

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.05**
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.05-01-16.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

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 7 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 informacji o podopiecznym uzupełnij Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej. Za datę sporządzenia wniosku przyjmij datę egzaminu.

Opracuj wykaz ćwiczeń oddechowych wykonywanych bez przyrządów i z przyrządami z określeniem celów wykonywania gimnastyki oddechowej.

Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego oraz tabelę do sporządzenia wykazu ćwiczeń oddechowych znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zabieg mycia pleców oraz kończyn dolnych leżącemu w łóżku podopiecznemu.

Przed wykonaniem zabiegu mycia pleców i kończyn dolnych zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do wykonania zadania. Zadanie praktyczne wykonaj w czasie maksymalnie 30 minut. Po przekroczeniu tego czasu egzaminator zakończy proces oceny, kierując komunikat „dziękuję”.

Zadanie wykonaj zgodnie z procedurami i przepisami bhp. Do wykonania wykorzystaj przybory, materiały i środki udostępnione w magazynie i na stanowisku egzaminacyjnym. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusze egzaminacyjne pozostaw na stoliku.

Informacje o podopiecznym

Antoni Nowakowski
ul. Akacjowa 9 m 12
30-039 Kraków
Tel.608321215
PESEL: 31051501538

85-letni pan Antoni mieszka w bloku na czwartym piętrze w dwupokojowym mieszkaniu z kuchnią i łazienką. Jest kawalerem, nie ma rodzeństwa. Podopieczny ma emeryturę w wysokości 750,00 zł (netto) oraz dodatek pielęgnacyjny wynoszący 208,67 zł. Opłaty stałe to: czynsz – 300,00 zł, energia elektryczna – 50,00 zł, gaz – 30,00 zł, telefon – 35,00 zł. Dużym obciążeniem w budżecie domowym są wydatki na leki, które wynoszą 250,00 złotych miesięcznie. Po wykupieniu leków i opłaceniu rachunków podopiecznemu brakuje pieniędzy na zakup żywności i środków czystości. Za radą opiekunki pan Antoni postanowił zwrócić się do Ośrodka Pomocy Społecznej z prośbą o przyznanie pomocy finansowej w formie specjalnego zasiłku celowego.

Podopieczny od 10 lat choruje na nadciśnienie tętnicze, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc oraz astmę oskrzelową. Ma trudności w oddychaniu przejawiające się okresowo narastającą dusznością. Skarży się na szybką męczliwość, uczucie ucisku i ciężaru w klatce piersiowej oraz uporczywy wilgotny kaszel. Ze względu na dolegliwości pozostaje pod opieką pulmonologa, który zalecił stosowanie leków rozszerzających drogi oddechowe, z użyciem inhalatora. Podopieczny wymaga pomocy podczas wykonywania codziennych czynności domowych takich jak: zakupy, sprzątanie, gotowanie ciepłych posiłków, załatwianie spraw w urzędach. Czynności higieniczne dotychczas wykonywał samodzielnie, ale obecnie czuje się osłabiony, występuje u niego zaleganie wydzieliny w drogach oddechowych i okresami duszność. Lekarz zalecił mu leżenie w łóżku. Pan Antoni potrzebuje pomocy w wykonywaniu toalety, prowadzenia gimnastyki oddechowej oraz systematycznego nacierania i oklepywania pleców, w celu zapobiegania zapaleniu płuc. Problemem podopiecznego są także zaniedbane paznokcie u obu stóp.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenić będą 2 rezultaty:

- Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej,
 - Wykaz ćwiczeń oddechowych z uwzględnieniem celów
- oraz
- przebieg mycia pleców i kończyn dolnych.

www.EgzaminZawodowy.info

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

| 1. Dane osobowe wnioskodawcy: | | | |
|-------------------------------|--|--------------------|--|
| Imię i nazwisko | | PESEL | |
| Adres zamieszkania | | Telefon kontaktowy | |
| 2. Wnioskowana forma pomocy: | | | |
| | | | |
| 3. Opis sytuacji rodzinnej: | | | |
| | | | |
| 4. Opis sytuacji zdrowotnej: | | | |
| | | | |

5. Miesięczne wydatki stałe i ich wysokość:

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

6. Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że łączny miesięczny dochód netto mojej rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi

..... zł.

| | | | |
|---------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------|
| Data wypełnienia wniosku | dd.mm.rrrr | Podpis wnioskodawcy | XXXXXXXXXXXX |
|---------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------|

Wykaz ćwiczeń oddechowych w uwzględnieniu celów

| Cele gimnastyki oddechowej | Ćwiczenia oddechowe wykonywane bez przyrządów | Ćwiczenia oddechowe wykonywane z przyrządami |
|----------------------------|---|--|
| | | |

Wykaz ćwiczeń oddechowych w uwzględnieniu celów

| Cele gimnastyki oddechowej | Ćwiczenia oddechowe wykonywane bez przyrządów | Ćwiczenia oddechowe wykonywane z przyrządami |
|----------------------------|---|--|
| | | |