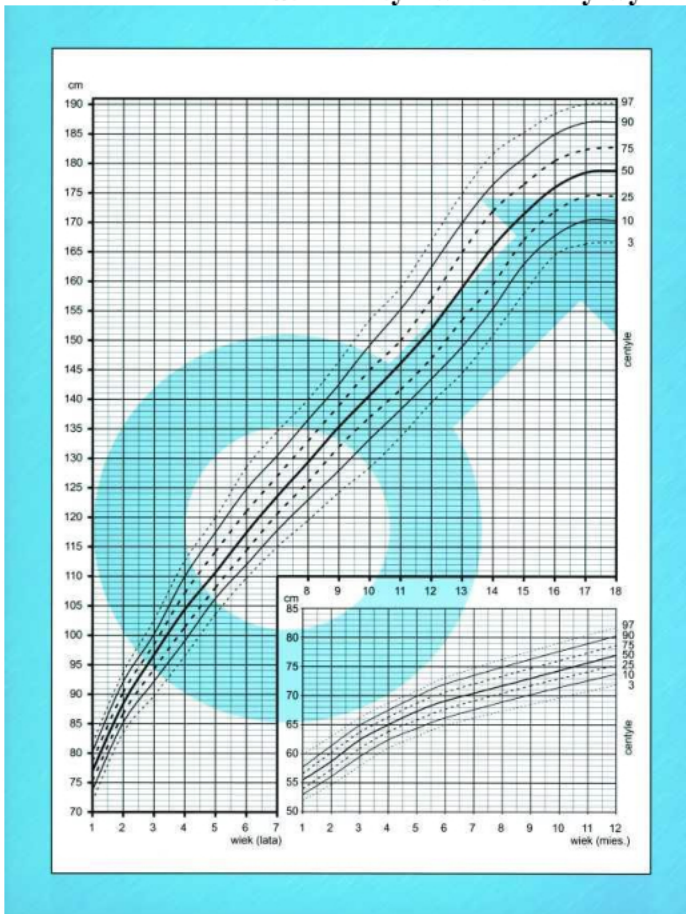
oraz

przebieg wykonania toalety twarzy i przewijania dwumiesięcznego niemowlęcia po wypróżnieniu.

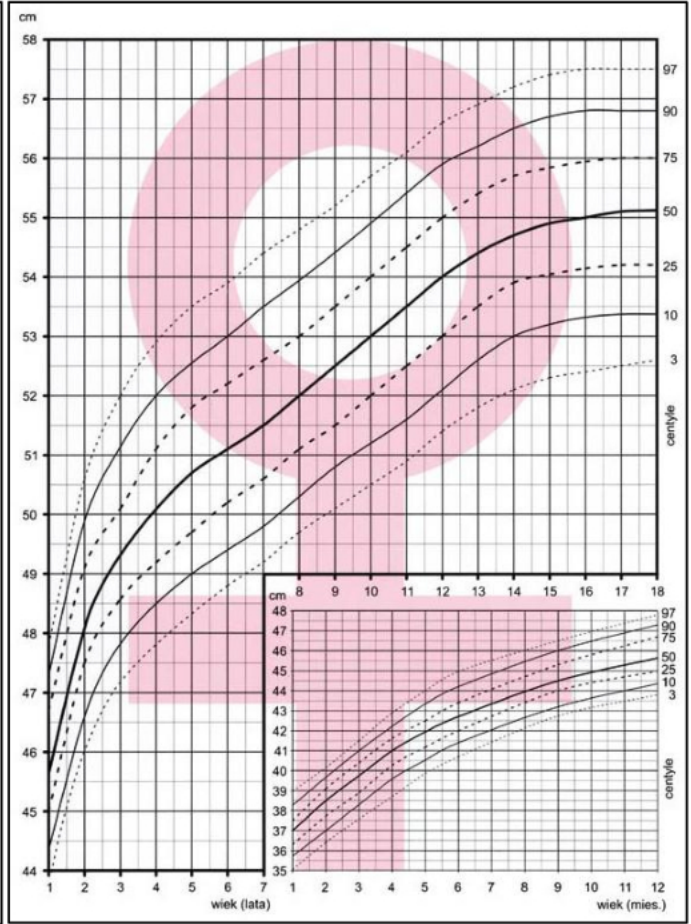
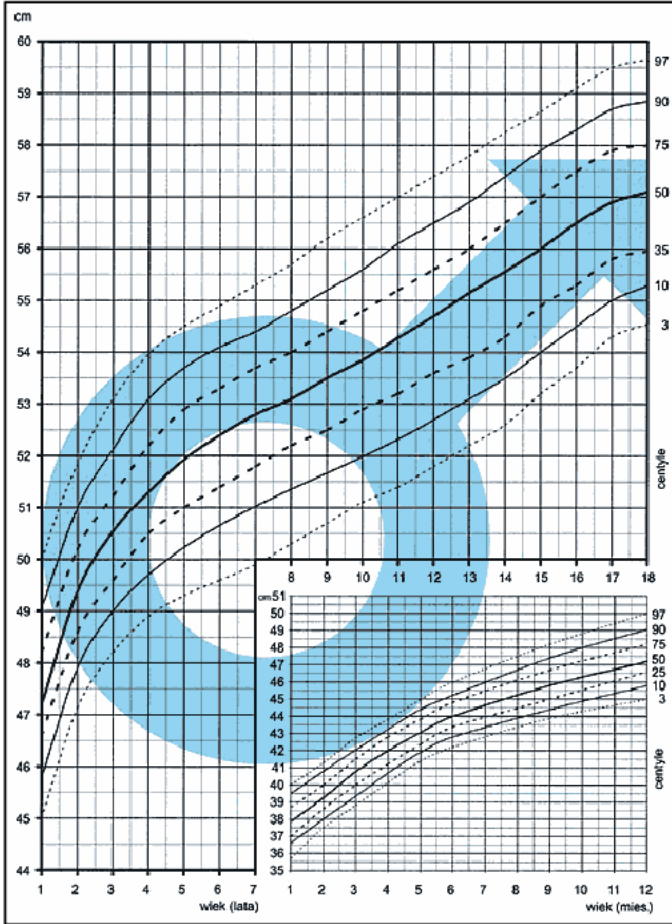
### Siatki centylowe do oceny masy ciała chłopców i dziewczynek



### Siatki centylowe do oceny wysokości ciała chłopców i dziewczynek



### Siatki centylowe do oceny obwodu głowki chłopców i dziewczynek



## Karta danych dziecka

DANE OSOBOWE DZIECKA	
<b>Nazwisko:</b>	<i>Mak</i>
<b>Imię/Imiona:</b>	<i>Pola</i>
PORÓD	
<b>Miejsce urodzenia*:</b>	Szpital <input type="checkbox"/>
	Dom <input type="checkbox"/>
	Inne <input type="checkbox"/>
* właściwe należy zaznaczyć X	
<b>Tydzień ciąży:</b>	.....
STAN NOWORODKA PO URODZENIU	
<b>Urodzeniowa masa ciała:</b>	..... g
<b>Długość ciała:</b>	..... cm
<b>Obwód głowy:</b>	..... cm
<b>Ocena w skali Apgar:</b>	.....
9 TYDZIEŃ ŻYCIA DZIECKA	
<b>Wiek kalendarzowy:</b> ..... miesiąc	
<b>Masa ciała:</b> ..... g	<b>centyl:</b> .....
<b>Długość ciała:</b> ..... cm	<b>centyl:</b> .....
<b>Obwód głowy:</b> ..... cm	<b>centyl:</b> .....
<b>Żywienie dziecka:</b> <i>żywienie zgodne z zaleceniami lekarza - mieszanka mleczna dla dzieci ze skłonnością do ulewania, 6 porcji na dobę po około 120 ml            (przygotowanie mieszanki: 120 ml wody, 4 płaskie miarki mleka)</i>	
<b>Porada żywieniowa</b> <i>stosowanie zasad karmienia dziecka ze skłonnością do ulewania</i>	

<b>Lp.</b>	<b>Zasady karmienia dwumiesięcznego dziecka ze skłonnością do ulewania:</b>

--	--



<b>Lp.</b>	<b>Czynniki sprzyjające występowaniu pieluszkowego zapalenia skóry:</b>

Lp.	Postępowanie z dzieckiem w przypadku wystąpienia pieluszkowego zapalenia skóry: