

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2016

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **02**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.01-02-16.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2016

CZEŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na **KARCIE OCENY** w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. **KARTĘ OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj diagnostykę i masaż okolicy zabiegowej zgodnie ze skierowaniem lekarskim zamieszczonym w arkuszu, wykorzystując informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu*. Masaż wykonaj w pozycji siedzącej pacjenta.

Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* oraz druki: *Przeciwwskazania ogólne i miejscowe do wykonania masażu* oraz *Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem*. Po zapoznaniu się z treścią zadania, pod kierunkiem przewodniczącego ZN, będziesz realizował kolejne etapy egzaminu. Zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki kolejno:

- gotowość do przygotowania stanowiska do zleconego masażu oraz zakończenie tych czynności,
- gotowość do przygotowania siebie i pacjenta do masażu oraz zakończenie tych czynności,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonanym masażu.

Diagnostykę (ocenę) i masaż wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut, lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat: „dziękuję”. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie. W ramach diagnostyki zastosuj co najmniej 3 różne sposoby oceny tkanek okolicy objętej zabiegiem. Poszczególne chwyt i techniki masażu wykonaj 2 razy.

Po uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN przejdź do indywidualnego stanowiska egzaminacyjnego, aby kontynuować egzamin.

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy.

Uwaga:

Komunikując się z osobą pełniącą rolę Twojego pacjenta, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Wszystkie potrzebne do wypełnienia formularze znajdują się w arkuszu.

Arkusze pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- Karta zabiegów pacjenta,
- Przeciwwskazania ogólne i miejscowe do wykonania masażu,
- Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem,
- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- stanowisko do masażu po wykonanym zabiegu

oraz

przebieg przygotowania masażyisty i pacjenta do zabiegu wraz z wykonaniem diagnostyki okolicy zabiegowej oraz wykonania zleconego masażu.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko: Andrzej Konieczny

Wiek: 48 lat

Adres zamieszkania: Ruda Śląska, ul. Dzika 11

Zlecenie: 10 zabiegów masażu klasycznego

Okolica ciała: Ręka prawa i nadgarstek prawy

Rozpoznanie: Zespół cieśni nadgarstka

Cel zabiegu: Poprawienie ukrwienia i trofiki tkanek

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

Na zabieg masażu zgłosił się pacjent z rozpoznaniem zespołu cieśni nadgarstka. Mężczyzna ma 180 cm wzrostu i waży 98 kg; jest ogólnie sprawny fizycznie i pracuje w firmie ogrodniczej jako pracownik fizyczny, (obecnie przebywa na zwolnieniu lekarskim). W ostatnim roku regularnie korzystał z zabiegów fizykoterapeutycznych i kinezyterapeutycznych. Obecnie jest w okresie rehabilitacji ambulatoryjnej.

Badanie EMG wykazuje znaczną poprawę przewodnictwa nerwowo-mięśniowego w obrębie mięśni ręki.

Pacjent otrzymał od lekarza zlecenie na zabiegi fizykoterapeutyczne i kinezyterapeutyczne: elektrostymulację, promieniowanie podczerwone z filtrem niebieskim oraz ćwiczenia z zakresu terapii zajęciowej w celu usprawniania funkcjonalnego ręki.

Aktualnie pacjent nie przyjmuje żadnych środków farmakologicznych.

Data założenia karty

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko Wiek

Rozpoznanie

.....
.....
.....
.....

Cel zabiegu

.....
.....
.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Okolica objęta zabiegiem	Data zabiegu	Podpis
				XX YY

Zalecenia dla pacjenta w zakresie profilaktyki

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przeciwwskazania ogólne i miejscowe do wykonania masażu

Przeciwwskazania ogólne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przeciwwskazania miejscowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem

Mięśnie kłębu kciuka:

1.
2.
3.
4.

Mięśnie kłębika palca małego

1.
2.
3.
4.

Mięśnie środkowe ręki

1.
2.
3.