

**EGZAMIN ZAWODOWY
 Rok 2022
 ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
 do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.02-01-22.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.02**
 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, przekaż 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: Analiza sytuacji zdrowotnej i psychospołecznej oraz możliwości osoby podopiecznej

Sytuacja zdrowotna i psychospołeczna osoby podopiecznej

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

1	stan po udarze niedokrwiennym mózgu/stan po udarze mózgu, niedowład połowiczny lewostronny, cukrzyca typu 2/cukrzyca, nadciśnienie tętnicze/wahania ciśnienia tętniczego krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>								
2	nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek, suchość i zaczerwienienie skóry w okolicy kości krzyżowej, ból pośladków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>								
3	poruszanie się na wózku inwalidzkim/trudności w samodzielnym poruszaniu się/utrata sprawności fizycznej								
4	błędy żywieniowe/nieprzestrzeganie diety cukrzycowej/picie słodkich soków/napojów /słodzenie kawy/herbaty/podjadanie słodczy								
5	79 lat, wdowa, mieszka z synem, ma samodzielny pokój, syn i synowa cały dzień przebywają w pracy, jest w ciągu dnia pod dorywczą opieką sąsiadki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 informacje</i>								
6	niestosowanie się do zaleceń fizjoterapeuty/niechęć do wykonywania ćwiczeń fizycznych//brak samodzielnego wykonywania ćwiczeń/brak systematyczności w wykonywaniu ćwiczeń/brak aktywności/jest mało aktywna								
7	niesamodzielną przy wykonywaniu czynności higienicznych/kąpieli całego ciała, myciu głowy, zmianie bielizny osobistej/ pościelowej, wymaga pomocy podczas przemieszczania się z łóżka na wózek/fotel								
8	wzmożone napięcie nerwowe, prowokowanie/wywoływanie konfliktów z synem/sąsiadką, płaczliwość, agresja słowna <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>								
Możliwości osoby podopiecznej									
Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):									
9	samodzielnie spożywa przygotowane posiłki, dba o protezę dentystyczną/zębową, samodzielnie się czesze, pomaga/ współpracuje podczas zmiany pozycji, kontroluje wydalanie stolca <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>								
10	czyta książki/romanse/kolorową prasę/ogląda telewizję/seriale								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna mających na celu przeciwdziałanie rozwojowi odleżyn u osoby podopiecznej

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

1	edukacja osoby podopiecznej/edukacja rodziny w zakresie profilaktyki odleżyn						
2	bieżąca ocena ryzyka powstawania odleżyn/obserwacja miejsc narażonych na odleżyny						
3	pomoc osobie podopiecznej w zmianie pozycji/zmiana pozycji co 2 godziny/częsta zmiana pozycji, uruchamianie osoby podopiecznej/przesadzanie na wózek/fotel, gimnastyka bierna/czynna, odciążanie miejsc narażonych na ucisk w łóżku/układanie osoby podopiecznej na materacu przeciwoodleżynowym/zmiennociśnieniowym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
4	odciążanie miejsc narażonych na ucisk podczas siedzenia/stosowanie poduszki przeciwoodleżynowej w fotelu lub na siedzisku wózka inwalidzkiego/unoszenie nad siedziskiem, ochrona ciała przed urazami mechanicznymi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
5	częste/dokładne stanie łóżka/naciąganie/wygładzanie prześcieradła/podkładu, wyrównywanie ułożenia bielizny osobistej, unikanie podnoszenia wezgłowia łóżka o więcej niż 30°, eliminacja tarcia/stosowanie podparcia pod stopy/zapobieganie zsuwaniu się podopiecznej w dół łóżka/stosowanie właściwych technik podczas zmiany pozycji, wymiatanie okruszków z łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
6	wykonywanie toalety całego ciała, pośladków, dokładne osuszanie skóry, oklepywanie/masowanie miejsc narażonych na odleżyny z pominięciem okolicy zmienionej chorobowo, stosowanie środków natłuszczających/ochronnych na skórę/miejsca narażone na odleżyny/zapisany konkretny środek typu: oliwka, Sudokrem, Linomag, maść witaminowa, 0,5% krem propolisowy, krem Penathen <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
7	zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, niedopuszczenie do zmoczenia bielizny, stosowanie bielizny pościelowej/osobistej z naturalnych włókien <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
8	stosowanie pieluchomajtek/częsta wymiana pieluchomajtek						
9	stosowanie diety zbilansowanej/bogatobiałkowej/zapewniającej zapotrzebowanie na białko, witaminy i składniki mineralne						
10	nawodnienie organizmu/zadbanie o prawidłowy bilans płynów						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku						
<i>Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej, a następnie przemieszczenia osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął", oznaczający zakończenie procesu oceny</i>						
Zdający kolejno:						
1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej, 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 higienicznie/zdezynfekował ręce					
3	założył rękawiczki jednorazowe					
4	uniósł pośladki osobie podopiecznej/ulożył osobę podopieczną na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki</i>					
5	zdzął osobie podopiecznej koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej					
6	wrzucił zdjętą koszulę do kosza z napisem: <i>Bрудna bielizna</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wrzuci zdjętą koszulę później</i>					
7	założył osobie podopiecznej czystą koszulę nocną zaczynając od lewej kończyny górnej					
8	zapiął guziki w czystej koszuli <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw wyrówna koszulę, a później zapnie guziki</i>					
9	wyrównał koszulę na plecach i pośladkach osoby podopiecznej					
10	nie obnażał osoby podopiecznej przy zmianie koszuli/zapewnił poszanowanie intymności osobie podopiecznej					

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przemieszczanie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wcześniej poinformował osobę podopieczną o planowanej czynności i zapytał ją o zgodę</i>								
2	ustawił wózek inwalidzki obok łóżka								
3	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł 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 Uwaga! Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne</i>								
6	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka								
7	oparł osobę podopieczną plecami o oparcie wózka/posadził osobę podopieczną bezpośrednio przy oparciu wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, gdy podczas sadzania osoby podopiecznej na wózek, ze względu na konstrukcję fantomu, 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	w czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej, nie oddalał się od niej, nie upuścił jej na podłogę, nie uderzył o kant/brzeg łóżka/wózka								
10	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza z napisem <i>Odpady zmieszane</i> , zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis