

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.01-04-19.01**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**
Numer zadania: **04**

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 rezultaty w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie i z poleceniami zawartymi w treści zadania, to oceniaj jego działania pozytywnie oraz niezwłocznie zawiadom OKE, że zasady oceniania tego nie przewidują, mimo, że powinny.
- 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 wykonywaniu zadania przez zdającego.

Numer stanowiska							

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
Rezultat 1. Stanowisko przygotowane do zleconego masażu							
<i>Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>							
1	stół do masażu przykryty prześcieradłem, wałek/półwałek/klin ułożony na stole pod prześcieradłem na wysokości stawów skokowych pacjenta <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli wałek/półwałek/klin jest przygotowany na stoliku</i>						
2	wysokość stołu dostosowana do wzrostu masażysty lub umożliwiająca wejście pacjenta na stół						
3	na stoliku zabiegowym przygotowane: środek do dezynfekcji, jednorazowe ręczniki papierowe, środek poślizgowy, prześcieradło do okrycia pacjenta						
Rezultat 2. Pacjent przygotowany do zabiegu masażu							
<i>Egzaminator może ocenić w trakcie masażu</i>							
1	pacjent ma odsłonięty odcinek lędźwiowo-krzyżowy grzbietu i stronę tylną uda lewego						
2	pacjent leży przodem na stole do masażu; wałek/półwałek/klin pod stawami skokowymi pacjenta						
3	osłonięte prześcieradłem: tułów i prawa kończyna dolna pacjenta						
Rezultat 3. Stanowisko po wykonanym masażu							
<i>Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>							
1	środek poślizgowy, środek do dezynfekcji i wałek/półwałek/klin odłożone na regał						
2	zużyte ręczniki papierowe wrzucone do kosza na odpady komunalne, zużyte prześcieradła wrzucone do kosza na zużyte prześcieradła						
3	stolik zabiegowy pusty						

Numer
stanowiska

Rezultat 4. Karta zabiegów pacjenta

Zapisane:

1	Imię i nazwisko: Marian Pietkiewicz; Wiek: 43 lata						
2	Rozpoznanie: rwa kulszowa lewostronna; Cele zabiegu: działanie przeciwbólowe i rozluźniające napięcie mięśni						
3	Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny						
4	Okolica zabiegu: okolica lędźwiowo-krzyżowa kręgosłupa i strona tylna uda lewego						
5	Mięśnie okolicy lędźwiowo-krzyżowej grzbietu: najszerszy grzbietu, najdłuższy grzbietu, biodrowo-żebrowy, czworoboczny lędźwi, poprzeczno-kolcowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie</i>						
6	Mięśnie strony tylnej uda: półścięgnisty, dwugłowy uda, półbłoniasty <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 mięśnie</i>						

Rezultat 5. Informacje dla pacjenta

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

1	Reakcje miejscowe organizmu, które mogą wystąpić w trakcie lub po zakończeniu masażu: zwiększona ciepłota/rozgrzanie, przekrwienie/zaczerwienienie, uczucie rozluźnienia, wzrost napięcia mięśni, nasilenie dolegliwości bólowych, zmniejszenie dolegliwości bólowych (<i>lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 reakcje miejscowe</i>						
2	Reakcje ogólne organizmu, które mogą wystąpić w trakcie lub po zakończeniu masażu: wzrost ciśnienia tętniczego, rozdrażnienie, zmęczenie, zawroty głowy, duszność, senność, bezsensowność (<i>lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 reakcje ogólne</i>						
3	Zalecenia profilaktyczne dla pacjenta mające na celu wzmocnienie struktur kręgosłupa oraz eliminację złych nawyków z życia dnia codziennego: regularna aktywność fizyczna, unikanie czynności przeciążających kręgosłup, unikanie ciężkiej pracy fizycznej, unikanie przyjmowania długotrwałej pozycji siedzącej, stojącej, unikanie gwałtownych ruchów w obrębie kręgosłupa, unikanie ruchów rotacyjnych/skrętów/skłonów, dbanie o prawidłową masę ciała, unikanie wychładzania organizmu, unikanie sytuacji stwarzających ryzyko urazu w obrębie kręgosłupa (<i>lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Wykonanie oceny palpacyjnej stanu tkanek okolicy lędźwiowo-krzyżowej kręgosłupa i strony tylnej uda lewego*Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN*

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce								
2	dotykał tkanek okolicy lędźwiowo-krzyżowej, palcami lub grzbietową/dłoniową powierzchnią swojej ręki, uciskał mięśnie okolicy lędźwiowo-krzyżowej, sprawdzał ruchomość skóry i tkanki podskórnej/przesuwał skórę i tkankę podskórną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zastosował co najmniej 2 sposoby oceny</i>								
3	dotykał skóry strony tylnej uda lewego palcami lub grzbietową/dłoniową powierzchnią swojej ręki, uciskał mięśnie okolicy pośladkowej po stronie lewej, sprawdzał ruchomość skóry i przesuwał skórę i tkankę podskórną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zastosował co najmniej 2 sposoby oceny</i>								

Przebieg 2. Wykonanie masażu klasycznego okolicy lędźwiowo-krzyżowej kręgosłupa*Uwaga. Egzaminator ocenia wykonanie masażu klasycznego okolicy lędźwiowo-krzyżowej z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów*

Zdający wykonał kolejno:

1	głaskanie powierzchowne okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
2	głaskanie głębokie okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
3	rozcieranie powierzchowne okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
4	rozcieranie głębokie okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
5	opracowanie przyczepów mięśniowych na grzebieniu biodrowym/wyrostkach kolczystych kręgów								
6	ugniatanie/uciski mięśni okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
7	rolowanie skóry i tkanki podskórnej okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
8	roztrząsanie/wibracje mięśni okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
9	głaskanie głębokie okolicy lędźwiowo-krzyżowej								
10	głaskanie powierzchowne okolicy lędźwiowo-krzyżowej								

Numer stanowiska							

Przebieg 3. Wykonanie masażu klasycznego strony tylnej uda lewego

Uwaga. Egzaminator ocenia przebieg wykonania masażu klasycznego strony tylnej uda lewego z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów. 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, wówczas nie należy wydawać komunikatu "dziękuję". Jeżeli cały zabieg trwa dłużej niż 25 minut, przewodniczący ZN przerywa wykonywanie masażu słowami „czas minął”

Zdający wykonał kolejno:

1	głaskanie powierzchowne strony tylnej uda lewego						
2	głaskanie głębokie strony tylnej uda lewego						
3	rozcieranie powierzchowne strony tylnej uda lewego						
4	rozcieranie głębokie strony tylnej uda lewego						
5	ugniatanie mięśni strony tylnej uda lewego						
6	uciski mięśni głębokich strony tylnej uda lewego						
7	rolowanie skóry i tkanki podskórnej strony tylnej uda lewego						
8	roztrząsanie/wibracje mięśni strony tylnej uda lewego						
9	głaskanie końcowe głębokie strony tylnej uda lewego						
10	głaskanie końcowe powierzchowne strony tylnej uda lewego						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis