

**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.02-01-24.06-SG**  
 Symbol 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: Wykaz problemów osoby podopiecznej i planowanych działań opiekuna adekwatnych do zdiagnozowanych problemów**

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

1	niewydolność krążenia, cukrzyca typu 2/zmienny poziom glukozy we krwi/wysoki poziom glukozy we krwi/nieregularna kontrola poziomu glukozy, duszność wysiłkowa, stan po wszczępieniu endoprotezy stawu biodrowego, uraz prawej ręki/ból/obrzęk/zasinienie prawej ręki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
2	nie przestrzega zaleceń dietetycznych/nie przestrzega diety w cukrzycy/błędy żywieniowe, brak systematyczności w wykonywaniu zleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/niechęć do wykonywania zleconych ćwiczeń, obawa przed nasileniem duszności, porusza się na wózku inwalidzkim/problem z samodzielnym przemieszczaniem się, nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka na łóżko <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
3	brak możliwości samodzielnego robienia zakupów, załatwiania spraw urzędowych, realizacji recept, opłacania rachunków, trudności/ograniczenia przy wykonywaniu czynności higienicznych lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: trudności w kąpielu, trudności przy myciu głowy, trudności przy myciu kończyn dolnych, obcinaniu paznokci u stóp, trudności przy zmianie bielizny osobistej i pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
4	brak możliwości samodzielnego wychodzenia z domu, dom niedostosowany do potrzeb osoby z niepełnosprawnością lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: nie korzysta z pomieszczeń na piętrze, wanna w łazience, wąskie futryny w drzwiach/ w drzwiach łazienki, brak uchwytów przy sedesie, wannie, umywalce						
5	sporadyczny kontakt telefoniczny z synem, brak kontaktu ze znajomymi/sąsiadami, osamotnienie, obniżony nastrój, mała aktywność/mała aktywność fizyczna, większość czasu spędza w łóżku <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						

Numer  
stanowiska


**Planowane działania opiekuna adekwatne do zdiagnozowanych problemów osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

6	<p>pomoc w pomiarze/mobilizowanie do systematycznych pomiarów poziomu glukozy we krwi, dokumentowanie/mobilizowanie do dokumentowania wyników pomiarów poziomu glukozy, organizowanie wizyt lekarskich/pomoc w dotarciu na wizyty lekarskie/konsultacje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej/rodzinnym/diabetologiem/kardiologiem/ortopedą</p>						
7	<p>pomoc podczas przemieszczania się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka na łóżko, pomoc w wykonywaniu zaleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/mobilizowanie do wykonywania systematycznych ćwiczeń, rozmowa/edukacja na temat konieczności przestrzegania diety/dietetycznej/zachęcanie do przestrzegania zaleceń dietetycznych/pomoc w zakupie produktów dietetycznych/w przygotowywaniu posiłków dietetycznych</p>						
8	<p>pomoc podczas wykonywania czynności higienicznych, pomoc podczas kąpieli, pomoc przy myciu głowy, pomoc przy myciu kończyn dolnych, obcinanie paznokci u stóp, pomoc podczas zmiany bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, wykonywanie czynności porządkowych w mieszkaniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p>						
9	<p>załatwianie spraw urzędowych, realizacja recept, opłacanie rachunków, robienie zakupów, pomoc w zorganizowaniu remontu mieszkania/pomoc w pozyskaniu wykonawcy prac, pomoc w pozyskaniu środków na remont/pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych/pomoc w napisaniu i złożeniu wniosku o dofinansowanie remontu/dostosowania łazienki, pomoc w napisaniu i złożeniu wniosku o dofinansowanie montażu krzesła schodowego na poręcz schodów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p>						
10	<p>pomoc w poprawieniu relacji z synem/zachęcanie podopiecznej do kontaktu telefonicznego z synem, pomoc w odnowieniu kontaktów z sąsiadami/ze znajomymi, nawiązanie kontaktu z grupami wsparcia dla osób z niepełnosprawnością ruchową, pomoc w organizowaniu czasu wolnego, zakup prasy, krzyżówek, wypożyczanie książek/biografii postaci historycznych, wypożyczanie/zakup płyt z muzyką/muzyką instrumentalną, chóralną, proponowanie zajęć z uwzględnieniem zainteresowań osoby podopiecznej, prowadzenie rozmów wspierających, aktywizacja osoby podopiecznej/motywowanie osoby podopiecznej do wykonywania drobnych czynności codziennych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p>						


**Rezultat 2: Zasady stosowania diety cukrzycowej**

Zaznaczone wyłącznie:

1	<b>Zalecana liczba spożywanych posiłków:</b> 4-5 dziennie						
2	<b>Zalecane sposoby przygotowania potraw:</b> gotowanie na parze, pieczenie w folii aluminiowej, gotowanie w wodzie, duszenie bez obsmażania <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są co najmniej 3 zalecane sposoby przygotowania potraw z zapisanych</i>						
3	<b>Mięso i ryby</b> <b>Zalecane:</b> cielęcina, królik, pierś z kurczaka, pierś z indyka, łosoś, pstrąg, tuńczyk; <b>Niewskazane:</b> karczek wieprzowy, podroby, baranina, kaczka, gęś <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>						
4	<b>Produkty zbożowe</b> <b>Zalecane:</b> chleb graham, żytni razowy chleb, płatki owsiane, płatki gryczane, ryż brązowy, makaron razowy; <b>Niewskazane:</b> chałka, kasza jaglana, kasza kukurydziana, ryż biały, płatki kukurydziane <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>						
5	<b>Produkty mleczne</b> <b>Zalecane:</b> maślanka naturalna, kefir, mleko 2 %, ser biały chudy; <b>Niewskazane:</b> śmietana, ser pleśniowy, serek topiony, mleko 3,2 %, śmietanka 36 % <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>						
6	<b>Warzywa</b> <b>Zalecane:</b> ogórki, pomidory, rzodkiewka, kapusta, brokuł, fasolka szparagowa, awokado, papryka <b>Niewskazane:</b> bób, ziemniaki, dynia, kukurydza gotowana, bataty <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>						
7	<b>Owoce</b> <b>Zalecane:</b> truskawki, maliny, agrest, borówki, jabłka, cytrusy <b>Niewskazane:</b> daktyle, arbuź, melon, dojrzałe banany, winogrona <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w każdej grupie zaznaczone są co najmniej 3 produkty z zapisanych</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie kończyn dolnych i obcięcie paznokci u stóp osobie podopiecznej leżącej w łóżku**  
*Zdający na wykonanie czynności mycia kończyn dolnych i obcięcia paznokci u stóp osobie podopiecznej leżącej w łóżku oraz przemieszczenie 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*

Zdający kolejno:

1	poinformował i zapytał osobę podopieczną o zgodę na umycie kończyn dolnych i obcięcie paznokci u stóp <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch jednorazowy i rękawiczki jednorazowe								
3	odkrył jedną kończynę dolną osoby podopiecznej, ułożył pod nią ręcznik, umył kończynę dolną namydloną myjką, wypłukał myjkę w wodzie, powtórzył czynność mycia kończyny dolnej, wytarł ręcznikiem kończynę dolną osoby podopiecznej, wyjął ręcznik spod kończyny								
4	odkrył drugą kończynę dolną osoby podopiecznej, ułożył pod nią ręcznik, umył kończynę namydloną myjką i wypłukał myjkę w wodzie, powtórzył czynność mycia kończyny dolnej, wytarł ręcznikiem kończynę dolną osoby podopiecznej, wyjął ręcznik spod kończyny								
5	podczas mycia stóp osoby podopiecznej zamarkował mycie paznokci u stóp szczoteczką do paznokci								
6	zamarkował obcinanie paznokci u palców stóp osoby podopiecznej nad miską nerkową lub ręcznikiem papierowym/nie obcinał paznokci bezpośrednio nad pościelą/podłogą/miską z wodą, podczas markowania obcinania paznokci wykonywał ruchy obcinania "na prosto" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zamarkował obcinanie paznokci bezpośrednio po umyciu każdej kończyny</i>								
7	użyty ręcznik wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna"								
8	odstaniał tylko mytą kończynę, pozostałe części ciała osoby podopiecznej podczas mycia kończyn były okryte								
9	podczas wykonywania czynności nie zalał łóżka wodą								
10	myjkę jednorazową wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane"								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Przemieszczenie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki**

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia z łóżka na wózek inwalidzki i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, 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 spuszczoneymi kończynami dolnymi								
5	stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/ramiona. Dokonał pionizacji osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne opadną Uwaga: Kryterium <b>nie należy</b> uznać 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 bezpośrednio przy oparciu wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli po posadzeniu 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/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce								

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis