

**EGZAMIN ZAWODOWY**  
**Rok 2023**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.03-01-23.06-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: Ocena poziomu samodzielności osoby podopiecznej w wykonywaniu czynności dnia codziennego wg zmodyfikowanej skali Barthel wraz z interpretacją wyniku**

*Wyniki oceny - wpisane:*

|    |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | Spożywanie posiłków: <b>5</b>  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło/wózek i z powrotem, siadanie): <b>15</b>                               |  |  |  |  |  |  |
| 3  | Utrzymywanie higieny osobistej (mycia twarzy, rąk, czesanie się): <b>5</b>                                     |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Korzystanie z toalety/WC: <b>10</b>  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | Mycie, kąpiel całego ciała: <b>0</b>   |  |  |  |  |  |  |
| 6  | Poruszanie się po powierzchniach płaskich: <b>15</b>   |  |  |  |  |  |  |
| 7  | Wchodzenie i schodzenie po schodach: <b>0</b>  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | Ubieranie się i rozbieranie: <b>5</b>  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: <b>10</b><br>Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: <b>5</b> |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Interpretacja wyniku (podkreślone/zaznaczone wyłącznie): stan osoby podopiecznej „ <b>średnio ciężki</b> ”     |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna w ramach planu wsparcia osoby podopiecznej**

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

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <p>pomoc lub wykonywanie: kąpieli, toalety ciała/dbanie o higienę krocza, mycia głowy, zakładanie skarpet, zapinania guzików, wiązania butów, śnianie łóżka, zmiana bielizny pościelowej, układanie ubrań<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc/wykonywanie co najmniej 3 działań</i></p>  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <p>zakładanie/zmienianie okładów zimnych/wysychających/z Altacetu na powierzchnię grzbietową prawej ręki/na prawą rękę</p>   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <p>prowadzenie treningu higieny osobistej, nauka mycia zębów, mobilizowanie do opuszczania łóżka po poprawie stanu zdrowia, prowadzenie/mobilizowanie do ćwiczeń oddechowych, mobilizowanie osoby podopiecznej do działań w zakresie jej możliwości, nauka doboru ubrań do pogody<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 2 działania</i></p>  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <p>pomoc w adaptacji do warunków placówki/pomoc osobie podopiecznej w nawiązaniu kontaktu z mieszkańcami</p>   |  |  |  |  |  |  |
| 5 | <p>udzielanie pomocy podczas napadów padaczkowych/obserwacja napadów padaczkowych/obserwacja osoby podopiecznej po napadzie padaczkowym/niepozostawianie osoby podopiecznej samej</p>  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | <p>monitorowanie przestrzegania diety, zakup produktów zgodnie z dietą ubogoenergetyczną/ubogokaloryczną, wspólne robienie zakupów, pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi, prowadzenie treningu kulinarnego, nauka zachowania się przy stole, nauka spożywania posiłków<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc/wykonywanie co najmniej 3 działań</i></p>  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | <p>mierzenie tętna i ciśnienia tętniczego krwi, organizowanie wizyt u kardiologa/lekarza pierwszego kontaktu<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i></p>   |  |  |  |  |  |  |
| 8 | <p>organizowanie czasu wolnego, pomoc w dotarciu na spotkania kulturalne/na świetlicę, pomoc w dotarciu na stołówkę, organizowanie spacerów/wspólne spacerowanie, zachęcanie do uczestniczenia/pomoc w dotarciu na zajęcia w ramach terapii zajęciowej/na zajęcia do pracowni ceramicznej/muzykoterapeutycznej<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest pomoc/wykonywanie co najmniej 3 działań</i></p> |  |  |  |  |  |  |
| 9 | <p>umożliwianie kontaktu z siostrą/włączanie komputera/komunikatora internetowego, prowadzenie rozmów z osobą podopieczną/rozmów wspierających, informowanie pielęgniarki/psychologa o stanie emocjonalnym osoby podopiecznej, poświęcanie większej ilości czasu osobie podopiecznej<br/> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 2 działania</i></p>   |  |  |  |  |  |  |



Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2: Wykonanie na mokro golenia zarostu na twarzy osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający kolejno:

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował osobę podopieczną o planowanym goleniu zarostu, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zapyta o zgodę wcześniej</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | założył nowe rękawiczki jednorazowe   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | osłonił tors osoby podopiecznej przed zamoczeniem<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający osłoni tors po sprawdzeniu temperatury wody</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wewnętrznej strony własnego przedramienia   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zmoczył/umył wodą z mydłem/wodą twarz osoby podopiecznej, 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 obu policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/pozorował, że napina skórę twarzy palcami drugiej ręki   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | umył/splukał twarz osoby podopiecznej i osuszył ręcznikiem  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | przytrzymał lusterko przed twarzą osoby podopiecznej, zapytał o efekt golenia   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | użyte rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*