



EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2025 ZASADY OCENIANIA

**Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.03-01-25.06-SG**
Symbol 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, 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 ocenyEgzaminator 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 oraz interpretacja wyniku w stosunku do wyniku wcześniejszej oceny**

Wynik oceny - wpisane:

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

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz planowanych działań opiekuna adekwatnych do rozpoznanych problemów osoby podopiecznej

Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	wykonywanie toalety ciała, kąpieli, mycie głowy, pomoc w ubieraniu, stanie łóżka, zmiana bielizny pościelowej, golenie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc/wykonywanie co najmniej 3 czynności</i>								
2	obserwacja skóry/obserwacja miejsc narażonych na odleżyny/odparzenia								
3	układanie na materacu przeciwoleżynowym/zmiennociśnieniowym, stosowanie udogodnień, eliminacja tarcia/stosowanie łańcuszków, stosowanie poduszki przeciwoleżynowej w fotelu/na siedzisku wózka inwalidzkiego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
4	przesadzanie osoby podopiecznej na wózek inwalidzki/fotel/krzesło/lub odwrotnie								
5	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, oddzielanie od siebie powierzchni ciała/skóry narażonych na odparzenia/unikanie jednoczesnego łączenia środków natłuszczających i pudrów, dokładne osuszanie skóry, stosowanie do mycia łagodnych środków myjących/o pH 5,5 <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 6 działań</i>								
6	pomoc w dotarciu na terapię zajęciową, pomoc w przemieszczaniu się poza placówkę/wychodzenie na spacer <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>								
7	asystowanie podczas wizyt lekarskich/mobilizowanie do wykonywania zleconych przez fizjoterapeutę ćwiczeń ruchowych								
8	pomoc podczas spożywania posiłków/smarowanie/krojenie/rozdrabnianie pokarmów, podawanie sztuczków z pogrubionymi rączkami, zalecanie przyjmowania posiłków/płynów w małych porcjach ale częściej, obserwacja osoby podopiecznej podczas spożywania posiłków, przypominanie o nawadnianiu/przyjmowaniu co najmniej 1,5 l płynów dziennie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>								
9	prowadzenie rozmów z osobą podopieczną, poinformowanie pielęgniarki/psychologa o stanie emocjonalnym osoby podopiecznej, dostarczanie książek/czasopism o tematyce przyrodniczej								

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Mycie głowy w misce/wanience pneumatycznej osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie mycia głowy i przemieszczenia na wózek inwalidzki podopiecznego oraz zmiany prześcieradła ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut Przewodniczący ZN skieruje do Zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny. Uwaga. Jeżeli Zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione (dotyczy zarówno mycia głowy jak i przemieszczenia i zmiany prześcieradła)

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym myciu głowy, 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 wezgłowie łóżka, zsunął poduszkę pod plecy/barki osoby podopiecznej. Zabezpieczył poduszkę i górną część łóżka folią/podkładem jednorazowym chłonnym/folią i ręcznikiem, zabezpieczył bieliznę osobistą co najmniej ręcznikiem								
4	umieścił miskę/wanienkę pneumatyczną na wezglowiu łóżka, głowę osoby podopiecznej umieścił w zagłębieniu miski/wanienki pneumatycznej, wąż spustowy umieścił w wiadrze								
5	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem do pomiaru temperatury wody lub przez polanie wodą skóry własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>								
6	polił wodą włosy osobie podopiecznej, nałożył szampon na swoją dłoń/dłonie, rozprowadził po włosach osoby podopiecznej/wmasował we włosy, a następnie spłukał włosy wodą. Czynności te powtórzył drugi raz. Podczas mycia włosów osłaniał osobie podopiecznej twarz, nie trzymał dzbanka nad twarzą osoby podopiecznej								
7	wyjął miskę/wanienkę pneumatyczną spod głowy osoby podopiecznej i odstawił poza łóżkiem, nie ustawił jej na podłodze. W trakcie wykonania zabiegu nie zamoczył bielizny pościelowej i osobistej osoby podopiecznej								
8	podłożył pod głowę osoby podopiecznej poduszkę, na której położył co najmniej suchy ręcznik <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający nie zabezpieczy poduszki, lecz bluzę od piżamy osoby podopiecznej ręcznikiem, w sytuacji, gdy fantom będzie w pozycji siedzącej</i>								
9	owinał/osuszył/wytrzeł włosy ręcznikiem, rozczesał je i pozostawił do swobodnego wyschnięcia								
10	wrzucił używane ręczniki do kosza/pojemnika z napisem "Bрудna bielizna". Oczyszczył grzebień/szczotkę do włosów i odłożył na szafkę przyłóżkową <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający użyty grzebień lub szczotkę oczyści po przemieszczeniu osoby podopiecznej na wózek inwalidzki lub zmianie prześcieradła</i>								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki oraz zmiana prześcieradła na pustym łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przemieszczenia z łóżka na wózek inwalidzki oraz zmiany prześcieradła, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający poinformuje i zapyta o zgodę wcześniej</i>								
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe								
3	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka, zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka								
4	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczoneymi kończynami dolnymi, stanął 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 <u>nie należy</u> uznać za spełnione, jeżeli Zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne</i>								
5	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego, posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka								
6	dosunął fantom do oparcia wózka tak, by plecy fantomu dotykały oparcia wózka, zapewniając osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców, ustawił stopy osoby podopiecznej na podnóżkach wózka, kończyny górne/przedramiona osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli po posadzeniu osoby podopiecznej na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>								
7	zjął z łóżka poduszkę i koc w poszwie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wykona te czynności przed przemieszczaniem osoby podopiecznej</i>								
8	zjął prześcieradło z łóżka i umieścił je w koszu/pojemniku z napisem „Bрудna bielizna”, założył czyste prześcieradło na łóżko, naciągnął i wyrównał prześcieradło, podwinął wolne części prześcieradła pod materac. W trakcie zmiany czyste prześcieradło nie dotykało podłogi								
9	położył na łóżku poduszkę oraz koc w poszwie, wyrównał wolne brzegi poszwy z kocem podwinął w stronę łóżka, tak aby nie zwisały								
10	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis