

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2023  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.02-01-23.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.02**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019**

*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, przekaż 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


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

### Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

#### Rezultat 1: Karta oceny stanu osoby podopiecznej według zmodyfikowanej skali Barthel wraz z interpretacją wyniku oceny

*Wynik oceny – wpisane:*

1	Spożywanie posiłków: <b>5 pkt</b>						
2	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie): <b>15 pkt</b>						
3	Utrzymywanie higieny osobistej (mycie dłoni, twarzy, czesanie się, mycie zębów): <b>0 pkt</b>						
4	Korzystanie z toalety (WC): <b>5 pkt</b>						
5	Mycie, kąpiel całego ciała: <b>0 pkt</b>						
6	Chodzenie po powierzchniach płaskich: <b>15 pkt</b>						
7	Wchodzenie i schodzenie po schodach: <b>10 pkt</b>						
8	Ubieranie się i rozbieranie: <b>5 pkt</b>						
9	Kontrolowanie stolca (zwieracza odbytu): <b>10 pkt</b> Kontrolowanie moczu (zwieracza pęcherza moczowego): <b>5 pkt</b>						
10	Stan osoby podopiecznej (słownie): <b>średnio ciężki</b>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wykaz problemów osoby podopiecznej i zaplanowanych działań opiekuna, wynikających ze zdiagnozowanych problemów****Problemy osoby podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

1	choroba niedokrwienna serca, choroba Alzheimera, stłuczenie lewego przedramienia/ból lewego przedramienia, osłabiona/przeziębiona/poci się/przebywa w łóżku						
2	zaburzony dobowy rytm aktywności/nie śpi w nocy/długo śpi w ciągu dnia/długo śpi rano, nie pamięta bieżących informacji/ bieżącej daty/ma problem z określeniem godziny, zapomina gdzie mieszka/nie pamięta adresu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
3	nie zażywa leków zgodnie z zaleceniami lekarzy/nie pamięta o przyjmowaniu leków/zażywa leki w sposób nieprawidłowy						
4	myli pomieszczenia, nie pamięta gdzie znajdują się przedmioty codziennego użytku/jak ich używać/zapomina jak należy korzystać ze sztuców/sprzętów do higieny osobistej						
5	zaburzenie poczucia bezpieczeństwa, boi się nieznanymi osobami, boi się przebywać w zamkniętych/ciemnych pomieszczeniach <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						

**Zaplanowane działania opiekuna – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

6	pomoc w podawaniu leków/przypominanie o przyjmowaniu leków/dopilnowanie pory przyjmowania leków, przygotowywanie posiłków/smarowanie pieczywa/rozdrabnianie potraw na talerzu, trening czynności samoobsługowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
7	zapewnienie stałego rytmu dnia, aktywizowanie ruchowe, organizowanie czasu wolnego w ciągu dnia <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
8	oznaczenie piktogramami pomieszczeń i szafek, zamontowanie oświetlenia z czujnikami ruchu, zamontowanie blokad w drzwiach do mieszkania/w pomieszczeniach oraz szafkach do których podopieczna nie powinna mieć dostępu, opieka w czasie przebywania osoby podopiecznej poza mieszkaniem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
9	pomoc w toalecie porannej, kąpiel/mycie całego ciała, wymiana wkładek urologicznych/pomoc w wymianie/zakładaniu wkładek urologicznych, pomoc w ubieraniu/przygotowanie ubrań w odpowiedniej kolejności, zastąpienie guzików i zamków rzepami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>						
10	nawiązanie kontaktów z organizacjami działającymi na rzecz osób dotkniętych chorobą Alzheimera/domem dziennego pobytu dla osób z chorobą Alzheimera/ze znajomymi/sąsiadami/dalszą rodziną, zachęcanie do spotkań z dawnymi dobrymi znajomymi/sąsiadami, oglądanie zdjęć rodzinnych/trening pamięci, ubieganie się o zwiększenie liczby godzin usług opiekuńczych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie głowy w wanience pneumatycznej/basenie pneumatycznym**

Zdający na wykonanie mycia głowy w wanience pneumatycznej/basenie pneumatycznym oraz zmianę koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut, przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat czas minął oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym myciu głowy i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe								
3	obniżył wezglowie łóżka, wyjął jedną poduszkę spod głowy osoby podopiecznej i odłożył ją. Zsunął drugą poduszkę pod plecy/barki. Zabezpieczył poduszkę i górną część łóżka folią/podkładem jednorazowym chłonnym/folią i ręcznikiem oraz bielizną osobistą co najmniej ręcznikiem								
4	umieścił wanienkę pneumatyczną/basen pneumatyczny na wezglowiu łóżka, głowę osoby podopiecznej umieścił nad wanienką pneumatyczną/basenem pneumatycznym lub w zagłębieniu wanienki pneumatycznej/basenu pneumatycznego, wąż spustowy umieścił w wiadrze								
5	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą skóry własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>								
6	polił włosy osoby podopiecznej wodą, szampon nalał na swoją dłoń, a następnie rozprowadził na włosy osoby podopiecznej, dwukrotnie użył szamponu i spłukał włosy wodą po każdym umyciu. Podczas spłukiwania włosów osłaniał twarz i uszy osoby podopiecznej								
7	wyjął wanienkę pneumatyczną/basen pneumatyczny spod głowy osoby podopiecznej i odstawił poza łóżkiem, nie ustawił na podłodze, owinął/wytał włosy ręcznikiem. W trakcie wykonania zabiegu nie zamoczył bielizny pościelowej i osobistej osoby podopiecznej								
8	podłożył pod głowę osoby podopiecznej poduszkę/poduszki, na której/których położył co najmniej suchy ręcznik <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający nie zabezpieczy poduszki, lecz koszulę osoby podopiecznej ręcznikiem, w sytuacji, gdy będzie suszył włosy suszarką, a fantom będzie w pozycji siedzącej</i>								
9	rozcesał włosy osobie podopiecznej i pozostawił je do swobodnego wyschnięcia na poduszce lub wysuszył/zamarkował wysuszenie włosów suszarką <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający będzie suszył włosy suszarką, a fantom będzie w pozycji siedzącej</i>								
10	wrzucił używane ręczniki do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna". Grzebień/szczotkę do włosów oczyścił i odłożył do szuflady szafki przyłóżkowej/położył na blat szafki. Użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający użyty grzebień lub szczotkę oczyści i odłoży po zmianie koszuli nocnej osoby podopiecznej</i>								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował osobę podopieczną o planowanej czynności i zapytał ją o zgodę</i>								
2	założył czyste rękawiczki jednorazowe								
3	uniósł pośladki osoby podopiecznej i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki w koszuli <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki w koszuli</i>								
4	zjął osobie podopiecznej koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej								
5	wrzucił zdjętą koszulę do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wrzuci zdjętą koszulę do kosza/pojemnika później</i>								
6	założył osobie podopiecznej czystą koszulę zaczynając od lewej kończyny górnej								
7	zapiął guziki w czystej koszuli <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw wyrówna koszulę</i>								
8	wyrównał koszulę na plecach i pośladkach osoby podopiecznej								
9	nie obnażał osoby podopiecznej przy wykonywaniu czynności/zapewnił poszanowanie intymności osobie podopiecznej								
10	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce								

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis