

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
 Oznaczenie arkusza: **Z.01-01-17.06**
 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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Egzaminator wpisuje T,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo N, jeżeli
nie spełnił

Rezultat 1. Stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu

Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.

1.	wysokość stołu dostosowana do wzrostu masażysty lub umożliwiająca wejście pacjenta na stół																				
2.	stół do masażu przykryty prześcieradłem, wałek /półwałek pod prześcieradłem na wysokości stawów kolanowych lub wzdłuż kończyny dolnej prawej przy ułożeniu pacjenta na boku lewym Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli wałek/półwałek będzie przygotowany na stoliku zabiegowym, a później podłożony pod prześcieradło na wysokości stawów kolanowych lub wzdłuż kończyny dolnej prawej przy ułożeniu pacjenta na boku lewym.																				
3.	na stoliku zabiegowym przygotowane: środki do dezynfekcji sprzętu i skóry, jednorazowe ręczniki papierowe, środek poślizgowy, prześcieradło do okrycia pacjenta, wałek/półwałek Uwaga. Dopuszcza się przygotowanie drugiego prześcieradła oraz wałka/półwałka także na stole do masażu zamiast na stoliku zabiegowym.																				

Rezultat 2. Pacjent przygotowany do wykonania zabiegu

Uwaga: Egzaminator może ocenić także w trakcie wykonywania masażu.

1.	pozycja pacjenta do zabiegu - pozycja leżenia na plecach: kończyna dolna prawa lekko zgięta i odwiedzona w stawie biodrowym, wałek/półwałek pod stawem kolanowym prawym/stawami kolanowymi lub pozycja leżenia na lewym boku: kończyna dolna lewa zgięta w stawie biodrowym i kolanowym do kąta około 90 stopni, kończyna dolna prawa wyprostowana lub lekko zgięta w stawie kolanowym lub kończyna dolna lewa prosta w stawie biodrowym i kolanowym, kończyna dolna prawa zgięta w stawie biodrowym i kolanowym, wałek /półwałek podłożony pod prawą kończynę dolną/udo, staw kolanowy i podudzie																					
2.	pacjent ma odsłoniętą prawą kończynę dolną																					
3.	niemasowane części ciała (kończyna dolna lewa, tułów) są osłonięte prześcieradłem																					

Rezultat 3. Stanowisko po wykonaniu masażu

Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.

1.	środki do dezynfekcji sprzętu i skóry, środek poślizgowy oraz niewykorzystane ręczniki papierowe odłożone na regał/szafkę																					
2.	zużyte ręczniki papierowe wyrzucone do pojemnika na odpady komunalne, zużyte prześcieradła wyrzucone do pojemnika na zużyte prześcieradła																					
3.	wałek/półwałek używany podczas zabiegu oczyszczony i odłożony na regał/szafkę, blat stolika zabiegowego pusty																					

Rezultat 4. Karta zabiegów pacjenta

Zapisane:

1.	Imię i nazwisko: Patryk Wojciechowski, Wiek: 35 lat								
2.	Rozpoznanie: zespół przeciężeniowy pasma biodrowo-piszczelowego prawej kończyny dolnej								
3.	Cel zabiegu: poprawa elastyczności pasma biodrowo-piszczelowego prawej kończyny dolnej								
4.	Obszar zabiegu: pasmo biodrowo-piszczelowe oraz boczna strona stawu kolanowego prawej kończyny dolnej								
5.	Mięśnie tworzące pasmo biodrowo-piszczelowe: mięsień napinacz /naprężacz powięzi szerokiej, mięsień pośladkowy wielki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest co najmniej 1 nazwa mięśnia.</i>								
6.	Więzadła i troczki strony bocznej stawu kolanowego: więzadło poboczne strzałkowe, troczek boczny rzepki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest co najmniej 1 nazwa więzadła lub troczka.</i>								

Rezultat 5. Informacje dla pacjenta

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

1.	Informacje, które należy przekazać pacjentowi przed rozpoczęciem masażu: cel zabiegu – poprawa elastyczności pasma biodrowo-piszczelowego kończyny dolnej prawej, rodzaj zabiegu – masaż klasyczny, okolica zabiegu lub obszar odsłonięty do masażu – prawe pasmo biodrowo-piszczelowe oraz boczna strona stawu kolanowego prawego lub odsłonięta prawa kończyna dolna, pozycja pacjenta – leżenie tyłem/leżenie na boku lewym, niepożądane objawy w trakcie masażu, o których natychmiast musi pacjent poinformować masażystę – uczucie dławienia, nagłe pragnienie, nagłe zroszenie czoła, nagłe kołatanie serca, ból, złe samopoczucie, konieczność zgłaszania niepokojących odczuć podczas zabiegu. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 różne informacje.</i>								
2.	Wykaz niepożądanych reakcji, które mogą wystąpić u pacjenta po wykonaniu zabiegu masażu klasycznego: zwiększenie dolegliwości bólowych po zabiegu, senność, uczucie zawrotów głowy po zabiegu, uczucie zimna po zabiegu, uczucie osłabienia po zabiegu, uczucie rozdrażnienia po zabiegu, uczucie pobudzenia po zabiegu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 reakcje.</i>								
3.	Zalecenia dla pacjenta dotyczące zasad funkcjonowania w życiu codziennym zapobiegające pogarszaniu się stanu funkcjonalnego prawego pasma biodrowo-piszczelowego: czasowe zrezygnowanie z treningów, zmniejszenie intensywności treningu, rolowanie wałkiem piankowym (rolling), schładzanie okolicy bolesnej, stretching/rozciąganie mięśni, joga, ćwiczenia relaksacyjne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia.</i>								

Przebieg 1. Wykonanie oceny stanu tkanek w obszarze objętym masażem oraz funkcjonalnej oceny ruchomości w stawach kolanowym i biodrowym kończyny dolnej prawej

Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN w zakresie wskazanym w kryteriach.

Zdający:

1.	umył/zdezynfekował ręce przed zabiegiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również wówczas, gdy czynność została wykonana po przygotowaniu pacjenta do zabiegu.</i>														
2.	dokonał palpacyjnej oceny stanu skóry oraz tkanki łącznej w obrębie pasma biodrowo-piszczelowego prawej kończyny dolnej wykorzystując dotyk i/lub ucisk <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wykona co najmniej jedną technikę diagnostyczną stosowaną do diagnostyki każdej z warstw tkanek.</i>														
3.	z badał zakres ruchomości w stawie biodrowym prawym wykonując ruchy bierne zgięcia, wyprostu i odwiedzenia w pozycji leżenia na boku lub zgięcia, przywiedzenia i odwiedzenia w pozycji leżenia tyłem														
4.	z badał zakres ruchomości w stawie kolanowym prawym wykonując ruchy bierne zgięcia i wyprostu														

Przebieg 2. Wykonanie masażu klasycznego pasma biodrowo-piszczelowego kończyny dolnej prawej

Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem ilości powtórzeń w liczbie 2.

Zdający wykonał:

1.	głaskanie wstępne powierzchowne strony bocznej kończyny dolnej prawej														
2.	głaskanie powierzchowne bocznej powierzchni uda prawego														
3.	głaskanie głębokie bocznej powierzchni uda prawego														
4.	rozcieranie powierzchowne bocznej powierzchni uda prawego														
5.	rozcieranie głębokie bocznej powierzchni uda prawego														
6.	rozcieranie okolicy prawego krętarza większego kości udowej/okolicy stawu biodrowego prawego														
7.	ugniatanie poprzez uciski bocznej powierzchni uda/ugniatanie brzośca mięśnia napiacza/naprężacza powięzi szerokiej														
8.	wstrząsanie/wibracje bocznej powierzchni uda prawego														
9.	głaskanie głębokie bocznej powierzchni uda prawego														
10.	głaskanie powierzchowne bocznej powierzchni uda prawego														

Przebieg 3. Wykonanie masażu klasycznego bocznej strony stawu kolanowego kończyny dolnej prawej

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 ma obowiązek przerwać wykonywanie masażu.

Zdający wykonał:

1.	głaskanie powierzchowne bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
2.	głaskanie głębokie bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
3.	rozcieranie powierzchowne bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
4.	rozcieranie głębokie bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
5.	rozcieranie torebki stawowej/więzadeł strony bocznej stawu kolanowego prawego/przyczepu pasma biodrowo-piszczelowego po stronie bocznej stawu kolanowego																		
6.	ugniatanie poprzez uciski bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
7.	wibrację/wstrząsanie bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
8.	głaskanie głębokie bocznej powierzchni stawu kolanowego prawego																		
9.	głaskanie końcowe powierzchowne strony bocznej kończyny dolnej prawej																		
10.	ruchy bierne zgięcia i wyprostu w stawie kolanowym prawym oraz ruchy bierne zgięcia i wyprostu w stawie biodrowym prawym w pozycji leżenia na boku lub ruchy bierne przywiedzenia i odwiedzenia w stawie biodrowym oraz jednoczesnego zgięcia w stawie biodrowym i kolanowym prawym w pozycji leżenia tyłem <i>Uwaga: kryteria 1-10 należy uznać za spełnione również, gdy zdający ich dokonał w trakcie wykonywania masażu strony bocznej uda prawego</i>																		

Egzaminator

imię i nazwisko

data i czytelny podpis