

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2026
ZASADY OCENIANIA I KARTY OCENY**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie podopiecznej**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.03-03-26.01-SG**
 Symbol kwalifikacji: **SPO.03**
 Numer zadania: **03**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

 Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer <i>PESEL</i> zdającego*										Numer stanowiska**		

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

** na podstawie danych wpisanych przez zdającego na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego

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, prześlij 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: Karta oceny poziomu samodzielności osoby podopiecznej w zakresie wykonywania czynności dnia codziennego według zmodyfikowanej skali Barthel wraz z interpretacją wyniku

Wynik oceny w punktach – wpisane:

1	Spożywanie posiłków: 5						
2	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło/wózek i z powrotem, siadanie): 5						
3	Utrzymywanie higieny osobistej (mycie twarzy, rąk, czesanie się): 5						
4	Korzystanie z toalety(WC): 0 Mycie, kąpiel całego ciała: 0						
5	Poruszanie się (po powierzchniach płaskich): 0						
6	Wchodzenie i schodzenie po schodach: 0						
7	Ubieranie się i rozbieranie: 5						
8	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: 10 Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 5						
9	Stan osoby podopiecznej (słownie): <i>średnio ciężki</i>						

Rezultat 2: Wykaz działań opiekuna w ramach planu wsparcia osoby podopiecznej
Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)

1	organizacja konsultacji ze specjalistami/lekarzem neurologiem/onkologiem, pomoc w dotarciu do poradni specjalistycznych/ asystowanie/opieka podczas wizyt u lekarzy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
2	pomoc osobie podopiecznej w wykonywaniu czynności higienicznych/dnia codziennego lub zapisana pomoc w wykonywaniu co najmniej 4 czynności typu: kąpiel, pielęgnacja stóp, obcinanie paznokci, golenie, zmiana bielizny pościelowej, sianie łóżka, zakładanie dolnych części odzieży						
3	wykonywanie pomiarów ciśnienia tętniczego krwi/kontrola/monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi, dokumentowanie wartości pomiarów ciśnienia tętniczego krwi, przekazywanie pielęgniarce/lekarzowi wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						
4	pomoc/asekurowanie przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka inwalidzkiego na łóżko						
5	zakładanie kompresów żelowych zimnych/okładów zimnych na obrzęk/na lewy nadgarstek, zachęcanie do stosowania wkładek urologicznych/środków chłonnych na noc <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
6	przygotowywanie roztworu rumianku/przypominanie o płukaniu jamy ustnej roztworem rumianku, monitorowanie ilości spożywanych posiłków, monitorowanie ilości spożywanych płynów, podawanie/dostarczanie płynów/1,5-2 l/dobę, kontrola masy ciała, proponowanie/przygotowanie środków nawilżających jamę ustną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>						
7	pomoc w wypełnieniu wniosku o wydanie dowodu osobistego						
8	stwarzanie warunków do wypoczynku nocnego lub zapisane co najmniej 3 konkretne działania typu: wywietrzenie pokoju przed snem, stworzenie warunków ciszy/spokoju, zaproponowanie skorzystania z toalety przed snem, zaproponowanie ciepłego napoju przed snem, zaproponowanie muzyki relaksacyjnej, zapalenie oświetlenia nocnego, aktywizowanie w ciągu dnia						
9	nawiązanie współpracy z psychologiem/konsultacja psychologiczna, rozmowy z osobą podopieczną/rozmowy wspierające/ wsparcie emocjonalne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>						
10	pomoc w organizacji czasu wolnego/rozwój nowych zainteresowań, dostarczanie/czytanie prasy o tematyce motocyklowej/ wypożyczanie audiobooków, wychodzenie/wyjeżdżanie z osobą podopieczną na wózek na spacer/do ogrodu, zaproponowanie udziału w zajęciach terapeutycznych/w pracowniach terapii zajęciowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>						

Przebieg 1: Wykonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi przy użyciu ciśnieniomierza zegarowego osobie podopiecznej leżącej w łóżku
Zdający na wykonanie P.1 i P.2 ma przeznaczone 35 minut. Po przekroczeniu 40 minut Przewodniczący ZN skieruje do Zdającego komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny.
Uwaga. Jeżeli Zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione (dotyczy P.1 i P.2).

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze zmierzenia ciśnienia/ciśnienia tętniczego krwi, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	odstłonił ramię kończyny górnej prawej osoby podopiecznej						
4	założył mankiet ciśnieniomierza na ramieniu, około 2-3 cm powyżej zgięcia łokciowego w tak sposób, aby mankiet przylegał do ramienia osoby podopiecznej, a przewody aparatu znajdowały się na przyśrodkowym boku ramienia i nie były zagięte						
5	założył membranę stetoskopu na przednią stronę prawego zgięcia stawu łokciowego osoby podopiecznej						
6	zakręcił zawór pompki, napełnił mankiet powietrzem						
7	odkręcił zawór pompki, wypuszczał powietrze tak, aby wskazówka zegara opadała w tempie 2-3 mm Hg na sekundę						
8	opróżnił całkowicie mankiet z powietrza tak, aby wskazówka manometru została ustawiona na poziomie 0						
9	wyjął słuchawki z uszu, zdjął mankiet z ramienia osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający w pierwszej kolejności zdejmie mankiet z ramienia osoby podopiecznej, a potem wyjmie słuchawki z uszu</i>						
10	zdezynfekował mankiet, membranę i oliwki stetoskopu chusteczkami do dezynfekcji powierzchni i sprzętu						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana bluzy piżamy i założenie kompresu żelowego zimnego na okolicę nadgarstka lewego osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie bluzy piżamy i założenia kompresu żelowego zimnego oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej poinformuje i zapyta o zgodę</i>						
2	rozpiął guziki, zdjął bluzę od piżamy zaczynając od prawej kończyny górnej i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wrzuci bluzę od piżamy do kosza pojemnika z napisem "Brudna bielizna" później</i>						
3	założył czystą bluzę od piżamy zaczynając od lewej kończyny górnej, zapiął guziki						
4	wyrównał bluzę pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej						
5	odsłonił kończynę górną/przedramię i rękę lewą osoby podopiecznej						
6	w miejscu opisanym "Obrzęk" nałożył kompres żelowy w pokrowcu, zamocował kompres bandażem tak, żeby się nie przesuwał, końcówkę bandaża umocował zapinką/zapinkami/przylepcem lub zawiązał przecięte końcówki bandaża						
7	sprawił zamocowanie kompresu poprzez wsunięcie palca pod bandaż lub zapytał osobę podopieczną czy bandaż nie jest za mocno założony						
8	poinformował osobę podopieczną o konieczności pozostawienia kompresu żelowego na 20 minut <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej, w dowolnym momencie przekaze tę informację osobie podopiecznej</i>						
9	użyte rękawiczki wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem „Odpady medyczne zakaźne”, zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis