

**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: **MS.01-01-21.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.01**
 Numer zadania: **01**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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, prześlij 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.

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria ocenyEgzaminator 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/wałek/półwałek podłożony pod prześcieradło <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli klin/wałek/półwałek 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/odwróceniu ułożone są na stole do masażu								
2	pod ręką i przedramieniem/nadgarstkiem lewym pacjenta klin/wałek/półwałek								
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/wałek/półwałek, 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								

Numer
stanowiska

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	Rozpoznanie: ograniczenie ruchomości w stawach nadgarstkowych po przebytych leczeniu złamania kości przedramienia lewego Cel zabiegu: normalizacja napięcia spoczynkowego mięśni grupy tylnej i bocznej przedramienia oraz przywrócenie ruchomości w stawach nadgarstkowych kończyny górnej lewej						
3	Obszar zabiegu: strona tylna i boczna przedramienia lewego Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia lewego						
4	Mięśnie grupy tylnej przedramienia: 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	Mięśnie grupy bocznej przedramienia: 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	Mięśnie odpowiedzialne za ruch zgięcia grzbietowego ręki: 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>						

Numer
stanowiska

Rezultat 5: Informacje dla pacjenta

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

Wpisane:

1	<p>Przeciwwskazania miejscowe do wykonania masażu klasycznego: 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></p>						
2	<p>Reakcje ogólnoustrojowe na masaż klasyczny: 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></p>						
3	<p>Propozycje ćwiczeń/ruchów/czynności dla pacjenta wspomagających proces rehabilitacji w celu przywrócenia zgięcia dłoniowego w stawach nadgarstkowych do zastosowania w warunkach domowych: 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></p>						

Numer
stanowiska

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						

Numer
stanowiska

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