

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

Układ graficzny © CKE 2016

**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.01-01-16.08

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 pacjentki na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta*, *Przeciwwskazania ogólne i miejscowe do zabiegu* oraz *Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem*. Masaż wykonaj w pozycji siedzącej pacjentki.

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 pacjentki do masażu oraz zakończenie tych czynności,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonanym masażu.

Diagnostykę 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 chwytty 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 Twojej pacjentki, 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.

Arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym na stoliku.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko: Janina Kowalska

Wiek: 52 lata

Adres zamieszkania: Chwalibogowice, ul. Polna 8

Zlecenie: 10 zabiegów masażu klasycznego

Okolica ciała: Mięśnie obręczy barkowej prawej i staw ramienny prawy

Rozpoznanie: Zespół bolesnego barku prawego

Cel zabiegu: Poprawa zakresu ruchu w stawie ramiennym prawym

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjentki na podstawie wywiadu

Na zabieg masażu zgłosiła się pacjentka z rozpoznaniem zespołu bolesnego barku prawej strony. Pacjentka ma 170 cm wzrostu i waży 60 kg; jest ogólnie sprawna fizycznie i pracuje w biurze rachunkowym jako pracownik umysłowy, przez 8 godzin dziennie.

Zgłasza, że od kilku tygodni odczuwa wzmożone napięcie w obrębie barku prawej strony. W ostatnim roku dwukrotnie przechodziła zaostrzenie choroby, obecnie stan ostry ustąpił. Pacjentka ma ograniczony zakres ruchu odwodzenia w stawie ramiennym prawym do 60 stopni, uskarża się na zaburzenia ortostatyczne.

Otrzymała od lekarza zlecenie na zabiegi fizykoterapeutyczne i kinezyterapeutyczne: prądy interferencyjne, magnetoterapię, krioterapię oraz gimnastykę leczniczą. Aktualnie pacjentka uczestniczy w zajęciach kinezyterapeutycznych i korzysta z zabiegów fizykoterapeutycznych. Doraźnie przyjmuje przeciwbólowe środki farmakologiczne.

Czas na przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będzie 5 rezultatów:

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

oraz

przebieg przygotowania masażysty i pacjentki do zabiegu wraz z wykonaniem diagnostyki okolicy masowanej oraz wykonania zleconego masażu.

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 zabiegu

Przeciwwskazania ogólne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przeciwwskazania miejscowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Struktury anatomiczne okolicy objętej masażem

Mięśnie obręczy barkowej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.