



# EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

## Rok 2022

### ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie arkusza: **MS.01-01-22.06-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.01**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA**  
**2017**

*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: 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/wałek/półwałek podłożony pod prześcieradło <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli klin/wałek/półwałek 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/wałek/półwałek podłożony na wysokości dołów podkolanowych w ułożeniu leżenia tyłem						
3	lewe podudzie i lewa stopa odsłonięte, niemasaowane części ciała pacjentki okryte prześcieradłem <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli niemasaowana kończyna dolna jest odsłonięta do momentu zakończenia przez zdającego wykonywania czynności Przebiegu 1.</i>						

Numer  
stanowiska


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

1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, klin/wałek/półwałek, 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						

**Rezultat 4: Karta zabiegów pacjenta***Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

Wpisane:

1	<b>Imię i nazwisko pacjenta:</b> Jolanta Kaczor <b>Wiek pacjenta:</b> 45 lat						
2	<b>Rozpoznanie:</b> stan po stłuczeniu mięśni grupy przedniej i bocznej podudzia lewego <b>Cel zabiegu:</b> normalizacja napięcia mięśni grupy przedniej i bocznej podudzia oraz poprawa ich trofiki						
3	<b>Obszar zabiegu:</b> mięśnie grupy przedniej i bocznej podudzia lewego <b>Rodzaj zabiegu:</b> masaż klasyczny						
4	<b>Mięśnie grupy przedniej podudzia:</b> piszczelowy przedni, prostownik długi palucha, prostownik długi palców, strzałkowy trzeci <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 mięśnie.</i>						
5	<b>Mięśnie grupy bocznej podudzia:</b> strzałkowy długi, strzałkowy krótki						
6	<b>Kości tworzące staw skokowy górny i dolny:</b> piszczelowa, strzałkowa, skokowa, piętowa, łódkowata <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 kości.</i>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 5: Informacje dla pacjenta**

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

Wpisane:

1	<p><b>Przeciwwskazania bezwzględne do wykonania masażu klasycznego:</b>                  krwotoki/tendencje do występowania krwotoków, nowotwory, epilepsja, nadciśnienie tętnicze III i IV stopnia, łamliwość kości/osteoporoza, kamica wątrobowa i nerkowa, skaza krwotoczna, choroby pasożytnicze, tętniaki naczyniowe, niewyrównane wady serca, choroby zakaźne, gorączka, ostre stany zapalne, złe samopoczucie  <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 4 przeciwwskazania.</i></p>						
2	<p><b>Reakcje miejscowe organizmu na masaż:</b>                  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 3 reakcje miejscowe.</i></p>						
3	<p><b>Propozycje ćwiczeń/ruchów/czynności dla pacjenta wpływających na poprawę sprawności mięśni podudzia i stawów skokowych kończyny dolnej lewej do wykonania w domu po zrealizowanym zabiegu masażu:</b>                  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>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 ćwiczenia/ruchy/czynności.</i></p>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Wykonanie oceny palpacyjnej stanu napięcia spoczynkowego mięśni grupy przedniej i bocznej podudzia lewego, orientacyjnej oceny biernego i czynnego zakresu ruchu w stawach skokowych kończyny dolnej lewej**  
Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce								
2	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepach lub przebiegu mięśni grupy przedniej podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie								
3	dokonał oceny palpacyjnej na przyczepach lub przebiegu mięśni grupy bocznej podudzia lewego stosując ucisk/odkształcanie								
4	wykonał u pacjentki ruchy bierne zgięcia grzbietowego i podeszwowego stopy, odwrócenia i nawrócenia stopy, przywiedzenia i odwiedzenia stopy kończyny dolnej lewej, obwodzenia w stawach skokowych w prawo i w lewo <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wykonał co najmniej 2 pary ruchów.</i>								
5	polecił pacjentce wykonanie ruchów czynnych zgięcia grzbietowego i podeszwowego stopy, odwrócenia i nawrócenia stopy, przywiedzenia i odwiedzenia 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 2 par ruchów.</i>								

**Uwaga do oceny Przebiegu 2 i 3.****Zdający może wykonać najpierw masaż mięśni grupy bocznej, a następnie mięśni grupy przedniej podudzia lewego.****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 na przedniej powierzchni podudzia lewego								
2	głaskanie głębokie na przedniej powierzchni podudzia lewego								
3	rolowanie/rozcieranie powięzi mięśni grupy przedniej podudzia lewego								
4	ugniatanie/rozcieranie głębokie mięśni grupy przedniej podudzia lewego								
5	wibracje/oklepywanie mięśni grupy przedniej podudzia lewego								
6	głaskanie na przedniej powierzchni 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”*

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

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*