

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie protetyki słuchu**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.18-01-19.01**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.18**  
 Numer zadania: **01**

*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 rezultaty w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie i z poleceniami zawartymi w treści zadania, to oceniaj jego działania pozytywnie oraz niezwłocznie zawiadom OKE, że zasady oceniania tego nie przewidują, mimo, że powinny.
- 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 wykonywaniu 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 <i>Imię, Nazwisko</i> , zapisano <b>Roman Krawczyk, Wiek – 74 lata</b>						
2	w pozycji <i>Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta</i> zapisano – <b>1) pacjent nie używał dotychczas aparatów słuchowych; 2) pacjent chce kupić jeden aparat; 3) ubytek słuchu przeszkadza mu na co dzień; 4) pacjent ma problem ze zbyt dużą ilością woskowiny; 5) oczekuje niedrogiego aparatu; 6) aparaty mają dobrze funkcjonować w domu, na zewnątrz i w dużych pomieszczeniach (w różnych warunkach akustycznych)</b> <i>Kryterium uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej pięć elementów z powyższych.</i>						
w pozycji <i>Ucho prawe - analiza audiogramu</i> zapisano:							
3	<b>brak niedosłuchu lub słuch w normie lub krzywa przewodnictwa powietrznego i kostnego w normie lub słuch prawidłowy</b>						
4	wartość ubytku słuchu: <b>13 dB lub 12,5 dB</b>						
w pozycji <i>Ucho lewe – analiza audiogramu</i> zapisano:							
5	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki</b>						
6	wartość ubytku słuchu: <b>38 dB lub 37,5 dB</b>						
7	<b>ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej</b>						
8	<b>ubytek starczy lub presbycusis lub ubytek spowodowany ekspozycją na hałas (wieloletni)</b>						
9	w pozycji – <i>analiza audiogramu dla ucha prawego lub lewego</i> zapisano: <b>ubytek niesymetryczny</b>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek***Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.*

1	wybrany został aparat numer <b>5</b>						
2	wybrany został aparat na ucho <b>lewe</b>						

w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego zapisano:

3	<b>zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta</b>						
4	<b>aparat z baterią rozmiaru 312 jest mniejszy niż z baterią 13 lub 675</b>						
5	<b>liczba programów równa co najmniej 3 lub odpowiednia do liczby sytuacji akustycznych</b>						
6	<b>dopasowanie otwarte gwarantuje najwyższy komfort użytkowania aparatu</b>						
7	wybrano wkładkę numer <b>5</b>						
8	w uzasadnieniu wyboru zapisano <b>wkładka otwarta zapewnia komfort użytkowania w przypadku zbyt dużej ilości woskowiny</b>						

**Rezultat 3: Instrukcja użytkowania i pielęgnacji wkładki wybranego aparatu słuchowego i wkładki***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 kapsułek osuszających lub osuszających pojemników elektronicznych						
3	o wyłączeniu nieużywanego aparatu i wyjmowaniu z niego baterii						
4	o ochronie aparatu i wkładki przed uszkodzeniem mechanicznym oraz termicznym / unikanie źródeł ciepła						
5	o codziennej obsłudze wkładki: czyszczenie wkładki przed ponownym użyciem lub przemywanie wkładek wodą						
6	o wydmuchaniu wilgoci lub kropelek wody z wkładki i dźwiękowodu przy użyciu gruszki						
7	o okresowym myciu wkładki specjalnymi środkami dezynfekującymi (specjalne tabletki)						
8	o sprawdzaniu stanu różka i dźwiękowodu						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4: Audiogram symulowanego 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						

**Rezultat 5. Odlew ucha**

1	wycisk jest zakończony tamponikiem						
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik						
3	wycisk wystaje 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 odcisnięta cała muszla małżowiny						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Przebieg 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 ułożenie tamponu								
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	zabezpieczył wycisk przez włożenie go do przygotowanego woreczka								
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 sprawdzenia działania aparatu słuchowego**

*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	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu								
7	założył stetaklip na rożek aparatu								
8	osłuchał aparat: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem								
9	ponownie podłączył wkładkę do aparatu								
10	korzystał podczas przeglądu z lupy								

Egzaminator .....

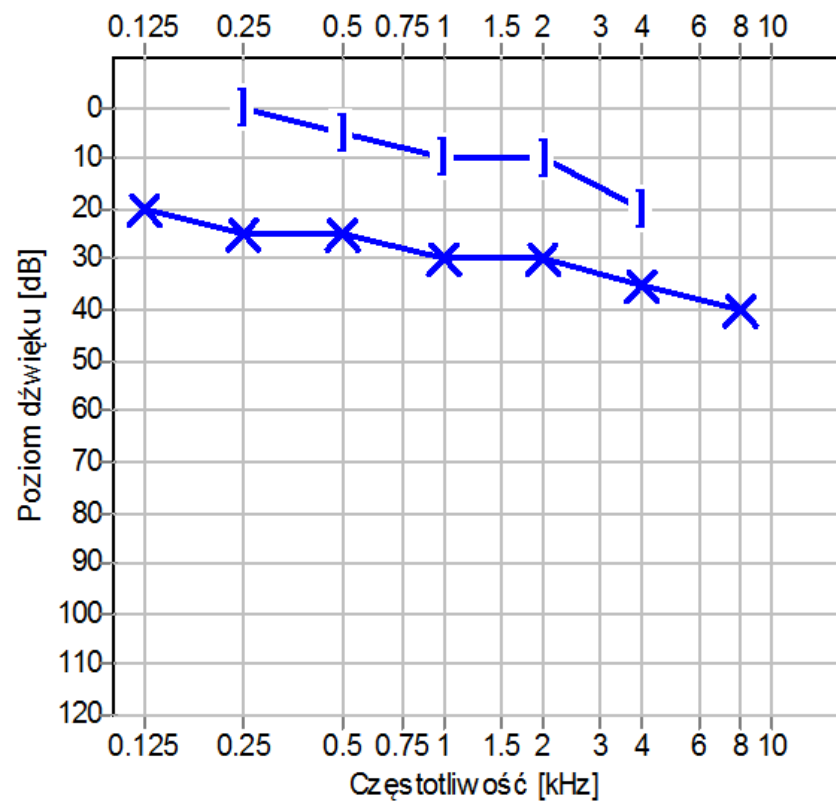
*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*

## Audiogramy wzorcowe do oceny Rezultatu 4:

### Ucho lewe



### Ucho prawe

