

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych i wspomagających rozwój dziecka**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.04-01-23.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.04**
 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: Dzienny plan opieki z uwzględnieniem stymulacji ruchowej

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

1	czas na odpoczynek/sen w ciągu dnia						
2	spacer lub werandowanie dziecka						
3	czas na spożycie 5 lub 6 posiłków						
4	zabawy w zakresie stymulacji ruchowej wraz z pomocami (motoryka duża)						
5	zabawy w zakresie stymulacji ruchowej wraz z pomocami (motoryka mała)						
6	5 zabiegów rehabilitacyjnych (bez propozycji ćwiczeń) z zaznaczeniem czasu trwania rehabilitacji - 20 minut						

Rezultat 2: Jadłospis dzienny dla 9-miesięcznego niemowlęcia

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

1	5 lub 6 posiłków						
2	co najmniej 3 posiłki mleczne						
3	co najmniej jeden posiłek zawierający mięso lub ryby						
4	żółtko lub całe jajo na miękko lub jajecznicą na parze						
5	produkt mączny (krakers, biszkopt, bułka itp.)						
6	posiłek owocowy/deser						
7	objętość posiłku płynnego lub gramatura posiłków gotowych (słoiczki) lub gramatura składowych dania						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Kąpiel niemowlęcia z użyciem nadmanganianu potasu

Egzaminator ocenia przebieg wykonania czynności po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody na ocenianie od przewodniczącego ZN. Zdający na kąpiel niemowlęcia ma przeznaczone 20 minut. Po przekroczeniu czasu przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął", oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający:

1	umył i zdezynfekował ręce/założył rękawiczki jednorazowe przed kąpielą								
2	do wanienki z wodą wlał przygotowany roztwór nadmanganianu potasu, uzyskując jednolite różowe/malinowe zabarwienie wody								
3	sprawił temperaturę wody w wanience								
4	kąpał niemowlę z zapewnieniem bezpieczeństwa, bez ryzyka zachłyśnięcia wodą czy urazu mechanicznego								
5	osuszył dokładnie skórę niemowlęcia delikatnie dotykając, bez pocierania								
6	nasmarował skórę cienką warstwą balsamu do ciała dla niemowląt								
7	założył niemowlęciu pieluszkę jednorazową								
8	uporządkował stanowisko pracy								
9	ręcznik wrzucił do kosza z brudną bielizną (worek niebieski), a zużytą pieluchę jednorazową do kosza (worek czerwony)								
10	umył i zdezynfekował ręce po kąpielu								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis