

**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.03-01-22.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.03**
 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

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

1	stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu 2/podniesiony poziom cukru we krwi								
2	wzmożone napięcie mięśniowe kończyn dolnych, drżenie rąk/kończyn górnych, zaburzenia koordynacji ruchowej								
3	zaburzenia ostrości widzenia/zaburzenia widzenia/ból gałki ocznej								
4	problemy z mówieniem/mowa niewyraźna/utrudnione kontakty ze współmieszkańcami								
5	obniżony nastrój/płacz/nie akceptuje sytuacji związanej z chorobą i miejscem pobytu/narzeka na zmęczenie/tęsknota za synem								
6	niesystematycznie wykonuje ćwiczenia zlecone przez logopedę								
7	obecnie nie wstaje z łóżka/narażony na powstawanie odleżyn/zagrożenie odleżynami								
8	niechęć do wykonywania ćwiczeń rehabilitacyjnych/spastyczność mięśni								
9	wysiłkowe/napadowe nietrzymanie moczu, picie dużej ilości słodkich napojów/soków/napojów gazowanych								
10	trudności z wykonywaniem czynności higienicznych/samoobsługowych/trudności w czynnościach dnia codziennego								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna adekwatnych do problemów osoby podopiecznej

Planowane działania i zalecenia opiekuna - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	kontrola poziomu cukru we krwi/dokumentowanie wyników pomiarów/zgłaszanie pielęgniarce odchyłeń od normy						
2	nawiązanie kontaktu z lekarzem rehabilitacji/fizjoterapeutą						
3	<p>pomoc w dotarciu na konsultację z okulistą, neurologiem, internistą/lekarzem pierwszego kontaktu/lekarzem rodzinnym, logopedą, ortopedą</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 2 specjalistów</i></p>						
4	współdziałanie w ćwiczeniach logopedycznych/mobilizowanie do ćwiczeń logopedycznych/ćwiczeń aparatu mowy zaleconych przez logopedę						
5	<p>nawiązanie/umożliwienie kontaktu z psychologiem, rozmowy wspierające, okazywanie zainteresowania osobą podopieczną, życzliwości, zrozumienia, akceptacji, nawiązanie kontaktu z synem, pomoc w komunikowaniu się ze współmieszkańcami</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i></p>						
6	pomoc przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/fotel lub odwrotnie						
7	<p>stosowanie materaca przeciwoodleżynowego, przypominanie o częstej zmianie pozycji, obserwacja miejsc narażonych na odleżyny, masowanie/oklepywanie miejsc narażonych na odleżyny, naciąganie dolnych warstw pościeli, wymiatanie okruszków, stosowanie bawełnianej bielizny osobistej/pościelowej</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i></p>						
8	współdziałanie w ćwiczeniach/motywowanie do ćwiczeń/pomoc osobie podopiecznej w uczestniczeniu na zajęciach rehabilitacyjnych						
9	zaopatrzenie osoby podopiecznej w środki chłonne/wkładki urologiczne/majtki chłonne/pieluchomajtki, podawanie 1,5 -2 l płynów niesłodzonych do picia/edukacja w zakresie diety w cukrzycy/diety cukrzycowej						
10	<p>pomaganie osobie podopiecznej w wykonywaniu czynności higienicznych/dnia codziennego lub zapisane co najmniej 3 czynności typu: pomoc przy myciu ciała, czesaniu, ubieraniu, zmianie bielizny osobistej, spożywaniu posiłków, korzystaniu z toalety, wykonanie mycia głowy osobie podopiecznej, zmianie bielizny pościelowej, prześcielenia łóżka, porządkowanie szafki</p>						

Numer stanowiska

Przebieg 1: Mycie głowy osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Uwaga. Zdający na wykonanie mycia głowy i zmiany bluzy od piżamy, poszewki na poduszkę dużą i poduszkę małą (jasiek) oraz poszwy ma przeznaczone 45 minut. Po 50 minutach przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym zabiegu i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na specyfikę sytuacji egzaminacyjnej kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>								
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe								
3	obniżył wezgi do pozycji płaskiej								
4	odłożył na krzesło/taboret poduszki lub jedną poduszkę podłożył pod barki/łopatki osoby podopiecznej oraz zabezpieczył wezgi łóżka folią/podkładem jednorazowym chłonnym/higienicznym								
5	podłożył pod głowę podopiecznej osoby basen pneumatyczny/miskę pneumatyczną, końcówkę węża odprowadzającego umieścił w wiadrze								
6	sprawił temperaturę wody przy użyciu termometra lub przez polanie swojego przedramienia wodą <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdził temperaturę przed położeniem pod głowę osoby podopiecznej basenu/miski pneumatycznej</i>								
7	polił włosy osoby podopiecznej wodą, nałożył szampon i umył głowę, czynność powtórzył dwukrotnie. Spłukał wodą włosy po umyciu. Umyte włosy owinął ręcznikiem								
8	usunął z łóżka basen pneumatyczny/miskę pneumatyczną (nie ustawił go/jej na podłodze) i folię, ułożył poduszki pod głowę osoby podopiecznej. Rozczesał włosy grzebieniem/szczotką i wysuszył suszarką lub pozostawił do swobodnego wyschnięcia zabezpieczając poduszkę ręcznikiem								
9	nie zalał oczu osobie podopiecznej wodą								
10	umieścił używane rękawiczki oraz fartuch ochronny w czerwonym worku/koszu/pojemniku z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", ręczniki w koszu/pojemniku z napisem: "Bрудna bielizna"								

