

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.03-01-24.06-SG**
 Symbol 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

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

Egzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1: Karta analizy sytuacji biopsychospołecznej osoby podopiecznej

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

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | choruje na reumatoidalne zapalenie stawów/RZS, występuje ból/ból stawów, zniekształcenia stawów rąk, zniekształcenia stóp, zniekształcenia stawów kolanowych, przykurcz w prawym stawie łokciowym, niewyspanie/bóle rąk w nocy, obrzęk zajętych chorobowo stawów/obrzęk stawów rąk, obrzęk stóp, obrzęk stawów kolanowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> | | | | | | |
| 2 | choruje na zapalenie płuc, występuje kaszel z odkrztuszaniem wydzieliny/wilgotny kaszel, gorączka/gorączka wysoka/ temperatura ciała 39,0°C - 39,5°C, stan podgorączkowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i> | | | | | | |
| 3 | niechętna do wykonywania czynności, ma trudności w poruszaniu się/leży w łóżku/nie chodzi, osłabiona <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i> | | | | | | |
| 4 | trudności z wykonywaniem czynności higienicznych i samoobsługowych lub zapisane co najmniej 2 trudności typu: mycie, ubieranie, zmiana bielizny pościelowej, zmiana bielizny osobistej | | | | | | |
| 5 | brak apetytu/nie ma apetytu, od wczoraj nie zjadła posiłku, mało pije/w małych ilościach przyjmuje płyny | | | | | | |
| 6 | mocz oddaje w pieluchomajtki/korzysta z pieluchomajtek, stolec oddaje do basenu sanitarnego | | | | | | |
| 7 | nie chce wykonywać ćwiczeń oddechowych/niechęć do wykonywania ćwiczeń oddechowych | | | | | | |
| 8 | nie ma bliższej rodziny, odwiedza ją była sąsiadka/ma kontakt z byłą sąsiadką | | | | | | |
| 9 | obniżony nastrój, zmęczenie/narzeka na zmęczenie, martwi się o swój stan zdrowia/okresami płacze/płacze | | | | | | |
| 10 | kłóci ze współlokatorką/nie może się zgodzić ze współlokatorką | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna wspierających osobę podopieczną

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

| | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | wykonywanie u podopiecznej czynności typu: kąpiel, toaleta ciała, mycie zębów, mycie głowy, ubieranie/zmiana bielizny osobistej, ślanie łóżka, zmiana bielizny pościelowej, obcinanie paznokci, dbanie o higienę krocza/toaleta krocza <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i> | | | | | | |
| 2 | organizowanie wizyt lekarskich/asystowanie podczas wizyt lekarskich, mobilizowanie osoby podopiecznej do wykonywania ćwiczeń oddechowych, pomoc podopiecznej podczas przyjmowania leków/pomoc w przyjmowaniu leków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> | | | | | | |
| 3 | kontrola temperatury ciała/zapisywanie wyniku pomiaru temperatury/przekazywanie pielęgniarsce wyniku | | | | | | |
| 4 | oklepywanie pleców/klatki piersiowej, zachęcanie do kaszlu/do odkrztuszania, obserwacja odkrztuszonej wydzieliny/ilości/koloru wydzieliny/częstotliwości odkrztuszania, wietrzenie pokoju, zapewnienie temperatury 18-20°C, utrzymywanie wilgotności w pokoju/zapewnienie wilgotności 50-70%, dostarczanie chusteczek jednorazowych/ligniny/ręcznika papierowego, zaopatrzenie w worek/pojemnik na zużyte chusteczki jednorazowe/ligninę/ręcznik papierowy, wymiana worka/pojemnika <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i> | | | | | | |
| 5 | kontrola ilości przyjmowanych przez podopieczną płynów/obserwacja w kierunku wystąpienia objawów odwodnienia, zachęcanie do przyjmowania płynów, dostarczanie płynów/dostarczanie 1,5-2 l płynów w ciągu doby <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> | | | | | | |
| 6 | pomoc w spożywaniu posiłków, podawanie posiłków często, w małych ilościach, urozmaicanie posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> | | | | | | |
| 7 | zmiana podopiecznej pieluchomajtek, wykonywanie toalety krocza, wykonywanie toalety pośladków, obserwacja skóry w okolicy krocza, obserwacja skóry w okolicy pośladków, stosowanie środków ochronnych/pielęgnacyjnych na skórę w okolicy krocza, stosowanie środków ochronnych/pielęgnacyjnych na skórę w okolicy pośladków, zabezpieczenie bielizny pościelowej podkładem nieprzemakalnym/chłonnym, pomoc w zmianie pozycji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i> | | | | | | |
| 8 | podawanie basenu sanitarnego, zapewnienie warunków intymności w trakcie wydalania | | | | | | |
| 9 | stosowanie bielizny z tkanin naturalnych/bawełny/przewiewnych, stosowanie lekkiego przykrycia lub stosowanie dodatkowego okrycia/dodatkowe okrycie w sytuacji wystąpienia dreszczy/uczucia zimna przez osobę podopieczną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i> | | | | | | |
| 10 | rozmowy wspierające/rozmowy z podopieczną/aktywne słuchanie podopiecznej, poświęcenie większej ilości czasu podopiecznej, przekazywanie pielęgniarsce/psychologowi informacji o objawach stanu zdrowia podopiecznej/rozmowa z psychologiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i> | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 1: Mycie klatki piersiowej, pleców, oklepywanie pleców osobie podopiecznej leżącej w łóżku
Zdający na mycie klatki piersiowej, pleców, oklepywanie pleców, zmianę koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku oraz zmianę poszwy na kocu 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 myciu klatki piersiowej, pleców, oklepywaniu pleców, zapytał o zgodę na wykonywanie czynności <i>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 fartuch ochronny foliowy i rękawiczki jednorazowe | | | | | | | | |
| 4 | zjął koszulę nocną podopiecznej zaczynając od lewej kończyny górnej i wrzucił do pojemnika/kosza z napisem "Bрудna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający koszulę nocną umieścił w koszu/pojemniku na brudną bieliznę w późniejszym czasie</i> | | | | | | | | |
| 5 | wsunął ręcznik pod koc w poszwie i utworzył z niego mankiet na wierzchnim okryciu lub ręcznikiem osłonił klatkę piersiową, a wierzchnie okrycie obniżył w okolicę bioder | | | | | | | | |
| 6 | umył namydloną myjką klatkę piersiową, opłukał i osuszył ręcznikiem | | | | | | | | |
| 7 | ułożył osobę podopieczną na boku, plecami do siebie. Ułożył ręcznik na prześcieradle wzdłuż pleców osoby podopiecznej | | | | | | | | |
| 8 | umył plecy namydloną myjką, spłukał mydliny i osuszył ręcznikiem plecy | | | | | | | | |
| 9 | użyty ręcznik/ręczniki umieścił w koszu/pojemniku z napisem "Bрудna bielizna" | | | | | | | | |
| 10 | oklepał plecy dłonią ułożoną w kształcie "łódki" zachowując kierunek oklepywania klatki piersiowej od podstawy do szczytu płuc, po obu stronach kręgosłupa | | | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

| Przebieg 2: Zmiana koszuli nocnej i poszwy na kocu z osobą podopieczną leżącą w łóżku | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <i>Zdający kolejno:</i> | | | | | | |
| 1 | poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie koszuli nocnej i poszwy, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę wcześniej</i> | | | | | |
| 2 | założył czystą koszulę nocną podopiecznej rozpoczynając od kończyny górnej prawej | | | | | |
| 3 | pozapinał guziki w koszuli nocnej | | | | | |
| 4 | wyrównał koszulę nocną pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej | | | | | |
| 5 | wyjął koc z poszwy, odłożył koc | | | | | |
| 6 | umieścił brudną poszwę w koszu/pojemniku z napisem "Bрудna bielizna" | | | | | |
| 7 | wykonał zmianę poszwy na kocu, tak aby czysta poszwa nie leżała na brudnej poszwie i nie dotykała podłogi | | | | | |
| 8 | wykonał zmianę poszwy na kocu, tak aby podczas zmiany osoba podopieczna była okryta | | | | | |
| 9 | ułożył wierzchnie przykrycie na łóżku tak, aby zapięcie poszwy nie znajdowało się od strony głowy osoby podopiecznej. Zapiął guziki/zasunął zamek błyskawiczny w poszwie | | | | | |
| 10 | wyrzucił użyte rękawiczki jednorazowe i fartuch jednorazowy do kosza/pojemnika z napisem "Odpady medyczne zakaźne". Zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy i ręce | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis