



## EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2025 ZASADY OCENIANIA

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

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
 Oznaczenie arkusza: **MED.10-04-25.01-SG**  
 Symbol kwalifikacji: **MED.10**  
 Numer zadania: **04**  
 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 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 | ułożone na stole i przykryte prześcieradłem 2 lub 4 prostokątne wałki/kształtki podłużne<br><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 prawym na stole do masażu z podłożonymi prostokątnymi wałkami/kształtkami (1 lub 2 wałki/kształtki prostokątne pod kończyną górną lewą i 1 lub 2 wałki/kształtki prostokątne pod kończyną dolną lewą); wałki/kształtki ułożone przed pacjentem; kończyna górna lewa zgięta w stawie łokciowym i ramiennym, ułożona na wałku/wałkach/kształtkach prostokątnych i kończyna dolna lewa zgięta w stawie kolanowym i biodrowym, ułożona na wałku/wałkach/kształtkach prostokątnych<br><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 | niemasowane części ciała okryte prześcieradłem, kończyna dolna po stronie lewej odsłonięta, bez biżuterii   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 | <b>Imię i nazwisko pacjenta:</b> Leonard Małecki<br><b>Wiek:</b> 60 lat  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>Rozpoznanie:</b> stan po naciągnięciu mięśnia prostownika grzbietu po stronie lewej<br><b>Cele zabiegu:</b> normalizacja napięcia mięśnia prostownika grzbietu wraz z innymi strukturami wchodzącymi w skład układu więzadła krzyżowo-guzowego po stronie lewej |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>Rodzaj zabiegu:</b> masaż tensegracyjny/masaż tensegracyjny struktur układu więzadła krzyżowo-guzowego po stronie lewej<br><b>Obszar zabiegu:</b> okolica tylna biodra i kończyny dolnej lewej, tylna część tułowia oraz szyja po stronie lewej                 |  |  |  |  |  |  |

#### Rezultat 5: Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Wpisane:

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>Elementy anatomiczne tworzące układ więzadła krzyżowo-guzowego:</b> mięsień pośladkowy wielki, więzadło krzyżowo-guzowe, mięsień dwugłowy uda, mięsień półścięgnisty, mięsień półbłoniasty, mięsień przywodziciel wielki, mięsień podkolanowy, mięsień trójgłowy łydki/brzuchaty łydki i płaszczkowaty, mięsień zginacz długi palców, mięsień zginacz długi palucha, mięsień piszczelowy tylny, mięsień prostownik grzbietu/najdłuższy i pasmo biodrowo-żebrowe, mięśnie pochyłe/przedni, środkowy i tylny<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 4 elementy anatomiczne.</i> |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>Miejsca oceny palpacyjnej układu więzadła krzyżowo-guzowego:</b> kołek biodrowy tylny górny, boczna powierzchnia kości krzyżowej, kresa chropawa kości udowej, kresa karkowa dolna kości potylicznej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 miejsca oceny.</i>   |  |  |  |  |  |  |

|                  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer stanowiska |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Rezultat 6: Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta</b>                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.</i> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wpisane:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   | <p><b>Przeciwwskazania miejscowe do wykonania zleconego masażu:</b> obrzęk, ostry/podostry stan zapalny, krwiak, przerwanie ciągłości tkanek, podwyższona temperatura, przeczulica, zmiany skórne, niepełny zrost kostny, świeże blizny, świeże oparzenia</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 przeciwwskazania miejscowe dotyczące obszaru masowanego.</i></p>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2   | <p><b>Struktury anatomiczne układu więzadła krzyżowo-guzowego, które można objąć automasażem w warunkach domowych:</b> mięsień trójgłowy łydki/ brzuchaty i płaszczowy, mięsień dwugłowy uda, mięsień półścięgnisty, mięsień półbłoniasty, mięsień pośladkowy wielki, więzadło krzyżowo-guzowe, mięśnie pochyłe/przedni, środkowy i tylny</p> <p><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 struktury anatomiczne.</i></p>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3   | <p><b>Propozycje indywidualnych ćwiczeń dla pacjenta do wykonywania w domu, pozwalających na odtworzenie pełnej sprawności więzadła krzyżowo-guzowego i mięśnia prostownika grzbietu:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. W klęku podpartym - rozciąganie m. prostownika grzbietu tzw. "koci grzbiet"</li> <li>2. W klęku podpartym - prostowanie kończyny dolnej w stawie biodrowym i kolanowym</li> <li>3. W klęku podpartym - prostowanie kończyny dolnej w stawie biodrowym i kolanowym z jednoczesnym wznosem kończyny górnej po stronie przeciwnej</li> <li>4. Ćwiczenia izometryczne/napinanie m. pośladkowego wielkiego</li> <li>5. Skłon/pochylenie tułowia w przód w pozycji stojącej - rozciąganie mięśni kulszowo-goleniowych</li> <li>6. Skłon/pochylenie tułowia w przód w pozycji siad prosty</li> <li>7. W leżeniu przodem prostowanie kończyny dolnej w stawie biodrowym zgiętej w stawie kolanowym</li> </ol> <p><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 ze wskazanych lub inne ruchy/ćwiczenia/ czynności pod warunkiem poprawności merytorycznej.</i></p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1: Wykonanie oceny palpacyjnej stanu napięcia mięśni w obrębie układu więzadła krzyżowo-guzowego po stronie lewej***Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.**Zdający:*

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | dokonał oceny palpacyjnej na bocznej powierzchni kości krzyżowej po stronie lewej stosując ucisk/odkształcenie      |  |  |  |  |  |  |
| 2 | dokonał oceny palpacyjnej na kolcu biodrowym tylnym górnym lewym stosując ucisk/odkształcenie                       |  |  |  |  |  |  |
| 3 | dokonał oceny palpacyjnej na kresie chropawej kości udowej po stronie lewej stosując ucisk/odkształcenie            |  |  |  |  |  |  |
| 4 | dokonał oceny palpacyjnej na kresie karkowej dolnej kości potylicznej po stronie lewej stosując ucisk/odkształcenie |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2: Wykonania masażu tensegracyjnego układu więzadła krzyżowo-guzowego po stronie lewej w obszarze tylnej części biodra i kończyny dolnej lewej***Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów.**Zdający wykonał:*

|    |   |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 1  | ugniatanie mięśnia pośladkowego wielkiego lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | głaskanie tylnej powierzchni uda lewego   |  |  |  |  |  |  |
| 3  | rolowanie/rozcieranie powięzi grupy tylnej mięśni uda lewego                                      |  |  |  |  |  |  |
| 4  | ugniatanie mięśnia dwugłowego uda lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | ugniatanie mięśnia półścięgnistego i półbłoniastego lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | ugniatanie mięśnia przywodziciela wielkiego lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | przemieszczanie/rozcieranie mięśnia podkolanowego lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | głaskanie tylnej powierzchni podudzia lewego  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | rolowanie/rozcieranie powięzi powierzchownej tylnej goleni lewej                                  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ugniatanie mięśnia trójgłowego łydki lewej i głaskanie końcowe tylnej powierzchni podudzia lewego |  |  |  |  |  |  |

|                     |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer<br>stanowiska |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 3. Wykonania masażu tensegracyjnego układu więzadła krzyżowo-guzowego po stronie lewej w obszarze tylnej części tułowia oraz szyi po stronie lewej**

*Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu 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”.*

**Zdający wykonał:**

|    |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | głaskanie tylnej powierzchni tułowia po stronie lewej  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | rolowanie/przemieszczanie skóry grzbietu po stronie lewej  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | rozcieranie powięzi powierzchownej grzbietu po stronie lewej                                       |  |  |  |  |  |  |
| 4  | rozcieranie krawędzi bocznej prostownika grzbietu/ mięśnia biodrowo-żebrowego po stronie lewej     |  |  |  |  |  |  |
| 5  | ugniatanie mięśnia prostownika grzbietu po stronie lewej   |  |  |  |  |  |  |
| 6  | głaskanie bocznej powierzchni szyi po stronie lewej od głowy w dół do obręczy barkowej             |  |  |  |  |  |  |
| 7  | przemieszczanie/ugniatanie mięśni pochyłych po stronie lewej                                       |  |  |  |  |  |  |
| 8  | rozcieranie więzadła krzyżowo-guzowego na powierzchni grzbietowej kości krzyżowej po stronie lewej |  |  |  |  |  |  |
| 9  | głaskanie końcowe tylnej powierzchni tułowia po stronie lewej                                      |  |  |  |  |  |  |
| 10 | głaskanie końcowe bocznej powierzchni szyi po stronie lewej  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*