

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2025
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.02-02-25.01-SG**
Symbol kwalifikacji: **SPO.02**
Numer zadania: **02**
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, przełącz 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 występujących u osoby podopiecznej oraz planowanych działań opiekuna mających na celu rozwiązanie tych problemów

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

1	stan po udarze mózgu, niedowład połowiczny lewostronny, nadciśnienie tętnicze, wysokie/nieprawidłowe wartości glukozy we krwi, cukrzyca typu 2/cukrzyca, nieprawidłowe wyniki badań, nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>						
2	poruszanie się na wózku inwalidzkim/trudności w samodzielnym poruszaniu się/utrata sprawności fizycznej						
3	brak znajomości zasad odżywiania w cukrzycy/lekceważenie sposobu odżywiania się/błędy żywieniowe/nieprzestrzeganie diety cukrzycowej/podjadanie między posiłkami						
4	nie stosuje się do zaleceń fizjoterapeuty/niechęć do wykonywania ćwiczeń fizycznych/brak samodzielnego wykonywania ćwiczeń/brak systematyczności w wykonywaniu ćwiczeń/brak aktywności/jest mało aktywna						
5	niesamodzielnosc przy wykonywaniu czynności higienicznych/kąpieli całego ciała, myciu głowy, zmianie bielizny osobistej/ pościelowej/ubieraniu się, wymaga pomocy podczas wstawania z łóżka/przemieszczania się z łóżka na wózek/fotel, wymaga pomocy podczas korzystania z toalety <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>						
6	poczucie samotności/brak kontaktów społecznych/brak kontaktów z dalszą rodziną, wzmożone napięcie emocjonalne, drażliwość <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						

Planowane działania opiekuna - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

7	monitorowanie wartości ciśnienia tętniczego krwi/poziomu glukozy we krwi/zachęcanie do mierzenia ciśnienia/poziomu glukozy, pomoc w rehabilitacji ruchowej/zachęcanie do ćwiczeń, zachęcanie do chodzenia z balkonikiem, pomoc w przesiadaniu na wózek inwalidzki, pomoc w korzystaniu z toalety <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
8	edukacja podopiecznej w zakresie odżywiania w cukrzycy/zachęcanie do stosowania diety cukrzycowej, przygotowanie wykazu potraw i produktów zalecanych i niezalecanych						
9	pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych/kąpieli całego ciała/myciu głowy, pomoc w zmianie bielizny osobistej/ ubieraniu się, pomoc w zmianie bielizny pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
10	rozmowy wspierające podopieczną, zachęcanie do realizacji zainteresowań, zachęcanie do aktywnego spędzania wolnego czasu, wychodzenie na spacer, pomoc w nawiązaniu/odnowieniu kontaktów społecznych/z dawnymi znajomymi/z krewnymi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz potraw i produktów zalecanych i niezalecanych w diecie osoby chorej na cukrzycęZaznaczone wyłącznie:

1	Zupy Zalecane: barszcz czerwony z uszkami grzybowymi, chłodnik na zsiadłym mleku 2 %, kapuśniak na odtłuszczonym rosole, krem z brokułów, szczawiowa zabieleną mlekiem Niezalecane: barszcz biały ze śmietaną, krupnik na wędzonce, flaki, pomidorowa z lanymi kluskami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
2	Wędliny Zalecane: kiełbasa sucha drobiowa, polędwica pieczona, szynka z indyka Niezalecane: mortadela, rolada z boczku, serdelki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
3	Pieczyno Zalecane: bułka grahamka, chleb razowy, chleb żytni na zakwasie Niezalecane: chałka, chleb tostowy pszenny, drożdżówka, rogalik francuski <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
4	Potrawy na ciepło Zalecane: gołąbki z kaszą gryczaną, jajko w koszulce, kurczak duszony w warzywach, ryba pieczona na ruszcie, sztuka mięsa z wody w sosie musztardowym Niezalecane: gołąbki z ryżem, jajecznica na maśle ze szczypiorkiem, kotlet schabowy, lazania, pizza, ryba smażona na patelni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 4 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
5	Potrawy na zimno Zalecane: galaretka drobiowa, ser twarogowy półtłusty, śledzie marynowane Niezalecane: sałatka jarzynowa z majonezem, ser żółty, śledzie w śmietanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
6	Desery i słodczy Zalecane: czekolada naturalna gorzka, koktajl truskawkowy na mleku odtłuszczonym, pudding z chia na kefirze Niezalecane: czekolada mleczna, lody śmietankowe, sernik <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 2 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
7	Owoce Zalecane: czereśnie, gruszki, jagody, maliny, truskawki Niezalecane: arbuzy, banany, morele, owoce kandyzowane, rodzynki, winogrona ciemne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
8	Warzywa i potrawy z warzyw Zalecane: kalafior gotowany, ogórek, pomidor, rzodkiewka, sałata z sosem winegret, surówka z marchewki i jabłka Niezalecane: fasolka szparagowa z masłem i tartą bułką, frytki, marchewka duszona w sosie z carry, puree ziemniaczane <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						
9	Napoje Zalecane: herbata czarna, herbata owocowa, jogurt naturalny, kawa naturalna, kefir, woda mineralna średniozmineralizowana Niezalecane: kakao na pełnym mleku, sok owocowy, wino półsłodkie, wino stołowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 pozycje w każdej grupie (zalecane i niezalecane)</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku						
Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej, a następnie przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki ma przeznaczone 35 minut. Po przekroczeniu 40 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął", oznaczający zakończone procesu oceny						
Zdający kolejno:						
1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>					
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce					
3	założył rękawiczki jednorazowe					
4	uniósł pośladki osobie podopiecznej/ułożył osobę podopieczną na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki w koszuli nocnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki w koszuli nocnej</i>					
5	zdzął osobie podopiecznej koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej					
6	wrzucił zdjętą koszulę do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wrzuci zdjętą koszulę później</i>					
7	założył osobie podopiecznej czystą koszulę nocną zaczynając od lewej kończyny górnej					
8	zapiął guziki w czystej koszuli <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw zsunie koszulę, a później zapnie guziki</i>					
9	zsunął koszulę na plecy i pośladki osoby podopiecznej					
10	podczas zmiany/zdejmowania/zakładania koszuli okrywał osobę podopieczną wierzchnim okryciem					

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przemieszczanie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia na wózek inwalidzki, 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 nogami								
5	stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra. 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 osobę podopieczną bezpośrednio przy oparciu wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, gdy podczas sadzania 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 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