

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2022
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.03-02-22.06-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.03**
 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, 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

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

1	choruje na chorobę zwyrodnieniową stawów/zwyrodnienie stawów, wada wrodzona stawów biodrowych, zaburzenia ostrości widzenia/zapalenie nerwu wzrokowego/bóle oka, mroczki i błyski przed oczami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
2	porusza się wyłącznie na wózku inwalidzkim, wymaga pomocy podczas przesiadania na wózek i/lub odwrotnie, zmiany degeneracyjne chrząstek i stawów międzypaliczkowych, deformacje rąk/deformacje rąk nie pozwalają na poruszanie kołami wózka/samodzielnie nie porusza się na wózku inwalidzkim <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
3	zakażenie dróg moczowych, nie zawsze kontroluje oddawanie moczu/nie kontroluje funkcji pęcherza moczowego/założone pieluchomajtki, narażony na powstawanie odleżyn/zagrożenie odleżynami						
4	niesamodzielny/nie potrafi samodzielnie wykonać czynności higienicznych/samoobsługowych, wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego, zmiany pieluchomajtek, kąpieli/mycia ciała, mycia głowy, zmiany ubrania, spożywania posiłku, prześcielenia łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
5	niemożność podjęcia pracy zawodowej/brak grupy rówieśniczej/mieszka ze starszymi osobami/przebywa w domu pomocy społecznej						
6	tęskni za rodzeństwem/brak rodziców/rzadki kontakt z siostrą, wolny czas spędza w samotności/słucha muzyki przez słuchawki/często zakłada do słuchania muzyki słuchawki/izoluje się od otoczenia						

Rezultat 2: Wykaz planowanych działań opiekuna adekwatnych do zdiagnozowanych problemów osoby podopiecznej

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

1	pomoc/asystowanie przy zmianie pozycji ciała, zastosowanie sprzętu ułatwiającego zmianę pozycji ciała/przemieszczania/samoobsługi, zachęcanie/motywowanie do podejmowania aktywności fizycznej, asystowanie/zachęcanie/mobilizowanie do codziennych ćwiczeń usprawniających zalecanych przez fizjoterapeutę, zapewnienie bezpieczeństwa podczas wykonywania ćwiczeń/codziennych czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
2	zapewnienie stałej kontroli stanu zdrowia u lekarzy specjalistów/umawianie wizyt/pomoc w dotarciu do lekarza lub zapisany konkretny lekarz typu: ortopeda/neurolog/okulista/lekarz pierwszego kontaktu/lekarz rodzinny						
3	pomoc w dotarciu na rehabilitację, pomoc w dotarciu na terapię zajęciową/arteterapię, wspomaganie/pomoc podczas wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych						
4	rozmowa z podopiecznym, aktywizowanie/wspieranie podopiecznego, organizowanie czasu wolnego/zapewnienie dostępu do radia, czytanie na głos/dostarczanie audiobooków/książek/albumów o tematyce podróżniczej, książek/albumów o tematyce przyrodniczej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
5	stosowanie poduszki przeciwoleżynowej na wózek inwalidzki, stosowanie materaca przeciwoleżynowego na łóżko, nadzorowanie/częsta zmiana pozycji/zmiana pozycji co 2 godziny, obserwacja miejsc narażonych na odleżyny, masowanie/oklepywanie miejsc narażonych na odleżyny, naciąganie dolnych warstw pościeli, wymiatanie okruszków, stosowanie bawełnianej bielizny pościelowej, stosowanie środków ochronnych/nałuszczających na skórę miejsc narażonych na odleżyny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						
6	wymiana/stosowanie pieluchomajtek, zachowanie higieny krocza, pośladków, zabezpieczenie części intymnych środkami pielęgnacyjnymi, podawanie basenu/wywożenie na wózek do WC <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
7	zwiększenie częstości kontaktów z podopiecznym, stymulacja zainteresowań podopiecznego/pobudzanie nowych zainteresowań, pomoc w realizacji dotychczasowych zainteresowań/organizowanie wycieczek krajoznawczych, wyjście na spacer do parku/lasu, organizowanie wypraw do rezerwatów przyrody/miejsc gdzie gniazdują ptaki, organizowanie spotkań integracyjnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
8	pomoc w podtrzymaniu kontaktów podopiecznego z rodziną/ustalenie form kontaktu podopiecznego z rodziną/motywowanie rodziny do częstszych odwiedzin, zmiana składu współlokatorów pokoju/dopasowanie mieszkańców pod względem wieku/aktywności/zainteresowań/zamiana pokoju w domu pomocy społecznej, udzielanie wsparcia psychicznego/kontrola procesu wsparcia osoby podopiecznej/ewaluacja procesu wsparcia osoby podopiecznej/ułatwienie/umożliwienie kontaktu z psychologiem/współpraca z członkami zespołu terapeutyczno-opiekuńczego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
9	pomoc podopiecznemu w przemieszczaniu się na wózek inwalidzki/fotel lub łóżko i odwrotnie, utrzymanie/zwiększenie sprawności/kondycji fizycznej/aktywizacja fizyczna						
10	wspieranie/pomaganie podopiecznemu podczas ubierania się, spożywania posiłków, zmianie piżamy, toalety ciała, wykonanie zmiany bielizny pościelowej, prześcielenie łóżka, mycie głowy, kąpanie podopiecznego, czesanie włosów, golenie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						

Przebieg 1: Wykonanie golenia na mokro zarostu na twarzy osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Uwaga: Zdający na wykonanie czynności golenia na mokro zarostu twarzy oraz 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

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym goleniu zarostu twarzy, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce. Założył jednorazowe rękawiczki i jednorazowy fartuch ochronny						
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia						
4	osłonił tors/klatkę piersiową osoby podopiecznej przed zamoczeniem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający osłoni tors osoby podopiecznej przed sprawdzeniem temperatury wody</i>						
5	zmoczył/umył wodą z mydłem/wodą twarz podopiecznego, nałożył i rozprowadził krem do golenia na powierzchnię obu policzków, brodę, okolice pod nosem/nad górną wargą						
6	przesuwał/markował przesuwanie ostrza maszynki jednorazowej po powierzchni policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą						
7	podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/pozorował, że napina skórę twarzy osoby podopiecznej palcami drugiej ręki						
8	osuszył ręcznikiem twarz osoby podopiecznej, przytrzymał lusterko przed twarzą osoby podopiecznej, zapytał o efekt golenia/czy jest zadowolony						
9	jednorazowe rękawiczki wyrzucił do kosza/worka/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne". Jednorazową maszynkę do golenia wyrzucił do pojemnika twardościennego na odpady medyczne zakaźne ostre						

Przebieg 2: Przemieszczenie 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 również, jeżeli zdający wcześniej poinformował osobę podopieczną o planowanej czynności i zapytał ją o zgodę</i>						
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka						
3	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka/zdjął 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 <u>nie należy</u> 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	zapewnił osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców/oparł osobę podopieczną plecami o oparcie wózka, ustawił jej stopy na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli po posadzeniu osoby podopiecznej na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, jego plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>						
8	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</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. W trakcie przesadzania z łóżka na wózek, co najmniej jeden raz zapytał o wygodę/samopoczucie						
10	zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis