

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
Oznaczenie arkusza: **SPO.03-03-23.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.03**
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, 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: Wykaz problemów osoby podopiecznej**

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

1	stan po udarze niedokrwiennym mózgu/udarze prawej półkuli mózgu, niedowład połowiczny lewostronny, trudności w poruszaniu się/porusza się z wykorzystaniem laski						
2	nadciśnienie tętnicze, hipercholesterolemia, wyłoniony sztuczny odbył/kolostomia, brak akceptacji stomii, cukrzyca typu 2/cukrzyca, zapomina kontrolować poziom glukozy we krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
3	otyłość, podjada między posiłkami/przed snem, przyjmuje małe ilości płynów/wypija po szklance napoju podczas głównych posiłków, nie przestrzega zaleceń dietetycznych/diety w cukrzycy/diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej, spożywa słodczy/przekąski/ciastka/drożdżówki/chipsy/dojrzałe banany/owoce w syropach <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
4	niechętnie uczestniczy w rehabilitacji, po południu nie wykonuje zaleconych przez fizjoterapeutę ćwiczeń/nie przestrzega zaleceń fizjoterapeuty						
5	często jest zdenerwowana, złości się, kłóci się/kłóci się ze współmieszkanką, nie uczestniczy w zajęciach kulturalno-rozrywkowych/kulturalnych, terapii zajęciowej, większość czasu przebywa w łóżku, nie wychodzi na spacer/na świeże powietrze <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
6	mało śpi/jest niewyspana/do późnych godzin nocnych ogląda telewizję						
7	pali papierosy/wypala paczkę papierosów dziennie						
8	czyrak umiejscowiony na przedniej okolicy lewego przedramienia/lewej kończyny górnej/czyrak na lewym przedramieniu						
9	niemożność samodzielnego mycia pleców, siania łóżka, zmiany bielizny pościelowej, obcinania paznokci, zapinania guzików, wymiany worków stomijnych/pielęgnowania skóry wokół stomii, zakładanie elastycznych skarpet pozostawiających wgłębienia na kończynach/powyżej kostek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
10	rzadkie kontakty z córką/w ciągu roku lub od czasu pobytu w placówce córka odwiedziła matkę dwa razy/tęsknota za córką						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz zaleceń dla osoby podopiecznej dotyczących prowadzenia zdrowego stylu życia

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

1	regularne kontrole glukometrem poziomu glukozy we krwi						
2	ograniczenie/niespożywanie słodczy/ciastek/drożdżówek, owoców w syropach/dojrzałych bananów/produktów zawierających cukry proste, chipsów, spożywanie produktów zgodnie z dietą w cukrzycy/produktów z niskim indeksem glikemicznym, spożywanie większej ilości warzyw/surówek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>						
3	niepodjadanie między posiłkami/niespożywanie produktów przed snem						
4	przyjmowanie co najmniej 1,5 l płynów dziennie/zwiększenie przyjmowania płynów						
5	dążenie do zmniejszenia wagi ciała/spożywanie produktów z diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej/unikanie spożywania produktów bogatoenergetycznych/bogatokalorycznych						
6	zwiększenie aktywności fizycznej/zwiększenie ruchu, ograniczenie czasu przebywania w łóżku, wykonywanie ćwiczeń zleconych przez fizjoterapeutę/wykonywanie ćwiczeń po południu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
7	wychodzenie na spacer/na świeże powietrze						
8	zwiększenie godzin snu/dążenie do wysypiania się/spanie co najmniej 6 godzin w ciągu doby, udawanie się na spoczynek o tej samej porze, nieoglądanie telewizji w późnych godzinach nocnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest co najmniej 1 informacja</i>						
9	ograniczenie/zaprzestanie palenia papierosów						
10	obserwowanie skóry/skóry stóp, używanie skarpet bezszwowych/bezuciskowych/noszenie skarpet z włókien naturalnych/niezakładanie skarpet elastycznych, zgłaszanie zmian na skórze/skórze stóp						

Numer
stanowiska

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

Zdający na założenie okładu ciepłego (rozgrzewającego) oraz na wymianę worka stomijnego osobie podopiecznej leżącej w łóżku 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 planowanym założeniu okładu i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na specyfikę egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki								
3	odstłonił kończynę górną lewą/lewe przedramię, podłożył pod lewe przedramię ręcznik/podkład jednorazowy								
4	zamarkował nałożenie warstwy wazeliny/nałożył wazelinę na miejsce z napisem: "CZYRAK"								
5	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający sprawdził temperaturę wody wcześniej</i>								
6	zamoczył gazik/gaziki w wodzie, odcisnął nadmiar wody, skropił gazik/gaziki 70% alkoholem etylowym								
7	nałożył warstwę mokrą na miejsce z napisem: "CZYRAK", na nią położył folię, na folię nałożył suchy gazik/gaziki tak, by każda następna warstwa była większa od poprzedniej								
8	założył bandaż na całą powierzchnię okładu w sposób uniemożliwiający przesuwanie się okładu. Zabezpieczył końcówkę bandaża zapinką/zapinkami/przylepcem lub zawiązał przecięty koniec bandaża								
9	poinformował osobę podopieczną o zmianie okładu po 6-8 godzinach <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował osobę podopieczną wcześniej</i>								
10	użyte rękawiczki jednorazowe umieścił w koszu/worku/pojemniku z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"								

Numer stanowiska							

Przebieg 2: Wymiana worka stomijnego jednoczęściowego osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej wymianie worka stomijnego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>						
2	założył fartuch ochronny i nowe rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch ochronny założył wcześniej</i>						
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia. Odślonił brzuch osoby podopiecznej, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem/zabrudzeniem						
4	odkleił worek stomijny od góry ku dołowi						
5	zamarkował usunięcie zanieczyszczenia kału gazikiem/papierem toaletowym/ręcznikiem jednorazowym						
6	umył wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii						
7	zmierzył miarką wielkość stomii, wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego większy od wielkości stomii o 1 mm-2 mm						
8	zjął folię zabezpieczającą powierzchnię przylepca. Przykleił worek stomijny od dołu ku górze, tak aby otwór stomii znajdował się wewnątrz otworu płytki						
9	pociągnął worek stomijny sprawdzając czy jest przyklejony. W czasie wykonywanych czynności nie odślaniał krocza osoby podopiecznej zachowując intymność osobie podopiecznej						
10	wyrzucił użyte rękawiczki jednorazowe i fartuch jednorazowy do kosza/worka/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne". Zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy i ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis