

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

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**
Numer zadania: **05**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.01-05-16.05

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2016

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

Wykonaj masaż izometryczny mięśnia obszernego przyśrodkowego uda zgodnie ze skierowaniem lekarskim zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym. Na potrzeby egzaminu wykonaj ocenę siły mięśniowej oraz trzy fazy masażu. W drugiej fazie masażu opracuj mięsień tylko podczas 2 napięć izometrycznych przeciw oporowi, uzyskanych bez stosowania dodatkowych przyborów.

Wypełnij dokumentację obejmującą: Kartę zabiegów pacjenta, opis anatomii czynnościowej mięśnia czworogłowego uda oraz opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego, wzmacniającego mięsień obszerny przyśrodkowy uda.

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

Przewodniczący wyda Ci polecenia, by przystąpić do:

- przygotowania stanowiska do zleconego masażu,
- przygotowania pacjenta do masażu,
- wykonania oceny siły mięśniowej i masażu pacjenta,
- uporządkowania stanowiska po masażu,
- przejścia na indywidualne stanowisko egzaminacyjne w celu kontynuacji egzaminu.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w odpowiednich momentach powinienes zgłosić:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska do masażu, po wykonaniu zabiegu.

Masaż wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania wykonywania dalszych czynności związanych z masażem.

W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie.

Poszczególne techniki masażu wykonaj, powtarzając je maksymalnie 2 razy, stosując maksymalnie po 2 sposoby wykonania każdej techniki masażu.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy.

Uwaga: Komunikując się z osobą pełniącą rolę pacjenta, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Wszystkie potrzebne formularze znajdują się w arkuszu.

Arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym, na stoliku.

Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne

Imię i nazwisko: Zbigniew Sieńczyło

lat: 29

Rozpoznanie: osłabienie siły mięśnia obszernego przyśrodkowego uda kończyny dolnej prawej – stan po unieruchomieniu kończyny po złamaniu kości udowej

Rodzaj zabiegu: masaż izometryczny

Okolica zabiegowa: mięsień obszerny przyśrodkowy kończyny dolnej prawej

Cel zabiegu: wzmocnienie siły mięśnia i odbudowa masy mięśniowej

Liczba zabiegów: 10

Stanisław Wyganowski
lekarz ortopeda traumatolog

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta

Pacjent trenuje kolarstwo terenowe. Przed 12 tygodniami w trakcie treningu w terenie wywrócił się z rowerem na prawą nogę. Pogotowie zabrało pacjenta do szpitala, gdzie stwierdzono złamanie trzonu kości udowej prawej. Zastosowano unieruchomienie kończyny na 8 tygodni, po których uzyskano pełny zrost kostny. Pacjent przeszedł następnie serię zabiegów rehabilitacyjnych z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii i powrócił do sprawności lokomocyjnej. Aktualnie stan pacjenta jest dobry, wrócił do treningu rowerowego. Nie stwierdza się żadnych dolegliwości bólowych. Występuje jedynie różnica w sile głowy przyśrodkowej mięśnia czworogłowego uda w stosunku do kończyny zdrowej oraz widoczne zmniejszenie masy głowy przyśrodkowej mięśnia. W celu odbudowy masy i siły mięśniowej lekarz zalecił masaż izometryczny.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta zabiegów pacjenta,
- opis anatomii czynnościowej mięśnia czworogłowego uda,
- opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego wzmacniającego mięsień obszerny przyśrodkowy uda,
- przygotowane stanowisko do wykonania zleconego masażu,
- przygotowany pacjent do masażu izometrycznego,
- stanowisko po wykonanym masażu

oraz

przebieg wykonania oceny siły mięśniowej oraz wykonania pierwszej, drugiej (uzyskanie napięcia izometrycznego bez dodatkowych przyborów) i trzeciej fazy masażu izometrycznego mięśnia obszernego przyśrodkowego uda kończyny dolnej prawej.

Data założenia karty

Karta zabiegów pacjenta

Imię i nazwisko:

Wiek:

Rozpoznanie:

.....
.....

Cel zabiegu:

.....
.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Okolica zabiegu	Data	Podpis

Opis możliwych sposobów oporowania mięśnia oraz parametrów czasowych i ilościowych stosowanych w metodyce wykonywania drugiej fazy masażu izometrycznego

Możliwe sposoby oporowania mięśnia podczas skurczu:.....

.....

Czas trwania fazy napięcia:.....

Czas trwania fazy rozluźnienia:.....

Ilość planowanych powtórzeń obu faz:.....

Opis anatomii czynnościowej mięśnia czworogłowego uda

Przyczepy początkowe mięśnia czworogłowego uda:

.....

.....

.....

Przyczep końcowy mięśnia czworogłowego uda:

.....

.....

.....

Funkcje mięśnia czworogłowego uda:

.....

.....

.....

Unierwienie mięśnia czworogłowego uda:

.....

.....

.....

Opis proponowanego pacjentowi ćwiczenia domowego wzmacniającego mięsień obszerny przyśrodkowy uda

Pozycja wyjściowa:

.....

.....

.....

Sposób oporowania pracy mięśnia:

.....

.....

.....

Polecenie wykonania ruchu lub napięcia mięśnia:

.....

.....

.....