

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **MS.06-01-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.06**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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 odręcznie 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.

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1. Problemy podopiecznej

Zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunek poprawności merytorycznej:

1	choruje na rzadką nieuleczalną chorobę genetyczną/choroba nieuleczalna/choroba genetyczna/dystrofia obręczowo-kończynowa/LGMD, zaburzenia równowagi, narastającą spastyczność, zaburzenia widzenia/zmętnienie rogówki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>					
2	problemy z chodzeniem/porusza się wyłącznie na wózku inwalidzkim, wymaga pomocy podczas przesiadania na wózek i/lub odwrotnie, przykurcze mięśni kończyn górnych i dolnych, deformacje rąk, deformacje rąk nie pozwalają na poruszanie kołami wózka/samodzielnie nie porusza się na wózku inwalidzkim <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>					
3	nie kontroluje funkcji pęcherza moczowego, nie kontroluje funkcji zwieraczy odbytu, stale używa pieluchomajtek, zagrożenie odleżynami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>					
4	niesamodzielna/wymaga stałej pomocy podczas podmywania, zmiany pieluchomajtek, kąpieli/mycia ciała, mycia głowy, zmiany ubrania, spożywania posiłku, prześcienienia łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>					
5	niemożność podjęcia pracy zawodowej/czuje się samotna/brak grupy rówieśniczej/mieszka ze starszymi osobami/ przebywa w domu pomocy społecznej					
6	tęskni za rodzeństwem/brak rodziców/rzadki kontakt z bratem/izoluje się od otoczenia					

Rezultat 2: Plan wsparcia dla podopiecznej

Cele - zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunek poprawności merytorycznej:

1	poprawa kondycji psychicznej, zmniejszenie odczucia osamotnienia, zwiększenie kontaktów z rodziną, z mieszkankami domu pomocy społecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 cele</i>					
2	zmniejszenie/złagodzenie dolegliwości chorobowych/bólowych/utrzymanie/zwiększenie sprawności/kondycji fizycznej/aktywizacja fizyczna/utrzymanie higieny ciała/higieny otoczenia/niedopuszczenie do rozwoju odleżyn					
3	poprawa funkcjonowania społecznego/integracja z mieszkankami w domu pomocy społecznej/aktywizacja społeczna/ aktywizacja psychiczna					

Planowane działania wspierające - zapisane niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej

4	udzielanie wsparcia psychicznego/rozmowy wspierające/kontrola procesu wsparcia podopiecznej/ewaluacja procesu wsparcia podopiecznej/ułatwienie/umożliwienie kontaktu z psychologiem/współpraca z członkami zespołu terapeutyczno-opiekuńczego					
5	nadzór nad przyjmowaniem/pomoc w przyjmowaniu leków zmniejszających dolegliwości bólowe, pomoc w dotarciu na rehabilitację, pomoc w dotarciu na terapię zajęciową/arteterapię, wspomaganie/wspieranie podczas zabiegów rehabilitacyjnych, zapewnienie stałej kontroli stanu zdrowia u lekarzy specjalistów/umawianie wizyt/pomoc w dotarciu do lekarza lub zapisany konkretny lekarz typu: okulista/neurolog/lekarz pierwszego kontaktu/lekarz rodzinny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
6	pomoc w myciu ciała, myciu głowy, pomoc w kąpieli, pomoc w ubieraniu/rozbieraniu, podmywanie, zmiana pieluchomajtek, prześcielenie łóżka, pomoc w spożywaniu posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>					
7	pomoc w podtrzymanie kontaktów podopiecznej z rodziną/ustalenie form kontaktu podopiecznej z rodziną/ motywowanie rodziny do częstszych odwiedzin, zmiana składu współlokatorek w pokoju/dopasowanie mieszkank pod względem wieku/aktywności/zainteresowań/zamiana pokoju w domu pomocy społecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
8	zwiększenie częstości kontaktów z podopieczną, stymulacja zainteresowań podopiecznej/pobudzanie nowych zainteresowań, pomoc w realizacji dotychczasowych zainteresowań/organizowanie wyjazdu do filharmonii, organizowanie wycieczek do placówek kultury, krajoznawczych, wyjście na spacer, organizowanie spotkań integracyjnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
9	stosowanie poduszki przeciwoodleżynowej na wózek inwalidzki, stosowanie materaca przeciwoodleżynowego na łóżko, nadzorowanie/częsta zmiana pozycji/zmiana pozycji co 2 godziny, obserwacja miejsc narażonych na odleżyny, masowanie/oklepywanie miejsc narażonych na odleżyny, naciąganie dolnych warstw pościeli, wymiatanie okruszków, stosowanie bawełnianej bielizny pościelowej, stosowanie udogodnień, stosowanie środków ochronnych/ natłuszczających na skórę miejsc narażonych na odleżyny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>					

Przebieg 1. Mycie krocza na basenie sanitarnym i zmiana pieluchomajtek podopiecznej leżącej łóżku

Zdający na wykonanie mycia krocza, zmiany pieluchomajtek, przemieszczenia podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie oceniania.

Zdający

1	poinformował podopieczną o zamiarze podmycia/mycia krocza i zmiany pieluchomajtek, zapytał o zgodę						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny						
3	podłożył pod pośladki podopiecznej podkład ochronny/chłonny, podciągnął koszulę nocną powyżej pasa (nie odsłaniał piersi), odpiął pieluchomajtki i wyrzucił do pojemnika z napisem <i>Brudne pieluchomajtki</i>						
4	zgiął podopiecznej nogi w kolanach, podłożył basen pod pośladki lub położył podopieczną na boku/odchylił tułów podopiecznej na bok, plecami do siebie, postawił na łóżku basen na wysokości pośladków podopiecznej, odwrócił podopieczną na plecy układając na basenie, ustawił nogi podopiecznej w odwiedzeniu, wykonał tzw. budkę z wierzchniego przykrycia (z dolnej lub górnej jego części)						
5	sprawił temperaturę wody w misce i w dzbanku termometrem lub przez polanie wodą swojego nadgarstka/ wewnętrznej powierzchni własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdzi temperaturę wody do mycia</i>						
6	umył krocze namydloną myjką w kierunku z góry do dołu/od spojenia łonowego w kierunku odbytu						
7	splukał krocze wodą z dzbanka, osuszył krocze ręcznikiem, wyjął basen						
8	aktywował pieluchomajtki, obrócił podopieczną na bok i podłożył pieluchomajtki/podłożył pod pośladki podopiecznej czyste pieluchomajtki z rzepami, zabezpieczył pośladki oliwką/zamarkował, położył podopieczną na wznak, przełożył pieluchomajtki przez krocze/wyciągnął przednią część pieluchomajtek <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założy pieluchomajtki inną poprawną techniką</i>						
9	zapiął rzepy pieluchomajtek, opuścił/wyrównał podopiecznej koszulę nocną, okrył podopieczną kołdrą						
10	myjkę i rękawiczki umieścił w worku koloru czerwonego, ręcznik umieścił w koszu na brudną bieliznę, zdezynfekował miskę, tacę/wózek zabiegowy i odstawił do magazynu, odniósł basen i pojemniki/kosze do brudownika <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający dezynfekcję, odstawił do brudownika i magazynu wykona po przebiegu 2</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 2. Przemieszczanie podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający

1	poinformował podopieczną o zamiarze przesadzania na wózek inwalidzki i zapytał o zgodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>						
2	założył rękawiczki jednorazowe						
3	ustawił wózek bokiem do łóżka/obok łóżka, zablokował koła wózka hamulcami, podniósł podnóżki/rozsunął podnóżki wózka na boki						
4	posadził podopieczną na łóżku ze spuszczoneymi nogami						
5	postawił podopieczną przy łóżku <i>Kryterium nie należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął podopieczną za kończyny górne</i>						
6	wykonał obrót/półobrot z podopieczną w kierunku wózka, posadził podopieczną na siedzisku wózka						
7	zapewnił podopiecznej oparcie pleców, postawił stopy podopiecznej na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>						
8	kończyny górne podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach. Zapytał podopieczną o wygodę						
9	w czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo podopiecznej						
10	rękawiczki wrzucił do kosza/pojemnika z czerwonym workiem, zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis