

<p>6. Trudność w utrzymaniu kłótni i trudności podjęć</p>	<p>6. Utrzymanie w czystości mieszkania i ogrodnictwo</p>	<p>1. Sprzątaż i porządek w mieszkaniu 2. Kuchnia i łazienka 3. Podłogi i ściany 4. Ogrodnictwo</p>
<p>7. Trudność w odwołaniu się</p>	<p>7. Zapewnienie pomocy w sytuacjach kryzysowych i awaryjnych</p>	<p>1. Pobranie dokumentów 2. Wykazy (dobre, małe, nieaktualne, wadliwe itp.) 3. Awaryjne (płyny, wodociąg, elektryka)</p>
<p>8. Problem w utrzymaniu higieny osobistej</p>	<p>8. Utrzymanie czystości ciała i podopiecznej</p>	<p>1. Przechowywanie kompresów do wyżywania 2. Przechowywanie preparatów do pielęgnacji ciała 3. Przechowywanie środków do pielęgnacji ciała 4. Przechowywanie czystej bielizny osobistej 5. Pomoc w utrzymaniu</p>
<p>9. Trudność w realizacji spraw urzędowych</p>	<p>9. Uregulowanie wszelkich spraw urzędowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa podopiecznej</p>	<p>1. Pomoć w dotarciu do urzędów w sprawie 2. Dokumenty potrzebne 3. Dokumenty w imieniu podopiecznej 4. Wydatki i koszty 5. Wynagrodzenia 6. Podpisanie</p>
<p>10. Relacje z podopieczną i rodziną w kontekście kulturowym</p>	<p>10. Poprawa stanu psychicznego</p>	<p>1. Rozmowa z podopieczną 2. Nauka i kontakt z sąsiadami i innymi podopiecznymi 3. Maintaining kontaktu z rodzicami i innymi członkami rodziny 4. Zapewnienie bezpieczeństwa 5. Wydatki i koszty 6. Wynagrodzenia 7. Podpisanie</p>

1. Owek systematyczne rozpoznawanie i leczenie zaburzeń nastroju lekarza	11. Systematyczne rozpoznawanie i leczenie zaburzeń nastroju lekarza	1. Realizacja recept 1.1. Rozpoznanie zaburzeń nastroju 1.2. Leczenie farmakologiczne (wzrost, wzmocnienie)
12. Instrukcje dotyczące do naliczenia czasu edukacji	12. Zarządzanie i dotacje do naliczenia czasu edukacji	1. Rozpoznanie i ocena stanu pacjenta dotyczącego czasu edukacji 2. Zarządzanie od- roczeń do lekarza 3. Wprowadzenie pacjenta do zabieg edukacyjnych

Inny przykład planu opieki

- Plan opieki: potrzeby, problemy z jakim bólem się golecprze =
- problem z porażeniem sif (II przęd, brak międy) ^{opóźnienie}
 - problem z niekompletnie czynioną ^{przebiegiem}
 - ból z przelotowym ^{zostawia}, zakupem produktu zyma i prze
 - problem z nieochwytaniem ^{od lekarza}
 - ból z nieochwytaniem (recepta lekarza) ^{opóźnienie}
 - problem z nieochwytaniem ^{brak przepisu pod}
 - problem z nieochwytaniem ^{opóźnienie}
 - problem z nieochwytaniem ^{opóźnienie}
 - problem z nieochwytaniem ^{opóźnienie}
 - problem z nieochwytaniem ^{opóźnienie}
 - problem z nieochwytaniem ^{opóźnienie}
- potrzeby podopiecznego
- potrzeby biologiczne
- potrzeby psychiczne
- potrzeby społeczne
- potrzeby intelektualne
- i -) zdrowotnej (recepta lekarza, międy i leki) ^{opóźnienie}
- potrzeby aktywnego społecznego ^{opóźnienie}
- potrzebę bezpieczeństwa
 - i -) akceptacji, przynależności
 - i -) kontaktów społecznych, aktywnego społecznego ^{opóźnienie}

Wybrany fragment do poprzedniego planu opieki.

Stan pacjenta	Cele planowanych działań	Sposoby ich realizacji
Pomoc w poruszaniu się do sieni, oraz poza nią	<p>• Zapewnienie podopiecznemu obrotów Samoposa - ułatwienie poruszania się, zapobieżenie obrotom rąk, ułatwienie, niekiedy (w zależności od potrzeb)</p>	<p>• Pomoc podopiecznej - Chowanie rąk i spacerki • Wypróbowanie i utrwalenie pomocy do domu • Odpowiednie rozstrzeżenie sytuacji, aby umożliwić swobodę poruszania się • Zapewnienie pomocy przy spacerkach i wycieczkach • Wsparcie i motywacja</p>
Pomoc w utrzymaniu higieny	<p>• Zapewnienie podopiecznej właściwej higieny i prawidłowego utrzymania higieny w łazience i w łóżku • Wsparcie Samoposami</p>	<p>• Pomoc przy myciu ciała podopiecznej - kąpiele, mycie w łazience, w łóżku i toalety • Wsparcie w utrzymaniu higieny - w łazience i w łóżku • Wykorzystanie pomocy przy myciu ciała i w łóżku • Wykorzystanie pomocy przy utrzymaniu higieny - w łazience i w łóżku • Wykorzystanie pomocy przy utrzymaniu higieny - w łazience i w łóżku</p>
Pomoc w przykostowaniu pożywienia i napojów	<p>• Zapewnienie podopiecznej prawidłowego i regularnego przyjmowania pokarmu i napojów, jak i jakoby być, dostarczanie posiłków i napojów zgodnie z zaleceniami lekarza</p>	<p>• Wsparcie przy przykostowaniu - pomocy przy przykostowaniu i napojach • Wsparcie przy przykostowaniu i napojach • Wsparcie przy przykostowaniu i napojach • Wsparcie przy przykostowaniu i napojach • Wsparcie przy przykostowaniu i napojach</p>
Pomoc w dotarciu do lekarza	<p>• Zapewnienie dotarcia do lekarza i otoczenia</p>	<p>• Pomoc w dotarciu do lekarza i otoczenia • Wsparcie przy dotarciu do lekarza i otoczenia • Wsparcie przy dotarciu do lekarza i otoczenia</p>

Kolejny fragment planu opieki.

3. Wykaz prac psychologicznych w sferze kompleksowej opieki nad panią Celina B.

- rejestrowanie podopiecznej do lekarza POZ (doprowadzenie na wizytę, lekarstwa, zorganizowanie transportu), stosowanie się do kartelek lekarskich, wykupywanie recept, podawanie leków wg wskazań
- zorganizowanie spotkania z psychologiem i psychiatrą - stosowanie się do zaleceń specjalistów
- pomoc w poruszaniu się po mieszkaniu i poza nim. Zaproponowanie zmiany mieszkania na tańsze lub inne miejsce niż teraz (Pani Celina B. się zgodzi). Informacje w zakresie spraw, jeśli Pani Celina B. się zgodzi).
- asystowanie podczas spacerów - zorganizowanie wózka inwalidzkiego przynajmniej lub kuli Tokiowej - napisanie do MOPS petycji na sfinansowanie zakup sprzętu pomocniczego.
- podpisanie kontraktu z podopieczną mającego na celu poznać wspólnie obowiązki i doświadczenia
- zaproponowanie podopiecznej by zdecydowała się na zakupienie protezy dłoni - wsparcie informacyjne i pomoc jeśli pani Celina podejmie taką decyzję.
- pomoc w dbaniu o higienę osobistą - pomoc w toalecie kąpiel, dbanie o higienę paznokci kończyn górnych i kończyn dolnych.

W tym obszarze zdający w większości wykazali się dużą znajomością zagadnienia.

Plany uwzględniały potrzeby podopiecznej, podejmowane działania w tym zakresie, oraz sposób ich realizacji. Przedstawione były najczęściej w formie tabelki. Uwzględniały cele podejmowanych działań z procesem leczenia i rehabilitacji.

Zdający nie zawsze zwracali uwagę na wszystkie istotne dla podopiecznej działania np. dopilnowania zażycia leków lub wietrzenie pomieszczenia. Nie zawsze było też odnotowane prowadzenie dokumentacji pracy opiekuńczej.

Pojedyncze osoby proponowały nierealne czynności do wykonania związane z organizacją czasu wolnego podopiecznej np. robienie na drutach (podopieczna bez prawej dłoni).

Ad. 4 Wykaz metod i technik

4. Wykaz metod i technik które były wykorzystane w planie kursu -
pleksyjnej opieki nad panią Celiną B.

Była to praca z indywidualnym przypadkiem osoby pani Celiny B
z wykorzystaniem następujących technik realizacji:

- rozmowa z panią Celiną
- obserwacje
- strukturę pani Celiny i poznanie jej zainteresowań i potrzeb
- wywiad medyczny x szpitalny
- wywiad medyczny z uczestnikami Ośrodka w ramach Kultury
- Empatia
- zachęcanie własnego kadetów z panią Celiną, którego celem
jest wspólna praca nad poprawą jej stanu psychicznego i
psychicznego oraz poprawę jej jakości życia

techniki pielęgnacyjne (mycie ciała, kąpiel, obcieranie poroka,
kierujący ubranie i dołmy, naciąganie,
mycie włosów)

techniki sprzątnięcia (mycie podłóg, wycieranie kurzu, mycie
ścian, sprzątnięcie po posiłkach)

Ad 4

Metody i Techniki Opieki nad Panią Celiną B

Praca z panią Celiną B dot. 56 po stronie prowadzącej
(Kurs pracy z osobą, która doświadczyła choroby psychicznej), stanowiącej
podstawę pracy (metody pracy) z indywidualnym przypadkiem

Metody pracy i techniki realizacji:

Techniki: 1) rozmowa, 2) obserwacje, 3) wywiad medyczny, 4) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 5) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 6) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 7) wywiad z uczestnikami Ośrodka

Techniki: 1) wywiad medyczny, 2) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 3) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 4) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 5) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 6) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 7) wywiad z uczestnikami Ośrodka

Techniki: 1) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 2) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 3) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 4) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 5) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 6) wywiad z uczestnikami Ośrodka, 7) wywiad z uczestnikami Ośrodka

Część zdających prawidłowo wymieniła metody pracy opiekuńczej, wiele osób
nie różnicowało metod i technik stosowanych do realizacji zaplanowanych działań.

Najwięcej problemów sprawiało wypisanie technik.

W tym elemencie zadania egzaminacyjnego wielu zdających uzyskiwało tylko
część punktów.

Ad.5 Wykaz narzędzi pracy, środków i materiałów pielęgnacyjnych

Ad.5. Wykaz narzędzi pracy, środków, materiałów pielęgnacyjnych

Środki ochrony indywidualnej: rękawice jednorazowe, fartuch, obuwie ochronne, maska, okulary

Środki pielęgnacyjne:

Prysznic, tabletki / mydło, pasta, szczoteczka do zębów, odzież, kąpiel, mydło

Środki pielęgnacyjne: (baseny, sauny, pędzle do ciała, kremy)

Środki czyszczące: płyn do naczyń, proszek do prania, płyn do dezynfekcji, płyn do mycia szyb, płyn do czyszczenia ceramiki

Przedmioty: gotywaną garnitur AGD, telefon, lodówka, palnica, mikrowłókna, meble, dywan, dywaniki, dywaniki, dywaniki, dywaniki, dywaniki

Materiały: bielizna pościelowa, osobista, okulary, szcieszki

Podsumowanie: Sprzęt hygieniczny & urządzenia pomocnicze zakupione
kwatera pracy opiekunki zawodowej & indywidualne
ekwipunki, sprzęt pracy: posłanie, pościel, ręczniki

Zdecydowana większość zdających poradziła sobie z tym elementem projektu.

Wykaz narzędzi pracy i środków pielęgnacyjnych uwzględnił zarówno narzędzia pracy, środki i materiały pielęgnacyjne takie jak sprzęt stosowany w gospodarstwie domowym, sprzęt ułatwiający poruszanie się, sprzęt do utrzymywania czystości, środki czystości stosowane w gospodarstwie domowym, środki do pielęgnacji ciała, bielizna pościelowa i osobista.

Niektórzy zdający nie uwzględnili środków ochrony osobistej opiekunki np. fartuch ochronny czy rękawiczki jednorazowe.

Ad.6 Tygodniowy harmonogram prac opiekuńczych wynikających z planu opieki

6. Tygodniowy harmonogram prac opiekuńczych nad podopiecznym Celiną B

DNIE	CIYNNOSĆ OPIEKUNKI	czas pracy - 4 godziny dziennie
1. Poniedziałek	<ul style="list-style-type: none"> - przygotowanie leków i podanie podopiecznej - pomoc w umyciu się - pomoc w ubieraniu się - przygotowanie śniadania i kolacji - dostawienie toalety - usatysfakcjonowanie obiedu - spacer z podopieczną - zwrócenie uwagi na stan zdrowia - podanie leków obojętnie i lekko 	<ul style="list-style-type: none"> - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - w miarę możliwości podopiecznej - w razie potrzeby - w razie potrzeby
2. Wtorek	<ul style="list-style-type: none"> - pomoc w higienie całego ciała - higienę noszka kończyn górnych i dolnych kończyn - pomoc w ubieraniu się - przygotowanie leków i podanie podopiecznej - przygotowanie śniadania i kolacji - usatysfakcjonowanie obiedu - dostawienie toalety - zwrócenie uwagi do lekarza i pomocy w dotarciu do placówki służby zdrowia 	<ul style="list-style-type: none"> - 1x w tygodniu - 1x w tygodniu - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - w miarę możliwości w razie potrzeby w miarę możliwości w razie potrzeby
3. Środa	<ul style="list-style-type: none"> - pomoc w umyciu się - pomoc w ubieraniu się - pomoc w poruszaniu się - przygotowanie i podanie leków - dostawienie toalety - przygotowanie śniadania i kolacji - usatysfakcjonowanie obiedu - spacer z podopieczną - dostawienie uwagi na stan zdrowia i prawidłowych sprawności - podanie w razie potrzeby 	<ul style="list-style-type: none"> - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - w miarę możliwości - w miarę potrzeby

Przebieg	Ciepłota ciała	Ciężkość - 1. et. choroby
4. Ciężkość	<ul style="list-style-type: none"> - pomoc w miedzi - pomoc w układaniu się - przygotowanie postępu - szkodzenie lekami - przygotowanie leków i - podanie podopiecznym - zastawienie tabletek - dozowanie leków z - białkami i wodorotlenkami - przygotowanie obiadu - wanie lekami osłabionymi 	<ul style="list-style-type: none"> - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - w miarę możliwości - dawać samopracę podopiecznym - codziennie - w razie potrzeby
5. Przebieg	<ul style="list-style-type: none"> - pomoc w miedzi - pomoc w układaniu się - przygotowanie szkodzenia - szkodzenie lekami - podanie ich - przygotowanie mieszanki - miękkość ciała zwierzęcia - szkodzenie - przygotowanie leków podopiecznym - przygotowanie tabletek - podanie do podopiecznych - przygotowanie obiadu 	<ul style="list-style-type: none"> - codziennie - codziennie - codziennie - codziennie - X w trakcie - X dwa tygodnie - X dwa tygodnie -

Wymagania dotyczące: ...

Wymagania dotyczące: ...

Wymagania dotyczące: ...

Wybrane fragmenty z harmonogramu prac opiekuńczych

6. Түрсынаның белгіленген бір опікуншы күнікейісін 2 ретті
 сріккі пед ретіс (елінг б. 2 шартымен) белгіленген
 іш күнеленіс.

Уақыт	Ділең	Қолың ауыртқы	Өзге сараналарың	Белгіленген
7 ⁰⁰ - 8 ⁰⁰	Понедельник	Дәстүрлі с. гигиене рәсімдеріне; пед. пед. с. с. с. інтұрға	Опекунка	Содіеліне
8 ⁰⁰ - 9 ⁰⁰		Дурысханалық рәсімдер	Опекунка	Содіеліне
9 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰		Дурысханалық мезгіл не	Опекунка	2 x күнеленіс
10 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰		Досар до. оқуы не көзке	Опекунка	2 x күнеленіс

Ділең тәуеліне	Түрлі ділеңі	Сырттан ішге едені - 4 едені
Понедельник	<ul style="list-style-type: none"> - дүрдіелісін дүрдіелісін - дүрдіелісін тәзіке - дүрдіелісін ақуыры с. с. с. - уыңы - дүрдіелісін дүрдіелісін - дүрдіелісін до. рәсімдері - дүрдіелісін белгіленген рәсімдері - дүрдіелісін белгіленген - дүрдіелісін - дүрдіелісін до. тәзіке до. - немы - дүрдіелісін тәзіке - дүрдіелісін көзке - дүрдіелісін 	<ul style="list-style-type: none"> - дүрдіелісін - дүрдіелісін - дүрдіелісін до. у. рәсімдері пәтнебі - 4 x до. тәуеліне - дүрдіелісін - 1 x до. тәуеліне / до. немы пәтнебі - дүрдіелісін - дүрдіелісін - до. у. у. тәзіке тәзіке - дүрдіелісін - 2 x до. тәуеліне

Zdecydowana większość zdających poprawnie opracowała ten element projektu.

Harmonogram uwzględniał dni tygodnia, czas pracy, prace podejmowane okresowo i te zaplanowane codziennie. Harmonogram najczęściej przedstawiony był w formie tabeli.

Ad. 7 Praca jako całość

Większość prac była przejrzysta i miała logiczny układ treści. Zdający używali poprawnej terminologii właściwej dla zawodu.

Najczęściej popełniane błędy;

- prace napisane niestarannie- dużo skreśleń, nieczytelne nanoszenie poprawek,
- używanie kolorów innych niż czarny np. czerwony, niebieski, czy pisanie ołówkiem,
- niepoprawna terminologia,
- brak logicznej spójności w pracy,