

**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 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, przełącz 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	zapisano w pozycjach: Imię, Nazwisko – <b>Adam Nowak</b> , Wiek - <b>41</b>						
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	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki</b>						
4	wartość ubytku słuchu: <b>37,5 dB lub 38 dB</b>						
5	wartość poziomu SRT: <b>50 dB</b>						
6	<b>ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, niedosłuch symetryczny</b>						
w pozycji Ucho lewe – analiza audiogramu zapisano:							
7	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki</b>						
8	wartość ubytku słuchu: <b>35 dB</b>						
9	wartość poziomu SRT: <b>50 dB</b>						
10	<b>ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, niedosłuch symetryczny</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>3 ucho lewe, 3 ucho prawe</b>						
2	wybrano aparaty na ucho prawe i lewe						
3	w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego i wyboru ucha zapisano: <b>duża liczba kanałów świadczy o aparacie wysokiej klasy</b>						
4	<b>duża liczba programów zapewni komfort słyszenia w różnych sytuacjach</b>						
5	<b>zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta</b>						
6	<b>mała bateria świadczy o aparacie niewielkich rozmiarów</b>						
7	wybrana została wkładka numer <b>5</b> dla aparatu prawego i lewego						
8	wentylacja otwarta dla wkładki prawej i lewej						
9	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: <b>wkładka odpowiednia do wybranego aparatu</b>						
10	<b>duża wentylacja wyeliminuje ryzyko pojawienia się okluzji</b>						

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					
<b>Rezultat 5: Odlew ucha</b>							
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						
<b>Przebieg 1. Przebieg procedury pobierania odlewu ucha</b>							
Zdający:							
	wykonał czynności – umył ręce, przygotował stanowisko, osłonił ubranie pacjenta.						
1	<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	osłuchał 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

