

**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.03-02-24.06-SG**
 Symbol 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, przełącz 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.

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1: Diagnoza problemów osoby podopiecznej

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

1	stan po udarze niedokrwinnym mózgu/udar prawej półkuli mózgu, niedowład połowiczny lewostronny, trudności w poruszaniu się/porusza się z wykorzystaniem trójnogu						
2	nadciśnienie tętnicze, hipercholesterolemia, wyłoniony sztuczny odbył/kolostomia/brak akceptacji stomii, cukrzyca typu 2/ cukrzyca, zapomina kontrolować poziom glukozy/cukru we krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
3	otyłość, podjadanie między posiłkami/przed snem, przyjmowanie małych ilości płynów/wypijanie po szklance napoju podczas głównych posiłków, nieprzestrzeganie zaleceń dietetycznych/diety w cukrzycy/diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej, spożywanie ciastek/drożdżówek/chipsów/dojrzałych owoców <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
4	niechęć do udziału w rehabilitacji, niewykonywanie zaleconych przez fizjoterapeutę ćwiczeń/nieprzestrzeganie zaleceń fizjoterapeuty						
5	częste zdenerwowanie, napady złości, kłótniowość/kłócenie się ze współmieszkanką, nieuczestniczenie w zajęciach kulturalno-rozrywkowych/kulturalnych i terapii zajęciowej, przebywanie większości czasu w łóżku, niewychodzenie na spacer/na świeże powietrze <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
6	bezsennność/niewyspanie/oglądanie telewizji do późnych godzin nocnych						
7	palenie papierosów/wypalanie paczki papierosów dziennie						
8	ból/trudności w poruszaniu prawą ręką, obrzęk i zasinienie powierzchni grzbietowej prawej ręki/stłuczenie prawej ręki						
9	trudność podczas mycia pleców, słania łóżka, zmiany bielizny pościelowej, obcinania paznokci, zapinania guzików, wymiany worków stomijnych/pielęgnowania skóry wokół stomii, zakładanie elastycznych skarpet <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
10	rzadkie kontakty z córką/od czasu pobytu w placówce córka odwiedziła matkę trzy razy/tęsknota za córką						

Rezultat 2: Wykaz zaleceń dla osoby podopiecznej dotyczących prowadzenia zdrowego stylu życia

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

1	regularne kontrole glukometrem poziomu glukozy we krwi						
2	ograniczenie/niespożywanie drożdżówek/ciastek, słodkich owoców, produktów zawierających cukry proste, chipsów, spożywanie produktów zgodnie z dietą w cukrzycy/produktów z niskim indeksem glikemicznym, spożywanie większej ilości warzyw/surówek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje</i>						
3	niepodjadanie między posiłkami/niespożywanie produktów przed snem						
4	przyjmowanie co najmniej 1,5 l płynów dziennie/zwiększenie ilości przyjmowania płynów						
5	dążenie do zmniejszenia wagi ciała/spożywanie produktów z diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej/unikanie spożywania produktów bogatoenergetycznych/bogatokalorycznych						
6	zwiększenie aktywności fizycznej/zwiększenie ruchu, ograniczenie czasu przebywania w łóżku, wykonywanie ćwiczeń zleconych przez fizjoterapeutę/wykonywanie ćwiczeń po południu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
7	wychodzenie na spacer/na świeże powietrze						
8	zwiększenie godzin snu/dążenie do wysypiania się/spanie co najmniej 6 godzin w ciągu doby, udawanie się na spoczynek o tej samej porze, nieoglądanie telewizji w późnych godzinach nocnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest co najmniej 1 informacja</i>						
9	ograniczenie/zaprzestanie palenia papierosów						
10	obserwowanie skóry/skóry stóp, używanie skarpet bezszwowych/bezuciskowych/noszenie skarpet z włókien naturalnych/niezakładanie skarpet elastycznych, zgłaszanie zmian na skórze/skórze stóp						

Przebieg 1: Założenie osobie podopiecznej leżącej w łóżku kompresu żelowego zimnego na obrzęk znajdujący się na powierzchni grzbietowej prawej ręki

Uwaga: Zdający na założenie kompresu żelowego zimnego oraz wymianę worka stomijnego jednocześnie osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 45 min. Po przekroczeniu 50 minut przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający kolejno:

1	poinformował podopieczną o planowanym zabiegu i zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	założył rękawiczki jednorazowe						
3	odstłonił prawą rękę osoby podopiecznej, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem						
4	nałożył w miejscu oznaczonym OBRZĘK kompres żelowy w pokrowcu						
5	zamocował kompres bandażem i zabezpieczył końcówkę zapinką/przylepcem lub związał przecięte końce bandaża						
6	kompres żelowy założył w taki sposób, by nie przesunął się/nie spadał						
7	poinformował osobę podopieczną o konieczności pozostawienia kompresu żelowego na 20-30 minut <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający, w dowolnym momencie przekaze tę informację osobie podopiecznej</i>						
8	podczas zabiegu co najmniej jeden raz zapytał osobę podopieczną o samopoczucie/czy nie jest jej zimno/poinformował o konieczności zgłaszania wszelkich przejawów złego samopoczucia						
9	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Odpady medyczne zakaźne", odniósł kosz/pojemnik z napisem "Brudna bielizna" do łazienki <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający kosz/pojemnik z napisem "Brudna bielizna" wyniesie do łazienki po zakończeniu Przebiegu 2.</i>						

Przebieg 2: Wymiana worka stomijnego jednoczęściowego (typu zamkniętego) osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej wymianie worka stomijnego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>						
2	założył fartuch ochronny i nowe rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch ochronny założył wcześniej</i>						
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia. Odsłonił brzuch osoby podopiecznej, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem/zabrudzeniem						
4	odkleił worek stomijny od góry ku dołowi						
5	papierem toaletowym/ręcznikiem jednorazowym/gazikiem wytarł skórę wokół stomii						
6	umył wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii						
7	przyłożył miarkę do stomii, wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego						
8	przykleił worek stomijny od dołu ku górze, tak aby otwór stomii znajdował się wewnątrz otworu płytki						
9	pociągnął worek stomijny sprawdzając czy jest przyklejony. W czasie wykonywanych czynności nie odsłaniał krocza osoby podopiecznej zachowując intymność osobie podopiecznej						
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