

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.01-01-15.08**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
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\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 4 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
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 ZNCP.
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 ZNCP.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
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 tożsamości

## **Zadanie egzaminacyjne**

Wykonaj zabieg masażu klasycznego ramienia i barku lewego zgodnie ze zleceniem zawartym w skierowaniu lekarskim zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym oraz po wykonaniu zabiegu wypełnij czytelnie załączoną do zadania Kartę zabiegową pacjenta.

Po dokładnym zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś Przewodniczącemu ZNCP przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez Przewodniczącego ZNCP.

Przewodniczący ZNCP wyda Ci polecenia, aby przystąpić do:

- przygotowania stanowiska do masażu,
- przygotowania pacjenta do zabiegu,
- wykonania masażu pacjenta,
- uporządkowania stanowiska po wykonaniu masażu,
- przejścia na indywidualne stanowisko egzaminacyjne w celu kontynuacji egzaminu.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w odpowiednich momentach powinieneś zgłosić przez podniesienie ręki:

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

Zabieg masażu wykonaj w czasie nie dłuższym niż 15 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 możesz zakończyć masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie.

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

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z obowiązującymi procedurami uwzględniając zasady i przepisy bezpieczeństwa i higieny oraz ergonomii pracy.

Formularz Karty zabiegowej pacjenta znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Arkusze egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym na stoliku.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:**

- przygotowane stanowisko do masażu,
- przygotowany pacjent do zabiegu,
- stanowisko do masażu po wykonaniu zabiegu,
- Karta zabiegowa pacjenta

oraz

przebieg przeprowadzenia diagnostyki tkanek pacjenta oraz wykonania masażu klasycznego ramienia i barku lewego.

## Skierowanie na zabiegi masażu

**Imię i nazwisko pacjenta:**

Arkadiusz Żaczyński

**Wiek:**

23 lata

**Rozpoznanie:**

Stan po przeciążeniu mięśni okolicy ramienia i barku lewego.

**Zlecony zabieg:**

Masaż klasyczny ramienia i barku lewego w pozycji siedzącej.

**Cel zabiegu:**

Przywrócenie elastyczności i sprężystości tkanek, poprawa zakresu ruchu ramienia, zmniejszenie dolegliwości bólowych podczas ruchu.

**Ilość zabiegów:**

10 x

**Uwagi dodatkowe:**

- pacjent trzy dni temu podczas treningu sportowego nadwyrężył mięśnie ramienia i barku;
- w wyniku badania USG nie stwierdzono trwałych uszkodzeń strukturalnych w mięśniach, a jedynie cechy świadczące o przeciążeniu mięśnia naramiennego i nadgrzebieniowego;
- w chwili obecnej pacjent odczuwa niewielki ból przy ruchach i ma ograniczony zakres ruchu ramienia;
- do tej pory pacjent nie korzystał z zabiegów fizjoterapeutycznych, stosował jedynie zimny okład;
- oprócz masażu lekarz zalecił czasowe ograniczenie treningu sportowego oraz ćwiczenia poprawiające zakres ruchomości ramienia;
- pacjent nie zgłasza chorób towarzyszących, nie przyjmuje również żadnych leków;
- w dniu badania lekarskiego pacjent ma dobre samopoczucie i nie ma przeciwwskazań do zabiegu.

Stefan Koszela  
lekarz chirurg  
ul. Miedziana 6/47  
Warszawa  
tel/fax 22 825 41 15

*StefanKoszela*  
Pieczętka i podpis lekarza

### Karta zabiegowa pacjenta

Data założenia karty:.....

Imię i nazwisko:.....

Wiek:.....

Rozpoznanie:

.....

Cel zabiegu:

.....

.....

Lp.	Rodzaj masażu i obszar zabiegu	Data zabiegu	Podpis pacjenta	Podpis masażysty
			XXYY	ZZXY

Nazwy opracowanych w trakcie masażu mięśni szkieletowych:

1..... 5.....

2..... 6.....

3..... 7.....

4..... 8.....

Proponowane 2 ćwiczenia mające na celu przywrócenie elastyczności i sprężystości tkanek oraz poprawę zakresu ruchomości ramienia do samodzielnego stosowania przez pacjenta w warunkach domowych:

1.....

.....

.....

.....

.....

2.....

.....

.....

.....

.....

