



EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2024 ZASADY OCENIANIA

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

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie arkusza: **SPO.05-03-24.01-SG**
Symbol kwalifikacji: **SPO.05**
Numer zadania: **03**
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 odrębnie 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

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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: 10						
2	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło/wózek i z powrotem, siadanie): 5						
3	Utrzymywanie higieny osobistej (mycie zębów, twarzy, czesanie włosów): 5						
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						
10	Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 5 Interpretacja wyniku: 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 działań opieki środowiskowej w ramach planu opieki nad osobą podopieczną

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

1	wykonywanie toalety ciała/kąpiele/dbanie o higienę krocza/zakładanie pieluchomajtek, pomoc w ubieraniu/ubieranie dolnej części ciała/spodni/zmianie skarpetek/zmianie bielizny osobistej, śnianie łóżka/zmianie bielizny pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc/wykonywanie co najmniej 2 czynności</i>						
2	obserwacja skóry/miejsc narażonych na odleżyny						
3	motywowanie osoby podopiecznej do zmieniania pozycji ciała						
4	zalecenie używania materaca przeciwoleżynowego/zmiennociśnieniowego, stosowanie ochraniaczy/krażków/wymiatanie okruszków, oklepywanie/masowanie miejsc narażonych na odleżyny, naciąganie/wygładzanie prześcieradła/podkładu, kontrolowanie, czy osoba podopieczna nie leży/nie siedzi na szwach/guzikach, stosowanie poduszki przeciwoleżynowej w fotelu i/lub na siedzisku wózka inwalidzkiego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>						
5	przemieszczanie osoby podopiecznej na wózek inwalidzki/fotel/krzesło, wychodzenie z osobą podopieczną na spacer/prowadzenie/pchanie wózka inwalidzkiego z osobą podopieczną						
6	organizowanie wizyt lekarza/neurologa/organizowanie teleporad/wizyt online lekarza/fizjoterapeuty, mobilizowanie osoby podopiecznej do wykonywania zaleconych przez fizjoterapeutę ćwiczeń ruchowych/do systematycznego wykonywania ćwiczeń zaleconych przez fizjoterapeutę						
7	przygotowywanie posiłków, edukacja osoby podopiecznej w zakresie diety bogatobiałkowej						
8	prowadzenie rozmów wspierających z osobą podopieczną, zorganizowanie kontaktu z psychologiem/psychiatrą, mobilizowanie osoby podopiecznej do częstszych rozmów/kontaktów z bratem/dawnymi znajomymi, dostarczanie książek/czasopism <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Zmiana spodni od piżamy osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie zmiany spodni od piżamy, przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki oraz zmianę poszwy na kocu 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 planowanej zmianie spodni od piżamy i zapytał o zgodę na jej wykonanie <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, założył fartuch jednorazowy foliowy i rękawiczki jednorazowe						
3	obrócił osobę podopieczną na bok/boki i zsunął spodnie od piżamy z pośladków osoby podopiecznej						
4	zdział spodnie od piżamy osobie podopiecznej						
5	brudne spodnie od piżamy umieścił w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna"						
6	zmarszczył nogawki czystych spodni od piżamy, włożył w nie stopy osoby podopiecznej i podciągnął do pośladków						
7	obrócił osobę podopieczną na bok/boki i nasunął spodnie od piżamy na pośladki						
8	obrócił osobę podopieczną na plecy						
9	w trakcie wykonywania czynności osoba podopieczna była przykryta kocem w poszwie						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki i zmiana poszwy na kocu w pustym łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przemieszczenia jej z łóżka na wózek inwalidzki i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę wcześniej</i>						
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka, zablokował koła wózka hamulcami						
3	rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka/zdjął podnóżki wózka						
4	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczone nogami						
5	stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/łopatki, dokonał pionizacji osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne opadną</i> Uwaga! Kryterium <u>nie należy</u> uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne						
6	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego, posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka						
7	oparł osobę podopieczną plecami o oparcie wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli po posadzeniu osoby podopiecznej na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, jego 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	wykonał zmianę poszwy na kocu w taki sposób, aby czysta poszwa nie dotykała podłogi i nie stykała się z brudną poszwą, umieścił brudną poszwę w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna"						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis