

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2016**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie arkusza: **Z.01-02-16.08**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**  
Numer zadania: **02**

*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

Numer stanowiska							

**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

*Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił*

**Rezultat 1. Karta zabiegów pacjenta**

Zapisane:

1	Imię i nazwisko: Andrzej Konieczny						
2	Wiek: 48 lat						
3	Rozpoznanie: Zespół cieśni nadgarstka						
4	Cel zabiegu: poprawienie ukrwienia i trofiki tkanek						
5	Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny						
6	Okolica objęta zabiegiem: prawa ręka i nadgarstek prawy						
7	Data zabiegu: data egzaminu						
8	Zalecenia dla pacjenta w zakresie profilaktyki: nieprzeciążanie kończyny górnej prawej pracą fizyczną/niewykonywanie prac fizycznych, częsty odpoczynek, dbanie o ergonomię w pracy, układanie nadgarstka w pozycjach neutralnych, prowadzenie ćwiczeń terapii zajęciowej, uczęszczanie na zajęcia kinezyterapeutyczne/zabiegi fizykoterapeutyczne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia z zapisanych lub inne poprawne merytorycznie</i>						

**Rezultat 2. Przeciwwskazania ogólne i miejscowe do wykonania masażu**

Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	Przeciwwskazania ogólne: wysoka gorączka/temperatura powyżej 38°C, zapalenie żył, zaawansowana miażdżyca, tętniaki, skłonności do krwotoków, zaawansowana choroba Reynoulda, choroby nowotworowe, choroby zakaźne, złe samopoczucie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 przeciwwskazania</i>						
2	Przeciwwskazania miejscowe: przerwanie ciągłości skóry w miejscu masowania, zmiany skórne w miejscu masowania, ból w okolicy masowanej, ostry odczyn zapalny w miejscu masowania <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 przeciwwskazania</i>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3. Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem**

Zapisane:

1	Mięśnie kłębu kciuka: mięsień odwodziciel krótki kciuka, mięsień zginacz krótki kciuka, mięsień przeciwstawiacz kciuka, mięsień przywodziciel kciuka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są przynajmniej 2 mięśnie</i>						
2	Mięśnie kłębaka palca małego: mięsień dłoniowy krótki, mięsień odwodziciel palca małego, mięsień zginacz krótki palca małego, mięsień przeciwstawiacz palca małego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są przynajmniej 2 mięśnie</i>						
3	Mięśnie środkowe ręki: mięśnie glistowate, mięśnie międzykostne dłoniowe, mięśnie międzykostne grzbietowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są przynajmniej 2 mięśnie</i>						

**Rezultat 4. Stanowisko przygotowane do zleconego masażu***Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN*

1	oliwka do masażu na stoliku podręcznym						
2	przygotowany półwałek/klin na stole do masażu lub stoliku podręcznym						
3	stół do masażu przykryty prześcieradłem, krzesło dla pacjenta ustawione przy stole do masażu						

**Rezultat 5. Stanowisko do masażu po wykonanym zabiegu***Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN*

1	oliwka odłożona na stolik/regał						
2	prześcieradło wyrzucone do pojemnika						
3	papierowe ręczniki wyrzucone do kosza na odpady						

Numer stanowiska							

<b>Przebieg 1. Przygotowanie masażysty i pacjenta do zabiegu oraz wykonanie diagnostyki (oceny) okolicy zabiegowej</b>							
<i>Egzaminator po zgłoszeniu gotowości przez zdającego i uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN ocenia przebieg przygotowania masażysty i pacjenta do masażu. Zakończenie czynności związanych z przygotowaniem masażysty i pacjenta zdający powinien zasygnalizować przez podniesienie ręki. Egzaminator kieruje do zdającego komunikat: „proszę rozpocząć masaż”</i>							
Zdający:							
1	umył i zdezynfekował ręce przed zabiegiem						
2	polecił pacjentowi przyjęcie pozycji siedzącej przy stole do masażu						
3	polecił pacjentowi ułożenie ręki prawej na stole do masażu						
4	zastosował wałek/klin, który podłożył pod nadgarstek <i>Kryterium można ocenić podczas oceny wykonania zabiegu masażu</i>						
5	wykonał ruchy bierne w stawach palców ręki prawej i w stawie nadgarstkowym prawym						
6	polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych palców i ręki prawej						
7	zastosował co najmniej 3 sposoby oceny okolicy ręki i nadgarstka prawego: dotykanie, przesuwanie skóry i tkanki podskórnej, unoszenie fałdu skórniego, lekkie uciski masy mięśni kłębu i kłębika <i>Kryterium można ocenić podczas oceny wykonania zabiegu masażu</i>						

Numer stanowiska							

**Przebieg 2. Wykonanie zleconego zabiegu masażu**

*Egzaminator ocenia przebieg wykonania masażu klasycznego ręki i nadgarstka prawego. Zdający ma za zadanie powtórzyć każdy chwyt w poszczególnych technikach 2 razy. Na wykonanie masażu przewidziany jest czas 20 minut. Jeśli masaż trwa dłużej niż 25 minut egzaminator kieruje do zdającego komunikat „dziękuję”, oznaczający koniec procesu oceny*

Zdający wykonał:

1	głaskanie grzbietowej strony ręki prawej						
2	rozcieranie grzbietowej strony ręki prawej						
3	głaskanie dłoniowej strony ręki prawej						
4	rozcieranie dłoniowej strony ręki prawej						
5	głaskanie pojedynczo wszystkich palców ręki prawej						
6	rozcieranie pojedynczo wszystkich palców ręki prawej						
7	ugniatanie mięśni kłębu i kłębika ręki prawej						
8	wibracje/wstrząsanie po stronie dłoniowej ręki prawej						
9	rozcieranie stawu nadgarstkowego prawego						
10	głaskanie końcowe ręki prawej						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*