



EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2025 ZASADY OCENIANIA

**Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
 Oznaczenie arkusza: **MED.10-04-25.06-SG**
 Symbol kwalifikacji: **MED.10**
 Numer zadania: **04**
 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, 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 ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1: Stanowisko przygotowane do zleconego masażu***Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.**Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny rezultatu 2.*

1	stół do masażu przykryty prześcieradłem								
2	na stoliku zabiegowym przygotowane: środek do dezynfekcji powierzchni, środek poślizgowy, ręczniki papierowe, prześcieradło do okrycia pacjenta								
3	klin/walek/półwalek podłożony pod prześcieradło <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli klin/walek/półwalek jest przygotowany na stoliku.</i>								

Rezultat 2: Pacjent przygotowany do zabiegu masażu*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.**Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 2.*

1	pacjentka w pozycji leżenia tyłem								
2	klin/walek/półwalek podłożony na wysokości dołów podkolanowych w ułożeniu leżenia tyłem								
3	lewe podudzie i lewa stopa odsłonięte, niemassowane części ciała pacjentki okryte prześcieradłem <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli niemassowana kończyna górna jest odsłonięta do momentu zakończenia przez zdającego wykonywania czynności Przebiegu 1.</i>								

Rezultat 3: Uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, klin/walek/półwalek, odłożone na regał								
2	zużyte ręczniki papierowe wyrzucone do pojemnika na odpady, zużyte prześcieradła do pojemnika na zużyte prześcieradła								
3	stolik zabiegowy pusty, bez śladów środka poślizgowego								

Numer
stanowiska

Rezultat 4: Karta zabiegów pacjenta

Zapisane:

1	Imię i nazwisko pacjenta: Michalina Korzeniewska Wiek pacjenta: 31 lat						
2	Rozpoznanie: stan po skręceniu stawów skokowych kończyny dolnej lewej Cel zabiegu: normalizacja napięcia mięśni grupy przedniej i bocznej podudzia lewego i poprawa ruchomości w stawach skokowych kończyny dolnej lewej						
3	Obszar zabiegu: mięśnie grupy przedniej i bocznej podudzia lewego Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny						

Rezultat 5: Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Zapisane:

1	Kości tworzące staw skokowy górny: piszczelowa, strzałkowa, skokowa						
2	Kości tworzące staw skokowy dolny: skokowa, piętowa, łódkowata						
3	Mięśnie grupy przedniej i bocznej podudzia: piszczelowy przedni, prostownik długi palucha, prostownik długi palców, strzałkowy długi, strzałkowy krótki, strzałkowy trzeci <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 mięśnie</i>						
4	Przyczepy mięśni grupy bocznej podudzia: głowa kości strzałkowej, kłykiec boczny kości piszczelowej, torebka stawu piszczelowo-strzałkowego, górny odcinek powierzchni bocznej kości strzałkowej, powierzchnia boczna kości strzałkowej/środkowa, trzecia część powierzchni bocznej kości strzałkowej, przegroda międzymięśniowa przednia i tylna podudzia/goleni, powięź goleni, guzowatość/podstawa V kości śródstopia, guzowatość I kości śródstopia, kość klinowata przyśrodkowa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 5 przyczepów.</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 6: Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.

Wpisane:

1	Przeciwwskazania bezwzględne do wykonania masażu klasycznego: krwotoki/tendencje do występowania krwotoków, nowotwory, nieregulowane nadciśnienie tętnicze, łamliwość kości/ osteoporoza, skaza krwotoczna, choroby pasożytnicze, tętniaki naczyniowe, niewyrównane wady serca, choroby zakaźne, gorączka, ostre stany zapalne, złe samopoczucie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 5 przeciwwskazań.</i>						
2	Reakcje miejscowe organizmu na masaż: zwiększona ciepłota/rozgrzanie, przekrwienie/zaczerwienienie, uczucie rozluźnienia/wzrost napięcia mięśni uda, uczucie rozluźnienia/wzrost napięcia mięśni podudzia, nasilenie dolegliwości bólowych/zmniejszenie dolegliwości bólowych, nadwrażliwość na dotyk, poprawa ruchomości stawów skokowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 reakcje miejscowe.</i>						
3	Propozycje ćwiczeń/ ruchów/ czynności dla pacjentki wpływających na poprawę sprawności mięśni podudzia i stawów skokowych kończyny dolnej lewej do wykonania w domu po zrealizowanym zabiegu masażu: zginanie grzbietowe stopy, zginanie podeszwowe stopy, odwracanie stopy, nawracanie stopy, zginanie palców stopy, prostowanie palców stopy, obwodzenia w stawach skokowych w prawo i w lewo <i>lub czynności np. jazda na rowerze, przysiady lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 5 ćwiczeń/ruchów/czynności.</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Wykonanie orientacyjnej oceny palpacyjnej wrażliwości uciskowej mięśni grupy przedniej i bocznej podudzia na przyczepach końcowych tych mięśni w obrębie kończyny dolnej lewej, orientacyjnej oceny biernej i czynnej ruchomości w stawach skokowych kończyny dolnej lewej

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce						
2	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepie końcowym mięśnia strzałkowego krótkiego podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie						
3	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepie końcowym mięśnia strzałkowego długiego podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie						
4	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepie końcowym mięśnia piszczelowego przedniego podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie						
5	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepie końcowym mięśnia prostownika długiego palucha podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie						
6	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepach końcowych mięśnia prostownika długiego palców podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie						
7	wykonał u pacjenta ruchy bierne: zgięcie grzbietowe i podeszwowe w stawach skokowych kończyny dolnej lewej, nawracania i odwracania w stawach skokowych kończyny dolnej lewej, odwiedzenia i przywodzenia stopy kończyny dolnej lewej, obwodzenia w stawach skokowych w prawo i w lewo <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wykonał co najmniej 3 pary ruchów.</i>						
8	polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych: zgięcie grzbietowe i podeszwowe w stawach skokowych kończyny dolnej lewej, nawracania i odwracania w stawach skokowych kończyny dolnej lewej, odwiedzenia i przywodzenia stopy kończyny dolnej lewej, obwodzenia w stawach skokowych w prawo i w lewo <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający polecił wykonanie co najmniej 3 pary ruchów.</i>						

Przebieg 2: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy przedniej podudzia lewego

Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów.

Zdający wykonał:

1	głaskanie powierzchowne i głębokie na przedniej stronie podudzia lewego						
2	rolowanie/ rozcieranie powięzi mięśni grupy przedniej podudzia lewego						
3	ugniatanie/ rozcieranie mięśni grupy przedniej podudzia lewego						
4	wibracje/ oklepywanie mięśni grupy przedniej podudzia lewego						
5	głaskanie na przedniej stronie podudzia lewego						

Numer stanowiska							

Przebieg 3: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy bocznej podudzia lewego

Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów. Egzaminator po uwzględnieniu w ocenie wszystkich kryteriów przebiegu (1, 2 i 3) kieruje do zdającego komunikat: "dziękuję" oznaczający koniec procesu oceny. Może zaistnieć sytuacja, w której zdający sam zdecyduje o zakończeniu masażu, wówczas nie należy kierować komunikatu "dziękuję". Jeżeli cały zabieg trwa dłużej niż 25 minut, przewodniczący ZN przerywa wykonywanie masażu słowami „czas minął”.

Zdający wykonał:

1	głaskanie powierzchowne i głębokie na bocznej stronie podudzia lewego						
2	rolowanie/ rozcieranie powięzi mięśni grupy bocznej podudzia lewego						
3	ugniatanie/ rozcieranie mięśni grupy bocznej podudzia lewego						
4	wibracje/ oklepywanie mięśni grupy bocznej podudzia lewego						
5	głaskanie na bocznej stronie podudzia lewego						
6	głaskanie końcowe na przedniej i bocznej stronie podudzia lewego						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis