

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2021  
ZASADY OCENIANIA**

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.01-01-21.01-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

*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, przełącz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie 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 zleconego masażu**

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny rezultatu 2.

1	stół do masażu przykryty prześcieradłem/część stołu przykryta prześcieradłem																				
2	na stoliku zabiegowym przygotowane: środek do dezynfekcji powierzchni, środek poślizgowy, ręczniki papierowe, prześcieradło do okrycia pacjenta																				
3	klin/walek/półwalek podłożony pod prześcieradło <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli klin/walek/półwalek jest przygotowany na stoliku.</i>																				

**Rezultat 2: Pacjent przygotowany do zabiegu masażu**

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 2.

1	pacjent siedzi na krześle przy stole do masażu, lewe przedramię i staw nadgarstkowy w nawróceniu/odwrotczeniu ułożone są na stole do masażu																				
2	pod ręką i przedramieniem/nadgarstkiem lewym pacjenta klin/walek/półwalek																				
3	niemasowane części ciała pacjenta okryte prześcieradłem <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli niemasowana kończyna górna jest odsłonięta do momentu zakończenia przez zdającego wykonywania czynności Przebiegu 1.</i>																				

**Rezultat 3: Uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu**

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji powierzchni, klin/walek/półwalek, odłożone na regał																				
2	zużyte ręczniki papierowe wyrzucone do pojemnika na odpady komunalne, zużyte prześcieradła do pojemnika na zużyte prześcieradła																				
3	stolik zabiegowy pusty, bez śladów środka poślizgowego																				


**Rezultat 4: Karta zabiegów pacjenta***Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

Wpisane:

1	Imię i nazwisko pacjenta: Wiesław Wasilewski Wiek pacjenta: 38 lat								
2	<b>Rozpoznanie:</b> ograniczenie ruchomości w stawach nadgarstkowych po przebytych leczeniu złamania kości przedramienia lewego <b>Cel zabiegu:</b> normalizacja napięcia spoczynkowego mięśni grupy tylnej i bocznej przedramienia oraz przywrócenie ruchomości w stawach nadgarstkowych kończyny górnej lewej								
3	<b>Obszar zabiegu:</b> strona tylna i boczna przedramienia lewego <b>Rodzaj zabiegu:</b> masaż klasyczny mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego								
4	<b>Mięśnie grupy tylnej przedramienia:</b> prostownik palców, prostownik palca małego, prostownik łokciowy nadgarstka, odwodziciel długi kciuka, prostownik krótki kciuka, prostownik długi kciuka, prostownik wskaziciela <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie.</i>								
5	<b>Mięśnie grupy bocznej przedramienia:</b> zginacz krótki kciuka, odwodziciel krótki kciuka, przywodziciel kciuka, przeciwstawiacz kciuka, odwodziciel palca małego, zginacz krótki palca małego, przeciwstawiacz palca małego, dłoniowy krótki, glistowate, międzykostne/międzykostne dłoniowe/międzykostne grzbietowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie.</i>								
6	<b>Mięśnie odpowiedzialne za ruch zgięcia grzbietowego ręki:</b> prostownik promieniowy długi nadgarstka, prostownik promieniowy krótki nadgarstka, prostownik palców, prostownik palca małego, prostownik łokciowy nadgarstka, prostownik długi kciuka, prostownik wskaziciela <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie.</i>								


**Rezultat 5: Informacje dla pacjenta**

*Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

Wpisane:

1	<b>Przeciwwskazania miejscowe do wykonania masażu klasycznego:</b> przerwanie ciągłości skóry w miejscu masażu, zmiany dermatologiczne/skórne o charakterze zapalnym i troficznym w obszarze masażu, zwiększona ciepłota/oziębienie ciała w masowanym miejscu, nadwrażliwość na dotyk/zmniejszenie odczucia dotyku w masowanym miejscu, obrzęk, duża bolesność/nagły ból, niepełny zrost kostny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 4 przeciwwskazania.</i>										
2	<b>Reakcje ogólnoustrojowe na masaż klasyczny:</b> wzrost ciśnienia tętniczego, ogólne rozdrażnienie/zmęczenie, zawroty głowy, duszność, senność/bezsenność <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 reakcje ogólnoustrojowe.</i>										
3	<b>Propozycje ćwiczeń/ruchów/czynności dla pacjenta wspomagających proces rehabilitacji w celu przywrócenia zgięcia dłoniowego w stawach nadgarstkowych do zastosowania w warunkach domowych:</b> odwracanie i nawracanie przedramienia, zaciskanie palców dłoni w pięść i prostowanie, przywodzenie i odwodzenie palców od siebie, przeciwstawianie kciuka do pozostałych palców, zginanie i prostowanie nadgarstka, zginanie i prostowanie kciuka, stosowanie ciepłych okładów, automasaż, dociskanie dłoni i palców do blatu lub drugiej dłoni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 ćwiczenia/ruchy/czynności.</i>										


**Przebieg 1. Wykonanie oceny palpacyjnej stanu napięcia spoczynkowego mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego, orientacyjnej oceny biernej i czynnej ruchomości stawów nadgarstkowych oraz promieniowo-łokciowych kończyny górnej lewej**  
Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce									
2	wykonał ocenę palpacyjną początkowych przyczepów mięśniowych mięśni grupy tylnej i bocznej przedramienia na nadkłykciu bocznym kości ramiennej kończyny górnej lewej stosując ucisk									
3	wykonał orientacyjną ocenę biernej ruchomości stawów nadgarstka lewego, wykonał u pacjenta ruchy bierne w stawach nadgarstkowych: zgięcie grzbietowe, zgięcie dłoniowe, odwodzenie, przywodzenie, krążenie nadgarstka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający wykonał/ocenił co najmniej 3 ruchy</i>									
4	wykonał u pacjenta ruchy bierne w stawach promieniowo-łokciowych: nawracanie i odwracanie przedramienia									
5	wykonał orientacyjną ocenę czynnej ruchomości stawów nadgarstka lewego, polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych w stawach nadgarstkowych: zgięcie grzbietowe, zgięcie dłoniowe, odwodzenie, przywodzenie, krążenie nadgarstka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający ocenił/polecił wykonanie co najmniej 3 ruchów</i>									
6	polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych w stawach promieniowo-łokciowych: nawracanie i odwracanie przedramienia lewego									


**Przebieg 2: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego**

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

*Egzaminator po uwzględnieniu w ocenie wszystkich kryteriów przebiegu (1 i 2) kieruje do zdającego komunikat: "dziękuję" oznaczający koniec procesu oceny. Może zaistnieć sytuacja, w której zdający sam zdecyduje o zakończeniu masażu, wówczas nie należy kierować komunikatu "dziękuję". Jeżeli cały zabieg trwa dłużej niż 25 minut, przewodniczący ZN przerywa wykonywanie masażu słowami „czas minął”.*

Zdający wykonał:

1	głaskanie powierzchowne na powierzchni tylnej i bocznej przedramienia lewego																					
2	głaskanie powierzchowne na powierzchni grzbietowej ręki lewej																					
3	głaskanie głębokie na powierzchni tylnej i bocznej przedramienia lewego																					
4	głaskanie głębokie na powierzchni grzbietowej ręki lewej																					
5	rolowanie/rozcieranie powięzi mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego																					
6	ugniatanie podłużne/poprzeczne grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego																					
7	wibracje/oklepywanie grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego																					
8	głaskanie grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego																					

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*