

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2018**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie arkusza: **Z.01-06-18.06**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**  
Numer zadania: **06**

*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

Numer stanowiska							

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
<b>Rezultat 1. Stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu</b>							
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>							
1	stół (część stołu) do masażu przykryty/a prześcieradłem						
2	na stoliku zabiegowym przygotowane: ręczniki jednorazowe, środek do dezynfekcji powierzchni, środek do dezynfekcji skóry, środek poślizgowy do masażu, prześcieradło do okrycia niemaszowanych części ciała, wałek/półwałek/klin <i>Uwaga. Dopuszcza się przygotowanie drugiego prześcieradła oraz wałka/półwałka/klina także na stole do masażu zamiast na stoliku zabiegowym.</i>						
3	stolik zabiegowy ustawiony w zasięgu rąk masażysty						
<b>Rezultat 2. Pacjentka przygotowana do wykonania masażu po wykonaniu oceny ruchomości stawu nadgarstkowego</b>							
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN</i>							
1	pacjentka siedzi na krześle przy stole do masażu						
2	prawa ręka i prawe przedramię pacjentki oparte na stole do masażu, staw łokciowy prawy w zgięciu, przedramię w pozycji nawrócenia (pronacji), wałek/półwałek/klin pod nadgarstkiem/dalszą częścią przedramienia <i>Uwaga. Dopuszcza się ułożenie przedramienia w pozycji odwrócenia (supinacji)</i>						
3	kończyna górna prawa bez odzieży i biżuterii, tułów przykryty						
<b>Rezultat 3. Stanowisko po wykonanym masażu</b>							
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.</i>							
1	zużyte prześcieradła wrzucone do pojemnika na zużyte prześcieradła, zużyte ręczniki papierowe wrzucone do kosza na odpady komunalne						
2	odłożone na miejsce: ręczniki jednorazowe niezużyte, środek do dezynfekcji powierzchni, środek do dezynfekcji skóry, środek poślizgowy do masażu						
3	wałek/półwałek/klin bez śladów środka poślizgowego i odłożony na regał/szafkę, stolik zabiegowy i stół do masażu puste i bez śladów środka poślizgowego						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4. Karta zabiegów pacjenta**

Zapisane:

1	Imię i nazwisko: Joanna Kalinowska, Wiek: 26 lat						
2	Rozpoznanie: stłuczenie okolicy prawego stawu nadgarstkowego						
3	Cele zabiegu: działanie przeciwbólowe, poprawiające trofikę, rozluźniające mięśnie						
4	Rodzaj zabiegu: masaż stawowy centryfugalny, masaż klasyczny						
5	Obszar zabiegu: prawy staw nadgarstkowy oraz mięśnie strony tylnej i bocznej przedramienia prawego						
6	Kości tworzące staw nadgarstkowy: łokciowa, promieniowa, łódeczkowata, księżycowata, trójganiasta, <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są nazwy co najmniej trzech kości</i>						
7	Więzadła stabilizujące staw nadgarstkowy: poboczne promieniowe, poboczne łokciowe, promieniowo-nadgarstkowe grzbietowe, promieniowo-nadgarstkowe dłoniowe, łokciowo nadgarstkowe dłoniowe, poprzeczne nadgarstka, promieniste nadgarstka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są nazwy co najmniej trzech więzadeł</i>						
8	Mięśnie strony tylnej i bocznej przedramienia: prostownik łokciowy nadgarstka, prostownik palców, prostownik wskaziciela, odwodziciel długi kciuka, prostownik palca małego, prostownik długi kciuka, prostownik krótki kciuka, prostownik promieniowy długi nadgarstka, prostownik promieniowy krótki nadgarstka, ramiennie-promieniowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są nazwy co najmniej trzech mięśni</i>						

**Rezultat 5. Informacje dodatkowe**

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

1	Przeciwwskazania lokalne do zastosowania I fazy masażu stawowego centryfugalnego: obrzęk, ostry stan zapalny, krwiak, przerwanie ciągłości tkanek w obszarze masowanym, podniesiona temperatura tkanek masowanego stawu, przeczulica w obszarze masowanym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 przeciwwskazania lokalne</i>						
2	Pozytywne reakcje miejscowe, które mogą pojawić się po I fazie masażu centryfugalnego: uczucie ciepła w stawie, przekrwienie/zaczerwienienie/poprawa trofiki/odżywienie tkanek masowanych, uczucie rozluźnienia (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 reakcje</i>						
3	Działania zapobiegające powstawaniu obrzęku pourazowego: chłodne okłady, masaż kostką lodu, wysokie układanie kończyny, odciążanie, ćwiczenia czynne (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 działania</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Wykonanie oceny ruchomości prawego stawu nadgarstkowego wraz z oceną palpacyjną więzadeł prawego stawu nadgarstkowego i mięśni tylnej strony przedramienia prawego***Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN*

Zdający wykonał:

1	biernie lub polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych zgięcia i wyprostu oraz przywiedzenia i odwiedzenia w stawie nadgarstkowym prawym						
2	ocenę palpacyjną mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego za pomocą dotyku/ucisków						
3	ocenę palpacyjną więzadeł pobocznych i grzbietowych stawu nadgarstkowego prawego za pomocą ucisków						

**Przebieg 2. Wykonanie I fazy masażu centryfugalnego prawego stawu nadgarstkowego***Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem ilości powtórzeń w liczbie 2. Masaż może zostać wykonany od strony przyśrodkowej lub od strony bocznej lub od strony grzbietowej lub ze wszystkich stron*

Zdający kolejno wykonał:

1	rozprowadzenie środka poślizgowego na skórze obszaru zabiegowego						
2	głaskania powierzchowne zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						
3	głaskania głębokie zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						
4	rozcierania powierzchowne zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						
5	rozcierania głębokie zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						
6	ugniatania zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						
7	głaskania końcowe zbieżnie do szpary stawowej prawego stawu nadgarstkowego od strony przedramienia i od strony ręki						

Numer stanowiska							

<b>Przebieg 3. Wykonanie masażu klasycznego mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego</b>								
<i>Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem ilości powtórzeń w liczbie 2. 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 i ćwiczeń; wówczas nie należy kierować komunikatu „dziękuję”. Jeżeli cały zabieg trwa dłużej niż 25 minut, przewodniczący ZN przerywa wykonywanie masażu słowami „czas minął”.</i>								
Zdający kolejno wykonał chwytty kierując się od nadgarstka do bocznej strony stawu łokciowego/nadkłykcia bocznego kości ramiennej:								
1	głaskania powierzchowne mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
2	głaskania głębokie mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
3	rozcierania powierzchowne mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
4	rozcierania głębokie mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
5	ugniatanie/uciski mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
6	głaskanie końcowe mięśni strony tylnej i bocznej przedramienia prawego							
7	ruchy bierne/polecił wykonanie ruchów czynnych w masowanym stawie: zgięcia i wyprosty oraz przywiedzenia i odwiedzenia							

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*