

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.02-03-24.06-SG**
Symbol kwalifikacji: **SPO.02**
Numer zadania: **03**
Wersja arkusza: **SG**

PODSTAWA PROGRAMOWA
2019

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer <i>PESEL</i> 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, prześlij 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

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

1	nadciśnienie tętnicze krwi, choroba Parkinsona, osłabienie siły mięśniowej, trudności w wykonywaniu ruchów precyzyjnych/drżenie spoczynkowe, przykurcze prawej ręki, nie przyjmuje systematycznie leków obniżających ciśnienie tętnicze krwi, nie zapisuje wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, katar, przeziębienie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
2	nadwaga, nie przestrzega zaleceń dietetycznych/nie przestrzega diety/błędy żywieniowe/podjada słodczyce i pije słodkie gazowane napoje						
3	porusza się z balkonikiem/trudności w samodzielnym poruszaniu się/problem z samodzielnym przemieszczaniem się						
4	brak systematyczności w wykonywaniu zleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/niechęć do wykonywania zleconych ćwiczeń						
5	brak możliwości samodzielnego robienia zakupów, opłacania rachunków, załatwiania spraw urzędowych, trudności w przygotowaniu posiłków, sprzątaniu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
6	trudności/ograniczenia przy wykonywaniu czynności higienicznych/kąpiele, myciu głowy, zmianie bielizny osobistej, pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
7	mieszkanie na I piętrze/brak windy/trudności w wychodzeniu z mieszkania, mieszkanie niedostosowane do potrzeb osoby z niepełnosprawnością lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: w łazience prysznic z kabiną z wąskim wejściem, wąskie futryny w drzwiach, brak uchwytów w kabinie prysznicowej, przy sedesie, umywalce						
8	obniżony nastrój, martwi się o swój stan zdrowia, mała aktywność/mała aktywność fizyczna, większość czasu spędza w łóżku <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
9	sporadyczny telefoniczny kontakt z siostrą, poczucie osamotnienia, tęsknota za zmarłym mężem i synem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						

Rezultat 2: Wykaz planowanych działań opiekuna wspierających osobę podopieczną, adekwatnych do zdiagnozowanych problemów

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

1	pomiar/monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi, dokumentowanie wyników pomiarów ciśnienia tętniczego krwi, nadzór w zakresie przyjmowania leków przepisanych przez lekarza/kontrolowanie/mobilizowanie do systematycznego przyjmowania leków obniżających ciśnienie krwi/zakup kasetki na leki/zakup kasetki na leki z alarmem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
2	organizowanie konsultacji lekarskich/dowożenie na wizyty lekarskie//konsultacja z fizjoterapeutą/lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej/rodzinnym/neurologiem/kardiologiem, pomoc w zapewnieniu mikroklimatu w sypialni/monitorowanie nawilżenia powietrza/wietrzenie pokoju przed snem						
3	rozmowa/edukacja na temat konieczności przestrzegania diety/dietę z ograniczeniem węglowodanów/ograniczenie spożycia słodkich napojów, zachęcanie do przestrzegania zaleceń dietetycznych/pomoc w przygotowaniu posiłków dietetycznych						
4	pomoc w wykonywaniu/kontrola wykonywania ćwiczeń zleconych przez fizjoterapeutę/mobilizowanie do systematycznych ćwiczeń						
5	załatwianie spraw w urzędach, opłacanie rachunków, robienie zakupów, pomoc w przygotowaniu/dostarczaniu posiłków, wykonywanie czynności porządkowych w mieszkaniu/sprzątanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
6	pomoc podczas kąpieli, przy myciu głowy, pomoc przy zmianie bielizny osobistej, pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
7	pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych/o wykonanie podjazdu/montażu platformy/zakupu schodół, pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie remontu/dostosowania łazienki/o dofinansowanie w celu dostosowania mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej, pomoc w zakupie uchwytów do prysznicy/sedesu/umywalki/pomoc w zorganizowaniu montażu uchwytów						
8	pomoc w organizowaniu czasu wolnego, zakup czasopism, wypożyczanie książek o tematyce ogrodniczej, zakup gazet o tematyce ogrodniczej, wskazanie kanałów i godzin emisji programów o tematyce przyrodniczej, prowadzenie rozmów wspierających, mobilizowanie do udziału w wykonywaniu czynności codziennych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
9	zachęcanie do częstszych kontaktów z siostrą, nauka obsługi smartfona/komunikowania się przez aplikację z wykorzystaniem kamery, nawiązanie kontaktu z grupami wsparcia dla osób z niepełnosprawnością ruchową/z chorobą Parkinsona <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej, a następnie zmianę poszewki na poduszkę, prześcieradła i podkładu płóciennego z osobą podopieczną leżącą w łóżku 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 planowanej zmianie koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną 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/ułożył osobę podopieczną na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki w koszuli nocnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki w koszuli nocnej</i>						
5	zdział osobie podopiecznej koszulę nocną zaczynając od lewej kończyny górnej						
6	wrzucił zdjętą koszulę do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wrzuci zdjętą koszulę później</i>						
7	założył osobie podopiecznej czystą koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej						
8	zapiął guziki w czystej koszuli						
9	przy zmianie koszul nie odkrywał klatki piersiowej osoby podopiecznej						

Przebieg 2: Zmiana poszewki na poduszkę, podkładu płóciennego i prześcieradła osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze częściowej zmiany bielizny pościelowej oraz 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	wyjął poduszkę spod głowy osoby podopiecznej, zdjął brudną poszewkę i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna", założył czystą poszewkę na poduszkę						
3	obluźnił po jednej stronie dolne warstwy pościeli, następnie zwinął brudny podkład płócienny i prześcieradło pod plecy i pośladki osoby podopiecznej						
4	rozłożył czyste prześcieradło na odsłoniętą część materaca, w górnej części łóżka (u wezgłowia) wykonał narożnik kopertowy, podłożył prześcieradło pod materac po jednej stronie łóżka, położył podkład płócienny na prześcieradło w środkowej części łóżka, podłożył go pod materac po jednej stronie łóżka						
5	ułożył osobę podopieczną na części łóżka z czystym prześcieradłem i podkładem, obluźnił po drugiej stronie dolne warstwy brudnej pościeli, zwinął je i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna"						
6	wyjął spod pleców osoby podopiecznej czyste prześcieradło i czysty podkład płócienny, w górnej części łóżka (u wezgłowia) wykonał narożnik kopertowy, naciągnął, wyrównał i podłożył prześcieradło i podkład płócienny pod materac po drugiej stronie łóżka						
7	ułożył osobę podopieczną na plecach, podłożył jej pod głowę poduszkę <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapięcie poduszki nie znajduje się pod plecami osoby podopiecznej</i>						
8	poprawił/wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej, wyrównał koc w poszwie						
9	w trakcie zmiany prześcieradła i podkładu nie odkrywał osoby podopiecznej						
10	użyte rękawiczki jednorazowe, wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis