Układ graficzny © CKE 2019

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2021
ZASADY OCENIANIA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie protetyki słuchu**
Oznaczenie arkusza: **MS.16-01-21.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.16**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

PODSTAWA PROGRAMOWA 2017

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: Karta pacjenta *Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie*							
1	w pozycjach *Imię, Nazwisko, – **Joanna Śliwińska,*** *Data urodzenia – **19.08.1968***						
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano: - **pacjentka używa aparatów słuchowych;** **- pacjentka chce kupić dwa aparaty;** **- ubytek słuchu przeszkadza pacjentce w prowadzeniu lekcji;** **- oczekuje małych, ale niedrogich aparatów;** **-aparaty mają dobrze funkcjonować w szkole, domu i na zewnątrz (w różnych warunkach akustycznych)** *Kryterium uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej cztery elementy z powyższych.*						
w pozycji *Ucho prawe - analiza audiogramu zapisano:*							
3	**niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany**						
4	wartość ubytku słuchu: **60 dB**						
5	**ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej**						
w pozycji *Ucho lewe - analiza audiogramu zapisano:*							
6	**niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany**						
7	wartość ubytku słuchu: **62,5 dB**						
8	**ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej**						
9	w pozycji - *analiza audiogramu dla ucha prawego lub lewego zapisano: **ubytek symetryczny***						

		Numer stanowiska					
Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek *Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.*							
1	wybrany został aparat numer **5 na ucho lewe**						
2	wybrany został aparat numer **5 na ucho prawe**						
3	w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego zapisano: **zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjentki**						
4	**aparat z baterią rozmiaru 312 jest mniejszy niż z baterią 13 lub 675**						
5	**aparat z mniejszą liczbą kanałów jest tańszy**						
6	**aparat typu RIC jest mały/dyskretny/niewidoczny**						
7	wybrana została wkładka numer **6 na ucho lewe i prawe**						
8	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: **wkładka odpowiednia do wybranego aparatu typu RIC**						
Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji 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 pojemników 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 o unikaniu źródeł ciepła						
6	o czyszczeniu aparatu specjalnymi chusteczkami						
7	o czyszczeniu wkładki specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
8	o osuszaniu wkładki gruszką lub kapsułami osuszającymi lub osuszającymi pojemnikami elektronicznymi						

		Numer stanowiska					

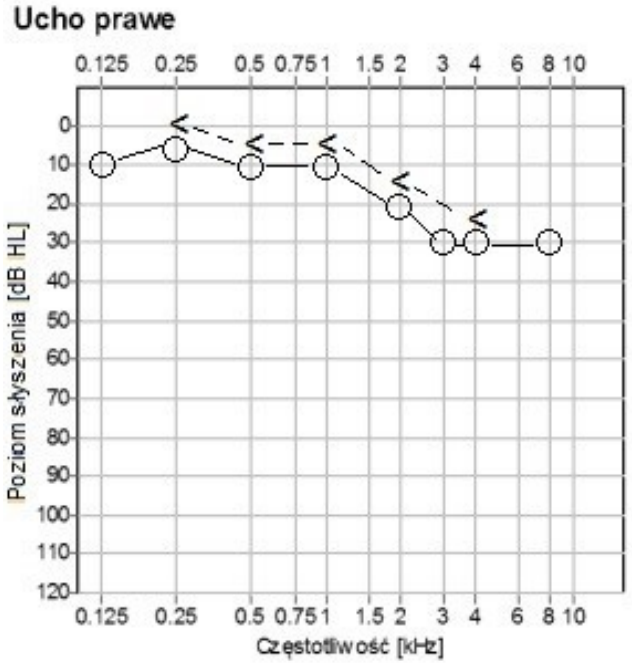
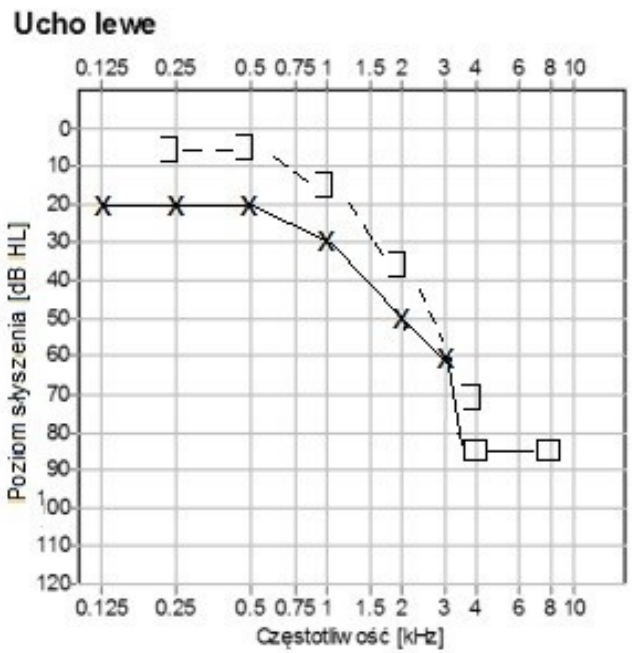
Rezultat 4: Audiogram wirtualnego pacjenta *Audiogram powinien być wykonany dla częstotliwości zgodnych z procedurą zawartą w Polskiej Normie i tylko dla tych częstotliwości należy go oceniać. Egzaminator ocenia wyniki badań audiometrycznych zapisanych przez zdającego w arkuszu, które powinny być zgodne 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						
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 przewodu 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 odciśnięta cała muszla małżowiny						

		Numer stanowiska					
Przebieg 1: Przebieg procedury pobierania odlewu ucha							
Zdający:							
1	wykonał czynności – umył ręce, przygotował stanowisko, osłonił ubranie pacjenta. *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 uznać za spełnione*						
2	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) przed wprowadzeniem tamponu						
3	wykonał tamponowanie – wybrał tampon, włożył go do przewodu słuchowego ręką lub przy pomocy pęsety, wsunął tampon do ucha za pomocą sztabki świetlnej						
4	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) po tamponowaniu						
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 przewód 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 minimum 1 minutę						
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	obejrzał obudowę aparatu słuchowego w poszukiwaniu uszkodzeń mechanicznych						
5	odłączył rożek od aparatu						
6	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu						
7	założył stetoklip na rożek aparatu						
8	osłuchał aparat: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem						
9	ponownie połączył wkładkę z aparatem						
10	korzystał podczas przeglądu z lupy						

Egzaminator ……. .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*

Audiogramy wzorcowe do oceny Rezultatu 4: