

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie arkusza: **SPO.05-02-23.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.05**
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 ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1: Karta oceny złożonych czynności życia codziennego osoby podopiecznej, według zmodyfikowanej skali Lawtona (IADL)***Punkty – wpisane wyłącznie:*

1	Czy potrafi posługiwać się telefonem? 3								
2	Czy jest w stanie dotrzeć do miejsc znacznie oddalonych od miejsca zamieszkania? 1								
3	Czy jest w stanie zrobić zakupy artykułów spożywczych w najbliższym sklepie? 1								
4	Czy może samodzielnie przygotować sobie posiłki? 2								
5	Czy może samodzielnie wykonywać prace domowe, np. sprzątanie? 1								
6	Czy może samodzielnie wyprać swoje rzeczy? 2								
7	Czy samodzielnie przygotowuje i przyjmuje leki? 3								
8	Czy samodzielnie gospodaruje pieniędzmi? 3								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz działań opiekunki środowiskowej uwzględniających rozwiązanie problemów osoby podopiecznej*Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	organizowanie wizyt/transportu/pomoc w dotarciu do poradni specjalistycznych/do lekarza POZ/rodzinnego/asystowanie osobie podopiecznej podczas wizyt u lekarzy specjalistów/u lekarza neurologa/rehabilitacji medycznej/planowanie/motywowanie do korzystania z teleporady lekarskiej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
2	pomoc przy sprzątaniu mieszkania/domu/w czynnościach porządkowych/mycie podłóg, ścieranie kurzy, pomoc w praniu ubrań/bielizny pościelowej i ubrań, zmiana bielizny osobistej/pościelowej/zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego, wykonywanie kąpieli/mycie ciała <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
3	pomoc w nawiązaniu współpracy z wolontariuszami/pracownikami/członkami stowarzyszeń/fundacji/institucji wspierających chorych na rdzeniowy zanik mięśni/SMA/niepełnosprawnych ruchowo						
4	przypominanie o wykonywaniu zleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/kontrolowanie czy wykonuje zlecone ćwiczenia rehabilitacyjne/pomoc w rehabilitacji ruchowej/motywowanie do codziennej/systematycznej rehabilitacji ruchowej, asekuracja przy ćwiczeniach/rehabilitacji, pomoc przy przemieszczeniu/przesadzeniu z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka inwalidzkiego na łóżko						
5	robienie zakupów/wskazanie możliwości zamawiania zakupów drogą elektroniczną/korzystania z usług firm dostawczych/kuriera, organizowanie transportu/pomoc w dotarciu/do urzędów/załatwianiu spraw urzędowych						
6	edukacja zdrowotna w zakresie zasad prawidłowego odżywiania/mobilizowanie do przestrzegania zasad prawidłowego odżywiania się/przedstawienie piramidy zdrowego żywienia, zachęcanie do systematycznego spożywania posiłków, motywowanie do stosowania diety niskosodowej/spożywanie produktów z niską zawartością soli, motywowanie do ograniczenia/zaprzestania palenia tytoniu, edukacja o szkodliwości palenia papierosów, motywowanie do ograniczenia spożycia kawy/edukacja zdrowotna o szkodliwości nadmiernego spożycia kawy/kawy kofeinowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
7	pomoc/motywowanie do codziennego/systematycznego mierzenia/kontroli ciśnienia tętniczego, zorganizowanie/przyniesienie dzienniczka samokontroli ciśnienia tętniczego krwi/motywowanie do zapisywania/dokumentowania wyników pomiarów ciśnienia tętniczego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 1 działanie</i>						
8	wspomaganie/pomoc podczas przygotowywania posiłków, przygotowywanie posiłków papkowatych/zmiksowanych/półpłynnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
9	organizowanie wyjścia do kina/teatru, na koncert muzyczny/do filharmonii, organizowanie wycieczki za miasto/na wieś, wypożyczanie książek przyrodniczych/audiobooków/filmów przyrodniczych, zakupienie/dostarczenie krzyżówek, zakupienie/dostarczenie gier logicznych/gier komputerowych, zakupienie/dostarczenie płyt muzycznych zakupienie/dostarczenie czasopism o tematyce przyrodniczej/muzycznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający na wykonanie czynności przemieszczenia osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki oraz zmianę prześcieradła i podkładu płóciennego na pustym łóżku (bez odwracania materaca) ma przeznaczone 40 minut. Po przekroczeniu 45 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat: czas minął, oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przemieszczenia na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na specyfikę sytuacji egzaminacyjnej kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe								
3	ustawił wózek inwalidzki obok łóżka								
4	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka/zdjął podnóżki wózka								
5	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczoneymi nogami <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający bezpośrednio/bez odczekania chwili po posadzeniu osoby podopiecznej na brzeg łóżka spionizował ją</i>								
6	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 Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne</i>								
7	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka								
8	zapewnił osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców/oparł osobę podopieczną plecami o oparcie wózka, ustawił stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>								
9	kończyny górne/przedramiona osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne zsuną się z podłokietników/kolan</i>								
10	w czasie przemieszczania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej/nie oddalał się od niej, nie doprowadził do upadku osoby podopiecznej, nie uderzył o kant/brzeg łóżka/wózka								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego na pustym łóżku (bez odwracania materaca)

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze częściowej zmiany bielizny pościelowej i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował osobę podopieczną o planowanych czynnościach i zapytał ją o zgodę</i>								
2	obniżył wezgłowie łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający obniży wezgłowie łóżka najpóźniej przed założeniem czystego prześcieradła</i>								
3	zjął poduszki i wierzchnie przykrycie z łóżka i odłożył na krzesło/taboret <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli wierzchnie przykrycie dotknęło podłogi</i>								
4	zjął podkład płócienny i prześcieradło z łóżka i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Bрудna bielizna"								
5	założył czyste prześcieradło na łóżko, naciągnął/wygładził, podłożył wolne części prześcieradła pod materac								
6	położył czysty podkład płócienny w poprzek łóżka na jego środku (w linii środkowej łóżka), podłożył wolne części podkładu pod materac								
7	położył poduszki na wezgłowiu łóżka, nałożył wierzchnie przykrycie na łóżko, podwinął wolne brzegi przykrycia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający położy na prześcieradle poduszki, a następnie podkład płócienny na wysokości poniżej dolnych brzegów poduszek</i>								
8	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"								
9	zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis