

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.02-01-24.06-SG**
 Symbol 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

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1: Wykaz problemów osoby podopiecznej i planowanych działań opiekuna adekwatnych do zdiagnozowanych problemów

Problemy osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | niewydolność krążenia, cukrzyca typu 2/zmienny poziom glukozy we krwi/wysoki poziom glukozy we krwi/nieregularna kontrola poziomu glukozy, duszność wysiłkowa, stan po wszczępieniu endoprotezy stawu biodrowego, uraz prawej ręki/ból/obrzęk/zasinienie prawej ręki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> | | | | | | |
| 2 | nie przestrzega zaleceń dietetycznych/nie przestrzega diety w cukrzycy/błędy żywieniowe, brak systematyczności w wykonywaniu zleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/niechęć do wykonywania zleconych ćwiczeń, obawa przed nasileniem duszności, porusza się na wózku inwalidzkim/problem z samodzielnym przemieszczaniem się, nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka na łóżko <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> | | | | | | |
| 3 | brak możliwości samodzielnego robienia zakupów, załatwiania spraw urzędowych, realizacji recept, opłacania rachunków, trudności/ograniczenia przy wykonywaniu czynności higienicznych lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: trudności w kąpielu, trudności przy myciu głowy, trudności przy myciu kończyn dolnych, obcinaniu paznokci u stóp, trudności przy zmianie bielizny osobistej i pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> | | | | | | |
| 4 | brak możliwości samodzielnego wychodzenia z domu, dom niedostosowany do potrzeb osoby z niepełnosprawnością lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: nie korzysta z pomieszczeń na piętrze, wanna w łazience, wąskie futryny w drzwiach/ w drzwiach łazienki, brak uchwytów przy sedesie, wannie, umywalce | | | | | | |
| 5 | sporadyczny kontakt telefoniczny z synem, brak kontaktu ze znajomymi/sąsiadami, osamotnienie, obniżony nastrój, mała aktywność/mała aktywność fizyczna, większość czasu spędza w łóżku <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i> | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Planowane działania opiekuna adekwatne do zdiagnozowanych problemów osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 6 | <p>pomoc w pomiarze/mobilizowanie do systematycznych pomiarów poziomu glukozy we krwi, dokumentowanie/mobilizowanie do dokumentowania wyników pomiarów poziomu glukozy, organizowanie wizyt lekarskich/pomoc w dotarciu na wizyty lekarskie/konsultacje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej/rodzinnym/diabetologiem/kardiologiem/ortopedą</p> | | | | | | |
| 7 | <p>pomoc podczas przemieszczania się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka na łóżko, pomoc w wykonywaniu zaleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/mobilizowanie do wykonywania systematycznych ćwiczeń, rozmowa/edukacja na temat konieczności przestrzegania diety/diety cukrzycowej/zachęcanie do przestrzegania zaleceń dietetycznych/pomoc w zakupie produktów dietetycznych/w przygotowywaniu posiłków dietetycznych</p> | | | | | | |
| 8 | <p>pomoc podczas wykonywania czynności higienicznych, pomoc podczas kąpieli, pomoc przy myciu głowy, pomoc przy myciu kończyn dolnych, obcinanie paznokci u stóp, pomoc podczas zmiany bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, wykonywanie czynności porządkowych w mieszkaniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p> | | | | | | |
| 9 | <p>załatwianie spraw urzędowych, realizacja recept, opłacanie rachunków, robienie zakupów, pomoc w zorganizowaniu remontu mieszkania/pomoc w pozyskaniu wykonawcy prac, pomoc w pozyskaniu środków na remont/pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych/pomoc w napisaniu i złożeniu wniosku o dofinansowanie remontu/dostosowania łazienki, pomoc w napisaniu i złożeniu wniosku o dofinansowanie montażu krzesła schodowego na poręcz schodów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p> | | | | | | |
| 10 | <p>pomoc w poprawieniu relacji z synem/zachęcanie podopiecznej do kontaktu telefonicznego z synem, pomoc w odnowieniu kontaktów z sąsiadami/ze znajomymi, nawiązanie kontaktu z grupami wsparcia dla osób z niepełnosprawnością ruchową, pomoc w organizowaniu czasu wolnego, zakup prasy, krzyżówek, wypożyczanie książek/biografii postaci historycznych, wypożyczanie/zakup płyt z muzyką/muzyką instrumentalną, chóralną, proponowanie zajęć z uwzględnieniem zainteresowań osoby podopiecznej, prowadzenie rozmów wspierających, aktywizacja osoby podopiecznej/motywowanie osoby podopiecznej do wykonywania drobnych czynności codziennych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p> | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Rezultat 2: Zasady stosowania diety cukrzycowej

Zaznaczone wyłącznie:

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Zalecana liczba spożywanych posiłków: 4-5 dziennie | | | | | | |
| 2 | Zalecane sposoby przygotowania potraw: gotowanie na parze, pieczenie w folii aluminiowej, gotowanie w wodzie, duszenie bez obsmażania <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 zalecane sposoby przygotowania potraw z zapisanych</i> | | | | | | |
| 3 | Mięso i ryby Zalecane: cielęcina, królik, pierś z kurczaka, pierś z indyka, łosoś, pstrąg, tuńczyk; Niewskazane: karczek wieprzowy, podroby, baranina, kaczka, gęś <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i> | | | | | | |
| 4 | Produkty zbożowe Zalecane: chleb graham, żytni razowy chleb, płatki owsiane, płatki gryczane, ryż brązowy, makaron razowy; Niewskazane: chałka, kasza jaglana, kasza kukurydziana, ryż biały, płatki kukurydziane <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i> | | | | | | |
| 5 | Produkty mleczne Zalecane: maślanka naturalna, kefir, mleko 2 %, ser biały chudy; Niewskazane: śmietana, ser pleśniowy, serek topiony, mleko 3,2 %, śmietanka 36 % <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i> | | | | | | |
| 6 | Warzywa Zalecane: ogórki, pomidory, rzodkiewka, kapusta, brokuł, fasolka szparagowa, awokado, papryka Niewskazane: bób, ziemniaki, dynia, kukurydza gotowana, bataty <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i> | | | | | | |
| 7 | Owoce Zalecane: truskawki, maliny, agrest, borówki, jabłka, cytrusy Niewskazane: daktyle, arbuź, melon, dojrzałe banany, winogrona <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i> | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 1: Mycie kończyn dolnych i obcięcie paznokci u stóp osobie podopiecznej leżącej w łóżku
Zdający na wykonanie czynności mycia kończyn dolnych i obcięcia paznokci u stóp osobie podopiecznej leżącej w łóżku oraz przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował i zapytał osobę podopieczną o zgodę na umycie kończyn dolnych i obcięcie paznokci u stóp <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i> | | | | | | | | |
| 2 | umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch jednorazowy i rękawiczki jednorazowe | | | | | | | | |
| 3 | odkrył jedną kończynę dolną osoby podopiecznej, ułożył pod nią ręcznik, umył kończynę dolną namydloną myjką, wypłukał myjkę w wodzie, powtórzył czynność mycia kończyny dolnej, wytarł ręcznikiem kończynę dolną osoby podopiecznej, wyjął ręcznik spod kończyny | | | | | | | | |
| 4 | odkrył drugą kończynę dolną osoby podopiecznej, ułożył pod nią ręcznik, umył kończynę namydloną myjką i wypłukał myjkę w wodzie, powtórzył czynność mycia kończyny dolnej, wytarł ręcznikiem kończynę dolną osoby podopiecznej, wyjął ręcznik spod kończyny | | | | | | | | |
| 5 | podczas mycia stóp osoby podopiecznej zamarkował mycie paznokci u stóp szczoteczką do paznokci | | | | | | | | |
| 6 | zamarkował obcinanie paznokci u palców stóp osoby podopiecznej nad miską nerkową lub ręcznikiem papierowym/nie obcinał paznokci bezpośrednio nad pościelą/podłogą/miską z wodą, podczas markowania obcinania paznokci wykonywał ruchy obcinania "na prosto" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zamarkował obcinanie paznokci bezpośrednio po umyciu każdej kończyny</i> | | | | | | | | |
| 7 | użyty ręcznik wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Bрудna bielizna" | | | | | | | | |
| 8 | odstaniał tylko mytą kończynę, pozostałe części ciała osoby podopiecznej podczas mycia kończyn były okryte | | | | | | | | |
| 9 | podczas wykonywania czynności nie zalał łóżka wodą | | | | | | | | |
| 10 | myjkę jednorazową wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane" | | | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 2: Przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający kolejno:

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia z łóżka na wózek inwalidzki i 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 | ustawił wózek inwalidzki obok łóżka | | | | | | | | |
| 3 | zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka | | | | | | | | |
| 4 | posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczoneymi kończynami dolnymi | | | | | | | | |
| 5 | stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/ramiona. Dokonał pionizacji osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne opadną Uwaga: Kryterium nie należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne</i> | | | | | | | | |
| 6 | ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka | | | | | | | | |
| 7 | oparł osobę podopieczną plecami o oparcie wózka/posadził bezpośrednio przy oparciu wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli po posadzeniu osoby podopiecznej na wózek, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i> | | | | | | | | |
| 8 | kończyny górne/przedramiona osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach, zapytał osobę podopieczną o wygodę/samopoczucie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne zsuną się z podłokietników</i> | | | | | | | | |
| 9 | w czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej/nie oddalał się od niej, nie upuścił jej na podłogę, nie uderzył o kant/brzeg łóżka/wózka | | | | | | | | |
| 10 | użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce | | | | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis