



## EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2024 ZASADY OCENIANIA

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

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.02-02-24.01-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 i potrzeb osoby podopiecznej****Problemy osoby podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

1	choroba niedokrwienna serca, miażdżyca, nadciśnienie tętnicze, napady dusznicy bolesnej/napadowe/piekące bóle za mostkiem, nadwaga, obrzęki na kończynach dolnych/obrzeki nasilające się pod koniec dnia, bóle kończyn dolnych, skóra na stopach napięta/sucha, jest przeziębiona/leży w łóżku/jest osłabiona/ma gorączkę, krwihak/bolesny krwihak na lewym przedramieniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 6 problemów</i>								
2	trudności w chodzeniu, nie może wychodzić na dłuższe spacery/nie może wychodzić po zakupy do oddalonych sklepów, nie może wykonywać prac domowych, zawroty głowy występujące podczas wstawania z łóżka/fotela, ma trudności w samodzielnym wchodzeniu do wanny/z wykonaniem kąpieli <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
3	pali papierosy/nie może rzucić palenia papierosów, nie zwraca uwagi na zalecenia dietetyczne/nie przestrzega diety								
4	wdowa/samotna/nie ma własnych dzieci/przyjaciółki nie żyją, mieszka sama, nie utrzymuje kontaktów z rodziną/ze znajomymi, wsparcia udziela tylko sąsiadka/pomoc sąsiadki będzie ograniczona <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
5	nie może realizować zainteresowań/hodowli roślin na balkonie/nie ma kto jej zakupić/dostarczyć do domu roślin i ziemi ogrodniczej								
6	nie ma środków na remont łazienki/utrzymuje się ze skromnej emerytury								

**Potrzeby osoby podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

7	potrzeba zachowania zdrowia/unikania bólu/bólu dławicowego, potrzeba bezpieczeństwa/ochrony przed upadkiem								
8	potrzeba czystości/porządku/estetyki, potrzeba odżywiania/racjonalnego odżywiania/żywienia zgodnie z zaleconą dietą								
9	potrzeba kontaktów społecznych/bliskości/przynależności								
10	potrzeba afirmacji/samorealizacji/realizacji zainteresowań								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wykaz planowanych działań opiekuna wynikających z wyłonionych problemów i potrzeb osoby podopiecznej****Planowane działania opiekuna – zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

1	<p>pomoc w dotarciu na wizyty lekarskie, pomoc w zakupie/wypożyczeniu wózka inwalidzkiego, zaproponowanie stosowania balkonika do chodzenia w domu</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i></p>						
2	<p>pomoc w kąpieli/myciu/czynnościach higienicznych, pomoc w czynnościach porządkowych/zmywaniu naczyń/praniu/prasowaniu/porządkowaniu mieszkania</p>						
3	<p>pomoc w złożeniu wniosku o dofinansowanie remontu łazienki/dostosowaniu łazienki/pomoc w zakupie ławeczki na wannę</p>						
4	<p>zachęcanie do rzucenia palenia papierosów/dostarczanie informacji o szkodliwości palenia papierosów/nawiązanie kontaktu ze specjalistą ds. uzależnień/umówienie na wizytę w poradni ds. uzależnień/u psychologa</p>						
5	<p>przeprowadzenie treningu żywieniowego/dostarczenie informacji o produktach zalecanych i przeciwwskazanych w diecie niskocholesterolowej/niskosodowej/pomoc w przygotowaniu jadłospisu do śniadań i kolacji/pomoc w przygotowaniu posiłków dietetycznych</p>						
6	<p>wpieranie w realizacji dotychczasowych zainteresowań, pobudzanie nowych zainteresowań, dostarczanie materiałów do realizacji zainteresowań, pomoc w realizacji zainteresowań/pomoc w założeniu ogródka na balkonie</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i></p>						
7	<p>pomoc w utrzymaniu higieny stóp/kąpiele stóp w letniej wodzie/pielęgnowanie skóry na stopach, przeciwdziałanie obrzękom na kończynach dolnych/przeciwdziałanie obrzękom lub zapisane co najmniej 2 zalecenia typu: zachęcanie do aktywności/ruchu/gimnastyki, zachęcanie do częstej zmiany ułożenia kończyn dolnych, odradzanie długotrwałego siedzenia w fotelu/w jednej pozycji, proponowanie stosowania podpórek pod kończyny dolne podczas siedzenia/stosowania poduszek pod stopy, proponowanie zakładania pończoch uciskowych, proponowanie noszenia luźnej bielizny</p>						
8	<p>rozmowy wspierające/pomoc w odnowieniu relacji rodzinnych/ze znajomymi z pracy</p>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie oczu, twarzy, uszu i szyi**

Zdający na wykonanie czynności mycia oczu, twarzy, uszu i szyi oraz zmianę koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 35 minut. Po przekroczeniu 40 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze umycia oczu, twarzy, uszu i szyi i 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/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny								
3	nalął wody do miski, sprawdził temperaturę wody termometrem lub przez polanie własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zmierzył temperaturę wody po zabezpieczeniu bielizny przed zamoczeniem</i>								
4	podłożył podkład jednorazowy/ręcznik pod głowę osoby podopiecznej, zabezpieczył podkładem/ręcznikiem bieliznę przed zamoczeniem								
5	umył oczy osobie podopiecznej wykonując mycie każdego oka w kierunku od kącika zewnętrznego do nosa								
6	wykonał mycie twarzy zaczynając od czoła i kończąc pod nosem								
7	namydloną myjką umył uszy i szyję osoby podopiecznej								
8	podczas mycia uszu i szyi spłukiwał myjkę w wodzie i powtarzał czynność mycia, osuszał ręcznikiem umytą skórę								
9	w trakcie wykonywania mycia nie zamoczył bielizny								
10	po zakończeniu czynności myjkę jednorazową wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający:

1	poinformował i zapytał osobę podopieczną o zgodę na zmianę koszuli nocnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę wcześniej</i>						
2	zjął koszulę nocną osobie podopiecznej zaczynając od zdjęcia rękawa koszuli z prawej kończyny górnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zdejmie koszulę wcześniej</i>						
3	włożył brudną koszulę nocną do kosza z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umieści brudną koszulę w koszu/pojemniku z napisem Brudna bielizna w innym czasie</i>						
4	założył osobie podopiecznej czystą koszulę nocną, zaczynając zakładanie od lewej kończyny górnej						
5	pozapinał guziki w koszuli, wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej						
6	co najmniej 1 raz zapytał osobę podopieczną o samopoczucie/wygodę						
7	odniósł kosz z brudną bielizną do łazienki						
8	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*