CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Układ graficzny © CKE 2019

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2020
ZASADY OCENIANIA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
Oznaczenie arkusza: **SPO.05-03-20.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.05**
Numer zadania: **03**
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

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

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.

Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny	*Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełnił kryterium albo **N**, jeżeli nie spełnił*					
Rezultat 1: Problemy osoby podopiecznej zapisane w Planie opieki nad osobą podopieczną							
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
1	cukrzyca typu 1/cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, otyłość brzuszna, zawroty głowy/zaburzenia równowagi/częste upadki, wysoki poziom glukozy we krwi *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
2	amputacja palców prawej stopy/amputacja palców stopy/oczekuje na wkładkę protezową do buta uzupełniającą amputację palców/ból stopy						
3	nie przestrzega zaleceń dietetycznych/nie przestrzega diety w cukrzycy/błędy żywieniowe						
4	porusza się na wózku inwalidzkim/trudności w samodzielnym poruszaniu się/problem z samodzielnym przemieszczaniem się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka na łóżko						
5	trudności/ograniczenia przy wykonywaniu czynności domowych/higienicznych/kąpieli, zmianie bielizny/myciu głowy						
6	brak systematyczności w wykonywaniu zaleconych ćwiczeń rehabilitacyjnych/niechęć do wykonywania zleconych ćwiczeń						
7	brak kontaktu z dziećmi i wnukami/brak kontaktu z bratem/osamotnienie/brak znajomych/brak kontaktów z sąsiadami/społecznych, brak kontaktu z kolegami z pracy/kolegami ze szkoły *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy*						
8	obniżony nastrój, mała aktywność/mała aktywność fizyczna, poczucie bycia niepotrzebnym/bezużytecznym *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy*						
9	brak windy w budynku mieszkalnym/mieszkanie na 3 piętrze/trudności/niemożność wychodzenia z mieszkania						
10	mieszkanie niedostosowane do potrzeb osoby niepełnosprawnej *lub zapisane co najmniej 2 informacje typu: wanna w łazience, wąskie futryny w drzwiach, brak uchwytów przy sedesie, umywalce*						

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

		Numer stanowiska					

Rezultat 2: Planowane działania opiekunki zapisane w Planie opieki nad osobą podopieczną							
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytoryczne):							
1	pomoc podczas przechodzenia z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka inwalidzkiego na łóżko						
2	pomiar/monitorowanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi/dokumentowanie zmierzonego ciśnienia tętniczego krwi						
3	pomoc podczas korzystania z toalety, obserwacja założonego opatrunku, obserwacja stanu kończyny dolnej lewej, obserwacja stanu kończyny dolnej prawej, zgłaszanie niepokojących zmian pielęgniarce lub lekarzowi *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
4	nadzór w zakresie przyjmowania leków przepisanych przez lekarza, dowożenie na wizyty lekarskie/organizowanie konsultacji lekarskich/ konsultacja z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej/rodzinnym, diabetologiem, chirurgiem, kardiologiem *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
5	pomoc w wykonywaniu/kontrola wykonywania ćwiczeń zleconych przez rehabilitanta/mobilizowanie podopiecznej do systematycznych ćwiczeń						
6	prowadzenie rozmów/edukacja na temat konieczności przestrzegania diety/cukrzycowej/z ograniczeniem soli/wdrażanie do przestrzegania zaleceń dietetycznych, planowanie zakupów, przygotowanie/dostarczanie ciepłych posiłków, pomoc/kontrola monitorowania pomiaru poziomu cukru przez osobę podopieczną *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
7	pomoc w wypełnieniu/złożeniu wniosku o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych/o dofinansowanie w celu dostosowania mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej						
8	pomoc w organizowaniu czasu wolnego, zakup prasy, krzyżówek, wypożyczanie książek, wypożyczanie/zakup płyt z muzyką, proponowanie zajęć z uwzględnieniem zainteresowań osoby podopiecznej, prowadzenie rozmów wspierających, nawiązanie kontaktu z rodziną, nawiązanie kontaktu z grupami wsparcia dla osób po amputacjach/osób niepełnosprawnych ruchowo, nawiązanie kontaktu z sąsiadami *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania*						
9	pomoc podczas kąpieli, podczas zmiany bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
10	wykonywanie czynności porządkowych w mieszkaniu, opłacanie rachunków, załatwianie spraw w urzędach, robienie zakupów, realizacja recept, mobilizacja osoby podopiecznej do prania/pranie odzieży, aktywizacja osoby podopiecznej/motywowanie osoby podopiecznej do wykonywania drobnych czynności porządkowych, mobilizowanie do udziału w przygotowaniu posiłków *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						

Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

Przebieg 1: Przemieszczanie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki *Zdający na wykonanie czynności przemieszczenia osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki oraz zmianę prześcieradła i podkładu płóciennego ma przeznaczone 50 minut. Po przekroczeniu czasu przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny.*							
Zdający							
1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia na wózek inwalidzki i zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	umył higieniczne/zdezynfekował ręce przed wykonaniem czynności						
3	założył rękawiczki jednorazowe						
4	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka						
5	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka						
6	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczonymi nogami						
7	stanął twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/łopatki. Dokonał pionizacji osoby podopiecznej. *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne opadną* *UWAGA! Kryterium **nie należy** uznawać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji ciągnął osobę podopieczną za kończyny górne*						
8	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka						
9	zapewnił osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców, ustawił stopy na podnóżkach wózka *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli podczas sadzania osoby podopiecznej na wózek, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać*						
10	kończyny górne osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach, zapytał osobę podopieczną o wygodę. W czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietnika na kolana*						

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

		Numer stanowiska					

Przebieg 2: Zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego (bez odwracania materaca)							
Zdający							
1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie prześcieradła i podkładu płóciennego oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował i zapytał o zgodę osobę podopieczną*						
2	założył fartuch ochronny *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założył fartuch wcześniej*						
3	zdjął poduszki i wierzchnie przykrycie z łóżka i odłożył na krzesło/taboret *Kryterium **nie należy** uznawać za spełnione, jeżeli wierzchnie przykrycie dotknęło podłogi*						
4	zdjął podkład z łóżka, wrzucił do worka na brudną bieliznę						
5	zdjął prześcieradło z łóżka, wrzucił do worka na brudną bieliznę						
6	oczyścił materac z okruchów suchą myjką						
7	obniżył wezgłowie, założył czyste prześcieradło na łóżko, naciągnął/wygładził, podłożył wolne części prześcieradła pod materac						
8	położył czysty podkład płócienny w linii środkowej łóżka, podłożył wolne części podkładu pod materac, położył poduszki na wezgłowiu łóżka						
9	nałożył wierzchnie przykrycie na łóżko, podwinął wolne brzegi przykrycia/złożył w harmonijkę wierzchnie przykrycie w kierunku nóg łóżka/koc w poszwie przygotował do położenia się podopiecznej do łóżka						
10	rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny wrzucił do kosza, zdezynfekował ręce						

Egzaminator …… .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*

Dla nauczycieli: zawodowe.edu.pl - monitoring klas i generowanie egzaminów