

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Układ graficzny © CKE 2016



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

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.01-02-16.05

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE **Rok 2016** **CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj masaż izometryczny mięśnia trójgłowego łydki zgodnie ze skierowaniem lekarskim zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym. Na potrzeby egzaminu wykonaj ocenę siły mięśniowej oraz trzy fazy masażu. W drugiej fazie masażu opracuj mięsień tylko podczas 2 napięć izometrycznych przeciw oporowi, uzyskanych bez stosowania dodatkowych przyborów.

Wypełnij dokumentację obejmującą: Kartę zabiegów pacjenta, opis anatomii czynnościowej mięśnia trójgłowego łydki oraz opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego, wzmacniającego mięsień trójgłowy łydki.

Po zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez przewodniczącego ZN.

Przewodniczący wyda Ci polecenia, by przystąpić do:

- przygotowania stanowiska do zleconego masażu,
- przygotowania pacjenta do masażu,
- wykonania oceny siły mięśniowej i masażu pacjenta,
- uporządkowania stanowiska po masażu,
- przejścia na indywidualne stanowisko egzaminacyjne w celu kontynuacji egzaminu.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w odpowiednich momentach powinieneś zgłosić:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska do masażu, po wykonaniu zabiegu.

Masaż wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania wykonywania dalszych czynności związanych z masażem.

W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie.

Poszczególne techniki masażu wykonaj, powtarzając je maksymalnie 2 razy, stosując maksymalnie po 2 sposoby wykonania każdej techniki masażu.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy.

Uwaga: Komunikując się z osobą pełniącą rolę pacjenta, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Wszystkie potrzebne formularze znajdują się w arkuszu.

Arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym, na stoliku.

Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne

Imię i nazwisko: *Karol Mirowski*

lat: *19*

Rozpoznanie: *osłabienie siły mięśnia trójgłowego łydki kończyny dolnej prawej – stan po naderwaniu mięśnia brzuchatego łydki kończyny dolnej prawej*

Rodzaj zabiegu: *masaż izometryczny*

Okolica zabiegowa: *mięsień trójgłowy łydki kończyny dolnej prawej*

Cel zabiegu: *wzmocnienie siły mięśnia i odbudowa masy mięśniowej*

Liczba zabiegów: *10*

Jan Sosnowski
lekarz ortopeda

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta

Pacjent trenuje biegi sprinterskie. Przed 8 tygodniami w trakcie treningu doznał kontuzji. Lekarz sportowy stwierdził naderwanie głowy przyśrodkowej mięśnia brzuchatego łydki. Od początku terapii stosowano metodę R.I.C.E. (odpoczynek, schładzanie, ucisk, uniesienie). Stopniowo wprowadzano kinezyterapię, trening zastępczy i lżejszy trening właściwy. Stosowano również kinezytaping.

Aktualnie stan zawodnika jest bardzo dobry. Pacjent wrócił do treningu właściwego. Nie stwierdza się żadnych dolegliwości bólowych oraz ograniczenia ruchomości. Występuje jedynie różnica w sile i masie mięśnia trójgłowego łydki pomiędzy prawą i lewą nogą.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta zabiegów pacjenta,
- opis anatomii czynnościowej mięśnia trójgłowego łydki,
- opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego wzmacniającego mięsień trójgłowy łydki,
- przygotowane stanowisko do wykonania zleconego masażu,
- przygotowany pacjent do masażu izometrycznego mięśnia trójgłowego łydki kończyny dolnej prawej,
- stanowisko po wykonanym masażu

oraz

przebieg wykonania oceny siły mięśniowej oraz wykonania pierwszej, drugiej (uzyskanie napięcia izometrycznego bez dodatkowych przyborów) i trzeciej fazy masażu izometrycznego mięśnia trójgłowego łydki kończyny dolnej prawej.

Data założenia karty

Karta zabiegów pacjenta

Imię i nazwisko:

Wiek:

Rozpoznanie:

.....

Cel zabiegu:

.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Okolica zabiegu	Data	Podpis

Opis możliwych sposobów oporowania mięśnia oraz parametrów czasowych i ilościowych stosowanych w metodyce wykonywania drugiej fazy masażu izometrycznego

Możliwe sposoby oporowania mięśnia podczas skurczu:.....

Czas trwania fazy napięcia:.....

Czas trwania fazy rozluźnienia:.....

Ilość planowanych powtórzeń obu faz:.....

Opis anatomii czynnościowej mięśnia trójgłowego łydki

Przyczepy początkowe mięśnia trójgłowego łydki:

.....

.....

.....

Przyczep końcowy mięśnia trójgłowego łydki:

.....

.....

.....

Funkcje mięśnia trójgłowego łydki:

.....

.....

.....

Unerwienie mięśnia trójgłowego łydki:

.....

.....

.....

Opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego wzmacniającego mięsień trójgłowy łydki

Pozycja wyjściowa:

.....

.....

.....

Sposób oporowania pracy mięśnia:

.....

.....

.....

Czynność wykonywana przez pacjenta – ruch lub napięcie przeciw oporowi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....