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.05-04-20.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.05**
Numer zadania: **04**
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

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego 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.

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

		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	zaburzenia logicznego myślenia/nie potrafi podejmować właściwych decyzji, zaburzenia mowy/trudności z przypominaniem sobie słów/ mówi niegramatycznymi zdaniami/nie rozumie skomplikowanych poleceń						
2	niezorientowana co do sytuacji, zapomina aktualne wydarzenia, zadaje te same pytania, nie pamięta odpowiedzi/zaburzenia pamięci/ zaburzenia pamięci krótkotrwałej, zespół otępienny *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy*						
3	niezorientowana co do miejsca, czasu/śpi w dzień, nie śpi w nocy/zaburzenia rytmu okołodobowego						
4	labilność emocjonalna/raz się śmieje, a za chwilę płacze						
5	problemy z rozpoznawaniem sąsiadki/opiekunki						
6	podczas picia krztusi się, zapomina o spożyciu posiłku, posiłki zjada w małych ilościach/brak apetytu *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy*						
7	nie zawsze kontroluje oddawanie moczu/założone pieluchomajtki						
8	ograniczona ruchomość w stawach kolanowych/choroba zwyrodnieniowa stawów						
9	porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego, wymaga pomocy przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/z wózka inwalidzkiego na łóżko						
10	nie potrafi samodzielnie wykonać czynności higienicznych/opiekuńczych/pielęgnacyjnych/wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego						

Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					
Rezultat 2: Wykaz działań opiekunki zapisane w Planie opieki nad osobą podopieczną							
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
1	usprawnianie mowy/ćwiczenia logopedyczne, współpraca z logopedą, rozmowy z podopieczną, dawanie prostych/jasno sformułowanych poleceń *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
2	ćwiczenia/trening pamięci/gry słowne/śpiew, utrwalanie informacji o miejscu pobytu/domu, utrwalanie informacji o osobach z otoczenia/ córce/opiekunce/sąsiadach, prowadzenie zajęć/treningu orientacji w rzeczywistości, utrwalanie informacji dotyczących tożsamości osoby podopiecznej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
3	spacery, zawieszenie kalendarza, usytuowanie zegara w widocznym dla podopiecznej miejscu, naklejanie karteczek z informacjami/z rozkładem dnia, obserwacja podopiecznej, działania mające na celu przywołanie wspomnień z wcześniejszych lat życia podopiecznej/ oglądanie fotografii/rozmowa o osobistych przedmiotach podopiecznej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
4	rozmowy wspierające, nawiązanie kontaktu z sąsiadką, okazywanie podopiecznej zainteresowania, akceptacji, cierpliwości, poświęcenie podopiecznej większej ilości czasu *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie*						
5	utrzymanie najbliższego otoczenia bez zmian, utrzymywanie regularnego rozkładu dnia, zachęcanie do wykonywania prostych ćwiczeń, prac manualnych *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie*						
6	aktywizacja podopiecznej/mobilizowanie do działań w miarę możliwości podopiecznej, organizowanie czasu wolnego podopiecznej, dostarczanie czasopism/gazet/albumów, czytanie podopiecznej, wspólne oglądanie telewizji/rozmowy z podopieczną na temat oglądanych programów *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 2 działania*						
7	przygotowywanie posiłków/zachęcanie do pomocy przy przygotowywaniu posiłków, posadzenie do posiłku, zachęcanie do spożywania posiłków, prezentacja książek kulinarnych/programów dietetycznych, kontrola spożycia posiłków, podawanie posiłków urozmaiconych/ estetycznych, podawanie posiłków częściej, ale w małych ilościach, podawanie płynów w pojemniczkach/przez słomkę/w kubku niekapku, nieponaglanie podczas jedzenia lub picia, kontrola przyjmowania płynów przez podopieczną /podawanie płynów, zagęszczanie płynów/ podawanie kisieli lub galaretek, towarzyszenie/pomaganie podczas posiłków K*ryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania*						
8	wymiana/stosowanie pieluchomajtek, zachowanie higieny krocza, pośladków, zabezpieczenie pośladków środkami pielęgnacyjnymi, podawanie basenu/wywożenie na wózku do WC *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania*						
9	pomoc osobie podopiecznej w przemieszczeniu się na wózek inwalidzki/łóżko						
10	wspieranie/pomaganie podopiecznej podczas ubierania się/zmiany koszuli nocnej, toalety ciała, wykonanie zmiany bielizny pościelowej, prześcielenie łóżka, mycia głowy, kąpanie, czesanie włosów, układanie ubrań/rzeczy osobistych podopiecznej na półkach, robienie zakupów Kry*terium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania*						

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

		Numer stanowiska					

Przebieg 1: Zmiana koszuli nocnej osobie podopiecznej leżącej w łóżku *Zdający na wykonanie czynności zmiany koszuli nocnej oraz przemieszczenia osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki 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 planowanej zmianie koszuli nocnej i zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce przed wykonaniem czynności						
3	założył rękawiczki jednorazowe i fartuch foliowy ochronny						
4	uniósł pośladki podopiecznej/ułożył na boku i podsunął koszulę ku górze, odpiął guziki/rozwiązał troki od koszuli *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw rozepnie guziki/rozwiąże troki*						
5	zdjął koszulę nocną						
6	wrzucił zdjętą koszulę do kosza na brudną bieliznę						
7	założył czystą koszulę nocną						
8	zapiął guziki/zawiązał troki w czystej koszuli nocnej						
9	nie obnażał osoby podopiecznej przy zmianie koszuli nocnej/zapewniał poszanowanie intymności osobie podopiecznej						
10	fartuch ochronny wrzucił do kosza *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch wyrzucił po przemieszczeniu osoby podopiecznej na wózek inwalidzki*						

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

		Numer stanowiska					

Przebieg 2: Przemieszczanie osoby podopiecznej z łóżka na wózek inwalidzki							
Zdający:							
1	poinformował osobę podopieczną o zamiarze przesadzenia na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie czynności *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej przekazał te informacje i zapytał o zgodę na wykonanie czynności*						
2	umieścił wózek inwalidzki obok łóżka						
3	zablokował koła wózka hamulcami, rozsunął podnóżki na boki/uniósł podnóżki wózka						
4	posadził osobę podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczonymi nogami						
5	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*						
6	ruchem obrotowym przemieścił osobę podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził osobę podopieczną na siedzisku wózka						
7	zapewnił osobie podopiecznej stabilne oparcie pleców, ustawił jej 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*						
8	kończyny górne osoby podopiecznej ułożył na podłokietnikach/na kolanach, zapytał osobę podopieczną o wygodę *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietnika na kolana*						
9	w czasie przesadzania z łóżka na wózek dbał o bezpieczeństwo osoby podopiecznej						
10	rękawiczki wrzucił do kosza, zdezynfekował ręce						

Egzaminator …… .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl