

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badania i protezowania słuchu**
 Oznaczenie arkusza: **MED.05-01-24.01-SG**
 Symbol kwalifikacji: **MED.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, 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! W R.1.2, R.1.5 i R.1.9 dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie

1	w pozycjach Imię: Józefa , Nazwisko: Antkowiak Data urodzenia: 12.09.1940 r.								
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano: - pacjentka używała cyfrowe, zauszne aparaty słuchowe (doświadczony użytkownik) - pacjentka chce kupić dwa niedrogie aparaty - nie słyszy dzwonka do drzwi - oczekuje aparatów łatwych w obsłudze z potencjometrem głośności - zależy jej aby bateria wystarczała na dłuższy czas Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej cztery elementy z powyższych.								
w pozycji <i>Ucho prawe - analiza audiogramu zapisano:</i>									
3	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch znaczny								
4	wartość ubytku słuchu: 75 dB								
5	Próg detekcji sygnału mowy (SDT): 80 dB SPL i stopień dyskryminacji (DS): 40%								
6	Krzywa progowa przebiega płasko - taki sam ubytek słuchu w badanym zakresie częstotliwości (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej								
w pozycji <i>Ucho lewe - analiza audiogramu zapisano:</i>									
7	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany								
8	wartość ubytku słuchu: 62,5 dB								
9	Krzywa progowa przebiega płasko - taki sam ubytek słuchu w badanym zakresie częstotliwości (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej								
10	Próg detekcji sygnału mowy (SDT): 80 dB SPL i stopień dyskryminacji (DS): 50%								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek

Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.

Uwaga! W R.2.3 - R.2.6 i R.2.8 dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie

1	wybrany został aparat numer 2 na ucho lewe						
2	wybrany został aparat numer 2 na ucho prawe						
3	w uzasadnieniu doboru aparatów słuchowych zapisano: zakres dopasowania aparatów obejmuje zakres ubytku słuchu pacjentki						
4	aparaty posiadają baterię 13, która pozwoli na dłuższe ich użytkowanie						
5	aparaty z niewielką ilością kanałów nie będą drogie						
6	aparaty posiadają potencjometr głośności						
7	wybrana została wkładka numer 2 lub numer 1 na ucho lewe i prawe						
8	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: wkładki odpowiednie do ubytku słuchu i dobranych aparatów BTE						
9	wybrana wentylacja we wkładkach 0,8-1,0						

Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji dobranych aparatów słuchowych i wkładek*W instrukcji zawarto w dowolnej kolejności informacje o:*

1	ochronie aparatów słuchowych przed wilgocią lub unikanie wody lub zdejmowanie aparatów w sytuacjach grożących ich zawilgoceniem np. kąpiel, deszcz						
2	osuszaniu aparatów z wykorzystaniem kapsuł osuszających lub osuszających urządzeń/pojemników elektronicznych						
3	wyłączaniu nieużywanych aparatów i wyjmowaniu z nich baterii						
4	ochronie aparatów i wkładek przed uszkodzeniem mechanicznym						
5	ochronie aparatów przed uszkodzeniem termicznym lub unikanie źródeł ciepła						
6	czyszczeniu aparatów specjalnymi chusteczkami						
7	czyszczeniu wkładek specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
8	osuszaniu wkładek gruszką						

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 audiogramie są zgodne z Polską Normą i z audiogramem wzorcowym						

Rezultat 5: Odlew ucha

1	odlew ucha jest zakończony tamponikiem						
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik						
3	odlew ucha jest zgodny z długością odlewu wzorcowego						
4	masa silikonowa ma jednolity kolor i konsystencję						
5	masa silikonowa nie ma pęcherzyków powietrza						
6	odlew ucha 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. <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 uznać za spełnione</i>								
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 włączanej 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 słuchowego i umieścił w myjce ultradźwiękowej na 1 ÷ 3 minut								
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 słuchowego								
6	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu								
7	założył stetoklip na rożek aparatu słuchowego								
8	osłuchał aparat słuchowy: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem								
9	ponownie połączył wkładkę z aparatem słuchowym								
10	korzystał podczas przeglądu z lupy lub otoskopu								

Egzaminator

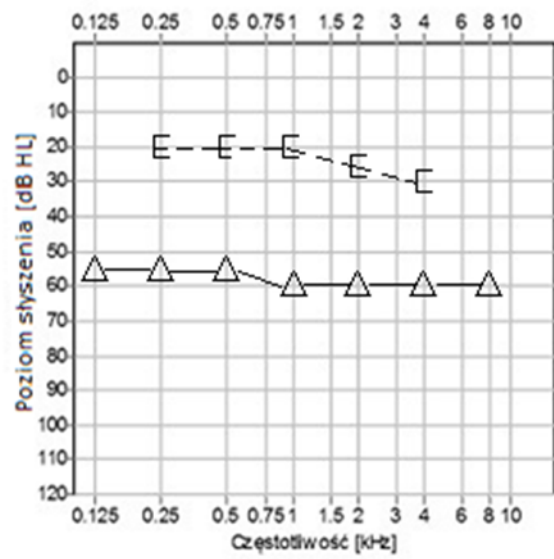
imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis

Audiogramy wzorcowo do oceny Rezultatu 4:

Ucho prawe



Ucho lewe

