

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2020
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie protetyki słuchu**
 Oznaczenie arkusza: **Z.18-01-20.06-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.18**
 Numer zadania: **01**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

 Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer <i>PESEL</i> 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, przekaz 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: Karta pacjenta <i>Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie</i>							
1	zapisano w pozycjach: Imię, Nazwisko – Adam Nowak , Wiek - 41						
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano w dowolnej kolejności co najmniej 5 z wymienionych: 1) brak doświadczenia w noszeniu aparatów słuchowych; 2) pacjent chce kupić dwa aparaty; 3) zależy mu na poprawie zrozumienia mowy w dużej grupie; 4) zależy mu na aparatach wysokiej klasy; 5) aparaty mają być dyskretne/jak najmniejsze; 6) aparaty mają być łatwe w obsłudze i w codziennym użytkowaniu						
w pozycji Ucho prawe – analiza audiogramu zapisano:							
3	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki						
4	wartość ubytku słuchu: 37,5 dB lub 38 dB						
5	wartość poziomu SRT: 50 dB						
6	ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, niedosłuch symetryczny						
w pozycji Ucho lewe – analiza audiogramu zapisano:							
7	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki						
8	wartość ubytku słuchu: 35 dB						
9	wartość poziomu SRT: 50 dB						
10	ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, niedosłuch symetryczny						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek <i>Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie</i>							
1	wybrany został aparat numer 3 ucho lewe, 3 ucho prawe						
2	wybrano aparaty na ucho prawe i lewe						
3	w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego i wyboru ucha zapisano: duża liczba kanałów świadczy o aparacie wysokiej klasy						
4	duża liczba programów zapewni komfort słyszenia w różnych sytuacjach						
5	zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta						
6	mała bateria świadczy o aparacie niewielkich rozmiarów						
7	wybrana została wkładka numer 5 dla aparatu prawego i lewego						
8	wentylacja otwarta dla wkładki prawej i lewej						
9	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: wkładka odpowiednia do wybranego aparatu						
10	duża wentylacja wyeliminuje ryzyko pojawienia się okluzji						

Numer
stanowiska

Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji wybranych aparatów słuchowych i wkładek

Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie

W instrukcji zawarto informacje:

1	o ochronie aparatu słuchowego przed wilgocią lub unikanie wody lub zdejmowanie aparatu w sytuacjach, grożących jego zawilgoceniem np. kąpiel, deszcz						
2	o osuszaniu aparatu z wykorzystaniem kapsuł osuszających lub osuszających urządzeń elektronicznych						
3	o wyłączaniu nieużywanego aparatu i wyjmowaniu z niego baterii						
4	o ochronie aparatu i wkładki przed uszkodzeniem mechanicznym						
5	o ochronie przed uszkodzeniem termicznym lub unikanie źródeł ciepła						
6	o czyszczeniu aparatu specjalnymi chusteczkami						
7	o czyszczeniu wkładki specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
8	o regularnej wymianie filtrów						

Numer
stanowiska

Rezultat 4: Audiogram wirtualnego pacjenta

Audiogram powinien być wykonany dla wszystkich częstotliwości, dla których jest zdefiniowana krzywa wzorcowa (zamieszczona na końcu kryteriów), i tylko dla tych częstotliwości należy je oceniać. Egzaminator ocenia wyniki badań audiometrycznych zapisanych przez zdającego w arkuszu, które powinny być zgodne z audiogramem otrzymanym przez zdającego na komputerze i zapisanym pod nazwą będącą jego numerem PESEL.

Zdający przed odejściem od komputera powinien zminimalizować okno programu symulującego audiometr, żeby umieścić je na dolnej listwie ekranu.

Egzaminator, aby ocenić ten rezultat, musi zmaksymalizować okno programu.

1	krzywa progowa dla przewodnictwa powietrznego ucha lewego – wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB						
2	krzywa progowa dla przewodnictwa kostnego ucha lewego – wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB						
3	krzywa progowa dla przewodnictwa powietrznego ucha prawego – wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB						
4	krzywa progowa dla przewodnictwa kostnego ucha prawego – wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB						
5	symbole na sporządzonym w arkuszu audiogramie są właściwe						

		Numer stanowiska							
Rezultat 5: Odlew ucha									
1	wycisk jest zakończony tamponikiem								
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik								
3	wycisk jest pobrany z ucha za drugi zakręt kanału słuchowego (lub długość wycisku zgodna z długością wycisku wzorcowego)								
4	masa silikonowa ma jednolity kolor i konsystencję								
5	masa silikonowa nie ma pęcherzyków powietrza								
6	wycisk jest estetycznie wykonany, tzn.: powierzchnia jest gładka, brak ubytków w masie i jest odcisnięta cała muszla małżowiny								
Przebieg 1. Przebieg procedury pobierania odlewu ucha									
Zdający:									
1	wykonał czynności – umył ręce, przygotował stanowisko, osłonił ubranie pacjenta. <i>Uwaga! Osłonięcie ubrania można wykonać najpóźniej przed włożeniem masy wyciskowej do ucha. Jeśli fantom ucha nie będzie miał ramienia, to czynność osłonięcia pacjenta nie wystąpi – kryterium należy zaliczyć.</i>								
2	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) przed wprowadzeniem tamponu								
3	wykonał tamponowanie – wybrał tampon, włożył go do wlotu kanału słuchowego ręką lub przy pomocy pęsety, wsunął tampon do ucha za pomocą sztabki świetlnej								
4	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja), sprawdzając czy tampon całkowicie zakrywa światło kanału słuchowego zewnętrznego								
5	przygotował masę wyciskową dwuskładnikową – odmierzył jednakowe ilości obu składników za pomocą dwóch miarek, wymieszał masę w rękach lub przy użyciu szpatułki na podkładce do uzyskania jednolitego koloru i włożył masę do strzykawki								
6	wprowadzał powoli masę do ucha – wypełniał kanał słuchowy oraz małżowinę, a koniec strzykawki przez cały czas wypełniania był zanurzony w masie								
7	wyjął wycisk po wcześniejszym sprawdzeniu twardości wycisku i odpowietrzeniu ucha								
8	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) po wyjęciu wycisku								
9	włożył wycisk do przygotowanego woreczka i zdezynfekował sztabkę świetlną po wykonaniu odlewu ucha								
10	uporządkował stanowisko pracy – wyrzucił resztki masy wyciskowej do kosza, pojemniki z masami wyciskowymi pozostawił zamknięte, zdjął chustę zabezpieczającą ubranie pacjenta (jeśli jej użył)								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przebieg procedury przeglądu aparatu słuchowego z wkładką indywidualną

Uwaga! Zdający wykonuje tę procedurę podczas zastygania masy wyciskowej. Podczas kontroli stanu technicznego aparatu zdający nie powinien wypowiadać żadnych słów na głos ze względu na konieczność zachowania ciszy w trakcie egzaminu.

Zdający:

1	odłączył wkładkę od aparatu i umieścił w myjce ultradźwiękowej na 1÷3 minuty						
2	osuszył wkładkę; usunął wodę z wentylacji i dźwiękowodu przy pomocy gruszki						
3	otworzył komorę baterii, wyjął, obejrzał baterię, sprawdził jej stan testerem, sprawdził styki wewnątrz komory baterii						
4	dokładnie obejrzał obudowę aparatu słuchowego w poszukiwaniu uszkodzeń mechanicznych						
5	odłączył rożek od aparatu						
6	sprawił czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu						
7	założył stetoskop na rożek aparatu						
8	osłuchiwał aparat: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem						
9	podłączył wkładkę do aparatu						
10	korzystał podczas przeglądu z lupy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis

Audiogram wirtualnego pacjenta

