

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2024  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
 Oznaczenie arkusza: **MS.01-01-24.01-SG**  
 Symbol 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, przełącz 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 oceny**Egzaminator 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	przy stole do masażu ustawione krzesło dla pacjenta i/lub taboret dla masażysty, 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, prawe przedramię i ręka ustawione w odwróceniu spoczywają na stole do masażu z podłożonym pod nadgarstek/przedramię klinem/wałkiem/półwałkiem								
2	pacjent ma odsłoniętą kończynę górną prawą								
3	niemasowane części ciała pacjenta okryte prześcieradłem <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli niemaszowana 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, zużyte prześcieradła do pojemnika na zużyte prześcieradła								
3	stolik zabiegowy pusty, bez śladów środka poślizgowego								


<b>Rezultat 4: Karta zabiegów pacjenta</b>							
<i>Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.</i>							
Wpisane:							
1	<b>Imię i nazwisko pacjenta:</b> Witold Gajdis <b>Wiek pacjenta:</b> 54 lata						
2	<b>Rozpoznanie:</b> stan po złamaniu części dalszej kości ramiennej prawej <b>Cel zabiegu:</b> normalizacja napięcia spoczynkowego mięśni mających wpływ na ruch zgięcia i wyprostu w stawie łokciowym prawym						
3	<b>Obszar zabiegu:</b> przedramię i strona przednia ramienia prawego <b>Rodzaj zabiegu:</b> masaż klasyczny						
4	<b>Mięśnie grupy przedniej ramienia odpowiedzialne za zgięcie w stawie łokciowym:</b> dwugłowy ramienia, ramienny						
5	<b>Mięśnie grupy przedniej przedramienia mające swój przyczep na nadkłykciu przyśrodkowym kości ramiennej:</b> nawrotny obły, zginacz promieniowy nadgarstka, dłoniowy długi, zginacz łokciowy nadgarstka, zginacz powierzchowny palców <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 mięśnie.</i>						
6	<b>Mięśnie grupy tylnej i bocznej przedramienia mające swój przyczep na nadkłykciu bocznym kości ramiennej:</b> prostownik promieniowy długi nadgarstka, prostownik promieniowy krótki nadgarstka, odwracacz, prostownik palców, prostownik palca małego, prostownik łokciowy nadgarstka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 mięśnie.</i>						
<b>Rezultat 5: Informacje dla pacjenta</b>							
<i>Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.</i>							
Wpisane:							
1	<b>Informacje, które należy przekazać pacjentowi przed przystąpieniem do zabiegu masażu:</b> cel zabiegu – normalizacja napięcia spoczynkowego mięśni mających wpływ na ruch zgięcia i wyprostu w stawie łokciowym prawym rodzaj zabiegu - masaż klasyczny, obszar zabiegu lub obszar odsłonięty do masażu – przedramię i strona przednia ramienia prawego lub odsłonięta kończyna górna prawa pozycja pacjenta – siedząca konieczność odpoczynku po zabiegu konieczność zgłaszania niepokojących objawów lub odczuć <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 informacje.</i>						
2	<b>Zalecenia dla pacjenta usprawniające i przywracające ruchomość w prawym stawie łokciowym:</b> unikanie nadmiernego dźwigania prawą ręką, unikanie nadmiernego wychładzania/ogrzewania prawego ramienia/zginaczy stawu łokciowego, zwiększenie aktywności ruchowej/pływanie/spacery/Nordick Walking, wykonywanie czynności dnia codziennego prawą kończyną górną/nie wolno wyłączyć prawej kończyny górnej z aktywności ćwiczenia czynne zgięcia i wyprostu w stawie łokciowym ( <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 napięcia spoczynkowego mięśni zginaczy stawu łokciowego kończyny górnej prawej: mięśni ramienia na przyczepach końcowych, a mięśni przedramienia na przyczepach początkowych, orientacyjnej oceny biernego i czynnego zakresu ruchu stawu łokciowego prawego**  
*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

Zdający:

1	umył/zdezynfekował ręce						
2	dokonał oceny palpacyjnej mięśnia dwugłowego ramienia kończyny górnej prawej na guzowatości kości promieniowej stosując ucisk/odkształcanie						
3	dokonał oceny palpacyjnej mięśnia ramiennego kończyny górnej prawej na guzowatości kości łokciowej stosując ucisk/odkształcanie						
4	dokonał oceny palpacyjnej mięśni grupy przedniej przedramienia kończyny górnej prawej na nadkłykcium przyśrodkowym kości ramiennej stosując ucisk/odkształcanie						
5	dokonał oceny palpacyjnej mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia kończyny górnej prawej na nadkłykcium bocznym kości ramiennej/brzegu bocznym kości ramiennej (nieco poniżej połowy jej długości) stosując ucisk/odkształcanie						
6	wykonał u pacjenta ruchy bierne w stawie łokciowym prawym: zgięcia i wyprostu						
7	polecił pacjentowi wykonanie ruchów czynnych: zgięcia i wyprostu w stawie łokciowym prawym						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy przedniej oraz grupy tylnej i bocznej przedramienia prawego**

*Uwaga: Egzaminator ocenia wykonanie masażu w zakresie wskazanym w kryteriach z uwzględnieniem 5 powtórzeń każdego z chwytów.*

Jeżeli zdający rozpocznie wykonanie masażu od opracowania mięśni grupy przedniej ramienia prawego, należy zacząć ocenę masażu zgodną z kryteriami Przebiegu 3, a następnie Przebiegu 2.

*Niewłaściwa kolejność opracowania mięśni (najpierw grupa przednia ramienia prawego, następnie mięśnie przedramienia) będzie skutkować negatywną oceną w kryterium 3.6 w Przebiegu 3.*

Zdający wykonał:

1	głaskanie na przedniej powierzchni przedramienia prawego						
2	rozcieranie/rolowanie powięzi grupy przedniej przedramienia prawego						
3	ugniatanie mięśni grupy przedniej przedramienia prawego						
4	wibracje/wstrząsanie mięśni grupy przedniej przedramienia prawego						
5	głaskanie na przedniej powierzchni przedramienia prawego						
6	głaskanie na bocznej i tylnej powierzchni przedramienia prawego						
7	rozcieranie/rolowanie powięzi grupy bocznej i tylnej przedramienia prawego						
8	ugniatanie mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia prawego						
9	wibracje/wstrząsanie mięśni grupy bocznej i tylnej przedramienia prawego						
10	głaskanie na bocznej i tylnej powierzchni przedramienia prawego						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 3: Wykonanie masażu klasycznego mięśni grupy przedniej ramienia mających wpływ na zgięcie i wyprost w stawie łokciowym kończyny górnej prawej**

*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, 2 i 3) 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 na przedniej powierzchni ramienia prawego						
2	rozcieranie/rolowanie powięzi grupy przedniej ramienia prawego						
3	ugniatanie mięśni grupy przedniej ramienia prawego						
4	oklepywanie/wstrząsanie mięśni grupy przedniej ramienia prawego						
5	głaskanie na przedniej powierzchni ramienia prawego						
6	masaż mięśni przedramienia, a następnie mięśni ramienia						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*