

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

Układ graficzny © CKE 2019



Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**
Numer zadania: **04**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Z.01-04-19.06

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2019
CZĘŚĆ 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

Przeprowadź ocenę palpacyjną porównawczą stanu tkanek w okolicy grzbietu w odcinku lędźwiowym. Wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu* zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym. Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę pacjenta* oraz druk *Przeciwwskazania, reakcje organizmu na masaż i zalecenia dla pacjentki*. 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 masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjentki do 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.

Wszystkie niezbędne 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 Twojej pacjentki, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko: Alicja Nowicka

Wiek: 62 lata

Rozpoznanie: kompensacyjna skolioza lewostronna w odcinku lędźwiowym

Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny

Cel zabiegu: normalizacja napięcia mięśniowego w odcinku lędźwiowym

Okolica ciała: grzbiet w odcinku lędźwiowym z uwzględnieniem strony wklęsłej i strony wypukłej łuku skrzywienia

Liczba zabiegów: 10

Opis stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu

- 62-letnia pacjentka od 15 lat cierpi na osteoporozę;
- 10 lat temu w wyniku wypadku komunikacyjnego doszło u niej do wieloodłamowego złamania lewej kości udowej;
- pacjentka została zoperowana, a kość zespolona za pomocą śrub i gwoźdźcia – w wyniku tego lewa kończyna dolna uległa skróceniu o ok. 1,5 cm, a lekarz ortopeda zalecił noszenie w bucie wkładki wyrównawczej;
- pacjentka od lat nie stosowała się do zaleceń lekarza, w wyniku czego doszło u niej do wytworzenia kompensacyjnej skoliozy lewostronnej w odcinku L kręgosłupa;
- u pacjentki stwierdzono cukrzycę insulinozależną; wymaga podawania insuliny 3 razy dziennie;
- w dniu dzisiejszym pacjentka czuje się dobrze i brak przeciwwskazań do wykonania zabiegu masażu.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu,
- pacjentka przygotowana do wykonania masażu,
- stanowisko po wykonanym masażu,
- karta pacjenta,
- przeciwwskazania, reakcje organizmu na masaż oraz zalecenia dla pacjentki

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej porównawczej stanu tkanek w okolicy grzbietu w odcinku lędźwiowym i przebieg wykonania masażu klasycznego grzbietu w odcinku lędźwiowym z uwzględnieniem strony wklęsłej (prawej) oraz strony wypukłej (lewej) łuku skrzywienia.

Data założenia karty

KARTA PACJENTA

Imię i nazwisko:

Wiek:

Rozpoznanie:

.....

.....

.....

Choroby współistniejące:

Cel zabiegu:

.....

.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
				XX YY

Mięśnie warstwy powierzchniowej i pośredniej występujące w odcinku lędźwiowym kręgosłupa:

.....

.....

.....

Mięśnie warstwy głębokiej występujące w odcinku lędźwiowym kręgosłupa:

.....

.....

.....

Przeciwwskazania, reakcje organizmu na masaż oraz zalecenia dla pacjentki

Ogólne przeciwwskazania do wykonania zabiegu masażu (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reakcje organizmu, które mogą pojawić się u pacjentki po wykonaniu zabiegu masażu (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czynności, które pacjentka powinna podejmować, lub unikać, aby wspomagać działania rehabilitacyjne (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....