

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2023  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.03-01-23.01-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.03**  
 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, prześlij 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: Karta oceny poziomu samodzielności osoby podopiecznej w wykonywaniu czynności dnia codziennego wg zmodyfikowanej skali Barthel wraz z interpretacją wyniku**

Wynik oceny - wpisane:

1	Spożywanie posiłków: <b>5</b>						
2	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło/wózek i z powrotem, siadanie): <b>5</b>						
3	Utrzymywanie higieny osobistej (mycia zębów, twarzy, czesanie włosów): <b>5</b>						
4	Korzystanie z toalety/WC: <b>5</b>						
5	Mycie, kąpiel całego ciała: <b>0</b>						
6	Poruszanie się po powierzchniach płaskich: <b>0</b>						
7	Wchodzenie i schodzenie po schodach: <b>0</b>						
8	Ubieranie się i rozbieranie: <b>5</b>						
9	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: <b>10</b> Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: <b>0</b>						
10	Interpretacja wyniku: Stan samodzielności osoby podopiecznej w wykonywaniu czynności dnia codziennego w stosunku do oceny wykonanej przed pobyt w szpitalu (podkreślone/zaznaczone wyłącznie): <b>pogorszył się</b>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna w ramach planu wsparcia osoby podopiecznej***Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	wykonywanie toalety ciała, kąpieli, dbanie o higienę krocza, dokładne osuszanie skóry, mycie głowy, ubieranie/pomoc w ubieraniu/w zmianie bielizny osobistej, śłanie łóżka, zmiana bielizny pościelowej, obcinanie paznokci <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i>								
2	obserwacja skóry/obserwacja miejsc narażonych na odleżyny/na odparzenia/pod piersiami								
3	pomoc podopiecznej w zmianie pozycji ciała w łóżku/zmiana pozycji co 2 godziny/częsta zmiana pozycji								
4	układanie osoby podopiecznej na materacu przeciwoleżynowym/zmiennociśnieniowym, stosowanie udogodnień, eliminacja tarcia/stosowanie łatwoślizgów, stosowanie poduszki przeciwoleżynowej w fotelu lub na siedzisku wózka inwalidzkiego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
5	przesadzanie osoby podopiecznej na wózek inwalidzki/fotel/krzesło/lub odwrotnie								
6	stosowanie środków ochronnych/przeciwoleżynowych/stosowanie zasypek pudrowych/środków przeciw odparzeniom/natłuszczających/pielęgnacyjnych/oliwki, oklepywanie/masowanie miejsc narażonych na odleżyny, naciąganie/wygładzanie prześcieradła/podkładu, stosowanie bielizny osobistej/pościelowej z tkanin naturalnych, kontrola czy osoba podopieczna nie leży/siedzi na szwach/guzikach, wymiatanie okruszków, oddzielenie od siebie powierzchni narażonych na odparzenia/pod piersiami/wietrzenie okolic narażonych na powstawanie odparzeń/unikanie jednoczesnego łączenia środków natłuszczających i pudrów, stosowanie do mycia łagodnych środków myjących/o pH 5,5 <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>								
7	przemieszczanie podopiecznej na wózku inwalidzkim do WC/pomoc w WC, pomoc w dotarciu na rehabilitację, na terapię zajęciową, pomoc w przemieszczaniu się osoby podopiecznej poza placówkę/wychodzenie na spacer <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
8	asystowanie podczas wizyt lekarskich/mobilizowanie osoby podopiecznej do wykonywania zaleconych przez fizjoterapeutę ćwiczeń ruchowych								
9	pomoc podczas spożywania posiłków/smarowanie/krojenie/rozdrabnianie pokarmów, zalecanie osobie podopiecznej przyjmowania posiłków/płynów powoli/małymi porcjami, obserwacja podopiecznej podczas spożywania posiłków/udzielanie pomocy podczas krztuszenia się, zapobieganie krztuszeniu się podczas spożywania posiłków/pomoc w przyjęciu pozycji siedzącej/wysokiej/pólsiedzącej z głową przygiętą w kierunku klatki piersiowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
10	przewodzenie rozmów z osobą podopieczną, poinformowanie pielęgniarki/psychologa o stanie emocjonalnym osoby podopiecznej, dostarczanie książek, czasopism								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie klatki piersiowej i pleców osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający na wykonanie mycia klatki piersiowej i pleców oraz na opróżnienie i wymianę worka na mocz z osobą podopieczną leżącą 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 klatki piersiowej, pleców, zapytał o zgodę na wykonywanie czynności <i>Ze względu na specyfikę sytuacji egzaminacyjnej kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe								
3	rozpiął koszulę nocną osoby podopiecznej, zdjął i odłożył ją na krzesło/taboret/poręcz łóżka								
4	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdził temperaturę wody wcześniej</i>								
5	położył/wsunął ręcznik pod koc w poszwie i utworzył z niego mankiet na wierzchnim okryciu lub ręcznikiem osłonił klatkę piersiową osoby podopiecznej, a wierzchnie okrycie obniżył w okolicę jej bioder								
6	umył namydloną myjką klatkę piersiową osoby podopiecznej, opłukał i osuszył ręcznikiem klatkę piersiową								
7	ułożył osobę podopieczną na boku, plecami do siebie. Ułożył ręcznik/podkład jednorazowy na prześcieradle wzdłuż pleców osoby podopiecznej								
8	umył namydloną myjką plecy osoby podopiecznej, opłukał i osuszył ręcznikiem plecy. Ręcznik/ręczniki umieścił w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający ręcznik/ręczniki umieści w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna" w późniejszym czasie</i>								
9	założył koszulę nocną, zapiął guziki								
10	myjkę jednorazową i użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający użyte rękawiczki umieści w koszu/pojemniku z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" przed odłączeniem starego worka na mocz od cewnika</i>								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Wymiana worka na mocz osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej wymianie worka na mocz, zapytał o zgodę na wykonywanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>								
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założył nowe rękawiczki przed odłączeniem starego worka na mocz od cewnika</i>								
3	odkręcił/przesunął zawór odpływowy worka na mocz i opróżnił worek z moczu do basenu <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający opróżnił worek z moczu w późniejszym czasie</i>								
4	zabezpieczył prześcieradło przed zamoczeniem moczem w miejscu połączenia cewnika z drenem worka na mocz <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zabezpieczył prześcieradło przed opróżnieniem worka z moczu</i>								
5	zamknął cewnik zaciskiem/kleszczami Peana/zaciskiem plastikowym <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zaciśnię cewnik przed opróżnianiem worka z moczu</i>								
6	odłączył worek na mocz od cewnika/wyjął końcówkę drenu zużytego worka na mocz z końcówki cewnika								
7	połączył końcówkę drenu nowego worka (bez zatyczki/kapturka ochronnego) z końcówką cewnika. Nie dotykał końcówki drenu nowego worka								
8	zawiesił nowy worek na wieszaku/uchwycie/stelażu, na ramie łóżka poniżej poziomu pęcherza moczowego osoby podopiecznej, tak aby nie był uciśnięty/zagięty								
9	usunął z cewnika zacisk/kleszcze Peana								
10	wyrzucił zużyty worek na mocz, użyte rękawiczki jednorazowe i fartuch jednorazowy do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne". Zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy i ręce								

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis