

EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2026  
ZASADY OCENIANIA I KARTY OCENY

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
Oznaczenie arkusza: **SPO.02-01-26.06-SG**  
Symbol kwalifikacji: **SPO.02**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

–

Kod egzaminatora

Data egzaminu

DzieńMiesiącRok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

:

| Numer PESEL zdającego* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer stanowiska** |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  
\*\* na podstawie danych wpisanych przez zdającego na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego

## **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.

| Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Numer stanowiska                                                                                   |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 1: Diagnoza problemów i potrzeb osoby podopiecznej z uwzględnieniem aktualnego stanu</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Egzaminator wpisuje <b>T</b> , jeżeli zdający spełnił kryterium albo <b>N</b> , jeżeli nie spełnił |  |  |  |  |  |
| <b>Problemy osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                               | nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, stan po zawale, leży w łóżku, zawroty głowy, duszność/duszność wysiłkowa, podwyższony poziom cholesterolu, wymaga stałej opieki lekarskiej/lekarza rodzinnego, kardiologa<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 7 problemów</i>                                               |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                               | wdowiec, mieszka sam/brak codziennego wsparcia innej osoby, dzieci odwiedzają ojca w weekendy/rzadkie kontakty z rodziną<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>                                                                                                                                              |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                               | brak systematyczności pomiaru ciśnienia krwi, brak systematyczności w przyjmowaniu leków                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                               | trudności w samodzielnym sporządzaniu posiłków/sporządzaniu posiłków zgodnie z dietą niskocholesterolową, brak umiejętności dobierania produktów zalecanych w diecie niskocholesterolowej                                                                                                                                                                      |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                               | szybko się męczy, problemy z chodzeniem na dalsze odległości/wchodzeniem po schodach/w dotarciu na wizytę do lekarza, rzadko opuszcza mieszkanie/rzadko wychodzi na spacer/wymaga asekuracji drugiej osoby podczas samodzielnego dotarcia do lekarza/urzędu/na spacer<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i> |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                               | czyrak na prawej ręce/w okolicy kciuka prawej ręki/bolesna i obrzęknięta ręka, nie może się sam umyć/nie może się sam ogolić                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                               | trudności w ścieleniu łóżka, zmianie bielizny pościelowej, kąpieli<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                               | samotność/odczuwa samotność po śmierci żony/tęsknota za rodziną                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| <b>Potrzeby osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                               | ruchu/aktywności fizycznej, oddychania, odżywiania/przestrzegania diety niskocholesterolowej, bezpieczeństwa, zdrowia/kontaktów z lekarzem rodzinnym/kardiologiem, systematycznego przyjmowania leków, kontroli ciśnienia krwi<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby</i>                                        |                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                              | opieki/wsparcia/pomocy, afiliacji/miłości/bycia kochanym, przyjaźni/kontaktów społecznych, rozwoju osobistego/samorealizacji, pomocy w czynnościach codziennych/pomocy przy kąpieli/ścieleniu łóżka/zmianie bielizny, pomocy w załatwianiu spraw urzędowych<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby</i>           |                                                                                                    |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Rezultat 2: Wykaz produktów i potraw zalecanych i niewskazanych dla osoby podopiecznej w diecie niskocholesterolowej oraz sposobów przygotowania potraw**
**Zaznaczone wyłącznie:**

|   |                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | I. Produkty mięsne i ryby. Zalecane (co najmniej 4 z podanych): cielęcina, filet z kurczaka, pierś z indyka, mięso z królika, ryby morskie; Niewskazane (co najmniej 2 z podanych): baranina, wieprzowina, podroby, salami, pasztet        |  |  |  |  |  |  |
| 2 | II. Tłuszcze. Zalecane olej rzepakowy, oliwa z oliwek; Niewskazane (co najmniej 3 z podanych): masło, olej palmowy, słonina, smalec                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 3 | III. Nabiał. Zalecane (co najmniej 3 z podanych): jogurt naturalny, kefir, mleko 1,5 %, ser twarogowy chudy; Niewskazane (co najmniej 3 z podanych): mleko 3,2 %, ser żółty, ser topiony, śmietana                                         |  |  |  |  |  |  |
| 4 | IV. Pieczywo i produkty mączne. Zalecane (co najmniej 3 z podanych): chleb chrupki, kasza gryczana, ryż brązowy, płatki owsiane; Niewskazane (co najmniej 3 z podanych): bułeczki maślane, krakersy, rogaliki francuskie, makaron jajeczny |  |  |  |  |  |  |
| 5 | V. Zupy. Zalecane (co najmniej 1 z podanych): zupa mleczna na odtłuszczonym mleku, zupa warzywna zaprawiana mlekiem; Niewskazane (co najmniej 2 z podanych): flaki, rosół, zupa zaprawiana śmietaną                                        |  |  |  |  |  |  |
| 6 | VI. Napoje. Zalecane (co najmniej 3 z podanych): herbata czarna, herbata owocowa, kawa zbożowa, kompot, sok warzywny; Niewskazane (co najmniej 1 z podanych): kawa czarna ze śmietanką, piwo                                               |  |  |  |  |  |  |
| 7 | VII. Desery. Zalecane (co najmniej 3 z podanych): budyń na chudym mleku, galaretka, kisiel, sorbet; Niewskazane (co najmniej 3 z podanych): czekolada mleczna, lody śmietankowe, pączek, faworki                                           |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Sposób przygotowania potraw. Zalecane (co najmniej 2 z podanych): gotowanie na parze, gotowanie w wodzie, pieczenie w folii; Niewskazane (co najmniej 2 z podanych): konserwowanie w occie, panierowanie, smażenie                         |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 1: Wykonanie golenia na mokro zarostu na twarzy osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający na wykonanie golenia zarostu oraz założenie okładu osobie podopiecznej ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut

Przewodniczący ZN skieruje do Zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny.

Uwaga. Jeżeli Zdający markuje wykonanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione

Zdający kolejno:

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował osobę podopieczną o planowanym goleniu zarostu, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Uwaga. Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i> |  |  |  |  |  |  |
| 2  | umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch jednorazowy ochronny i rękawiczki jednorazowe                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 3  | sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wewnętrznej strony własnego przedramienia                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 4  | osłonił tors osoby podopiecznej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający osłoni tors przed sprawdzeniem temperatury wody</i>                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zmoczył/umył wodą z mydłem/wodą twarz osoby podopiecznej, nałożył i rozprowadził krem do golenia na powierzchnię obu policzków, brodę, okolice pod nosem/nad górną wargą                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 6  | przesuwał ostrze maszynki po powierzchni obu policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 7  | podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/wykonał ruch wskazujący na napinanie skóry twarzy                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 8  | umył/splukał twarz osoby podopiecznej i osuszył ręcznikiem                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 9  | przytrzymał lusterko przed twarzą osoby podopiecznej, zapytał o zadowolenie z efektu golenia                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 10 | używany ręcznik/ręczniki/pelerynkę wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna", rękawiczki jednorazowe, myjkę jednorazową wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"                                                                    |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 2: Założenie okładu ciepłego (rozgrzewającego) na grzbietową stronę prawej ręki w okolicy kciuka**

*Zdający kolejno:*

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował osobę podopieczną o zamiarze założenia okładu na okolicę kciuka/rękę/czyrak, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował osobę podopieczną o planowanej czynności i zapytał o zgodę</i> |  |  |  |  |  |  |
| 2  | założył czyste rękawiczki jednorazowe                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 3  | podłożył podkład jednorazowy/ręcznik pod prawą rękę osoby podopiecznej                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 4  | posmarował wazeliną miejsce opisane jako CZYRAK                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zmoczył w wodzie gazik/gaziki, odcisnął nadmiar płynu, skropił wilgotny gazik/gaziki 70 % alkoholem etylowym                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 6  | położył warstwy okładu na miejsce opisane jako CZYRAK w kolejności od skóry: warstwa mokra, folia, warstwa sucha                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 7  | każdą kolejną warstwę okładu nakładał tak, że pokrywał w całości warstwę wcześniejszą                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 8  | zamocował okład bandażem w taki sposób, aby okład nie przesunął się                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 9  | poinformował osobę podopieczną o pozostawieniu okładu na 6-8 godzin<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający tę informację przekazał w dowolnym momencie</i>                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 10 | rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*