

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.05-04-23.06-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

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, prześlij 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.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1: Wykaz problemów osoby podopiecznej

Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	stan po udarze niedokrwinnym mózgu/udar lewej półkuli mózgu/udar mózgu, niedowład połowiczny prawostronny, trudności w poruszaniu się/porusza się z wykorzystaniem laski <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
2	nadciśnienie tętnicze, hipercholesterolemia, cukrzyca typu 2/cukrzyca, otyłość, zapomina o kontroli poziomu glukozy/cukru we krwi/nie mierzy poziomu cukru we krwi, jest zaniepokojony swoim stanem zdrowia/lęk i niepokój o swoje zdrowie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
3	podjada między posiłkami/przed snem, spożywa ciastka/słone przekąski/drożdżówki, przyjmuje małe ilości płynów/wypija po szklance słodzonego napoju podczas posiłków, wody mineralnej nie pije w ogóle, nie przestrzega zaleceń dietetycznych/diety w cukrzycy/diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej, nie zjada surówek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
4	niechętnie wykonuje ćwiczenia ruchowe/zlecone ćwiczenia usprawniające kończynę dolną i górną po stronie niedowładu/nie przestrzega zaleceń fizjoterapeuty, nie wykonuje ćwiczeń ruchowych podnoszących kondycję fizyczną						
5	często jest zdenerwowany, złości się/złości się z błahych powodów, wpada w frustrację/często frustruje się z powodu swoich ograniczeń ruchowych, nie uczestniczy w zajęciach kulturalnych, większość czasu przebywa w łóżku, nie wychodzi na spacer/na świeże powietrze <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
6	problem z zasypianiem/długo nie może zasnąć/moło śpi/jest niewyspany, do późnych godzin nocnych ogląda telewizję, z trudnością wykonuje czynności dnia codziennego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
7	pali papierosy/wypala paczkę papierosów dziennie						
8	obrzęk/stłuczenie zewnętrznej strony stopy lewej						
9	trudności w czynnościach mycia pleców, w goleniu zarostu na twarzy, w staniu łóżka, w zmianie bielizny pościelowej, w obcinaniu paznokci, w zapinaniu guzików, zakładanie/noszenie elastycznych skarpet/skarpety pozostawiają wgłębienia na skórze powyżej kostek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
10	rzadkie kontakty z synem/w ciągu roku syn odwiedził ojca dwa razy/tęsknota za synem, brak kontaktów z córką/tęsknota za córką/martwi się o córkę						

Rezultat 2: Wykaz zaleceń dla osoby podopiecznej dotyczących prowadzenia zdrowego stylu życia w celu polepszenia jej stanu zdrowia

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

1	regularne kontrole glukometrem poziomu glukozy we krwi/pomiar poziomu glukozy we krwi, regularne pomiary wartości ciśnienia tętniczego krwi						
2	ograniczenie/nie spożywanie ciastek/słonych przekąsek/drożdżówek/produktów zawierających cukry proste/produktów zawierających tłuszcze trans/tłuszcze zwierzęce/zawierających dużo soli, spożywanie produktów zgodnie z dietą w cukrzycy/produktów z niskim indeksem glikemicznym, spożywanie większej ilości warzyw/surowych warzyw/surówek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
3	niepodjadanie między posiłkami, niespożywanie produktów przed snem/nie jedzenie przed snem/spożywanie ostatniego posiłku 2 godziny przed snem/spożywanie od 3 do 5 posiłków dziennie						
4	zwiększenie przyjmowania płynów/wypijanie co najmniej 1,5 litra dziennie wody mineralnej niegazowanej/wody						
5	dążenie do zmniejszenia masy ciała/spożywanie produktów z diety ubogoenergetycznej/ubogokalorycznej/unikanie spożywania produktów bogato energetycznych/bogatokalorycznych/skontaktowanie z dietetykiem w celu opracowania diety indywidualnej redukcyjnej						
6	zwiększenie aktywności fizycznej/zwiększenie ruchu, ograniczenie czasu przebywania w łóżku, wykonywanie ćwiczeń/ćwiczeń ruchowych zleconych przez fizjoterapeutę <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
7	wychodzenie na spacer/na świeże powietrze						
8	zwiększenie liczby godzin snu/dążenie do wysypiania się/spanie co najmniej 6 godzin w ciągu doby, udawanie się na wypoczynek nocny o tej samej porze, nieoglądanie telewizji w późnych godzinach nocnych, wyciszenie się przed snem/słuchanie muzyki relaksacyjnej przed snem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>						
9	ograniczenie palenia papierosów/zaprzestanie palenia papierosów						
10	codzienne obserwowanie/oglądanie skóry stóp, używanie skarpet bezszwowych/bezuciskowych/z włókien naturalnych/nienoszenie skarpet elastycznych						

Przebieg 1: Założenie kompresu żelowego zimnego na obrzęk znajdujący się na zewnętrznej stronie stopy lewej osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający na założenie kompresu żelowego zimnego oraz na wykonanie na mokro golenia zarostu na twarzy 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 założeniu kompresu żelowego zimnego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na specyfikę 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 rękawiczki jednorazowe						
3	odkrył kończynę dolną lewą/lewą stopę						
4	na obrzęk nałożył kompres żelowy w pokrowcu						
5	zamocował kompres żelowy bandażem i zabezpieczył końcówkę zapinką/zapinkami/przylepcem lub związał przecięte końce bandaża						
6	poinformował osobę podopieczną o pozostawieniu kompresu żelowego na 20-30 minut <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający przekazał tę informację wcześniej</i>						
7	podczas zabiegu co najmniej jeden raz zapytał podopiecznego o samopoczucie/czy nie jest mu zimno/poinformował o konieczności zgłaszania wszelkich przejawów złego samopoczucia						
8	kompres żelowy założył w taki sposób, by nie przesunął się/nie spadał						
9	użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane"						

Przebieg 2: Wykonanie na mokro golenia zarostu na twarzy osobie podopiecznej leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował osobę podopieczną o planowanym goleniu zarostu, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na specyfikę egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i>						
2	założył fartuch foliowy ochronny jednorazowy i nowe rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założył fartuch wcześniej</i>						
3	zabezpieczył piżamę na klatce piersiowej przed zamoczeniem						
4	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wewnętrznej strony własnego przedramienia						
5	zmoczył wodą twarz osoby podopiecznej, nałożył i rozprowadził krem do golenia na powierzchnię obu policzków, brodę, okolice pod nosem/nad górną wargą						
6	przesuwał/markował przesuwanie ostrza maszynki jednorazowej po powierzchni obu policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą						
7	podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/pozorował, że napina skórę twarzy osoby podopiecznej palcami drugiej ręki						
8	umył twarz osoby podopiecznej i osuszył ręcznikiem						
9	przytrzymał lusterko przed twarzą osoby podopiecznej i zapytał o efekt golenia						
10	używany ręcznik/ręczniki wrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna", używane rękawiczki jednorazowe wyrzucił do kosza/pojemnika z napisem: "Odpady zmieszane", zdezynfekował ręce <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej wrzuci ręcznik/ręczniki do kosza/pojemnika z napisem: "Brudna bielizna"</i>						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis