

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2019
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
 Oznaczenie arkusza: **Z.01-01-19.06**
 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

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, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie 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.

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

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. | przygotowane: 2 krzesła i stół do masażu, stół/część stołu przykryta prześcieradłem, prześcieradło do okrycia pacjentki | | | | | | | | |
| 2. | na stoliku zabiegowym przygotowane: środek do dezynfekcji powierzchni, środek poślizgowy, ręczniki papierowe | | | | | | | | |

Rezultat 2. Pacjentka przygotowana do wykonania masażu

Uwaga: Egzaminator może ocenić w trakcie masażu

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | pacjentka w pozycji siedzącej na krześle, przedramię prawe oparte o stół do masażu lub o walek/klin położony na stole do masażu | | | | | | | | |
| 2. | odkryta cała prawa kończyna górna pacjentki, tułów pacjentki okryty prześcieradłem | | | | | | | | |

Rezultat 3. Stanowisko po wykonanym masażu

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

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, niewykorzystane ręczniki papierowe odłożone na regał | | | | | | | | |
| 2. | zużyte ręczniki papierowe wyrzucone do pojemnika na odpady komunalne, zużyte prześcieradła do pojemnika na zużyte prześcieradła | | | | | | | | |
| 3. | stolik zabiegowy pusty | | | | | | | | |

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

| Rezultat 4. Karta pacjenta | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Zapisać: | | | | | | | | | |
| 1. | Imię i nazwisko: Anna Majkowska Wiek: 55 lat | | | | | | | | |
| 2. | Rozpoznanie: przykurcz zgięciowy stawu łokciowego prawego, stan po rekonstrukcji ścięgna głowy krótkiej mięśnia dwugłowego ramienia prawego | | | | | | | | |
| 3. | Choroby współistniejące: nadciśnienie tętnicze | | | | | | | | |
| 4. | Cele zabiegu: normalizacja napięcia mięśniowego, zmniejszenie przykurczu w stawie łokciowym prawym | | | | | | | | |
| 5. | Obszar zabiegu: staw łokciowy i mięśnie grupy przedniej ramienia kończyny górnej prawej | | | | | | | | |
| 6. | Mięśnie, które ulegają skróceniu: dwugłowy ramienia, ramienny, ramiennie-promieniowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są minimum 2 mięśnie</i> | | | | | | | | |
| 7. | Mięśnie, które ulegają rozciągnięciu: trójgłowy ramienia, łokciowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest minimum 1 mięsień</i> | | | | | | | | |
| Rezultat 5. Przeciwwskazania do wykonania masażu i możliwe reakcje tkanek na masaż | | | | | | | | | |
| Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): | | | | | | | | | |
| 1. | Przeciwwskazania ogólne do wykonania masażu klasycznego: choroby zakaźne, gorączka/temperatura powyżej 38°C, hemofilia, choroba nowotworowa, złe samopoczucie, niewyrównane nadciśnienie tętnicze, niewyrównane wady serca, stany zagrażające krwawieniem/krwotokiem, ostre stany zapalne (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania</i> | | | | | | | | |
| 2. | Przeciwwskazania miejscowe do wykonania masażu klasycznego: stany ropne skóry, stany alergiczne skóry, rany w obszarze masowanym/przerwanie ciągłości skóry, choroby zakaźne skóry, świeże stany po urazach, obrzęk, krwiak, oparzenia, odmrożenia, zaostrzenie dolegliwości bólowych (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 przeciwwskazania</i> | | | | | | | | |
| 3. | Miejscowe reakcje tkanek na masaż, które mogą się pojawić w trakcie lub po zakończeniu masażu: zaczerwienienie/przekrwienie, pobudzenie zakończeń nerwowych w skórze/podrażnienie, odczucie ciepła/podniesienie temperatury, podniesienie tonusu/napięcia mięśni rozciągniętych, rozluźnienie mięśni przykurczonych, poprawa trofiki/odżywienia tkanek, wzrost elastyczności torebki stawowej/więzadeł (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 reakcje miejscowe tkanek</i> | | | | | | | | |

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

Przebieg 1. Wykonanie oceny palpacyjnej stanu tkanek okolicy stawu łokciowego i strony przedniej ramienia kończyny górnej prawej wraz z oceną ruchomości stawu łokciowego

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

Zdający:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | umył/zdezynfekował ręce przed przystąpieniem do oceny tkanek | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | wykonał bierne ruchy zgięcia i wyprostu w stawie łokciowym prawym | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | wykonał technikę dotykową/uciski oceniając wrażliwość bólową w okolicy stawu łokciowego i strony przedniej ramienia prawego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | wykonał technikę fałdu mięśniowego/uciski oceniając wrażliwość mięśni grupy przedniej ramienia na ból/napięcie mięśni | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Uwaga do oceny przebiegu 2. i 3.

Zdający może wykonać najpierw masaż mięśni grupy przedniej ramienia prawej kończyny górnej, a potem masaż okolicy stawu łokciowego prawego

Przebieg 2. Wykonanie masażu klasycznego okolicy stawu łokciowego prawego

Uwaga. Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów

Zdający wykonał kolejno:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | rozprowadzenie środka poślizgowego w obrębie okolicy stawu łokciowego i strony przedniej ramienia/kończyny górnej prawej | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | głaskanie powierzchowne okolicy stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | głaskanie głębokie okolicy stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | rozcieranie powierzchowne okolicy stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | rozcieranie głębokie okolicy stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | ugniatanie/uciski bocznej i przyśrodkowej strony stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | wibrację w obrębie stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | głaskanie głębokie w obrębie stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | głaskanie powierzchowne w obrębie stawu łokciowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | masaż, omijając dół łokciowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

