

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

Układ graficzny © CKE 2020

**CKE**  
**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.01-01-21.06-SG**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2021**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

### **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 przełącz 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**

Przeprowadź ocenę palpacyjną stanu napięcia i wrażliwości skóry oraz mięśni: najszerszego grzbietu, czworobocznego z uwzględnieniem jego poszczególnych części i równoległobocznego po stronie lewej, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu*, zamieszczonym w arkuszu. Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* oraz druk *Informacje dla pacjenta*.

Po zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do zleconego masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez przewodniczącego ZN.

W czasie wykonywania zadania na stanowisku do masażu zgłaszaj przez podniesienie ręki:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do zleconego masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do zabiegu masażu,
- zakończenie wykonania masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonanym masażu.

Cały zabieg (ocenę oraz masaż) wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat: „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania dalszych czynności związanych z masażem. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że zadanie zostało przez Ciebie wykonane.

Na potrzeby egzaminu każdy z chwytów zastosowanych technik masażu powtórz 5 razy.

Po przekroczeniu czasu (20 minut) przewodniczący ZN przerwie Ci wykonanie masażu słowami „czas minął”.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Wszystkie potrzebne do wypełnienia formularze znajdują się w arkuszu.

Po zakończeniu egzaminu arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym, na stoliku.

*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.*

## Skierowanie na zabieg masażu

**Imię i nazwisko pacjenta:** Marek Michalak

**Wiek pacjenta:** 47 lat

**Rozpoznanie:** choroba zwyrodnieniowa w obrębie odcinka piersiowego kręgosłupa

**Cel zabiegu:** normalizacja napięcia i poprawa trofiki mięśni: najszerzego grzbietu, czworobocznego i równoległobocznego po stronie lewej

**Obszar zabiegu:** grzbiet po stronie lewej z uwzględnieniem mięśni: najszerzego grzbietu, czworobocznego i równoległobocznego po stronie lewej

**Rodzaj zabiegu:** *masaż klasyczny*

**Liczba zabiegów:** 10

Podpis i pieczęć lekarza rehabilitacji

*Paulina Boryk*

lekarz rehabilitacji

*Paulina Boryk*

### Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

- 47-letni pacjent jest pracownikiem fizycznym w firmie budowlanej, od kilku miesięcy skarży się na bóle w okolicy tylnej części klatki piersiowej i kręgosłupa piersiowego po stronie lewej;
- badanie RTG klatki piersiowej wykazało szereg osteofitów wzdłuż przedniobocznych krawędzi trzonów, zwężenie przestrzeni międzykręgowej, a w obrębie stawów kręgosłupa zwężenie szpar stawowych, co wskazuje na zaawansowaną chorobę zwyrodnieniową kręgosłupa piersiowego;
- dotychczasowa fizjoterapia prowadzona przez 2 tygodnie doprowadziła do normalizacji napięcia mięśni przykręgosłupowych w tej okolicy i lekarz stwierdził wzmożone napięcie jedynie w mięśniach powierzchownych grzbietu po stronie prawej;
- na tej podstawie lekarz zalecił masaż klasyczny w obrębie grzbietu po stronie lewej ze zwróceniem szczególnej uwagi na następujące mięśnie: czworoboczny, najszerzy grzbietu i równoległoboczny;
- u pacjenta pojawiały się dodatkowo zaburzenia pracy żołądka i jelit oraz uczucie opasania klatki piersiowej po stronie lewej, co było konsekwencją wzmożonego napięcia mięśni w obrębie grzbietu po stronie lewej;
- w dniu dzisiejszym ogólny stan pacjenta jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

**Czas na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

### Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- pacjent przygotowany do zabiegu masażu,
- uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu,
- Karta zabiegów pacjenta,
- Informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu napięcia i wrażliwości skóry oraz mięśni: najszerzego grzbietu, czworobocznego z uwzględnieniem jego poszczególnych części i równoległobocznego po stronie lewej, masażu klasycznego grzbietu po stronie lewej z uwzględnieniem mięśni: najszerzego grzbietu, czworobocznego i równoległobocznego po stronie lewej.

**KARTA ZABIEGÓW PACJENTA**

Imię i nazwisko: .....

Wiek: .....lat

Rozpoznanie:

.....

.....

Cel zabiegu:

.....

.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.				X

**Powierzchnowe mięśnie grzbietu mające jeden ze swoich przyczepów na kręgach odcinka piersiowego kręgosłupa (co najmniej 4 mięśnie):**

.....

.....

.....

**Kości, do których przyczepia się mięsień czworoboczny oprócz kręgów (co najmniej 3):**

.....

.....

.....

**Kości do których przyczepia się mięsień najszerszy grzbietu oprócz kręgów piersiowych i lędźwiowych (co najmniej 4) :**

.....

.....

.....

### Informacje dla pacjenta

Przeciwwskazania ogólne do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reakcje miejscowe organizmu na masaż klasyczny zlecony w skierowaniu (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia/czynności dla pacjenta wspomagające proces rehabilitacji (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....