

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**

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

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
Oznaczenie arkusza: **MED.10-02-23.06-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **MED.10**
Numer zadania: **02**
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	ułożone na stole i przykryte prześcieradłem 2 lub 4 prostokątne wałki/kształtki podłużne <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli kształtki są przygotowane 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	pacjent w pozycji leżącej na boku lewym na stole do masażu z podłożonymi prostokątnymi wałkami/kształtkami (1 lub 2 wałki/kształtki prostokątne pod kończyną górną prawą i 1 lub 2 wałki/kształtki prostokątne pod kończyną dolną prawą); wałki/kształtki ułożone przed pacjentem; kończyna górna prawa zgięta w stawie łokciowym i ramiennym, ułożona na wałku/wałkach/kształtkach prostokątnych i kończyna dolna prawa zgięta w stawie kolanowym i biodrowym, ułożona na wałku/wałkach/kształtkach prostokątnych <i>Uwaga: dopuszcza się podłożenie pod kończyny tylko po jednym wałku/kształtce prostokątnej pod warunkiem: kończyna górna będzie ułożona na wysokości obręczy barkowej, a kończyna dolna na wysokości biodra.</i>								
2	wałek/półwałek/klin podłożony pod głowę/uniesiony zagłówek								
3	tułów po stronie prawej odsłonięty, kończyna górna i kończyna dolna prawa mogą być odsłonięte								

Rezultat 3: Uporządkowane stanowisko po wykonaniu masażu*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.**Egzaminator ocenia po wykonaniu przebiegu 3.*

1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, wałki/kształtki podłużne 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

Wpisane:

1	Imię i nazwisko pacjenta: Dariusz Karaś Wiek: 56 lat						
2	Rozpoznanie: choroba zwyrodnieniowa dolnego odcinka szyjnego i górnego piersiowego kręgosłupa Cel zabiegu: poprawa trofiki i normalizacja napięcia mięśnia czworobocznego i dźwigacza łopatki po stronie prawej						
3	Obszar zabiegu: okolica karku i górny segment tylnej części tułowia po stronie prawej Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny						

Rezultat 5: Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Wpisane:

1	Części mięśnia czworobocznego: zstępująca/górna, poprzeczna/środkowa, wstępująca/dolna <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 części mięśnia.</i>						
2	Kości, do których przyczepia się mięsień czworoboczny oprócz kręgosłupa: potyliczna, obojczyk, łopatka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 kości.</i>						
3	Mięśnie mające wpływ na napięcie więzadła karkowego: równoległoboczny/równoległoboczny mniejszy, czworoboczny/ czworoboczny część wstępująca, płatowaty głowy, zębaty tylny górny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 mięśnie.</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 6: Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

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

Wpisane:

1	<p>Informacje jakie należy przekazać pacjentowi przed przystąpieniem do zabiegu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cel zabiegu – poprawa trofiki i normalizacja napięcia mięśnia czworobocznego i dźwigacza łopatki po stronie prawej • rodzaj zabiegu – masaż klasyczny • obszar zabiegu lub obszar odsłonięty do masażu – okolica karku i górny segment tylnej części tułowia po stronie prawej/ tułów po stronie prawej odsłonięty, kończyna górna i kończyna dolna prawa mogą być odsłonięte • pozycja pacjenta – leżenie na boku lewym • konieczność zgłaszania niepokojących odczuć pojawiających się podczas zabiegu • po wykonanym masażu należy odpocząć około 10 minut <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 różne informacje.</i></p>						
2	<p>Przeciwwskazania miejscowe dotyczące obszaru objętego zleconym masażem:</p> <p>przerwanie ciągłości skóry, zmiany skórne o charakterze zapalnym/troficznym, zwiększona ciepłota/podwyższona temperatura ciała, wychłodzenie ciała, nadwrażliwość/przeczulica na dotyk; niedoczulica/osłabiona zdolność odczuwania dotyku, obrzęk, silny/ostry ból, ostry/podostry stan zapalny, świeże/niewygojone blizny</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 przeciwwskazania.</i></p>						
3	<p>Propozycje ćwiczeń/ruchów dla pacjenta do samodzielnego wykonania w domu, wpływające na odtworzenie funkcji mięśnia czworobocznego:</p> <p>zbliżanie łopatek do kręgosłupa/ściągnięcie łopatek, podciąganie się na drążku/opuszczanie uniesionych ramion, unoszenie barków/obręczy barkowych, zbliżanie barków do uszu/ruch "wzruszanie ramionami", ruch barków/obręczy barkowych do tyłu, zgięcie/sklony głowy w tył <i>lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i></p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 ćwiczenia/ruchy.</i></p>						
Przebieg 1: Wykonanie oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśnia czworobocznego z uwzględnieniem jego poszczególnych części i dźwigacza łopatki po stronie prawej, orientacyjnej oceny czynnej ruchomości odcinka szyjnego kręgosłupa							
<i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i>							
<i>Zdający:</i>							
1	dokonał oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśnia czworobocznego części zstępującej po stronie prawej stosując ucisk/odkształcenie						
2	dokonał oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśnia czworobocznego części poprzecznej po stronie prawej stosując ucisk/odkształcenie						
3	dokonał oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśnia czworobocznego części wstępującej po stronie prawej stosując ucisk/odkształcenie						
4	dokonał oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśnia dźwigacza łopatki po stronie prawej stosując ucisk/odkształcenie						
5	polecił pacjentowi wykonanie ruchów: zgięcia i wyprostu głowy, skłonu głowy w prawą i lewą stronę, skrętu/rotacji głowy w prawą i lewą stronę						
<i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający polecił wykonanie 2 par ruchów.</i>							

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Wykonanie masażu klasycznego mięśnia czworobocznego i dźwigacza łopatki po stronie prawej u pacjenta, który przyjął pozycję leżenia na boku lewym

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 i 2) 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 w obrębie karku i tylnej części grzbietu na wysokości klatki piersiowej po stronie prawej						
2	głaskanie głębokie od kresy karkowej w dół zgodnie z przebiegiem części zstępującej mięśnia czworogłowego po stronie prawej						
3	głaskanie głębokie od kręgosłupa w kierunku grzebienia łopatki zgodnie z przebiegiem części poprzecznej mięśnia czworobocznego po stronie prawej						
4	głaskanie głębokie od kręgosłupa w kierunku grzebienia łopatki zgodnie z przebiegiem części wstępującej mięśnia czworobocznego po stronie prawej						
5	rolowanie/przemieszczanie powięzi powierzchownej grzbietu nad mięśniem czworobocznym po stronie prawej						
6	rozcieranie powięzi powierzchownej grzbietu nad mięśniem czworobocznym po stronie prawej						
7	ugniatanie/rozcieranie części wstępującej mięśnia czworobocznego po stronie prawej						
8	ugniatanie/rozcieranie części poprzecznej czworobocznego po stronie prawej						
9	ugniatanie/rozcieranie dźwigacza łopatki i części zstępującej mięśnia czworobocznego po stronie prawej						
10	głaskanie powierzchowne i głębokie w obrębie karku i tylnej części grzbietu na wysokości klatki piersiowej po stronie prawej						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis