



EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2025 ZASADY OCENIANIA

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

Nazwa kwalifikacji: **Udzielanie pomocy i organizacja wsparcia osobie niepełnosprawnej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.01-01-25.06-SG**
Symbol kwalifikacji: **SPO.01**
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 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: Diagnoza problemów osoby podopiecznej

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

1	choruje na schizofrenię niezróżnicowaną, ma podwyższone ciśnienie tętnicze krwi/nadciśnienie tętnicze, niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
2	jest spowolniona psychoruchowo, suchość jamy ustnej, wzmożone napięcie mięśniowe, zawroty głowy, drżenie rąk, nadmierna senność/senność, nieregularnie miesiączkuje, nie potrafi rozpoznać objawów zwiastujących nawrót choroby <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 6 problemów</i>						
3	przeziębienie, kaszel, katar, ból głowy, osłabienie, czyrak na lewym przedramieniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
4	ma trudności ze skupieniem uwagi, wymaga kontroli przy przyjmowaniu leków/nie przestrzega dawkowania leków, ma zaburzenia pamięci <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
5	nie radzi sobie z organizacją wizyt w poradni zdrowia psychicznego/PZP/umawianiem terminu i dojazdem na wizyty w poradni zdrowia psychicznego						
6	pije słodzone napoje gazowane/pije dużo/1-2 l dziennie słodkich napojów, nieregularnie spożywa posiłki, nie je śniadań, wzrost masy ciała/przytyła, pali papierosy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
7	nie utrzymuje porządku w pokoju/domu lub zapisane są co najmniej 2 problemy typu: porzucane brudne ubrania, nie myje naczyń kuchennych, nie dba o czystość w łazience/nie myje urządzeń sanitarnych						
8	jest zaniedbana higienicznie/deficyt samoopieki lub zapisane są co najmniej 3 problemy typu: rzadko zmienia bieliznę osobistą, nie czyści paznokci/ma brudne paznokcie, rzadko myje włosy/włosy myje raz na 2-3 tygodnie, chodzi po domu w brudnym/poplamionym szlafroku						
9	nie bierze udziału w zarządzaniu budżetem domowym/w planowaniu budżetu, robi nieprzemyślane zakupy, konflikty z matką z powodu pożyczania pieniędzy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
10	unikają sąsiadów, zerwała kontakty towarzyskie/ze znajomymi, większość czasu spędza przed telewizorem/mało aktywna, ma trudności z zaplanowaniem i organizacją dnia <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz działań asystenta wspierających osobę podopieczną

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

1	pomoc w organizacji wizyt lekarskich/do lekarza psychiatry/rodzinnego, pomoc/asystowanie w dotarciu na wizyty lekarskie, współpraca z poradnią zdrowia psychicznego/z lekarzem psychiatrą/z pielęgniarką psychiatryczną/z psychologiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
2	nawiązanie współpracy z matką osoby podopiecznej/współpraca z rodziną w celu zwiększenia aktywności podopiecznej, obserwowanie zachowania podopiecznej/nastroju/wypowiedzi/kontaktów z otoczeniem/aktywności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
3	kontrola/monitorowanie przyjmowania zleconych leków/prowadzenie treningu lekowego, edukacja zdrowotna/motywowanie do przestrzegania zasad prawidłowego/racjonalnego odżywiania/wspólne robienie zakupów/prowadzenie treningów kulinarnych, monitorowanie masy ciała <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
4	mobilizowanie do dbałości o higienę osobistą/trening higieniczny/czystości, wspomaganie podczas wykonywania czynności porządkowych/zachęcanie do dbałości o porządek w pokoju/trening praktyczny, pomoc/mobilizowanie osoby podopiecznej do współudziału w prowadzeniu gospodarstwa domowego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
5	wspieranie osoby podopiecznej/matki w psychoedukacji/mobilizowanie do udziału w treningach psychoedukacyjnych/ dostarczanie osobie podopiecznej/rodzinie materiałów/informacji związanych ze sposobami radzenia sobie z chorobą/formami wsparcia środowiskowego/społecznego						
6	mobilizowanie osoby podopiecznej do regularnego mierzenia ciśnienia tętniczego krwi/pomoc w pomiarze ciśnienia tętniczego krwi, zapisywanie wyników pomiaru, zakładanie na czyrak okładów ciepłych/rozgrzewających <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
7	uświadczenie skutków/skutków zdrowotnych palenia papierosów/zachęcanie do rzucenia/ograniczenia palenia papierosów, pomoc/mobilizowanie osoby podopiecznej do współudziału w planowaniu budżetu/wydatków/zwiększenie umiejętności gospodarowania własnym budżetem/prowadzenie treningu budżetowego/ekonomicznego						
8	prowadzenie rozmów wspierających/wsparcie emocjonalne/okazywanie empatii/zainteresowania, pomoc w uregulowaniu trybu życia/organizacji dnia/planowaniu dnia <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
9	pomoc w nawiązaniu kontaktu z organizacją/stowarzyszeniem/grupą samopomocową działającą na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, podtrzymywanie zainteresowań/zachęcanie do rozwoju zainteresowań/wspólne spacerowanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Założenie osobie podopiecznej leżącej w łóżku okładu ciepłego (rozgrzewającego) na czyrak znajdujący się na okolicy przedniej przedramienia lewego

Zdający na założenie okładu ciepłego osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 30 minut. Po przekroczeniu 35 minut Przewodniczący ZN skieruje do Zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny

Uwaga. Jeżeli Zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonywanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze założenia okładu ciepłego/rozgrzewającego na czyrak, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	podłożył ręcznik/podkład jednorazowy pod lewe przedramie osoby podopiecznej						
4	posmarował wazeliną skórę osoby podopiecznej w miejscu oznaczonym CZYRAK						
5	zmoczył gazik/gaziki w wodzie, odcisnął nadmiar wody, skropił gazik/gaziki wyłącznie 70 % alkoholem etylowym						
6	nałożył warstwy okładu w kolejności od skóry: warstwa mokra, ceratka/folia, warstwa sucha tak, by każda następna warstwa była większa od poprzedniej						
7	zamocował okład bandażem w sposób uniemożliwiający przesuwanie się okładu, zabezpieczył końcówkę bandaża zapinką/przylepcem lub zawiązał rozcięte końcówki bandaża						
8	poinformował osobę podopieczną o konieczności pozostawienia okładu na 6-8 godzin/zmianie okładu po 6-8 godzinach <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej, w dowolnym momencie przekaze tę informację osobie podopiecznej</i>						
9	nie zamoczył bielizny osobistej i pościelowej osoby podopiecznej podczas wykonywanych czynności						
10	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis