

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
 Oznaczenie arkusza: **MS.01-04-20.06-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.01**
 Numer zadania: **04**
 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, przekaz 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.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska					
		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
Rezultat 1: Stanowisko przygotowane do zleconego masażu							
<i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i>							
<i>Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny rezultatu 2.</i>							
1	stół do masażu przykryty prześcieradłem						
2	na stoliku zabiegowym przygotowane: środek do dezynfekcji powierzchni, środek poślizgowy, ręczniki papierowe, prześcieradło do okrycia pacjenta						
3	walek/półwalek podłożony pod prześcieradło <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli walek/półwalek jest przygotowany na stoliku.</i>						
Rezultat 2: Pacjent przygotowany do zabiegu masażu							
<i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i>							
<i>Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 2.</i>							
1	pacjent w pozycji leżenia przodem						
2	pod stawami skokowymi pacjenta walek/półwalek						
3	kończyna dolna prawa odsłonięta, niemasaowane części ciała pacjenta 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>						
Rezultat 3: Uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu							
<i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i>							
1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, walek/półwalek odłożone na regał						
2	zużyte ręczniki papierowe wyrzucone do pojemnika na odpady komunalne, zużyte prześcieradła do pojemnika na zużyte prześcieradła						
3	stolik zabiegowy pusty						

Numer
stanowiska

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

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Karol Baczyk Wiek: 20 lat						
2	Rozpoznanie: zwiększone napięcie mięśni podudzia i ograniczenie zgięcia grzbietowego stopy kończyny dolnej prawej Cel zabiegu: normalizacja napięcia mięśni podudzia kończyny dolnej prawej						
3	Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny Obszar zabiegu: mięśnie grupy tylnej i bocznej podudzia kończyny dolnej prawej						
4	Mięśnie grupy tylnej podudzia: brzuchaty łydki i płaszczkowaty/trójgłowy łydki, podeszwowy, podkolanowy, piszczelowy tylny, zginacz długi palców, zginacz długi palucha <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie.</i>						
5	Mięśnie grupy przedniej i bocznej podudzia: piszczelowy przedni, prostownik długi palców, prostownik długi palucha, strzałowy długi, strzałkowy krótki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 mięśnie.</i>						

Rezultat 5: Informacje dla pacjenta*Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

Wpisane:

1	Przeciwwskazania miejscowe do wykonania zabiegu masażu klasycznego: zlokalizowane w miejscu zabiegu: znaczna bolesność palpacyjna, rany/przerwanie ciągłości skóry, świeże blizny, obrzęk, ostry stan zapalny w tkankach, zmiany skórne, zmiany ropne, wczesne stany po złamaniach, niepełny zrost kostny, żylaki, zaostrzenie dolegliwości, krwiaki, ostre zapalenie naczyń <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 przeciwwskazania.</i>						
2	Inne niż masaż klasyczny zabiegi, które mogą być stosowane u zawodnika w celu zmniejszenia dolegliwości bólowych mięśni: automasaż, kinesioping, ćwiczenia czynne/w odciążeniu, ćwiczenia w wodzie, rolowanie mięśni na wałku, masaż wirowy, masaż podwodny, masaż lodem/krioterapia, masaż pneumatyczny, masaż punktowy, masaż tensegracyjny, masaż wirowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zabiegi.</i>						

Numer stanowiska							

Przebieg 1. Wykonanie oceny palpacyjnej mięśni grupy tylnej i bocznej podudzia oraz tkanek okołostawowych stawów skokowych kończyny dolnej prawej, orientacyjnej oceny zakresu ruchu w stawach skokowych kończyny dolnej prawej
Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce przed przystąpieniem do oceny tkanek						
2	dokonał oceny palpacyjnej mięśni grupy tylnej i bocznej podudzia oraz tkanek okołostawowych stawów skokowych kończyny dolnej prawej stosując dotyk i ucisk						
3	dokonał oceny palpacyjnej stanu tkanek strony bocznej prawego podudzia stosując dotyk i ucisk						
4	poleciał pacjentowi wykonanie ruchów czynnych lub wykonał u pacjenta ruchy bierne: zgięcia, wyprostu w stawach skokowych, odwracania, nawracania stopy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający polecił wykonanie/wykonał co najmniej 2 ruchy.</i>						

Uwaga do oceny przebiegu 2 i 3.

Zdający może wykonać najpierw masaż mięśni grupy bocznej podudzia kończyny dolnej prawej, a następnie grupy tylnej.

Przebieg 2: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy tylnej podudzia kończyny dolnej prawej

Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w kolejności wskazanej w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów.

Zdający wykonał kolejno:

1	głaskanie powierzchowne na stronie tylnej podudzia prawego						
2	głaskanie głębokie na stronie tylnej podudzia prawego						
3	rozcieranie/rolowanie powięzi powierzchownej grupy tylnej podudzia prawego						
4	rozcieranie przyczepu końcowego mięśnia trójgłowego łydki/ścięgna Achillesa kończyny dolnej prawej						
5	ugniatanie mięśni grupy tylnej podudzia prawego						
6	oklepywanie mięśni grupy tylnej podudzia prawego						
7	głaskanie końcowe na stronie tylnej podudzia prawego						

Numer stanowiska							

Przebieg 3: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy bocznej podudzia kończyny dolnej prawej

Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w kolejności wskazanej w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów. Egzaminator po uwzględnieniu w ocenie wszystkich kryteriów przebiegu 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 kolejno:

1	głaskanie powierzchowne strony bocznej kończyny dolnej prawej						
2	głaskanie głębokie strony bocznej kończyny dolnej prawej						
3	rozcieranie/rolowanie powięzi mięśni grupy bocznej podudzia prawego						
4	ugniatanie/uciski mięśni grupy bocznej podudzia prawego						
5	oklepywanie mięśni grupy bocznej podudzia prawego						
6	głaskanie końcówce stopy i podudzia prawego						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis