



**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2016  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
Oznaczenie arkusza: **Z.07-01-16.05**  
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     |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

## Rezultat 1. Karta oceny sytuacji zdrowotnej, społecznej, warunków życia i potrzeb podopiecznej

Zapisać (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | <b>Sytuacja zdrowotna – wynik oceny:</b> stan po wszczepieniu endoprotezy prawego stawu biodrowego i zespoleniu kości prawego podudzia, trudności w samodzielnym chodzeniu, w mieszkaniu porusza się z pomocą kul łokciowych, nie opuszcza samodzielnie mieszkania<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | <b>Sytuacja zdrowotna – wynik oceny:</b> nadwaga, spożywanie obfitych i wysokokalorycznych posiłków, niewielka aktywność fizyczna, zalecone krótkie spacery z wykorzystaniem kul łokciowych, zalecona rehabilitacja, zalecona redukcja masy ciała<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | <b>Sytuacja zdrowotna – wynik oceny:</b> osłabienie organizmu, wymaga pomocy opiekuna, ból i pieczenie oczu, od 5 lat nie była u okulisty<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 element.</i>                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | <b>Sytuacja społeczna – wynik oceny:</b> osoba samotna, emerytowana nauczycielka, utrzymuje kontakty telefoniczne ze znajomymi, aktywnie uczestniczyła w zajęciach uniwersytetu III wieku, tęskni za zajęciami na uniwersytecie III wieku, tęskni za spotkaniami ze znajomymi, nie utrzymuje kontaktów rodzinnych/z siostrą i siostrzeńcami<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | <b>Warunki życia – wynik oceny:</b> zajmuje jednopokojowe mieszkanie na pierwszym piętrze, blok z windą, mieszkanie z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowane do potrzeb podopiecznej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | <b>Potrzeby podopiecznej – wynik oceny:</b> zdrowia lub zapisana potrzeba konsultacji u co najmniej 2 specjalistów typu: dietetyk, rehabilitant/fizjoterapeuta/masażysta, ortopeda, okulista, lekarz pierwszego kontaktu/lekarz rodzinny                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | <b>Potrzeby podopiecznej – wynik oceny:</b> kontaktów społecznych/kontakt z znajomymi/rodzinnymi/z siostrą i siostrzeńcami, przynależności, udziału w zajęciach uniwersytetu III wieku<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | <b>Potrzeby podopiecznej – wynik oceny:</b> potrzeba opieki/higieny/pomocy podczas wykonywania czynności higienicznych i opiekuńczych lub wymienione co najmniej 3 elementy typu: przygotowywania posiłków, kąpieli całego ciała, mycia głowy, prania, prasowania, utrzymania mieszkania w czystości, robienia zakupów, załatwiania spraw urzędowych/dokonywania opłat, zmiany bielizny pościelowej                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | <b>Potrzeby podopiecznej – wynik oceny:</b> potrzeba aktywności fizycznej/ruchowej/wychodzenia spacerować, realizacji zainteresowań, samorealizacji, potrzeba organizacji czasu wolnego, udziału w rehabilitacji, bezpieczeństwa<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | <b>Potrzeby podopiecznej – wynik oceny:</b> potrzeba odżywiania, edukacji zdrowotnej w zakresie zasad prawidłowego żywienia, spożywania posiłków niskokalorycznych, redukcji masy ciała, kontroli masy ciała<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

| Rezultat 2. Plan opieki dla podopiecznej                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Zapisać (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                       | <b>Rozpoznany problem:</b> stan po wszczęciu endoprotezy prawego stawu biodrowego oraz zespoleniu kości prawego podudzia, trudności w samodzielnym chodzeniu, porusza się za pomocą kul łokciowych, osłabienie organizmu, nie opuszcza samodzielnie mieszkania<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                       | <b>Rozpoznany problem:</b> brak samodzielności w wykonywaniu czynności higienicznych, opiekuńczych, załatwianiu spraw urzędowych, organizacji czasu wolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                       | <b>Rozpoznany problem:</b> nadwaga, nie przestrzega zasad prawidłowego odżywiania/spożywanie obfitych wysokokalorycznych posiłków, niewielka/mała aktywność fizyczna<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                       | <b>Rozpoznany problem:</b> brak kontaktów rodzinnych/z siostrą i siostrzeńcami, tęsknota za zajęciami na uniwersytecie III wieku/tęsknota za spotkaniami ze znajomymi z uniwersytetu III wieku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                       | <b>Rozpoznany problem:</b> ból oraz pieczenie oczu/brak konsultacji okulistycznych/nie była u okulisty od 5 lat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                       | <b>Działania opiekuna:</b> udział/mobilizowanie podopiecznej do zajęć rehabilitacyjnych, zapewnienie bezpieczeństwa podczas chodzenia z wykorzystaniem kul łokciowych, zachęcanie do spacerów, mobilizowanie do większej aktywności fizycznej/wykonywania czynności higienicznych, konsultacje u specjalistów lub wymienione co najmniej 2 specjalistów typu: ortopeda, masażysta/fizjoterapeuta/rehabilitant, dietetyk, okulista, lekarz pierwszego kontaktu/rodzinny<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i> |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                       | <b>Działania opiekuna:</b> pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych, opiekuńczych, załatwianiu spraw urzędowych lub wymienione co najmniej 3 czynności typu: przygotowywanie posiłków, kąpiel całego ciała, pranie, mycie głowy, prasowanie, dokonywanie zakupów, sprzątanie mieszkania, zmiana bielizny pościelowej, dokonywanie opłat/załatwianie spraw urzędowych                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                       | <b>Działania opiekuna:</b> nadzór nad jakością spożywanych posiłków/ograniczenie spożywania potraw wysokokalorycznych, kontrola masy ciała, redukcja masy ciała, edukacja podopiecznej w zakresie zasad prawidłowego odżywiania/spożywania posiłków niskokalorycznych, planowanie jadłospisu, mobilizowanie podopiecznej do wspólnego przygotowywania posiłków<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                       | <b>Działania opiekuna:</b> nawiązanie kontaktu z siostrą oraz siostrzeńcami podopiecznej, zorganizowanie spotkania z siostrą oraz siostrzeńcami, zapewnienie udziału w zajęciach uniwersytetu III wieku, organizacja spotkania ze znajomymi, organizowanie czasu wolnego, rozmowy z podopieczną, czytanie książek podopiecznej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 elementy.</i>                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                      | <b>Działania opiekuna:</b> zorganizowanie wizyty u okulisty, zapewnienie dobrych warunków do czytania książek, ograniczenie czasu oglądania telewizji, prawidłowe oświetlenie, realizacja zaleceń okulisty<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy.</i>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1. Mycie głowy podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował podopieczną o zamiarze umycia głowy/zapytał o zgodę. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 2  | obniżył wezgłowie łóżka. Wyjął jedną poduszkę spod głowy podopiecznej i odłożył na krzesło/taboret. Zsunął drugą poduszkę pod plecy/barki podopiecznej                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 3  | zabezpieczył poduszkę oraz łóżko folią i ręcznikiem. Sprawdził temperaturę wody przez polanie wodą własnego przedramienia, przedramienia podopiecznego lub termometrem                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 4  | podopieczną ułożył w pozycji na plecach z głową umieszczoną w wydrążeniu basenu/miski pneumatycznej. Wążył spustowy basenu/miski umieścił w ustawionym przy łóżku wiadrze                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 5  | szampon nalewał na swoją dłoń, a następnie rozprowadził na mokre włosy podopiecznej. 2-krotnie umył włosy szamponem i spłukał wodą po każdym umyciu wodą z dzbanka/prysznicem z basenu                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 6  | w czasie zabiegu zabezpieczył twarz i uszy podopiecznej przed zalaniem wodą. Nałożył ręcznik na głowę i wytarł włosy ręcznikiem<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw wyjmie basen/miskę, a później nałoży ręcznik i wytrze włosy.</i> |  |  |  |  |  |  |
| 7  | wyjął basen/miskę spod głowy podopiecznej i odstawił ją poza łóżkiem/nie ustawił na podłodze. Po wykonanym zabiegu podłożył poduszki pod głowę podopiecznej                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 8  | rozczesał, osuszył suszarką oraz uczesał włosy podopiecznej. Podczas zabiegu nie zamoczył bielizny osobistej i pościelowej                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 9  | uniósł wezgłowie łóżka/zapytał o wygodę. Poprawił ułożenie koca w poszwie. Dbał o bezpieczeństwo podopiecznej                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 10 | uporządkował stanowisko pracy. Ręczniki wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Zdezynfekował użyty sprzęt. Oczyszczył z włosów grzebień/szczotkę i odłożył na szafkę/schował do szafki                                                                                               |  |  |  |  |  |  |

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis