

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2018**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie arkusza: **Z.01-01-18.06**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**  
Numer zadania: **01**

*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

Numer stanowiska							

<b>Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny</b>		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>						
<b>Rezultat 1. Stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu</b>								
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>								
1	stół/część stołu do masażu przykryta prześcieradłem							
2	na stoliku zabiegowym przygotowane: ręczniki jednorazowe, środek do dezynfekcji powierzchni, środek do dezynfekcji skóry, środek poślizgowy do masażu, środek wspomagający masaż, prześcieradło do okrycia niemasywanych części ciała <i>Uwaga. Dopuszcza się przygotowanie drugiego prześcieradła także na stole do masażu zamiast na stoliku zabiegowym</i>							
3	stolik zabiegowy ustawiony w zasięgu rąk masażysty							
<b>Rezultat 2. Pacjent przygotowany do wykonania masażu po przeprowadzeniu orientacyjnej oceny ruchomości stawu ramiennego</b>								
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>								
1	pacjent w pozycji siedzącej prawym bokiem lub przodem do stołu							
2	prawa kończyna górna odwiedzona w stawie ramiennym, ręka, przedramię i łokieć leżą na stole do masażu lub na wałku/półwałku/klinie położonym na stole i przykrytym prześcieradłem (lub inne ułożenie pod warunkiem poprawności merytorycznej)							
3	kończyna górna prawa wraz ze stawem barkowym odsłonięta, tułów przykryty prześcieradłem							
<b>Rezultat 3. Stanowisko po wykonanym masażu</b>								
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>								
1	odłożone na miejsce: ręczniki jednorazowe nieużyte, środek do dezynfekcji powierzchni, środek do dezynfekcji skóry, środek poślizgowy do masażu, środek wspomagający masaż							
2	zużyte ręczniki papierowe wrzucone do pojemnika na odpady komunalne, zużyte prześcieradła wyrzucone do pojemnika na zużyte prześcieradła							
3	stolik zabiegowy i stół do masażu puste i bez śladów środka poślizgowego							

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4. Karta zabiegów pacjenta**

Zapisane:

1	Imię i nazwisko: Wiktor Zabłocki, Wiek: 20 lat						
2	Rozpoznanie: stan po stłuczeniu prawego stawu ramiennego						
3	Cele zabiegu: działanie przeciwbólowe, poprawiające trofikę, rozluźniające mięśnie						
4	Rodzaj zabiegu: masaż stawowy centryfugalny, masaż klasyczny						
5	Obszar zabiegu: staw ramienny prawy, mięśnie położone po stronie bocznej i tylnej obręczy barkowej						
6	Kości tworzące staw ramienny: kość ramienna/głowa kości ramiennej i łopátka/wydrążenie stawowe/panewka łopátki						
7	Więzadła stabilizujące staw ramienny: kruczo-ramienne, obrąbkowo-ramienne, kruczo-barkowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są nazwy co najmniej dwóch więzadeł</i>						
8	Mięśnie wpływające na ruchomość stawu ramiennego położone po stronie bocznej i tylnej obręczy barkowej: naramienny, nadgrzebieniowy, podgrzebieniowy, obły większy, obły mniejszy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są nazwy co najmniej dwóch mięśni</i>						

**Rezultat 5. Informacje dodatkowe**

Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)

1	Przeciwwskazania lokalne do zastosowania masażu stawowego centryfugalnego: obrzęk, ostry stan zapalny, krwiak, przerwanie ciągłości tkanek w obszarze masowanym, podniesiona temperatura tkanek masowanego stawu, przeculica w obszarze masowanym/ostry ból, zmiany skórne (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 przeciwwskazania</i>						
2	Pozytywne reakcje miejscowe, które mogą pojawić się po wykonaniu II fazy masażu centryfugalnego: uczucie ciepła w stawie, przekrwienie/zaczerwienienie/poprawa trofiki/odżywienia tkanek masowanych, uczucie rozluźnienia, zmniejszenie bólu (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 reakcje</i>						
3	Zalecenia dla pacjenta mające na celu zmniejszenie dolegliwości bólowych stawu ramiennego: ćwiczenia czynne w odciążeniu/w wodzie, unikanie dźwigania, stosowanie maści przeciwbólowych, stosowanie zimnych okładów, nieprzeciążanie stawu forsownymi ćwiczeniami, podjęcie aktywności ruchowej, pływanie (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Wykonanie orientacyjnej oceny ruchomości prawego stawu ramiennego***Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN*

Zdający wykonał biernie ruchy/polecił pacjentowi wykonanie czynne ruchów:

1	zgięcia i wyprostu w pełnym/możliwym do wykonania zakresie w stawie ramiennym prawej kończyny górnej								
2	odwiedzenia i przywiedzenia w pełnym/możliwym do wykonania zakresie w prawym stawie ramiennym								
3	rotacji wewnętrznej, zewnętrznej w pełnym/możliwym do wykonania zakresie w prawym stawie ramiennym lub zgięcia i wyprostu horyzontalnego								

**Przebieg 2. Wykonanie II fazy masażu centryfugalnego prawego stawu ramiennego***Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem ilości powtórzeń w liczbie 2. Masaż może zostać wykonany od strony przedniej lub od strony tylnej lub od strony bocznej lub ze wszystkich stron*

Zdający wykonał kolejno:

1	rozprowadzenie środka wspomagającego masaż na skórze obszaru obręczy barkowej								
2	głaskania powierzchowne zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								
3	głaskania głębokie zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								
4	rozcierania powierzchowne zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								
5	rozcierania głębokie zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								
6	ugniatania poprzez uciski zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								
7	głaskania końcowe zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu ramiennego od strony ramienia i od strony tułowia								

Numer stanowiska							

**Przebieg 3. Wykonanie masażu klasycznego mięśni wpływających na ruchomość prawego stawu ramiennego położonych po stronie bocznej i tylnej obręczy barkowej**

*Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem ilości powtórzeń w liczbie 2.  
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 i ćwiczeń; wówczas nie należy kierować komunikatu „dziękuję”.  
Jeżeli cały zabieg trwa dłużej niż 25 minut, przewodniczący ZN przerwie wykonywanie masażu słowami „czas minął”*

Zdający wykonał kolejno:

1	głaskania powierzchowne i głębokie strony tylnej obręczy barkowej prawej						
2	głaskania powierzchowne i głębokie strony bocznej obręczy barkowej prawej						
3	rozcierania powierzchowne i głębokie strony tylnej obręczy barkowej prawej						
4	rozcierania powierzchowne i głębokie strony bocznej obręczy barkowej prawej						
5	ugniatania mięśni strony bocznej obręczy barkowej prawej						
6	głaskania końcowe głębokie i powierzchowne obręczy barkowej prawej						
7	ruchy bierne/polecił wykonanie ruchów czynnych w masowanym stawie ramiennym prawym: zgięcia i wyprosty, odwiedzenia i przywiedzenia, rotację wewnętrzną i zewnętrzną, zgięcie i wyprost horyzontalny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zdający wykonał/polecił wykonać co najmniej 2 pary ruchów</i>						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*