

**EGZAMIN ZAWODOWY  
 Rok 2022  
 ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
 do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**  
 Oznaczenie arkusza: **SPO.05-01-22.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.05**  
 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

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

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

**Rezultat 1: Plan opieki nad osobą podopieczną z określeniem problemów osoby podopiecznej i zaplanowanych działań opiekunki środowiskowej**

**Problemy osoby podopiecznej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | choroba Alzheimera, zaburzenia pamięci/pamięci krótkotrwałej/nie zapamiętywanie bieżących informacji/wydarzeń/wykonywanych czynności/gdzie odłożyła grzebień/łyżkę/zapominanie o przyjmowaniu leków, zapominanie bieżącej daty/dnia tygodnia/trudności w postrzeganiu rzeczywistości, zapominanie adresu zamieszkania/brak rozeznania w bliskim otoczeniu/bezcelowe wędrowanie po okolicy  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | trudności w podejmowaniu decyzji, brak koncentracji uwagi, trudności w czytaniu<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | zaburzenia rytmu snu/zaburzenia snu/niespanie w nocy/dosypianie w dzień, zaburzenia równowagi/upadki podczas schodzenia po schodach  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | trudności w komunikacji/problem z wypowiedaniem się/trudności z doбором słów/budowanie krótkich zdań/budowanie zdań nielogicznych, stany lękowe/strach przed ciemnym pomieszczeniem/przebywaniem samej w zamkniętym pomieszczeniu/myciem głowy pod prysznicem  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | trudności z wykonywaniem precyzyjnych ruchów/zapinaniem guzików/zasuwaniami zamka błyskawicznego, brak umiejętności dostosowania ubrań do pogody, zakładanie ubrania na lewą stronę/przodu na tył, niesamodzielność w wykonywaniu toalety ciała, brak apetytu/nie zjadanie całych porcji posiłków/nierregularne spożywanie posiłków, osłabienie/pocenie się<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Działania opiekunki środowiskowej - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6 | prowadzenie treningu pamięci/stosowanie zabaw słownych/wyliczanek/rozwiązywanie krzyżówek, prowadzenie treningu orientacji w rzeczywistości/utrwalanie informacji dotyczących adresu podopiecznej/dni tygodnia/roku/daty, wspólne spacerowanie po okolicy, zaproponowanie córce podopiecznej zaopatrzenia podopiecznej w identyfikator/dane dotyczące adresu, wskazanie córce podopiecznej instytucji/organizacji mogących udzielić informacji o opiece nad matką/udzielić pomocy w opiece nad matką<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer  
stanowiska

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7  | zachęcanie/mobilizowanie do podejmowania decyzji, ćwiczenie koncentracji/prowadzenie rozmów monotematycznych/o jednym przedmiocie/o jednym zdarzeniu, przypomnienie o czasie przyjęcia leków/zaproponowanie córce podopiecznej, aby zakupiła dla matki kasetkę z alarmem na leki<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | mobilizowanie podopiecznej do regularnego wypoczynku/uregulowanie rytmu snu/rytmu okołodobowego, udzielenie córce podopiecznej informacji na temat działań umożliwiających zasypianie, utrzymanie regularnego rozkładu dnia, asekuracja podopiecznej podczas chodzenia po schodach, organizowanie ćwiczeń gimnastycznych<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | usprawnianie mowy/rozmowy z podopieczną, dostosowanie sposobu komunikacji do funkcjonowania podopiecznej/stosowanie prostych zdań, stosowanie zasad aktywnego słuchania/zaangażowanie w rozmowę z podopieczną, dostarczanie gazet/albumów, czytanie książek, zapalanie światła w nocy, towarzyszenie w wolnym czasie podopiecznej, unikanie zmian otoczenia<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | przygotowywanie ubrań/układanie ubrań w kolejności ich zakładania/instruowanie/asystowanie podczas zakładania ubrań przez podopieczną, motywowanie podopiecznej do wykonywania czynności, które potrafi wykonywać/dostosowanie aktywności do możliwości podopiecznej, asystowanie/pomoc podopiecznej przy toalecie ciała/myciu głowy, przesłanie łóżka/zmiana bielizny pościelowej, zmiana bielizny osobistej, przygotowywanie posiłków/diety łatwostrawnej/uatrakcyjnienie wyglądu pokarmów/estetyczne podawanie posiłków/zachęcanie podopiecznej do spożycia całych porcji posiłków/podawanie posiłku o tej samej porze<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2: Wykaz produktów i potraw zalecanych w diecie łatwostrawnej (lekkostrawnej)**

*Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w danej grupie produktów pokarmowych zaznaczone są co najmniej 2 z zapisanych poniżej  
Zaznaczone wyłącznie:*

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Produkty zbożowe: pieczywo jasne pszenne, kasza manna, ryż                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Nabiał: jogurt niskotłuszczowy, twaróg chudy, mleko 2%                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Mięso i potrawy mięsne zalecane: pierś z kurczaka gotowana, mięso z królika duszone, klopsy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Zupy zalecane: zaprawiana mlekiem, rosół, mleczna   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Desery i wyroby cukiernicze zalecane: pieczone jabłko, ciasto biszkoptowe, kisiel           |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1: Mycie głowy w wanience pneumatycznej/basenie pneumatycznym osobie podopiecznej leżącej w łóżku**  
*Zdający na wykonanie mycia głowy w wanience pneumatycznej/basenie pneumatycznym i zmianę bluzy od piżamy osobie podopiecznej leżącej w łóżku ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu 50 minut, przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny.*

Zdający kolejno:

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował osobę podopieczną o planowanym myciu głowy i zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Na potrzeby egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/ zdezynfekowaniu rąk</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | obniżył wezglowie łóżka, zsunął poduszkę pod plecy/barki osoby podopiecznej. Zabezpieczył poduszkę i górną część łóżka co najmniej folią oraz bielizną osobistą co najmniej ręcznikiem  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | głowę osoby podopiecznej umieścił nad wanienką pneumatyczną/basenem pneumatycznym lub w zgłębieniu wanienki pneumatycznej/basenu pneumatycznego, wąż spustowy umieścił w wiadrze  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | sprawił temperaturę wody do mycia przez polanie wodą skóry własnego przedramienia lub termometrem<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | wodą z dzbanka polał włosy osoby podopiecznej, szampon nalał na swoją dłoń, a następnie rozprowadził na włosy osoby podopiecznej, dwukrotnie użył szamponu i spłukał włosy wodą po każdym umyciu. Podczas spłukiwania włosów osłaniał twarz i uszy osoby podopiecznej   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | wyjął wanienkę pneumatyczną/basen pneumatyczny spod głowy osoby podopiecznej i odstawił poza łóżkiem/nie ustawił na podłodze, owinął/wytał włosy ręcznikiem. W trakcie wykonania czynności nie zamoczył bielizny pościelowej i osobistej osoby podopiecznej   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | podłożył pod głowę osoby podopiecznej poduszkę, na poduszce położył co najmniej ręcznik<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający nie zabezpieczy poduszki, lecz piżamę osoby podopiecznej ręcznikiem, w sytuacji, gdy będzie suszył włosy suszarką, a fantom będzie w pozycji siedzącej</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | rozcesał włosy osobie podopiecznej, pozostawił je do swobodnego wyschnięcia na poduszce lub wysuszył/zamarkował suszenie włosów suszarką  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | używany ręcznik/ręczniki wrzucił do pojemnika z napisem: "Bрудna bielizna". Używany grzebień/szczotkę oczyścił z włosów/ usunął włosy i odłożył do szuflady szafki przyłóżkowej/położył na blat szafki. Używane rękawiczki wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający użyty grzebień lub szczotkę oczyści i odłoży po zmianie bluzy piżamy osoby podopiecznej</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2: Zmiana bluzy od piżamy osobie podopiecznej leżącej w łóżku**

Zdający kolejno:

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie bluzy piżamy oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający wcześniej poinformował o tym osobę podopieczną i uzyskał zgodę na wykonanie czynności</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | założył rękawiczki jednorazowe  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | rozpiął guziki bluzy piżamy   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | zdział osobie podopiecznej bluzę piżamy zaczynając od lewego rękawa i umieścił ją w koszu/pojemniku z napisem: "Brudna bielizna"  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | założył osobie podopiecznej czystą bluzę piżamy zaczynając od prawego rękawa  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | zapiął guziki bluzy piżamy i wyrównał ułożenie bluzy piżamy na placach i pod pośladkami   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | wyrównał wierzchnie przykrycie/wyprostował ułożenie koca w poszwie  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | zapytał osobę podopieczną o samopoczucie/wygodę/komfort   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | używane rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | zdezynfekował ręce  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*