

### Zadanie egzaminacyjne

Do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pieszkowie wpłynęło podanie Pana Andrzeja B. z prośbą o objęcie opieką jego byłej żony Jolanty, która z powodu choroby nie jest w stanie samodzielnie realizować swoich codziennych potrzeb życiowych.

Pani Jolanta to 42-letnia kobieta, rozwiedziona, instruktorka tańca. Nie ma dzieci, a jej starzy i schorowani rodzice mieszkają w miejscowości oddalonej o 400 km. Kobieta od 13 lat choruje na stwardnienie rozsiane, które przebiega z okresami remisji.

Przed chorobą pracowała w pobliskim Domu Kultury, prowadząc zajęcia z nauki tańca i aerobiku. Wcześniej była osobą bardzo aktywną. Chętnie angażowała się w akcje społeczne na rzecz pomocy innym ludziom. Często odwiedzała znajomych, „wpadała” do sąsiadów na herbatkę, żywo opowiadając różne historie.

Teraz mieszka sama w dwupokojowym mieszkaniu na parterze. Mieszkanie wyposażone jest w urządzenia sanitarne oraz sprzęt gospodarstwa domowego i telefon.

Pani Jolanta na początku swojej choroby aktywnie uczestniczyła w zabiegach rehabilitacyjnych, przyjmowała leki. Obecnie, widząc, że choroba postępuje, straciła nadzieję na wyzdrowienie. Niechętnie uczestniczy w ćwiczeniach usprawniających, a często ich w ogóle nie wykonuje. Całymi dniami siedzi w fotelu, nie dba o swój wygląd, zaniedbuje posiłki i przyjmowanie leków. W mieszkaniu panuje coraz większy bałagan. Pani Jolanta wychudła, ma podkrążone oczy, mało rozmawia. Czuje się nikomu niepotrzebna, w jej życiu wkradła się pustka, przestała wychodzić z domu. Od trzech miesięcy nie telefonowała do rodziców, nie utrzymuje też kontaktu ze znajomymi. Ma trudności ze skupieniem uwagi, nawet nie wie, czy opłaciła mieszkanie, wodę i gaz.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, po rozpatrzeniu podania oraz przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego i konsultacjach z lekarzem neurologiem i psychiatrą, wydał decyzję administracyjną w sprawie przyznania Pani Jolancie B. pomocy w formie usług opiekuńczych.

Opracuj projekt realizacji prac opiekunki środowiskowej związanych z zapewnieniem całościowej opieki nad panią Jolantą B.

**Projekt realizacji prac powinien zawierać:**

1. Tytuł pracy egzaminacyjnej.
2. Założenia - informacje o charakterze danych niezbędnych do opracowania projektu, wynikających z treści zadania i dokumentacji.
3. Rozpoznanie problemów i potrzeb podopiecznej.
4. Propozycję zasad współpracy z podopieczną.
5. Plan pracy z podopieczną w formie tabeli zawierający:
  - cele działań opiekuńczych,
  - wykaz działań wchodzących w zakres opieki z uwzględnieniem współpracy z instytucjami, organizacjami oraz środowiskiem podopiecznej,
  - przewidywane efekty zaplanowanych działań opiekuńczych.
6. Wykaz metod i form pracy z podopieczną oraz środków do realizacji zaplanowanych działań opiekuńczych.
7. Tygodniowy rozkład czynności opiekuńczych wynikających z planu pracy.
8. Opis sposobów dokumentowania pracy z podopieczną.

**Do opracowania projektu realizacji prac wykorzystaj:**

Zlecenie lekarskie na objęcie opieką lekarską w formie usług opiekuńczych

– Załącznik 1

Decyzję Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej – Załącznik 2

Wzór tabeli.

**Wzór tabeli do opracowania Planu pracy opiekunki środowiskowej z podopieczną**

Cel działań opiekuńczych	Wykaz zaplanowanych działań opiekuńczych	Przewidywane efekty zaplanowanych działań opiekuńczych

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

Załącznik 1

**Zlecenie lekarskie  
na objęcie opieką w formie usług opiekuńczych**

imię i nazwisko Jolanta B. ..... 42 lata

adres ulica Kamienna 12/3 ..... Pieszków

**stwardnienie rozlane, zespół depresyjny**

.....  
/rozpoznanie (po polsku)/

opis choroby: **zaburzenie koordynacji ruchowej, trudności w poruszaniu się,**

.....  
**okresowe niedowłady spastyczne, trudności ze skupieniem uwagi,**

.....  
**ciągle czuje się zmęczona**

Proponowana liczba godzin

**4 godz. od poniedziałku do piątku, przez 5 dni w tygodniu**

W/w wymaga wykonania przez inne osoby następujących czynności:

**pomoc w czynnościach życia codziennego oraz w czynnościach zwiększających**

.....  
**aktywność**

(data) 1 marca 2009 r.

/ XXXXXXXXXX /

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

## Załącznik 2

Pieszków, 23.03. 2009 r.

MOPS/Nr sprawy:/03/200X

**DECYZJA**

Na podstawie art. 106 ust.1, art.7 pkt.5, 6, art.50 ust.1,3,5, art.8 ust.1, art.96, ust.1,2 oraz art.104 ust.4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64 poz. 593 z późn. zm.) oraz § 3 Uchwały Nr XXVI/377/04 Rady Miasta Pieszków z dnia 26 maja 200N r. w sprawie ustalania szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania (Dziennik Urzędowy Województwa Dolnośląskiego z dnia 21 czerwca 200N r. Nr 86 poz.1018), działając z upoważnienia Prezydenta Miasta Pieszkowa do wydawania decyzji administracyjnych w indywidualnych sprawach z zakresu pomocy społecznej należących do właściwości gminy, po rozpatrzeniu wniosku o przyznanie usług opiekuńczych Pani Jolancie B., **orzekam:**

1. Przyznać Pani usługi opiekuńcze (częściowo odpłatnie) od dnia 04.05.09 r. do dnia 4.07.0X r. przez 5 dni w tygodniu po 4 godziny dziennie w dni robocze.
2. Odpłatność za jedną godz. opieki na poziomie 70% pełnego kosztu usług (10.00 zł), co stanowi kwotę 7.00 zł.
3. Usługi opiekuńcze będą świadczone przez instytucję: Agencja Usług Pielęgnacyjno-Opiekuńczych „Siostra”, ul. Pawia 3, Pieszków.
4. Ustaloną odpłatność należy uiszczać do 5-go dnia każdego następnego miesiąca w kasie Agencji Usług Pielęgnacyjno-Opiekuńczych „Siostra”, ul. Pawia 3, Pieszków.
5. **Następujący zakres usług:** pomoc w utrzymaniu higieny osobistej i ubieraniu się, utrzymanie w czystości otoczenia podopiecznej i inne czynności pomocowe zależne od bieżących potrzeb podopiecznej.

**UZASADNIENIE**

Na podstawie art. 50 ust. 1,2 w/cyt. ustawy o pomocy społecznej, osobom wymagającym pomocy innych osób przysługuje pomoc w formie usług opiekuńczych. Zgodnie z w/cyt. uchwałą przy dochodzie powyżej 250-300 % kryterium dochodowego osoby samotnej odpłatność za usługi wynosi 70% tj. 7,00 zł za 1 godz. Na podstawie wywiadu środowiskowego ustalono, że na dochód osoby składa się renta w łącznej kwocie netto 1323, 90 zł. Zatem zobowiązana jest Pani do ponoszenia opłaty w wysokości 7,00 zł za godzinę, co stanowi 70 % kosztu usług. Ze względu na stan zdrowia w/w wymaga pomocy i opieki osoby drugiej. Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej obowiązane są poinformować właściwy organ o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń (art.109). Od niniejszej decyzji służy stronie prawo odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Pieszkowie za pośrednictwem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy.

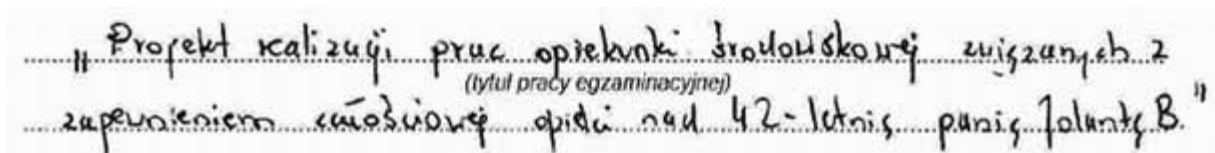
*Dyrektor MOPS /-/*

Ocenie rozwiązania zadania podlegały następujące elementy pracy:

- I. Tytuł.
- II. Założenia.
- III. Rozpoznanie problemów i potrzeb podopiecznej.
- IV. Propozycja zasad współpracy z podopieczną.  
Plan pracy z podopieczną (w formie tabeli) zawierający :
  - cele działań opiekuńczych,
  - wykaz działań wchodzących w zakres opieki z uwzględnieniem współpracy z instytucjami, organizacjami oraz środowiskiem podopiecznej,
  - przewidywane efekty zaplanowanych działań opiekuńczych.
- V. Wykaz metod i formy pracy z podopieczną oraz środków do realizacji zaplanowanych działań opiekuńczych.
- VI. Tygodniowy rozkład czynności opiekuńczych wynikających z planu pracy.
- VII. Opis sposobów dokumentowania pracy z podopieczną.
- VIII. Praca egzaminacyjna jako całość.

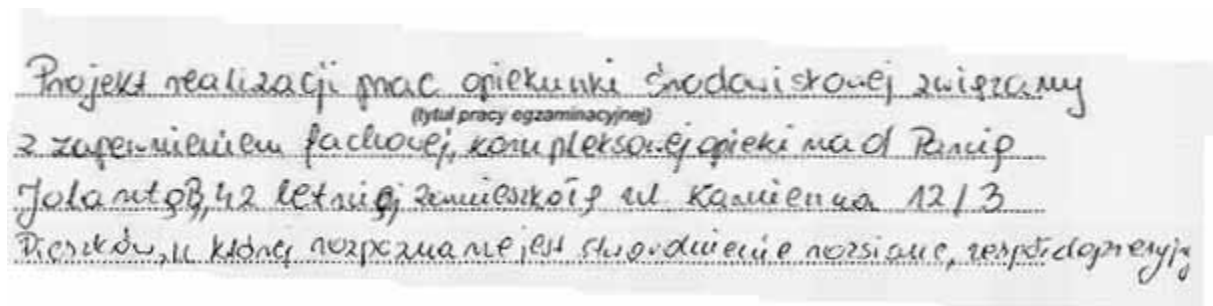
#### Ad. I. Tytuł

Zdecydowana większość zdających prawidłowo formułowała tytuł pracy egzaminacyjnej. Zapisywano tytuł precyzyjnie, w sposób zwięzły, zgodnie z zakresem opracowania.



Projekt realizacji prac opiekunki środowiskowej związanych z  
(tytuł pracy egzaminacyjnej)  
zapewnieniem całonocnej opieki nad 42-letnią panią Jolantą B.

W nielicznych pracach zdarzały się tytuły niekompletne, w których zdający nie precyzowali kogo ma dotyczyć opieka lub nie określali zakresu opieki. Niektórzy zdający formułowali tytuł w sposób rozwlekły, podawali dodatkowo informacje będące danymi do projektu.



Projekt realizacji prac opiekunki środowiskowej związanych  
(tytuł pracy egzaminacyjnej)  
z zapewnieniem fachowej, kompleksowej opieki nad Panią  
Jolantą B., 42 letnią, zamieszkałą w Kamieniu 12/3.  
Personel, w której nie ma jest spowodowane przez nie, resp. doprecyzuj

Tak zapisane tytuły prac egzaminacyjnych były oceniane niżej.

## Ad. II. Założenia wynikające z treści zadania i dokumentacji

Ten element pracy egzaminacyjnej niektórym zdającym sprawiał trudności. Spora grupa zdających pomijała założenia w swoich projektach. Często uczniowie nie uwzględniali istotnych danych, niezbędnych do opracowania projektu realizacji prac.

- pani Jolanta 42-letnia kobieta, rozwidła, instruktorka tanca
- bezduetna
- mieszkająca samotnie w 2 pokojowym mieszkaniu na parterze
- w mieszkaniu znajduje się urządzenie sanitarne, sprzęt gospodarstwa domowego oraz telefon
- rodzice pani Jolanty mieszkają daleko (400km) są stary i schorowani
- krta w wyobroźcu 1323, 90 zł
- przed chorobą pracowała w Domu Kultury
- była osobą aktywną
- angażowała się w akcje społeczne: pomoc innym ludziom
- bardzo często odwiedzała znajomych
- od 13 lat choruje na stwardnienie rozsiane, które przebiega z okresami remisji
- aktywnie brała udział w zajęciach rehabilitacyjnych, na początku stała choroba, przyjmowała regularnie leki
- gdy pani Jolanta zauważyła, że choroba postępuje straciła nadzieję na wyzdrowienie, niechętnie uczestniczy w ćwiczeniach usprawniających, często ich nie wykonuje
- przestawała dbać o swój wygląd
- nie przyjmuje leków
- nie dba o porządek w mieszkaniu
- nie spożywa regularnych posiłków
- straciła nr karty
- przestawała kontaktować się z rodzicami
- nie utrzymuje kontaktu ze znajomymi
- nie wychodzi z domu
- trudności z koncentracją, nie wie czy dokonać opłat

W zamieszczonym powyżej przykładzie zdający nie uwzględnił w założeniach informacji dotyczącej terminu i częstotliwości przyznanej usługi opiekuńczej.

### Założenia:

- zapewnienie stałych, kontrolnych kontaktów z lekarzami specjalistami (neurolog, psychiatra)
- zorganizowanie dostępu do placówek zdrowia
- zabezpieczenie posiłków
- uczestniczenie pani Jolanty B. w zajęciach rehabilitacyjnych
- realizowanie recept i miarę potrzeb oraz regularne przyjmowanie leków przez podopieczną
- utrzymanie mieszkania w czystości oraz zapewnienie dobrego wyglądu pani Jolanty B.

- zapewnienie kontaktu podopiecznej z jej rodziną, znajomymi, sąsiadami
- zorganizowanie czasu wolnego pani Jolanty B.
- zatwierdzenie spraw urzędowych oraz płacenie rachunków zgodnie z wyznaczonym terminem
- zaspokojenie potrzeb duchowych podopiecznej
- zatwierdzenie sprzętu ortopedycznego dla podopiecznej w celu lepszego poruszania się
- zlikwidowanie barier architektonicznych
- (długość) utrzymywanie higieny podopiecznej

W przedstawionym powyżej przykładzie zdający nieprawidłowo sformułował założenia. Zamiast niezbędnych danych zamieścił wykaz działań opieki środowiskowej. Założenia najczęściej były zapisywane w formie wypunktowanej, niektórzy jednak przedstawiali założenia w formie opisu. Poniżej fragment takich założeń.

Pani Jolanta to 42-letnia kobieta, rozwiedziona, instruktorka tańca. Nie ma dzieci, jej rodzice starzy i schorowani mieszkają 400 km dalej. Kobieta od 13 lat choruje na stwardnienie rozsiane, które przebiega z okresami remisji. Przed chorobą pracowała w pobliskim Domu Kultury, prowadząc zajęcia z wanki tańca i aerobiku. Wcześniej była osobą bardzo aktywną, chętnie angażowała się w akcje społeczne w ramach pomocy innym ludziom. Utrzymywała częste kontakty ze znajomymi, często również odwiedzała sąsiadów. Obecnie mieszka sama w dwupokojowym mieszkaniu na parterze. Mieszkanie wyposażone jest w urządzenia sanitarne oraz sprzęt gospodarstwa domowego i telefon.

Takie założenia były uznawane jako prawidłowe, pod warunkiem, że nie stanowiły dosłownie przepisanej treści zadania. Zdający jedynie mogli stracić punkty za przejrzystość i uporządkowanie całej pracy egzaminacyjnej. Poniżej zamieszczono przykład kompletnych założeń, zapisanych w sposób przemyślany i uporządkowany:

a) dane osobowe:  
Jolanta B., lat 42, zamieszkała: Piesskón, ul. Kamienna 12/3

- b) dane socjalno-bytowe:
- renciarka (wys. renty netto 1323,90 zł)
  - mieszka w dwupokojowym mieszkaniu na parterze
  - mieszkanie wyposażone w urządzenia sanitarne
  - posiada podstawowy sprzęt AGD
  - mieszkanie posiada telefon
  - od dn. 4.05.2009r. przyznano (orzeczono adptatnie) usługi opiekuńcze w zakresie pomocy w utrzymaniu higieny osobistej, ubieraniu się, utrzymaniu w czystości otoczenia podopiecznej i innych czynności pomocowych zależnie od bieżących potrzeb podopiecznej
  - usługi przyznano przez 5 dni w tygodniu (dni robocze) po 4 godziny dziennie
  - mieszkanie jest zamieszkałe
- c) dane zdrowotne (z. obrazami - memi ty)
- od 13 lat podopieczna choruje na stwardnienie rozsiane
  - stwierdzono zespół depresyjny
  - zaburzenia koordynacja ruchowa
  - trudności w poruszaniu się
  - okresowe niedowładki spastyczne
  - trudności ze skupieniem uwagi
  - uczucie ciężkiego zmęczenia
- d) dane społeczno-psycho-społeczne:
- rozwiedziona, bezdzietna
  - dawniej była: instruktorką tanca, prowadziła zajęcia tanca i aerobiku w domu kultury
  - dawniej osoba aktywna, zaangażowana w akcje społeczne, towarzyska
  - obecnie samotna
  - czuje się niepotrzebna, przestaje wychodzić z domu
  - nie utrzymuje kontaktu ze znajomymi
  - zamieszkała w kontakcie z rodzicami (rodzice mieszkają w miejscowości oddalonej o 400km)
  - zamieszkała
  - niechętna
  - ma trudno
  - zamieszkała płacenie rachunków za mieszkanie, wodę, gaz.
  - zamieszkała ćwiczenia rehabilitacyjne, przyjmowanie leków i posiłków

### Ad. III. Rozpoznanie problemów i potrzeb podopiecznej.

Z rozpoznaniem problemów zdający nie mieli trudności, niekiedy pomijano osamotnienie i brak aktywności podopiecznej.

#### Przykład 1.

#### Rozpoznanie problemów podopiecznej p. Jolanty B

- trudności z poruszaniem się w mieszkaniu i poza nim
- trudności ze skupieniem uwagi



- zaburzenia koordynacji ruchowej
- drobne niedowidły opadające
- trudności z utrzymaniem higieny osobistej
- trudności z ubieraniem się
- trudności z utrzymaniem czystości otoczenia
- obawa o własne zdrowie, brak nadziei na uzdrowienie
- trudności z przyjęciem posiłków
- trudności z przyjęciem przyjmowaniem leków
- trudności z kontaktami z sąsiadami, znajomymi, rodziną
- trudności z wykonywaniem ćwiczeń usprawniających
- trudności z zabawianiem o swój upiór
- trudności z adonem do lekarza, i zrealizowaniem przez niego

Przykład 2.

### a) PROBLEMY PODOPIECZNEJ:

- trudności z poruszaniem się
- trudności ze skupieniem uwagi
- problem z utrzymaniem mieszkania w czystości
- problem z wychodzeniem z domu, brak kontaktów z otoczeniem, rodziną, sąsiadami
- problem z regularnym przyjmowaniem leków oraz posiłków
- problem z postępującą chorobą, ze zdrowiem, z utrzymaniem higieny osobistej
- problem z utrzymaniem zdrowego i twardego wyglądu (wybrowta, podkrążone oczy)
- niezrozumienie, rozumienie podopiecznej
- brak aktywności, realizacja z elementami rehabilitacyjnymi

Poniżej przedstawiono prawidłowo rozpoznane i zapisane problemy podopiecznej:

- Problemy podopiecznej:
- problemy w funkcjonowaniu życia codziennego
  - - II - zdrowotne,
  - - II - osamotnienia (nie ma dzieci, rozwiedzia
  - - II - kontaktu z rodzicami,
  - - III - w uczestniczeniu w życiu towarzyskim,
  - kulturalnym,

- problemy w kontaktach sąsiedzkich, znajomych,
- trudności w funkcjonowaniu życia publicznego,
- problemy w czynnościach rehabilitacyjnych i przyjeżdżanie leków.
- trudności z utrzymaniem higieny osobistej
- problemy z zakupami i przyjeżdżaniem posiłków
- trudności z utrzymaniem czystości w otoczeniu,
- trudności ze spożywaniem śniadania, obiadu, kolacji.
- problemy z realizowaniem wizyt,
- trudności z wychodzeniem na spacer,
- trudności z koncentracją,
- problemy z opieraniem rachunków,
- problemy z organizowaniem czasu wolnego
- trudności do mobilizacji i porządzenia się z zaistniałą chorobą, sytuacją.

Rozpoznanie wszystkich potrzeb podopiecznej wielu zdającym sprawiło trudności. Uczniowie często w swoich pracach nie pisali o potrzebie systematycznego wykonywania ćwiczeń usprawniających, racjonalnego odżywiania się i o potrzebie zorganizowania czasu wolnego. Poniżej przedstawiono nie w pełni rozpoznane potrzeby podopiecznej.

- Rozpoznanie potrzeb podopiecznej p. Jolanty B.
- potrzeby odżywiania i utrzymania stałego poziomu płynów
  - potrzeba ruchu, wypoczynku
  - potrzeba czystości / higieny osobistej /
  - potrzeba porządku / sprzętu rehabilitacyjnego / kula, rózki /
  - potrzeba kontaktów z innymi ludźmi
  - potrzeba bezpieczeństwa i stabilizacji
  - potrzeba higieny domowej / czystości mieszkania /
  - potrzeba otulności
  - potrzeba dotykać wizyt u lekarzy specjalistów / internista, psychiatra /
  - potrzeba stałego i systematycznego przyjmowania leków
  - potrzeba akceptacji

Zdający nie wspominał o potrzebie pomocy w czynnościach dnia codziennego, systematycznego wykonywania ćwiczeń usprawniających oraz potrzebie zorganizowania czasu wolnego i rozwijania zainteresowań.

Poniżej przedstawiono prawidłowo rozpoznane i przedstawione potrzeby podopiecznej.

- Potrzeby podopiecznej:
- potrzeba kontaktu z rodzicami (kontakty telef., czasami spotkania).
  - potrzeba w organizowaniu i pobycie w Doinu Kultury (umożliwienie dojazdu i przyjazdu)
  - potrzeba w uczestniczeniu w życiu kulturalnym
  - potrzeba w życiu społecznym, publicznym
  - potrzeba kontaktu z sąsiadami, znajomymi,
  - potrzeba w nawiązaniu kontaktów telefonicznych ze znajomymi i innymi osobami.
  - potrzeba kontaktu z lekarzem, rehabilitantem
  - potrzeba w mobilizacji do wykonywania ćwiczeń usprawniających i przyjmowania leków.
  - potrzeba i pomoc w utrzymaniu higieny osobistej
  - pomoc w przyjmowaniu artykułów spożywczych, przygotowanie posiłków i zmycie naczyń.
  - pomoc w sprzątanii mieszkania
  - pomoc i zachęcenie podopiecznej do spożywania posiłków, oraz jej uwzględnianie wy. upodobań podopiecznej.
  - pomoc i potrzeba w wyjściu na spacer,
  - pomoc w funkcjonowaniu w otoczeniu
  - pomoc w zafortwieniu spraw uzależnionych
  - pomoc w rejestracji do lekarza i rehabilitanta, wykupienie recept.

#### Ad. IV. Propozycja zasad współpracy z podopieczną. Plan pracy z podopieczną

Zdecydowana większość zdających uwzględniła w projekcie propozycję zasad współpracy opiekunki środowiskowej z podopieczną (zasad nawiązania współpracy z podopieczną oraz zasad samej współpracy).

- rozmowa i wysłuchanie problemów podopiecznej
- wspólne ustalenie celów działania i omówienie sposobów ich realizacji.
- stopniowe zachęcanie podopiecznej do coraz większej aktywności społecznej i w miarę jej możliwości fizycznej
- ustalenie zasad dotyczących wykonywania prac porządkowych
- ustalenie zakresu i sposobów pomocy w wykonywaniu czynności higienicznych (oraz ich częstotliwość)

Niektórzy zdający w tym elemencie pracy uwzględniali zawarcie kontraktu z podopieczną.

- a) Zawarcie z podopieczną p. Yolantą B lat 42 zamierzonego w Pleszkowie, na ul Kamienej 12/3 kontraktu, którego celem będzie obrócenie uzależnień, obowiązki i udzielenie współpracy oraz poprawę stanu fizycznego i psychicznego i jakości życia podopiecznej p. Yolanty B.
- b) Pisemna zgoda podopiecznej p. Yolanty B lat 45, na reprezentowanie jej w sprawach urzędowych i administracyjnych.
- c) W dni w które opiekunka środowiskowa nie będzie przychodziła do podopiecznej czyli soboty i niedziele zorganizowanie pomocy sąsiedzkiej i wolontariatuszy.

Plan pracy z podopieczną najczęściej był przedstawiany w formie tabeli zaproponowanej w arkuszu egzaminacyjnym. W tabeli zdający przedstawiali cele działań opiekuńczych, sporządzali wykaz działań wchodzących w zakres opieki (z uwzględnieniem współpracy z instytucjami, organizacjami oraz środowiskiem podopiecznej) oraz zapisywali przewidywane efekty zaplanowanych działań opiekuńczych. Zdecydowana większość zdających poprawnie sporządzała wykaz działań opiekuńczych, tylko nieliczni mieli trudności z określeniem celów działań opiekuńczych oraz przewidywanych efektów tych działań.

Najczęściej pomijane efekty zaplanowanych działań to:

- Podopieczna powinna zacząć uczęszczać na wizyty kontrolne u lekarza POZ i specjalisty rehabilitacji,
- Podopieczna powinna zacząć przyjmować regularnie leki oraz wykonywać zalecone ćwiczenia,
- Podopieczna powinna zacząć dbać o regularne sporządzanie i spożywanie posiłków.

Poniżej przedstawiono prawidłowo sporządzony plan pracy z podopieczną.

Cel działań opiekunki	wykaz zaplanowanych działań opiekunki	przewidywane efekty zaplanowanych działań
pomoc w pokonaniu depresji	wizyta u lekarza psychiatry, realizacja recept w aptece, systematyczne zażywanie leków przeciwdrobniczościowych	jeżeli podjęta będzie zażywanie leki to depresja zostanie złagodzona, efekt pozytywny
zadziwienie potrzebami miewalnego	wizyta u lekarza rodzinnego w celu uzyskania skierowania do lekarza neurologa, realizacja recept, wizyta w poradni rehabilitacyjnej w celu uzyskania terminu rozpoczęcia ćwiczeń rehabilitacyjnych, pomoc w dostaniu do placówek leczniczych	wiadomo, że jest to choroba miewalnego więc możemy przez ćwiczenie i lekki spójnić proces powstania choroby, zakładając, że podjętym podjętym wspólnie możemy przedłużyć jej okres normalnego funkcjonowania
racjonalne, systematyczne spożycie pokarmów	wizyta u dietetyka, ustalenie diety, zakup produktów spożywczych, przygotowanie posiłków, elegancja podanie	Monitorując się do zaleceń i diety lekarza oraz odpowiednie sporządzając i podając posiłek podopiecznej, która do odpowiedniej masy
poprawa wyglądu osobistego podopiecznej	także wiadome z podopieczną podopiecznej, rozmowa i motywacja podopiecznej, ogładanie czasopism kobiecych, wizyta u fryzjera, manicur, pedicur paznokci, zakup brodek do mycia i pielęgnacji ciała, wizyta u kosmetyczki, kosmetycznym	każda kobieta lubi dbać o wygląd, odpowiednio motywacja dlatego <del>to</del> zabudaw realizację tych działań
pomoc i zapewnienie sprzętu wspomagającego	wizyta u lekarza neurologa w celu uzyskania skierowania na sprzęt wspomagający, wizyta w Stowarzyszeniu Funduszu Zdrowia w celu uzyskania dofinansowania i złożenie wniosku, zakup sprzętu	jest to choroba miewalnego, która utrudnia samodzielne chodzenie, dlatego uzyskany odpowiedni sprzęt - efekt pozytywny

motivacja kontaktu z rodzicami, znajomymi, sąsiadami	motywacja podopiecznej, włącznie z podopieczną terminu spotkania z znajomymi wizyty w Domu Kultury, gdzie pracowała, telefon do rodziców	celem jest osoba społeczna dlatego buduje mi się, że podopieczna chętnie ma dużo podjęcie znajomości
naktywizację podopiecznej	wizyta u lekarza psychologa, udział w terapiach terapii zajęciowej, współpraca z <del>opiekunką</del> współpracę w codziennych czynnościach	zakładam również pozytywne realizację dlatego, że angażując podopieczną, ona będzie czuć się pełniejszą, dawkowanie
pomoc w utrzymaniu higieny	współnie z podopieczną zrobienie listy zakupów potrzebnych środków do sprzątnięcia, zakupu w sklepie przemysłowym, wspólne wyemitowanie porządku higieny higieny, higieny, higieny	podopieczna po wydrożeniu i zabranianiu chęć żyć oraz po myśleniu o sobie i smutku w życiu będzie się lepiej czuć, kobiecie lubi śmiać się, zakładam pozytywne
systematyczne prace techniczne	przewodzenie przez podopieczną zajęć z techniki, systematyczne i precyzyjne, ustalanie budżetu	efekt pozytywny - miła praca lubi długie

Kolejny przykład prawidłowo sporządzonego planu pracy opiekunki środowiskowej.

Cel działań opiekunicy	Wykaz zaplanowanych działań	Przewidywane efekty działań opiekunicy
1. Rozmowa o ogólnej sytuacji zdrowia podopiecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kontakt z lekarzem prowadzącym w celu uzyskania informacji o ogólnej sytuacji zdrowia podopiecznej oraz uzyskanie skierowań do lekarzy specjalistów</li> <li>- kontakt z lekarzem neurologiem</li> <li>- lekarzem psychiatrą i rehabilitacji poradni rehabilitacyjnej</li> <li>- w razie konieczności kontakt z psychologiem</li> <li>- realizacja otrzymanych recept i doposażanie systematycznego przyjmowania leków przez podopieczną</li> <li>- doposażanie systematycznych leków, leków</li> </ul>	ogólna poprawa, sprawnego psychologicznego i fizycznego podopiecznej

2. Usprawnienie mechanicznego podopiecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kontakt z poradnią rehabilitacyjną</li> <li>- zachęcanie i dopilnowanie udziału podopiecznej w ćwiczeniach rehabilitacyjnych</li> <li>- w razie potrzeby kontakt z psychologiem lub psychiatrą w celu zachęcania podopiecznej do wzięcia pomocy w zdobywaniu</li> <li>- pomoc w uzyskaniu dotacji z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na zakup koniecznego sprzętu rehabilitacyjnego (balkonia, kule, wózek inwalidzki itp.)</li> <li>- zachęcanie podopiecznej do spacerów i aktywności</li> <li>- zachęcanie do wykonywania prac porządkowych w mieszkaniu (w zakresie na jaki pozwala stan zdrowia podopiecznej) i udziału w wyjazdach na wakacje</li> </ul>	poprawa sprawności fizycznej podopiecznej oraz większa jej samodzielność
3. Poprawa stanu psychicznego podopiecznej, pomoc w walce z depresją	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kontakt z lekarzem psychiatrą lub (i) psychologiem</li> <li>- dopilnowanie przyjmowania systematycznego leczenia (systematyczne kontrole i wykupowanie recept)</li> <li>- rozmowy z podopieczną zachęcające do udziału w zajęciach spacerowych</li> <li>- <del>poprawa</del> nawiązanie kontaktu z sąsiadami i znajomymi podopiecznej i zachęcanie jej do spotkań towarzyskich</li> <li>- nawiązanie kontaktu z rodziną podopiecznej i zachęcanie jej do częstszych kontaktów z nią</li> </ul>	poprawa stanu psychicznego podopiecznej, uzyskanie lepszej kondycji i poprawa samopoczucia psychicznego
4. Poprawa wyglądu i higieny osobistej podopiecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pomoc w uzyskiwaniu produktów higienicznych i zachęcanie do samodzielnego (w miarę możliwości) dbania o higienę</li> <li>- pomoc w kąpielach całego ciała, myciu włosów i higienie pośladka</li> <li>- pomoc w ubieraniu się oraz zachęcanie podopiecznej do większej troski o siebie</li> <li>- pomoc w praniu, prasowaniu i przygotowywaniu odzieży</li> <li>- zakup odpowiednich środków do prania (płyn, proszek, płyn do płukania)</li> <li>- zakup kosmetyków pielęgnacyjnych (mydło, szampon, krem, lód itp.)</li> <li>- zachęcanie do wizyty u fryzjera lub (i) kosmetyczki i pomoc w dotarciu do zakładu</li> </ul>	poprawienie wyglądu podopiecznej, poprawa samopoczucia i samopoczucia

5. Zapewnienie systematycznych posilków	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pomoc w przygotowaniu posiłków, dbanie o ich estetyczne podanie i urozmaicenie</li> <li>- przygotowywanie posiłków zgodnie z upodobaniami podopiecznej, dbając jednocześnie o ich wartość odżywczą</li> <li>- pomoc w dokonywaniu zakupu żywności i zachęcanie do udziału w zakupach podopiecznej</li> <li>- zachęcanie podopiecznej do wzięcia się (w miarę możliwości) za przygotowanie posiłków</li> </ul>	zapewnienie prawidłowego i zdrowego odżywiania
6. Zapewnienie systematycznego przyjmowania leków	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dbałość o zakup koniecznych leków</li> <li>- przygotowywanie odpowiednich dawek leków (zakup odpowiedniego pojemniczka na dawkę leków)</li> <li>- przypomnienie na o przyjmowaniu leków przez podopieczną</li> </ul>	pomoc w samopielnowaniu i zdrowym podopiecznej
7. Uzyskanie porządku i czystości w mieszkaniu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pomoc przy sprzątaniu mieszkania</li> <li>- zachęcanie podopiecznej do udziału w czynnościach porządkowych (w miarę jej możliwości)</li> <li>- systematyczne sprzątanie mieszkania (mycie podłóg, ściąganie kurzu, odkurzanie itp.)</li> <li>- pomoc w myciu okien, szklanej i porcelanowej naczynia, zastawy i ewentualnych mebli, łóżka</li> <li>- zakup środków czystości i ewentualnych materiałów potrzebnych do utrzymania porządku (np. mop itp.)</li> </ul>	estetyczne, zadbane mieszkanie podopiecznej
8. Aktywizacja społeczna podopiecznej, zachęcanie jej do życia towarzyskiego	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nawiązywanie kontaktów z rodziną i znajomymi podopiecznej</li> <li>- zachęcanie jej do uczestniczenia w spotkaniach towarzyskich</li> <li>- zachęcanie podopiecznej do udziału w organizowanych w jej miejscowości imprezach kulturalnych</li> <li>- próba nawiązania kontaktu z Zespołem Kultury i próba wzięcia podopiecznej do udziału w jego zajęciach</li> </ul>	poprawa samopielnowania psychicznego i samopiecznej podopiecznej



### Ad. V. Wykaz metod i form pracy z podopieczną oraz środków do realizacji zaplanowanych działań

Z tym elementem pracy spora część zdających miała trudności, szczególnie ze sporządzeniem wykazu metod i form pracy z podopieczną.

- rozmowa z podopieczną;
- rozmowa z lekarzem rodzinnym i lekarzami specjalistami
- empatia
- zapewnienie podopiecznej pomocy w zakresie higieny osobistej i czyszczenia poprzez pomoc w wykonywaniu porządkowych czynności
- zakup koniecznych materiałów i materiałów potrzebnych do wykonania porządkowych prac
- zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznej

W powyższym przykładzie zdający nie uwzględnił obserwacji podopiecznej oraz przeprowadzenia wywiadu. Poniżej przedstawiono prawidłowo sporządzone, wyczerpujące wykazy metod i form pracy oraz środków do realizacji zaplanowanych działań.

#### a) Metody i formy pracy z podopieczną:

- rozmowa i obserwacja podopiecznej
- rozmowa z lekarzem, neurologiem, psychiatrą
- rozmowa z rehabilitantem
- rozmowa z rodziną, sąsiadami, znajomymi podopiecznej
- rozmowa z pracownikiem społecznym z MOPS, przeprowadzonym wywiad środowiskowy
- zabiegi pielęgnacyjno-higieniczne
- zabiegi rehabilitacyjne

#### b) Środki do realizacji zaplanowanych działań opiekuńczych

##### \* środki czystości, pielęgnacyjne:

- mydło, szampon, płyn do kąpieli, płyn do higieny intymnej, antyperspirant,
- balsam do ciała, krem do twarzy i rąk; płyn do mycia sztyb, do mycia naczyń,
- pasty, tablety, świece, szmatka z suszarką, kosa na smutek

\* sprzęt AGD:

- lodówka, pralka, odkurzacze, suszarka

\* meble:

- łóżko, sofa, krzesła, stoliki, półki, regały, szafki, szklonki

\* przybory toaletowe:

- papier toaletowy, ręczniki, gąbki,

\* środki ochrony indywidualnej:

- fartuszek, czepek, obuwie, rękawiczki jednorazowe, płyn do dezynfekcji rąk

Kolejny przykład prawidłowo sporządzonych, wyczerpujących wykazów.

Podzie to metoda pracy z indywidualnym przypadkiem  
z Jolanty B lat 42 z wykorzystaniem następujących metod

- rozmowa z podopieczną
- obserwacja podopiecznej
- wywiad środowiskowy z zespołem terapeutycznym (lekarz POZ, lekarz neurolog, psychiatra, pielęgniarka, socjoterapeuta, osoby z najbliższego otoczenia, rehabilitant, pracownik socjalny)
- analiza dokumentacji medycznej (historia choroby)
- analiza dokumentacji socjalnej (wywiad z pracownikiem socjalnym)
- ograniczenie czasu wolnego
- poznanie zainteresowań podopiecznej
- zapoznanie się z sprzętem rehabilitacyjnym
- dokonanie usprawnień w mieszkaniu podopiecznej.

Zabiegi pielęgnacyjno-higieniczne:

- mycie i kąpiele ciepło ciepło
- mycie włosów, dbanie o paznokcie
- dbanie o estetyczny wygląd
- wietrzenie pomieszczenia
- dbanie o dobre przyjęcie kawy

Zabiegi popadono-pomagające:

- robienie zakupów w sklepie i domu.
- sprzątanie mieszkania (odkurzanie, mycie podłóg, ścieranie kawy, suszenie łóżka)

Prace związane z przygotowaniem:

- wspólne przygotowanie posiłków
- aktywizacja podopiecznej do wykonywania drobnych czynności
- wspólne sprzątanie po posiłkach



Nakupienia pracy - mydła, papier, środki czystości, jedzenie, kosmetyki, środki higieniczne, papier, papier toaletowy, telewizor, telefon, karta pracy z podpisami, zeszyt wydatków wraz z porównaniem wydatków, łóżko, futro, meble, meble, kuba, lodówka, wózek inwalidzi, drobne do cięcia, wózek do cięcia, papier, cięty, ps., kłosa, zeszyt, papiery, mapy, książki, zeszyty, smutek do 25600, klubok, post.

Wizyty i pielęgnacyjne. gazy, bandaże, duszniki nawilżające, podpostki,

Wymienienie środków do realizacji zaplanowanych działań opiekuńczych nie sprawiało zdającym trudności. Uwzględniali środki do pielęgnacji ciała, przybory toaletowe, środki czystości, sprzęt AGD oraz środki ochrony indywidualnej.

#### Ad. VI. Tygodniowy rozkład czynności opiekuńczych wynikających z planu pracy

Z tym elementem pracy egzaminacyjnej zdający nie mieli trudności. Zdecydowana większość zdających uwzględniała w rozkładzie wszystkie robocze dni tygodnia. Dzienny czas pracy opiekunki oraz liczba godzin pracy w tygodniu uwzględniane w rozkładzie były zgodne z przyznanym limitem. Zdający uwzględniali wiele ważnych czynności wykonywanych w każdym dniu pracy np. przygotowanie posiłków, pomoc w myciu i ubieraniu się, rozmowa z podopieczną. Uwzględniano czynności wykonywane 1 lub 2 razy w tygodniu np. robienie zakupów, pranie, sprzątanie mieszkania, wizyty w Domu Kultury oraz czynności wykonywane okresowo (w zależności od potrzeb) np. wizyty u lekarzy, zmiana bielizny pościelowej, załatwianie spraw urzędowych, prowadzenie zeszytu przychodów i wydatków. Poniżej prawidłowo przedstawiony tygodniowy rozkład czynności opiekuńczych rozpisany na każdy roboczy dzień tygodnia, z uwzględnieniem godzin rozpoczęcia i zakończenia czynności.

Poniedziałek:  
 7:00-7:30 → toaleta poranna, wzięcie mydła, ścielenie łóżka  
 7:30-7:50 → śniadanie, opiekunka myje po śniadaniu  
 7:50-8:00 → dojazd do przychodni rehabilitacyjnej  
 8:00-9:00 → chwilem rehabilitacyjnej, opiekunka bierze w nią udział w celu pomocy  
 9:00-10:00 → powrót do domu, po drodze zakupy z podopieczną  
 10:00-11:00 → przygotowanie dojazdu, dojazd, posprzątanie po dojeździe, planowanie na następny dzień

Wtorek  
 8:00-8:30 - wizyta u fryzjera,  
 8:30-9:30 - zakupy w drogerii, wizyta w przychodni w celu uzyskania recepty  
 9:30-10:00 - powrót do domu,  
 10:00-11:00 - przygotowanie dojazdu, międzyczasie odkurzenie mieszkania, przygotowanie do dojazdu  
 11:00-12:00 - wspólny dojazd ze znajomymi

Środa  
 7:00-7:30 - toaleta poranna, ścielenie łóżka, zmiana pościeli  
 7:30-7:40 - przygotowanie śniadania, śniadanie, planowanie dojazdu, sprzątanie po śniadaniu

740-800	ubranie mię i wyjście do Domu Kultury
800-1000	zajęcia muzyczne, terapia zajęciowa, opiekunka wraz z do domu przygotować obiad, posprzątać łazienkę
1000-1020	powrót do domu
1020-1100	obiad, zaplanowanie dnia następnego, telefon do rodziców
<b>Czwartek</b>	
700-720	kolacja rodzinna
720-730	śniadanie, sprzątanie po śniadaniu
730-800	dojazd do przychodni rehabilitacyjnej
800-900	czasem rehabilitacyjne, opiekunka wchodzi między innymi zakupy
900-1000	powrót do domu, wizyta w sklepie medycznym w celu zakupu sprzętu wspomagającego
1000-1100	obiad, sprzątanie po obiedzie, przygotowanie maxem z podopieczną, zadzwonić do zaprzyjaźnionych
<b>Piątek</b>	
700-730	kąpiel całego ciała, zmiana bielizny podłóżkowej, pranie
730-940	śniadanie, mycie naczyń
740-840	rozważanie i kreślenie, opiekunka sprząta mieszkanie
840-900	telefon od znajomej przyjaciółki
900-1030	przygotowanie obiadu (na sobotę i niedzielę), pranie ciała
1030-1100	krótka rozmowa z planowaniem następnego tygodnia

Tylko nieliczni zdający przedstawiali w ten sposób tygodniowe rozkłady czynności opiekuńczych. Zdecydowana większość przedstawiała ten element pracy w formie tabeli.

DIEN TYGODNIA	WYKONYWANE CZYNNOŚCI PRZEZ OPIEKUNKĘ ŚRODOWISKOWĄ	od dn. 4.05.09r. do dn. 4.07.09r. przez 5 dn. w tyg. po 4 h dziennie
Poniedziałek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zrobienie zakupów</li> <li>- przygotowanie obiadów</li> <li>- sprzątnięcie kuchni, mycie naczyń</li> <li>- przygotowanie kąpieli podopiecznego</li> <li>- kolacja i uszenie</li> <li>- ubranie podopiecznej</li> <li>- sprzątnięcie kolacji</li> <li>- wybitanie gazety i oglądanie telewizji</li> <li>- pranie podopiecznego</li> <li>- pranie odzieży</li> <li>- spotkanie sąsiadki</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3x w tygodniu codziennie</li> <li>codziennie bieżąca i mierna potrzeba</li> <li>2x w tyg. bieżąca i mierna potrzeba</li> <li>codziennie codziennie</li> <li>mierna potrzeba</li> <li>codziennie bieżąca i mierna potrzeba</li> <li>raz w tygodniu i mierna potrzeba</li> </ul>

<p>Wtorek</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie posiłku</li> <li>- zmywanie naczyń</li> <li>- codzienna toaleta podopiecznej</li> <li>- mycie i ubranie, ułożenie podopiecznej</li> <li>- zakwaterowanie i mycie podłóg</li> <li>- dokonanie dysponów i ułożenie kurzu</li> <li>- przesolenie ochłapy</li> <li>- pójście na spacer z podopieczną</li> </ul>	<p>codziennie                  codziennie                  codziennie                  codziennie                  H miernie potrzeby                  H miernie potrzeby                  na H tygodniu                  2 x H tygodniu bądź H miernie potrzeby</p>
<p>Środa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zrobienie zakupów</li> <li>- przygotowanie posiłku</li> <li>- zmywanie naczyń</li> <li>- mycie, ubranie, ułożenie podopiecznej</li> <li>- mycie okien, zamieszanie fermynek</li> <li>- wyjście z podopieczną do kościoła</li> <li>- zapłwanie naczynek</li> <li>- rozmowa telefoniczna z rodziną podopiecznej</li> </ul>	<p>3 x H tygodniu                  codziennie                  codziennie                  codziennie                  na H tygodniu bądź H miernie potrzeby                  na H tygodniu                  H miernie potrzeby                  H miernie potrzeby</p>
<p>Czwartek</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie posiłku</li> <li>- zmywanie naczyń</li> <li>- mycie, ubranie, ułożenie podopiecznej</li> <li>- udać się do lekarza na miasteczko kontrolną</li> <li>- realizacja recept</li> <li>- udać się na zabieg rehabilitacyjny</li> <li>- spotkanie ze znajomymi podopiecznej</li> </ul>	<p>codziennie                  codziennie                  codziennie                  H miernie potrzeby                  H miernie potrzeby                  H miernie potrzeby / na H tyg.                  na H tygodniu</p>
<p>Piątek</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zrobienie zakupów</li> <li>- przygotowanie posiłku</li> <li>- zmywanie naczyń</li> <li>- kąpiel podopiecznej</li> <li>- ubranie i ułożenie</li> <li>- sprzątnięcie mieszkania</li> <li>- oglądanie telewizji przez podopieczną</li> <li>- wyjście na spacer</li> </ul>	<p>3 x H tyg.                  codziennie                  codziennie                  2 x H tyg. / H miernie potrzeby                  codziennie                  1 x H tyg. bądź H miernie potrzeby                  codziennie bądź H miernie potrzeby                  2 x H tyg. bądź H miernie potrzeby</p>

Kolejny przykład prawidłowo sporządzonego tygodniowego rozkładu czynności opiekuńczych.

Dzień tygodnia	Rozkład czynności opiekuńczych	Liczba godzin
Poniedziałek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- toaleta poranna</li> <li>- zrobienie żołądka, ułożenie podopiecznej</li> <li>- iniekcje i sprzątnięcie pomieszczenia</li> <li>- wspólny spacer</li> </ul>	<p>codziennie                  codziennie                  codziennie                  10 miernie (dostępny) godziny                  codziennie</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- leczenie zakażeń</li> <li>- dieta u bakterii</li> <li>- obciąż</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 x 10 tygodniu</li> <li>- 1 x 10 tygodniu</li> <li>- codziennie</li> </ul>
Wtorek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- łazienka</li> <li>- śnieżenie łazienki, wietrzenie</li> <li>- śnieżenie</li> <li>- (ś. rehabilitacyjne)</li> <li>- opóźnienie przednie w celu wzmocnienia</li> <li>- przygotowanie obciążenia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>codziennie</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>1 x 2 10 tygodniu</li> <li>codziennie</li> </ul>
Środa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- łazienka</li> <li>- śnieżenie łazienki</li> <li>- śnieżenie, wietrzenie</li> <li>- dieta u bakterii</li> <li>- kąpiel, mycie włosów, czyszczenie paznokci</li> <li>- przygotowanie obciążenia</li> <li>- opóźnienie przednie na spacer</li> <li>- dieta u lekona neurologo-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>codziennie</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>1 x 2 10 tygodniu</li> <li>1 x 2 10 tygodniu lub</li> <li>10 minut przerób</li> <li>10 minut przerób</li> </ul>
Czwartek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- łazienka</li> <li>- śnieżenie łazienki, wietrzenie</li> <li>- porządek</li> <li>- przygotowanie po przednie</li> <li>- przygotowanie łazienki po przedniej i osobistej</li> <li>- wzmocnienie przednie</li> <li>- przygotowanie łazienki osobistej</li> <li>- przygotowanie łazienki z pomocą Dzieńnego pobytu i wizyty tam</li> <li>- opóźnienie przednie w celu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>codziennie</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>2 x 10 minut przerób lub</li> <li>10 minut przerób</li> <li>1 x 10 minut przerób</li> <li>- przygotowanie paznokci</li> <li>2-3 x 10 minut przerób</li> <li>- codziennie</li> </ul>
Piątek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- łazienka</li> <li>- śnieżenie łazienki, wietrzenie</li> <li>- porządek</li> <li>- przygotowanie, mycie włosów</li> <li>- dieta u rehabilitanta</li> <li>- czyszczenie łazienki, opóźnienie przednie</li> <li>- opóźnienie przednie, aktywizacja przednie do ostatniej obciążenia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>codziennie</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>- " -</li> <li>2-3 x 10 tygodniu</li> <li>2-3 x 10 tygodniu</li> <li>2-3 x 10 tygodniu</li> </ul>

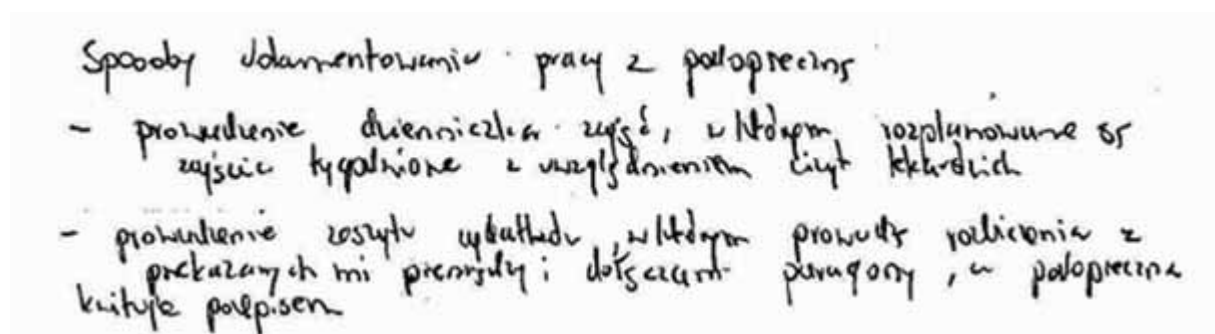
### Ad. VII. Opis sposobów dokumentowania pracy z podopieczną

Z opracowaniem tego elementu pracy zdający zdecydowanie nie mieli trudności. Większość uwzględniła w opisie sposoby dokumentowania pracy z podopieczną:

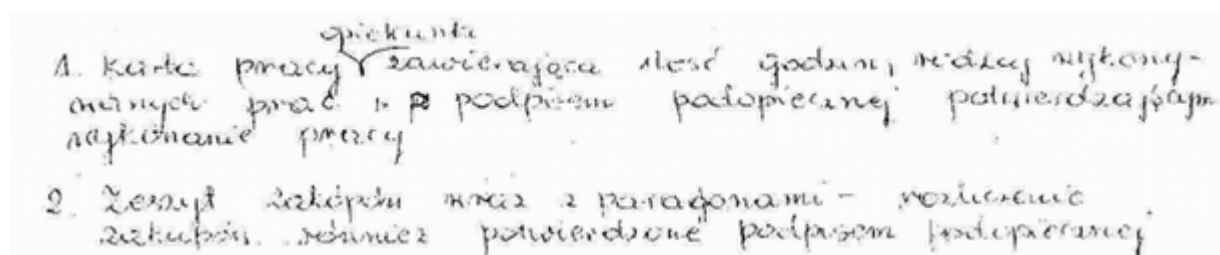
- prowadzenie zeszytu wydatków,
- prowadzenie karty pracy opiekunki środowiskowej.

Zdający otrzymali za ten element pracy egzaminacyjnej maksymalną liczbę punktów. Poniżej przykłady prawidłowych opisów dokumentowania pracy z podopieczną.

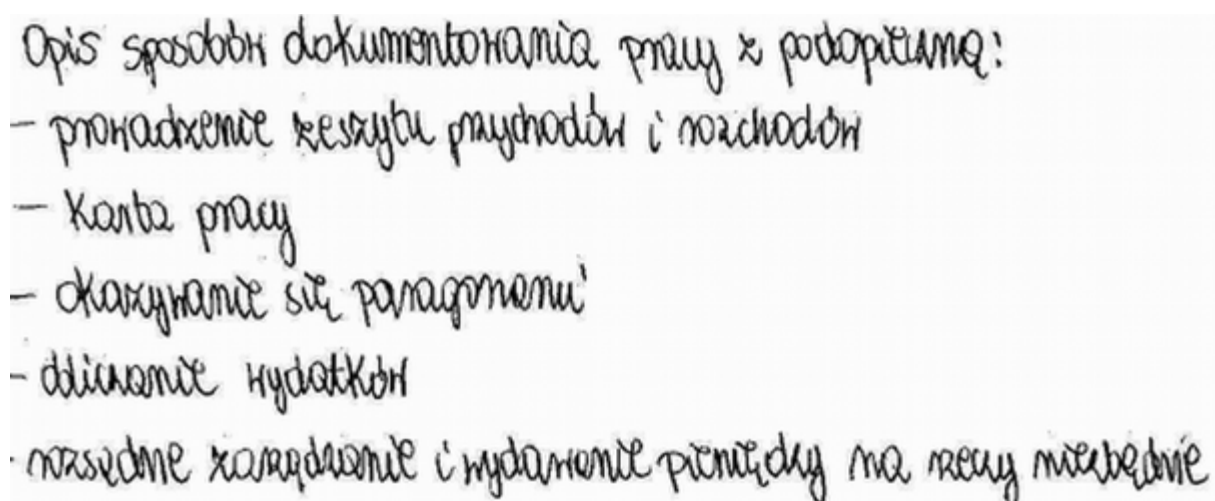
#### Przykład 1.



#### Przykład 2.



#### Przykład 3.





## Przykład 4.

- karta pracy - z wyznaczonymi działami i jednostkami pracy opiekunki
- zeszyt regimencji, której wypracuje opiekunka starsi odciepierdus
- zeszyt wydziałów i dechaliu opiekunki, ze zeszytu może rozdział się skupuje przygony ze ślepu, z systemu itp

**Ad. VII. Praca egzaminacyjna jako całość**

Większość prac egzaminacyjnych była napisana czytelnie i estetycznie. Prace zazwyczaj były przejrzyste w swojej strukturze i logicznie uporządkowane. Zdający na ogół wyodrębniali w swoich projektach rozdziały (zgodnie z punktami – co projekt powinien zawierać) i prawidłowo je tytułowali.

I PROJEKT REALIZACJI PRAC OPIEKUNKI ŚRODOWISKOWEJ  
 (tytuł pracy egzaminacyjnej)  
 ZWIĄZANYCH Z ZADANIENIEM CAŁOKŁOWEJ OPIEKI  
 NAD PANIĄ JOLANTĄ D.

- III Rozpoznanie problemów i potrzeb podopiecznej.
- IV Przepisanie zasad współpracy z podopiecznym
- V Plan pracy z podopiecznym w formie tabeli.
- VI Wykaz metod i form pracy z podopiecznym oraz środków do realizacji zaplanowanych działań.
- VII Wydziałowy podział regimencji opiekunów wynikających z planu pracy
- VIII Opis dokumentowania pracy z podopiecznym

Większość zdających posługiwała się językiem właściwym dla zawodu, prace zazwyczaj były poprawne pod względem merytorycznym i terminologicznym.