

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**
 Oznaczenie arkusza: **SPO.05-02-20.06-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **SPO.05**
 Numer zadania: **02**
 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		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
Rezultat 1: Problemy osoby podopiecznej zapisane w Planie opieki nad osobą podopieczną							
Zapisane: (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem zachowania 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/ <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
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 syna/opiekunki						
6	podczas picia krztusi się, zapomina o spożyciu posiłku, posiłki zjada w małych ilościach/brak apetytu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
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						

Rezultat 2: Wykaz działań opieki zapisane w Planie opieki nad osobą podopieczną						
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu pod warunkiem zachowania poprawności merytorycznej):						
1	usprawnianie mowy/ćwiczenia logopedyczne, współpraca z logopedą, rozmowy z podopieczną, dawanie prostych/jasno sformułowanych poleceń <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
2	ćwiczenia/trening pamięci/gry słowne/śpiew, utrwalanie informacji o miejscu pobytu/domu, utrwalanie informacji o osobach z otoczenia/synu/opiekunce/sąsiadach, prowadzenie zajęć/treningu orientacji w rzeczywistości, utrwalanie informacji dotyczących tożsamości osoby podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
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 <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
4	prowadzenie rozmów wspierających, nawiązanie kontaktu z synem, okazywanie podopiecznej zainteresowania, akceptacji, cierpliwości, poświęcenie podopiecznej większej ilości czasu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>					
5	utrzymanie najbliższego otoczenia bez zmian, utrzymywanie regularnego rozkładu dnia, zachęcanie do wykonywania prostych ćwiczeń, prac manualnych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie</i>					
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 <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 2 działania</i>					
7	przygotowywanie posiłków/zachęcanie do pomocy przy przygotowywaniu posiłków, 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 kisielu lub galaretek, towarzyszenie/pomaganie podczas posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>					
8	wymiana/stosowanie pieluchomajtek, zachowanie higieny kroczka, pośladków, zabezpieczenie pośladków środkami pielęgnacyjnymi, podawanie basenu/wywożenie na wózku do WC <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>					
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 <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i>					

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 spuszczoneymi nogami								
7	stał twarzą do osoby podopiecznej, założył ręce osoby podopiecznej na swoje barki/biodra/łopatki. Dokonał pionizacji osoby podopiecznej. <i>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</i>								
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 <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, gdy podczas sadzania osoby podopiecznej na wózek, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>								
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. <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietnika na kolana</i>								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana prześcieradła i podkładu płóciennego (bez odwracania materaca) bez osoby podopiecznej

Zdający

1	poinformował osobę podopieczną o planowanej zmianie prześcieradła i podkładu płóciennego oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował o tym osobę podopieczną i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>								
2	założył fartuch ochronny <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, gdy zdający założył fartuch wcześniej</i>								
3	zjął poduszki i wierzchnie przykrycie z łóżka i odłożył na krzesło/taboret <i>Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli wierzchnie przykrycie dotknęło podłogi</i>								
4	zjął podkład z łóżka, wrzucił do worka na brudną bieliznę								
5	zjął prześcieradło z łóżka, wrzucił do worka na brudną bieliznę								
6	oczyścił materac z okruszków suchą myjką								
7	obniżył wezłowie, 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 wezłowiu 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, fartuch ochronny i myjkę wrzucił do kosza, zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis