

**EGZAMIN ZAWODOWY**  
**Rok 2023**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**  
Oznaczenie arkusza: **SPO.05-01-23.06-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, przełącz 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: Diagnoza problemów i potrzeb osoby podopiecznej**

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

1	choroba zwyrodnieniowa wielostawowa/choroba zwyrodnieniowa stawów, bóle stawów, ograniczenie aktywności ruchowej/porusza się tylko po mieszkaniu/utrudnione poruszanie się/porusza się z wykorzystaniem kul łokciowych, zaburzenia równowagi/kilka razy upadła, ograniczenia ruchomości zajętych chorobowo stawów (lub zapisany konkretny staw/stawy: kręgosłupa, biodrowych, rąk, prawego stawu barkowego, prawego stawu kolanowego) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>								
2	otyłość/otyłość II <sup>o</sup> , nie przestrzega diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej, mało pije/wypija około 1 litra na dobę, podjada słodczyce/podjada między posiłkami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>								
3	niedosłuch/niedosłuch prawego ucha, nie korzysta z aparatu słuchowego, trudności w komunikacji słownej/werbalnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>								
4	stan po usunięciu lewej piersi/piersi, obrzęk lewej kończyny górnej, ból lewej kończyny górnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 problem</i>								
5	brak możliwości samodzielnego: załatwiania spraw urzędowych, sprzątania mieszkania, prania, przygotowania gorących posiłków, zmiany bielizny pościelowej, mycia głowy, mycia ciała/mycia pleców/mycia kończyn dolnych/kąpieli <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>								
6	nietrzymanie moczu/stosuje majtki chłonne/majtki chłonne kupowane bez refundacji								
7	budzi się w nocy/zaburzenia snu/czuje się zmęczona								
8	rzadkie kontakty z innymi osobami/znajomymi/odwiedza ją tylko sąsiadka, tęsknota za córką/rodziną, mieszka sama								

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

9	czystości/higieny, ruchu, aktywności/zwiększenia samodzielności, poprawy zdrowia, zniesienia bólu, ustąpienia obrzęku, usprawnienia kończyny górnej lewej, zmniejszenia masy ciała, wydalania/zmiany majątek chłonnych, otrzymania refundacji na majtki chłonne, odżywiania/przestrzegania zalecanej diety/diet ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej, snu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 potrzeby</i>								
10	opieki/pomocy, bezpieczeństwa, kontaktów społecznych/częstszych kontaktów z córką/rodziną/znajomymi, zainstalowania kabiny prysznicowej/zamontowania uchwytów lub poręczy w łazience/zamontowania uchwytów lub poręczy przy umywalce, sedesie, wannie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wykaz produktów i potraw zalecanych w diecie ubogoenergetycznej**

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

1	Produkty zbożowe: chleb razowy, kasza gryczana, płatki owsiane						
2	Dodatki do pieczywa: polędwica wieprzowa, twaróg chudy, szynka drobiowa						
3	Mięso, ryby, drób: pierś z indyka gotowana, pstrąg pieczony na grillu, cielęcina duszona						
4	Potrawy bezmięsne: ryż brązowy z soczewicą i brokułami, makaron razowy ze szpinakiem i pieczarkami, cukinia pieczona faszerowana kaszą gryczaną i pomidorami						
5	Napoje: woda niegazowana, herbata zielona, 0,5% mleko						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Mycie kończyn górnych, klatki piersiowej i brzucha osobie podopiecznej leżącej w łóżku**  
*Zdający na wykonanie mycia kończyn górnych, klatki piersiowej, brzucha oraz na sianie łóżka 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 kończyn górnych, klatki piersiowej i brzucha, zapytał o zgodę na wykonywanie czynności <i>Ze względu na specyfikę sytuacji egzaminacyjnej kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe						
3	rozpiął koszulę nocną osobie podopiecznej, zdjął koszulę i odłożył na krzesło/taboret/poręcz łóżka						
4	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdził temperaturę wody wcześniej</i>						
5	rozłożył ręcznik pod kończyną górną osoby podopiecznej. Namydloną myjką umył kończynę górną kończąc na umyciu ręki, opłukał i osuszył kończynę ręcznikiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umyje kończyny górne po umyciu klatki piersiowej</i>						
6	rozłożył ręcznik pod drugą kończyną górną osoby podopiecznej. Namydloną myjką umył drugą kończynę górną kończąc na umyciu ręki, opłukał i osuszył kończynę ręcznikiem						
7	położył/wsunął ręcznik pod koc w poszwie i utworzył z niego mankiet na wierzchnim okryciu na wysokości klatki piersiowej lub ręcznikiem osłonił klatkę piersiową osoby podopiecznej, a wierzchnie okrycie obniżył w okolicę bioder						
8	umył namydloną myjką klatkę piersiową osoby podopiecznej, opłukał i osuszył ręcznikiem						
9	umył namydloną myjką brzuch osoby podopiecznej, opłukał i osuszył ręcznikiem. Założył koszulę nocną osobie podopiecznej, zapiął guziki koszuli nocnej						
10	użytą myjkę/myjki i rękawiczki umieścił w koszu/pojemniku z napisem: "Odpady zmieszane". Umył/opłukał miskę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umył/opłukał miskę po zakończeniu przebiegu drugiego</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Ślanie łóżka z osobą podopieczną leżącą w łóżku**

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym ślaniu łóżka, zapytał o zgodę na wykonywanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował i zapytał o zgodę wcześniej</i>								
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe								
3	wyjął poduszkę spod głowy osoby podopiecznej i odłożył ją								
4	obniżył wezgłowie łóżka, ułożył osobę podopieczną na boku, plecami do siebie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający obniżył wezgłowie łóżka wcześniej</i>								
5	obluźnił prześcieradło. Zamarkował usuwanie okruchów z prześcieradła przy użyciu myjki <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający obluźnił prześcieradło wcześniej</i>								
6	wykonał z prześcieradła narożnik (tzw. kopertę) u wezgłowia materaca. Naciągnął, wyrównał prześcieradło i jego brzeg podłożył pod materac								
7	wyrównał koszulę nocną pod plecami i pośladkami osoby podopiecznej, ułożył osobę podopieczną na drugim boku, przeszedł na drugą stronę łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wyrówna koszulę nocną później</i>								
8	obluźnił prześcieradło po drugiej stronie łóżka. Zamarkował usuwanie okruchów z prześcieradła przy użyciu myjki <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający obluźnił prześcieradło wcześniej</i>								
9	wykonał, po drugiej stronie łóżka, z prześcieradła narożnik (tzw. kopertę) u wezgłowia materaca. Naciągnął, wyrównał prześcieradło i jego brzeg podłożył pod materac								
10	podłożył poduszkę pod głowę osoby podopiecznej. Wyrównał/poprawił wierzchnie okrycie. Zdezynfekował ręce								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*