

Министерство образования и науки Республики Саха (Якутия)
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
РС (Я) «Жатайский техникум»

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности 34.02.02 «Медицинский массаж»
(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)
Квалификация выпускника
Медицинская сестра по массажу/Медицинский брат по массажу

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) в ГБПОУ РС (Я) «Жатайский техникум» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.02. «Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13 июля 2021 г. N 448.

РАССМОТРЕНА на заседании педагогического совета, протокол №2 от 21 ноября 2024 года.

СОГЛАСОВАНО на заседании методического совета протокол №1 от «19» ноября 2024 г.

Принята на заседании цикловой методической комиссии протокол № 1 от «19» ноября 2024 г.

СОГЛАСОВАНО с представителем работодателя от «25» ноября 2024г.

Содержание

1. Общие положения программы государственной итоговой аттестации.....	3
2. Условия проведения государственной итоговой аттестации.....	7
3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации.....	8
4. Условия реализации государственной итоговой аттестации.....	11
5. Оценка результатов государственной итоговой аттестации.....	13
6. Оформление результатов ГИА.....	18
Приложения.....	19

1. Общие положения программы государственной итоговой аттестации

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) в ГБПОУ РС (Я) «Жатайский техникум» (далее Программа ГИА) разработана в соответствии с нормативными документами в действующей редакции:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Минпросвещения России от 13.07.2021 № 448 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению);
- Приказом Минпросвещения России от 08 апреля 2021 г. № 153 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования»;
- Примерной основной образовательной программы по специальности ФГОС СПО 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) (ФУМО в системе СПО по УГС 34.00.00 Сестринское дело);
- Приказом Минобрнауки России от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 июля 2013 г., регистрационный № 29200) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Приказом Минпросвещения России от 08 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Минюстом РФ 7 декабря 2021 г., рег. № 66211) (в ред. Приказа Минпросвещения РФ от 05.05.2022 г. № 311);
- Приказом Минпросвещения России от 19 января 2023 г. № 37 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. №800»;
- Приказом Минобрнауки России от 5 августа 2020 г. № 885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Минюстом РФ 11 сентября 2020 г., рег. № 59778);
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 26 ноября 2018 г. № 744н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинскому массажу»;
- Положением о порядке проведения итоговой государственной аттестации выпускников ГБПОУ РС (Я) «Жатайский техникум».
- Приказом директора ГБПОУ РС (Я) «Жатайский техникум».

ГИА является частью оценки качества освоения основной образовательной программы по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья позрению) и является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ООП СПО) в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Саха (Якутия) «Жатайский техникум» (далее – техникум).

1.1 Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня и качества профессиональной подготовки

выпускника по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО).

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению практического опыта, знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе с соответствующими видами профессиональной деятельности (ВПД) и профессиональными компетенциями (ПК) по специальности:

ВД 1. Проведение обследования пациента и выполнение классического массажа

ПК 1.1. Проводить обследование и выполнять классический гигиенический массаж и массаж отдельных анатомических областей в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний.

ПК 1.2. Проводить обследование и выполнять классический лечебный массаж по показаниям при определенной патологии.

ПК 1.3. Проводить обследование и выполнять спортивный массаж.

ПК 1.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при проведении классического массажа.

ПК 1.5. Вести медицинскую документацию.

ВД 2. Проведение обследования пациента и выполнение рефлекторных видов массажа

ПК 2.1. Проводить обследование и выполнять сегментарный массаж по показаниям при определенной патологии.

ПК 2.2. Проводить обследование и выполнять соединительно-тканый массаж по показаниям при определенной патологии.

ПК 2.3. Проводить обследование и выполнять точечный и традиционный китайский массаж по показаниям.

ПК 2.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при проведении рефлекторных видов массажа.

ПК 2.5. Вести медицинскую документацию.

ВД 3. Проведение обследования и выполнение массажа в педиатрической практике

ПК 3.1. Проводить обследование и выполнять массаж в педиатрической практике для укрепления здоровья и гармоничного развития детей.

ПК 3.2. Проводить обследование и выполнять массаж в педиатрической практике в лечебных и реабилитационных целях.

ПК 3.3. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при выполнении массажа в педиатрической практике.

ПК 3.4. Вести медицинскую документацию.

ВД 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ПК 4.1. Оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях.

ПК 4.2. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

ПК 4.3. Вести медицинскую документацию.

Медицинская сестра по массажу/Медицинский брат по массажу должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 2. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие.

ОК 4. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами, пациентами.

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.

ОК 9. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранных языках.

ОК 11. Использовать знания по финансовой грамотности, планировать предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере.

ОК 12. Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

1.2 Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию

Всего – 3 недели (108 часов).

В том числе на подготовку к ГИА отводится 2 недели (72 ч.) и проведение государственного экзамена 1 неделя (36.ч).

2. Условия проведения государственной итоговой аттестации

2.1 Необходимым условием допуска к ГИА является представление документов, подтверждающих освоение выпускниками общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

2.2 К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению). Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора техникума.

2.3 Формой ГИА выпускников в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) является одно аттестационное испытание – государственный экзамен.

3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

3.1 В целях определения соответствия результатов освоения студентами ООП по специальности Медицинский массаж соответствующим требованиям ФГОС СПО государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), которая формируется из педагогических работников техникума, представителей работодателей, приглашенных из иной образовательной организации, направление деятельности которых соответствует профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора техникума.

ГЭК возглавляет председатель, который утверждается в установленные законодательством сроки Министерством образования и науки Республики Саха (Якутия). Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

3.2 Сроки проведения аттестационного испытания согласно учебного плана и графика образовательного процесса на текущий учебный год.

3.3 Программа ГИА, критерии оценки знаний доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. Ознакомление

студентов с программой ГИА подтверждается их личной подписью в Листе ознакомления.

3.4 Расписание проведения ГИА утверждается директором техникума и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

Студентам создаются необходимые условия для подготовки к ГИА, включая проведение консультаций.

3.5 Сдача государственного экзамена проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

3.6 На заседание ГЭК предоставляются следующие документы:

- ФГОС СПО по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) в ГБПОУ РС (Я) «Жатайский техникум»;
- настоящая Программа ГИА;
- экзаменационные материалы с эталонами ответов;
- экзаменационные ведомости;
- зачетные книжки студентов, допущенных к ГИА.

3.7 Государственный экзамен проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Задания государственного экзамена разрабатываются на основе профессионального стандарта 02.042 «Специалист по медицинскому массажу», стандартов проведения первичной аккредитации специалистов по специальности Медицинский массаж.

Государственный экзамен проводится в два этапа: тестирование (оценка теоретических знаний) и решение практико-ориентированных

профессиональных задач (оценка практических навыков (умений)).

Рекомендуемое максимальное время, отводимое на выполнения заданий государственной итоговой аттестации – 2,5 часа (астрономических).

Рекомендуемое максимальное время для выполнения первого этапа государственного экзамена:

тестовое задание – 2 часа (астрономических).

Рекомендуемое максимальное время для выполнения второго этапа государственного экзамена:

решение практико-ориентированных профессиональных задач – 0,5 часа (астрономических).

3.8 Для проведения первого этапа государственного экзамена формируются тестовые задания в соответствии с общими и профессиональными компетенциями специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), сформированные по разделам и темам в соответствии с материалами, размещенными на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов.

Первый этап государственного экзамена включает 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств первого этапа первичной аккредитации специалистов в текущем году. Все тестовые задания являются заданиями закрытой формы с выбором ответа. Каждый тест содержит 5 вариантов ответов, среди которых один или несколько правильных.

Выполнение первого этапа государственного экзамена реализуется посредством применения прикладных компьютерных программ, что обеспечивает возможность генерировать для каждого участника уникальную последовательность заданий и исключать возможность повторения заданий. При необходимости должны быть предусмотрены особые условия проведения тестирования для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению (возможность зачитывания заданий ассистентом или наличие специализированного программного обеспечения для слепых и слабовидящих).

При выполнении первого этапа государственного экзамена студенту

предоставляется возможность в течение всего времени, отведенного на выполнение задания, вносить изменения в свои ответы, пропускать ряд вопросов с возможностью последующего возврата к пропущенным заданиям.

Второй этап государственного экзамена (решение практико-ориентированных задач) – это содержание работы, которую необходимо выполнить студенту в симулированных условиях для демонстрации определённых видов профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС и профессиональных стандартов с применением практических навыков, заключающихся в выполнении работ по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

Задания формируются в соответствии со специфическими компетенциями, умениями и практическим опытом с учетом трудовых функций профессиональных стандартов на основе материалов для проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием по специальности Медицинский массаж.

Практические задания разработаны в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

4. Условия реализации государственной итоговой аттестации

4.1 Для проведения первого этапа государственного экзамена необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса (классов) или других помещений, оборудованных автоматизированными рабочими местами (стационарными компьютерами или ноутбуками), объединенными в локальную вычислительную сеть (далее – помещение для проведения тестирования);
- помещение для проведения тестирования должно иметь естественное и искусственное освещение, соответствующее требованиям действующей нормативной документации. Помещение без естественного освещения может быть использовано только при условии наличия расчетов, обосновывающих

соответствие нормам естественного освещения и безопасность для здоровья аккредитуемых;

- наличие специализированного программного обеспечения для проведения тестирования, на каждом автоматизированном рабочем месте должен быть установлен веб-браузер. Необходимо предусмотреть возможность выхода веб-браузеров на сторонние сайты во время проведения первого этапа государственного экзамена;

- в помещении должна быть обеспечена техническая возможность записи видеоизображения и аудиосигнала согласно техническим требованиям, предъявляемым к средствам видеонаблюдения и аудиофиксации при проведении аккредитации специалистов;

- при необходимости обучающийся обеспечивается:

- индивидуальным ассистентом, оказывающим выпускнику необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);

для слабовидящих:

- индивидуальное равномерное освещение (настольная лампа) не менее 300 люкс;
- увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом.

для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения ГИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых.

4.2 Для проведения второго этапа государственного экзамена «Решение практико-ориентированных профессиональных задач» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие не менее, чем одной аудитории (кабинета), оснащенной (ого) массажными столами, тренажерами, манекенами, другим симуляционным оборудованием, необходимым для выполнения задания (далее – симуляционного кабинета);

- оснащение симуляционного кабинета должно соответствовать Паспорту практического задания для первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению);

- для выполнения заданий практико-ориентированной задачи должна быть обеспечена возможность работы на пациенте и на стандартизированном пациенте (в зависимости от выполняемого задания, поставленного в задаче);

- в симуляционном кабинете должна быть обеспечена техническая возможность записи видеоизображения и аудиосигнала согласно техническим требованиям, предъявляемым к средствам видеонаблюдения и аудиофиксации при проведении аккредитации специалистов.

5. Оценка результатов государственной итоговой аттестации

5.1 Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя комиссии (или заменяющего его

заместителя председателя комиссии) является решающим.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

5.2 Критерии оценки при проведении ГИА:

5.2.1 Критерии оценивания тестовых заданий.

Решение тестовых заданий оценивается по дуальной системе «зачтено» / «незачтено».

Оценка «зачтено» ставится, если студент ответил правильно на 70% и более тестовых заданий.

Оценка «незачтено» ставится, если студент ответил правильно менее чем на 70% тестовых заданий.

Обучающемуся, получившему по итогам выполнения тестовых заданий оценку «незачтено» результат государственной итоговой аттестации определяется как «неудовлетворительно».

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

5.2.2 Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена

«Решение практико-ориентированных профессиональных задач» определяется путем подсчета процента получения отметки выполнения «да» за каждое практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по всем проверяемым практическим навыкам.

Процедура перевода результатов решения практико-ориентированной задачи на втором этапе государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по одному из этапов государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе.

5.3 Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы среднего профессионального образования и (или) отчисленным из техникума, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому техникумом.

5.4 Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без

отчисления из техникума.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные техникумом сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

5.3 Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

5.4 По результатам государственной итоговой аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами.

5.4.1 Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию ГБПОУ РС(Я) «Жатайский техникум» непосредственно в день проведения, если нарушен порядок проведения ГИА, и не позднее следующего дня после объявления результатов ГИА.

5.4.2 Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней со дня ее подачи. Состав апелляционной комиссии утверждается в ГБПОУ РС(Я) «Жатайский техникум» одновременно с составом ГЭК. Апелляционная комиссия состоит из Председателя, не менее пяти членов из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном году в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является директор техникума, либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности директора техникума.

5.4.3 Апелляция рассматривается на заседании с участием не менее двух третей состава комиссии.

5.4.4 Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать на

заседании апелляционной комиссии. Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

5.4.5 Апелляционная комиссия вправе принять одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

В последнем случае результат государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии.

5.4.6 Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

5.4.7 Решение комиссии доводится до сведения, подавшего апелляцию, и оформляется протоколом.

5.5 Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в техникум для обучения на период времени, не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования только на платной основе.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается техникумом не более двух раз.

6. Оформление результатов ГИА

6.1 Во время проведения государственного экзамена ГЭК заполняет экзаменационную ведомость, которая подписывается председателем ГЭК.

6.2 Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве техникума.

6.3 Решение ГЭК о присвоении квалификации, выдача дипломов на основании результатов ГИА фиксируется в протоколе заседания ГЭК. Результат ГИА, решение ГЭК о присвоении квалификации выпускнику, выдаче диплома фиксируется в зачетной книжке обучающегося.

Приложения

Приложение №1

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Задание для проведения первого этапа государственного экзамена
«Тестирование»

Инструкция: Выберите один верный ответ из четырех предложенных. Время на выполнение тестовых заданий – 120 минут. При необходимости, задания выполняются при помощи ассистента:

№ п/п		Задание	Коды общих или профессиональных компетенций, проверяемых в результате выполнения задания
1.	Массаж является методом:	А неспецифической терапии Б патогенетической терапии В функциональной терапии Г поддерживающей терапии Д восстановительной терапии	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
2.	Техника классического массажа была предложена:	А П.Г. Линге Б В.А. Штанге В И.В.Заблудцкий Г И.М. Саркизовым-Серазини Д А.Ф. Вербовым	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
3.	По назначению виды массажа подразделяются на:	А лечебный Б спортивный В косметический Г профилактический Д реабилитационный	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
4.	К специализированным видам массажного воздействия относят:	А реанимационный Б логопедический В педиатрический Г профилактический Д реабилитационный	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
5.	Баночный массаж является разновидностью:	А вибромассаж Б электромассажа В гидромассажа Г баромассажа Д криомассажа	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
6.	Плоскость, которая отделяет правую половину тела от левой и идет в передне-заднем направлении называется:	А горизонтальной Б фронтальной В сагиттальной Г продольной Д поперечной	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

7.	Слои кожи:	А фасции Б подкожная клетчатка В эпидермис Г дерма Д поверхностные группы мышц	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
8.	Костная ткань относится к разновидности эпителиальной ткани:	А соединительной ткани Б мышечной ткани В нервной ткани Г хрящевой ткани	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
9.	К группе трубчатых костей относят:	А бедренная кость Б фаланги пальцев В плюсневые кости Г кости запястья Д ребра	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
10.	К группе плоских костей относят:	А кости предплечья Б кости крыши черепа В грудину Г седалищную кость Д кости предплюсны	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
11.	В грудном отделе позвоночника насчитывается:	А 6 позвонков Б 12 позвонков В 14 позвонков Г 16 позвонков Д 18 позвонков	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
12.	К костям крыши «свода» черепа относят:	А лобную кость Б теменную кость В затылочную кость Г височные кости Д латеральные отделы больших крыльев клиновидной кости	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
13.	Большой «Родничок» в норме закрывается в возрасте:	А 6 месяцев Б 12 В 18 Г 24 Д 36	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
14.	Кости пояса верхней конечности:	А плечевая Б лучевая В ключица Г грудина Д 1 ребро	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
15.	Кости запястья:	А лучевая кость Б локтевая кость В кость трапеция Г ладьевидная кость Д гороховидная кость	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
16.	Вертлужная впадина состоит из:	А подвздошной кости Б лобковой кости В седалищной кости	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

		Г бедренной кости Д крестца	
17.	Первый палец стопы состоит из:	А дистальной фаланги Б средней фаланги В проксимальной фаланги Г плюсневой кости Д сесамовидной кости	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
18.	Медиальная (дельтовидная) связка стопы соединяет	А большеберцовую кость Б ладьевидную кость В пяточную кость Г таранную кость Д кубовидную кость	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
19.	Соединение позвоночника является:	А рычагом 1 рода Б рычагом 2 рода В рычагом 3 рода Г рычагом равновесия Д рычагом силы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
20.	К одноосным суставам относятся:	А сочленение атланта с зубом осевого позвонка Б межфаланговые суставы кисти и стопы В проксимальный и дистальный лучелоктевой суставы Г локтевой сустав Д лучезапястный сустав	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
21.	К многоосным суставам относятся:	А коленный сустав Б тазобедренный сустав В плечевой сустав Г лучезапястный сустав Д голеностопный сустав	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
22.	К поверхностным мышцам спины относятся:	А трапециевидная мышца Б широчайшая мышца спины В верхняя задняя зубчатая Г длиннейшая Д мышца, поднимающая лопатку	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
23.	Основными частями мышцы, выпрямляющей позвоночник, является	А длиннейшая мышца Б подвздошно-реберная мышца В остистая мышца Г многораздельные мышцы Д полуостистая мышца	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
24.	Малая грудная мышца прикрепляется к:	А нижней поверхности акромиального конца ключицы Б клювовидному отростку В гребню большого бугра плечевой кости Г передней поверхности грудины Д хрящам верхних 6 ребер	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

25.	Сгибание в коленном суставе происходит за счет	А двуглавой мышцы бедра Б полусухожильной мышцы В полуперепончатой мышцы Г икроножной мышцы Д подколенной мышцы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
26.	Отведение бедра происходит за счет:	А большой ягодичной мышцы Б средней ягодичной мышцы В малой ягодичной мышцы Г четырехглавой мышцы Д подколенной мышцы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
27. А	Акт выхода осуществляется за счет:	А диафрагмы Б наружных межреберных мышц В внутренних межреберных мышц Г нижней задней зубчатой мышцы Д прямых мышц живота	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
28.	Сосуды, внутренняя стенка которых имеет клапаны, называются:	А артерии Б вены В капилляры Г лимфатические сосуды Д артериолы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
29.	Центральным органом иммуногенеза является:	А печень Б селезенка В костный мозг Г тимус Д щитовидная железа	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
30.	Нижняя граница легких по лопаточной линии у взрослого человека в норме находится на уровне:	А 6 ребра Б 8 ребра В 9 ребра Г 10 ребра Д 12 ребра	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
31.	Верхняя граница печени по среднеключичной линии у взрослого человека в норме находится на уровне:	А 4 межреберья Б 6 ребра В 8 ребра Г 10 ребра Д 12 ребра	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
32.	Самым крупным нервом человеческого тела является:	А блуждающий нерв Б седалищный нерв В срединный нерв Г большеберцовый нерв Д тройничный нерв	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
33.	7-ой парой черепно-мозговых нервов являются:	А глазодвигательный нерв Б тройничный нерв В лицевой нерв Г блуждающий нерв Д языкоглоточный нерв	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
34. П	Плечевое сплетение образуют ветви	А С1-С3 Б С2-С7	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

	спинномозговых нервов	В С4-С8 Г С5-С8 Д С6-Д2	
35.	Активность симпатического звена вегетативной нервной системы проявляется:	А учащает сердечный ритм Б сужает бронхи В ослабляет перистальтику кишечника Г стимулирует секрецию адреналина надпочечниками Д сужает кровеносные сосуды	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
36.	Использование массажа показано при лечении таких заболеваний как	А бронхиальная астма вне стадии обострения Б ушибы, растяжения связок В дискинезия желчевыводящих протоков Г хронический остеомиелит Д детский церебральный паралич	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
37.	Использование массажа противопоказано при лечении таких заболеваний как:	А тромбоз Б сифилис 1 стадии В нарушение кровообращения 3 стадии Г атонический запор Д отек Квинке	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
38.	Лечебные эффекты массажа:	А тонизирующий Б седативный В иммуностимулирующий Г иммунодепрессивный Д трофический	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
39.	Влияние, которое массаж может оказывать на кожу и подкожную клетчатку заключается в:	А повышается местная температура Б замедляется кровоток В снижается эластичность и упругость кожи Г улучшается секреторная функция потовых и сальных желез Д снижается кожно-мышечный тонус	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
40.	Влияние, которое массаж может оказывать на нервную систему, заключается в:	А уменьшении болевых ощущений Б улучшении показателей биоэлектрической активности коры головного мозга В активации парасимпатического звена вегетативной нервной системы Г замедлении созревания рубцовой ткани в нервных волокнах Д улучшении проводимости	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

		нервных импульсов	
41.	Влияние, которое массаж может оказывать на сердечно-сосудистую систему, заключается в:	<p>А замедлении движения лимфы по лимфатическим сосудам</p> <p>Б сужении функционирующих капилляров</p> <p>В раскрытии резервных капилляров</p> <p>Г улучшении газообмена между кровью и тканями</p> <p>Д улучшении перераспределения крови в организме</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
42.	Влияние, которое массаж может оказывать на мышечную систему и суставной аппарат, заключается в:	<p>А снижении эластичности мышечных волокон</p> <p>Б увеличении работоспособности утомленных мышц</p> <p>В увеличении мышечной силы</p> <p>Г увеличении амплитуды мышечного сокращения</p> <p>Д улучшении окислительно-восстановительных процессов</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
43.	Влияние, которое массаж может оказывать на дыхательную систему, заключается в:	<p>А увеличении потребления кислорода</p> <p>Б уменьшении выделения углекислоты</p> <p>В увеличении насыщения артериальной крови кислородом</p> <p>Г нормализации ритма дыхания</p> <p>Д уменьшения глубины дыхания</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
44.	Влияние, которое массаж может оказывать на обмен веществ в организме, заключается в:	<p>А снижении скорости окисления молочной кислоты</p> <p>Б снижении мочевыделительной функции</p> <p>В увеличении количества эритроцитов в крови</p> <p>Г снижении количества лейкоцитов в крови</p> <p>Д нормализации кислотно-основного состояния крови</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
45.	Физиологическое влияние, которое оказывает прием поверхностного поглаживания, заключается в:	<p>А очищение кожи от слущивающего эпителия</p> <p>Б возбуждающем действии на нервную систему</p> <p>В облегчении оттока крови и лимфы</p> <p>Г угнетении секреторной функции кожи</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

		Д повышении сниженного тонуса мышц	
46.	Физиологическое влияние, которое оказывает вспомогательный прием растирание-пиление, заключается в:	А появлении местной гиперемии Б увеличении подвижности массируемых тканей В снижении сократительной функции мышц Г уменьшении синовиальной жидкости в суставах Д снижении нервной возбудимости по ходу важнейших нервных стволов	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
47.	Физиологическое влияние, которое оказывает вспомогательный прием разминание-выжимание, заключается в:	А снижении тонуса мышц Б повышении мышечной силы В снижении электрического сопротивления кожи Г снижении лимфо и кровообращения Д растяжении укороченных фасций и апоневрозов	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
48.	Физиологическое влияние, которое оказывает вспомогательный прием вибрации-встряхивание, заключается в:	А повышении тонуса мышц Б расслаблении мышц В улучшении кровообращения в массируемой конечности Г снижении сухожильных рефлексов Д торможении активности нервной истемы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
49.	Для снижения артериального давления, используя аппаратную вибрацию, выбирают рабочие частоты в пределах;	А 10-50 Гц Б 50—100 Гц В 100-150 Гц Г 150- 200 Гц	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
50.	Для местного обезболивающего действия, используя аппаратную вибрацию, выбирают рабочие частоты в пределах:	А 10-50 Гц Б 50—100 Гц В 100-150 Гц Г 200- 300 Гц Д 300 Гц и выше	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 9
51.	Задержку полного расслабления мышц у пациента во время процедуры массажа вызывают:	А холодные руки массажиста Б задержка дыхания больным В разговор больного во время массажа Г не укрытая простыней массируемая область Д тихая мелодичная музыка в массажном кабинете	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 9

52.	В положении пациента на спине среднее физиологическое положение для мышц, верхней конечности наступает тогда, когда плечо будет отведено от вертикальной плоскости на:	А 10* Б 30* В 45* Г 65* Д 85*	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 9
53.	В положении пациента на спине среднее физиологическое положение для мышц, нижней конечности наступает тогда, когда коленный сустав согнут на:	А 70* Б 90* В 100* Г 140* Д 160*	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 9
54.	При массаже области дельтовидной мышцы, когда массируемый находится в положении сидя, а руки опираются на бедра, массажист:	А сидит сзади от массируемого Б стоит сзади от массируемого В сидит сбоку от массируемого Г стоит сбоку от массируемого Д стоит спереди от массируемого	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 9
55.	При массаже задней поверхности плечевого сустава для лучшего доступа больной	А отводит руку за спину Б кладет ладонь на противоположное плечо В прямую руку кладет ладонью вниз на надплечье массажиста Г отводит руку в сторону под углом 90* Д свешивает руку вниз	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 9
56.	Через верхнее белье (одежду) массаж выполняется в случае, если:	А на массируемой поверхности обильный волосяной покров Б у пациента на теле угревая сыпь В необходимо оказать более интенсивное действие Г в полевых условиях Д не следует обучать	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 9
57.	Больного, во время курса массажа, массажисту следует обучать приемам самомассажа:	А во вводный период Б в основной период В в заключительный период Г в специально отведенное для этого время Д не следует обучать	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2,

58.	Перерыв между курсами массажа должен составлять в среднем	А 10 дней Б 20 дней В 1 месяц Г 2 месяца Д 6 месяцев	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9
59.	В течение дня интервал между массажем и физиотерапевтическими процедурами должен составлять в среднем:	А 10-20 минут Б 30-60 минут В 1-2 часа Г 2-3 часа Д нельзя совмещать в один день	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1
60.	В один день можно совмещать вместе с массажем процедуры:	А ультрафиолетовое облучение Б лекарственного электрофореза В магнитотерапии Г вибротерапии Д УВЧ – терапии	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1
61.	Размеры стандартной массажной кушетки (длина, ширина, высота)	А 150/75/80 см Б 180/50/90 см В 200/65/80 см Г 210/80/100 см Д 200/100/50 см	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
62.	Диаметр массажных валиков в среднем должен составлять	А 0,1 м Б 0,2 м В 0,25 м Г 0,35 м Д 0,5 м	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
63.	Температура воздуха, в массажном кабинете должна составлять:	А 14-16* Б 17-19* В 20-22* Г 22-24* Д 25-27*	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
64. Д	Для проведения массажа выделяют отдельную комнату из расчета на одно рабочее место:	А 4 кв.м Б 6 В 8 Г 10 Д 12	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
65.	Комната для массажа должна быть обеспечена приточно-вытяжной вентиляцией с обменом воздуха в течение часа:	А 1 раз Б 3 В 5 Г 7 Д 10	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
66.	Аптечка первой помощи в массажном кабинете должна содержать	А вату Б спиртовой раствор йода В растворы адреналина, эфедрина Г нашатырный спирт Д эластичный бинт	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9

67.	После каждого часа работы массажистам рекомендуется делать перерыв на:	А 5 минут Б 10 минут В 15 минут Г 20 минут Д 30 минут	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 9
68.	За одну условную массажную единицу принята массажная процедура (непосредственное проведение массажа), на выполнение которой требуется:	А 5 минут Б 10 минут В 15 минут Г 20 минут Д 30 минут	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
69.	Проведение процедуры массажа на воротниковой зоне в условных массажных единицах составляет:	А 0,5 Б 1 В 1,5 Г 2 Д 2,5	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
70.	Дневная норма нагрузки на одного массажиста в условных массажных единицах составляет:	А 15 Б 20 В 25 Г 30 Д 35	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
71.	Основными приемами техники классического массажа являются:	А поглаживание Б выжимание В растирание Г разминание Д поколачивание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
72.	К основным видам приема поглаживание относятся:	А плоскостное поверхностное Б плоскостное глубокое В плоскостное непрерывное Г обхватывающее прерывистое Д глажение	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
73.	К вспомогательным приемам растирание относятся:	А пиление Б накатывание В штрихование Г сдвигание Д растяжение	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
74.	К основным видам приема разминание относятся:	А выжимание Б валяние В непрерывное Г обхватывающее Д продольное	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
75.	К вспомогательным приемам вибрации относятся:	А строгание Б рубление В сотрясение Г поколачивание Д похлопывание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
76.	Средняя скорость выполнения приема	А 5-10 движений/в минуту Б 12-16	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1,

	поглаживание составляет:	В 24-26 Г 32-38 Д 40-45	ПК 1.2
77.	Частота ручной вибрации в среднем составляет:	А 1-2 Гц Б 3-5 В 10-12 Г 15-20 Д 30-50	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
78.	Обычно принято начинать и заканчивать массаж приемом:	А потряхивание Б поглаживание В разминание Г встряхивание Д рубление	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
79.	Глажение –это прием:	А растирание Б поглаживание В выжимание Г разминания Д вибрации	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
80.	Прием граблеобразного растирания применяется в основном на:	А волосистой части головы Б межреберных промежутках В на участках поврежденной кожи Г области живота Д воротниковой зоне	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
81.	Между кистями массажиста должен образовываться кожный валик из массируемой ткани при выполнении приема растирания:	А накатывание Б строгание В пиление Г пересекание Д штрихование	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
82.	Одновременная фаза движения руками происходит при выполнении приема растирание	А пиление Б строгание В граблеобразное растирание Г щипцеобразное растирание Д пересекание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
83.	Три фазы движения рука массажиста выполняет при проведении приема разминание	А валяние Б продольное В поперечное Г растяжение Д надавливание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
84.	При выполнении приемов разминания рука массажиста должна двигаться в направлении:	А центробежно Б центростремительно В по ходу мышечных волокон Г поперек хода мышечных волокон Д от мета перехода мышцы в сухожилие	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
85.	Ударные приемы вибрации массажист выполняет за счет движений в:	А плечевом суставе Б локтевом суставе В лучезапястном суставе Г суставах пальцев кисти	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

		Д всем корпусом	
86.	Для усиления действия массажных приемов следует:	<p>А проводить прием с отягощением</p> <p>Б увеличивать угол между пальцами массажиста и массируемой поверхностью</p> <p>В проводить прием с использованием веса тела массажиста</p> <p>Г использовать вспомогательные инструменты</p> <p>Д проводить массаж со специальными смазывающими средствами</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
87.	На внутренней поверхности голени рекомендуется выполнить прием:	<p>А надавливание</p> <p>Б поверхностное плоскостное поглаживание</p> <p>В прерывистая вибрация</p> <p>Г обхватывающее разминание</p> <p>Д выжимание</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
88.	Методика «опоясывающего массажа» заключается, в:	<p>А направлении массажных движений от периферии к центру</p> <p>Б направлении массажных движений от центра к периферии</p> <p>В массаже проксимальных отделов конечностей</p> <p>Г массаж дистальных отделов конечностей</p> <p>Д массаже паравертебральных областей</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
89.	Процедуры общего массажа следует проводить с частотой:	<p>А ежедневно</p> <p>Б через день</p> <p>В 2 раза в неделю</p> <p>Г 1 раз в неделю</p> <p>Д 1 раз в месяц</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
90.	Преимущество ручного массажа следует проводить с частотой:	<p>А более приятные ощущения для массируемого</p> <p>Б нет привыкания к вибрации определенной частотой</p> <p>В возможность оказания более дозированного воздействия</p> <p>Г большая эффективность во всех отношениях</p> <p>Д требует меньше физических затрат со стороны массажиста</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
91.	При ушибах мягких тканей массаж пораженной области начинают делать с:	<p>А 1 дня</p> <p>Б 2-3</p> <p>В 4-5</p> <p>Г 6-7</p>	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

		Д 10	
92.	В первые дни при растяжении связок рекомендуется на область поражения, после массажа по «отсасывающей» методике	А тугую давящую повязку Б полу – спиртовой компресс В разогревающие растирки Г охлаждающие гели Д мази на вазелиновой основе	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
93.	При переломе лодыжек, когда голень и стопа находятся в гипсовой повязке, следует массировать:	А область поражения Б симметричную конечность В область бедра на больной ноге Г воротниковую зону Д пояснично-крестцовую область	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
94.	После снятия гипсовой повязки на месте срастающегося перелома наиболее рационально использовать прием:	А выжимания Б пиление В прерывистое поглаживание Г поколачивание Д продольное разминание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
95.	При сколиозе 3 степени следует проводить массаж на:	А области спины симметрично Б на области спины дифференцированно В только на вогнутой стороне спины Г только на выпуклой стороне спины Д на верхних и нижних конечностях	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
96.	На сокращенные группы мышц при сколиозе 2 степени наиболее рационально воздействовать приемом:	А легкой вибрации Б плоскостного поглаживания В выжимания Г поколачивания Д сдвигания	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
97.	Значительное ослабление мышечной силы, когда движение выполняется в полном объеме, но без дополнительного отягощения	А 1 балл Б 2 В 3 Г 4 Д 5	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
98.	При анкилозирующем спондилоартрозе (болезнь Бехтерева) методика массажа направлена на то, чтобы:	А вначале ликвидировать напряжение мышц, а затем укрепить их Б вначале укрепить мышцы, а затем снять их напряжение В одновременно снять напряжение мышц и их укрепить	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

		Г только снять напряжение мышц Д только укрепить мышцы	
99.	При массаже суставов используют в основном приемы:	А поглаживания Б разминания В прерывистой вибрации Г не прерывистой вибрации Д растирания	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
100.	Субфебрильная температура тела и повышения СОЭ не являются противопоказанием для применения массажа при:	А острой крупозной пневмонии Б бронхиальной астме В ревматоидном артрите Г язвенной болезни желудка Д компрессионном переломе позвоночника	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
101.	При ревматических поражениях суставов массаж следует проводить	А сразу же после стихания остроты состояния Б через 2-3 дня после атаки ревматизма В через 15 дней Г спустя 1-1,5 месяца Д спустя ½ года	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
102.	После процедуры массажа упражнения для мимических мышц и для улучшения артикуляции используют при	А неврите тройничного нерва Б неврите лицевого нерва В остеохондрозе шейного отдела позвоночника Г последствия черепно-мозговой травмы Д растирания	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
103.	При неврите тройничного нерва прием вибрации точек выхода нервных окончаний рекомендуется вводить с:	А 1 дня Б 2-3 В 4-3 Г 10 Д вообще не применяется	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
104.	При пояснично-крестцовом радикулите с выраженным болевым синдромом в первые 2 дня рекомендуется использовать прием:	А поколачивание Б строгание В поглаживание Г валяние Д пересекание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
105.	Показаниями к назначению классического массажа при пояснично-крестцовом радикулите являются:	А болевой синдром со статико-динамическими нарушениями Б стадия неполной ремиссии В выраженная гипотрофия мышц Г сосудистые нарушения Д значительной	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

		болезненности крестцовой области	
106.	При нарушениях мозгового кровообращения в раннем восстановительном периоде на гипотоничных мышцах следует использовать приемы:	А плоскостное поглаживание Б выжимание В спиралевидное растирание Г легкое продольное разминание Д потряхивание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
107.	В раннем восстановительном периоде при нарушениях мозгового кровообращения во время массажа пациент находится в положении:	А сидя Б лежа на спине В лежа на животе Г лежа на боку со статически сокращенными мышцами Д лежа на боку с растянутыми мышцами	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
108.	При постинсультных поражениях лечение положением начинают с:	А 1 дня Б 2-3 В 4-5 Г 6-7 Д 10	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
109.	Наиболее рационально при травматических поражениях периферических нервов проводить массаж:	А ежедневно Б через день В 3 раза в неделю Г 1 раз в неделю Д 2 раза в день	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
110.	При мигрени дизцефальном синдроме рекомендуется проводить массаж:	А волосистой части головы Б воротниковой зоны В области спины Г верхних и нижних конечностей Д всего тела	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
111.	Положение пациента во время массажа области живота при ожирении:	А сидя Б лежа на боку В лежа на спине с вытянутыми ногами Г лежа на спине с согнутыми ногами Д лежа на спине с опущенными вниз ногами	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
112.	Противопоказаниями к назначению массажа при заболеваниях сердечно-сосудистой	А аневризма сердца Б гипертонический криз В варикозное расширение вен Г недостаточность кровообращения 1 степени	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

	системы являются:	Д ишемическая болезнь сердца	
113.	При гипертонической болезни используют массаж:	А волосистой части головы Б лица В воротниковой зоны Г области передней поверхности грудной клетки Д всего тела	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
114.	При остром инфаркте миокарда у больных с гиподинамическим типом кровообращения со 2-6 дня применяют:	А энергичный массаж спины Б щадящий массаж левой половины передней поверхности грудной клетки В легкий отсасывающий массаж ног Г массаж области живота Д массаж волосистой части головы	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
115.	Основными приемами «интенсивного массажа ассиметричных зон» по методике О. Ф. Кузнецова являются:	А поглаживание Б растирание В разминание Г вибрации Д поколачивание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
116.	«Интенсивный массаж ассиметричных зон» по методике О.Ф. Кузнецова используют:	А при язвенной болезни 12-перстной кишки Б ревматоидном артрите В хроническом бронхите Г бронхиальной астме Д гипертонической болезни	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
117.	При неосложненном варикозном расширении вен во время массажа исключают приемы:	А поглаживание Б растирание В разминание Г вибрации Д поколачивание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
118.	При язвенной болезни желудка область массажа:	А С4-С9 спины сперва Б С4-С9 спины слева В эпигастральная область Г передняя поверхность грудной клетки справа Д передняя поверхность грудной клетки слева	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
119.	Массаж области передней брюшной стенки противопоказан при:	А пахово-мошоночной грыже Б желчно – каменной болезни В 3 триместра беременности Г пупочной грыже Д гастродуодените	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
120.	В послеоперационном периоде при операциях на грудной и брюшной полости по методике В. И. Дубровского в первую	А живот Б спину В грудь Г шею Д нижние и верхние конечности	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

	рекомендуется массировать:		
121.	Болезненные ощущения у пациента могут возникнуть при следующих видах массажного воздействия	А классический массаж Б соединительнотканый массаж В вибрационный массаж Г точечный массаж Д периостальный массаж	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
122.	В случае если у пациента во время проведения сегментарного массажа области между позвоночником и левой лопаткой возникли щемящие боли в сердце, то массажисту для устранения этих реакций следует массировать:	А верхние порции трапециевидной мышцы Б левую часть передней поверхности грудной клетки В шейный отдел позвоночника Г легкий массаж поясничной области Д мышцы живота	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
123.	Шейных спинномозговых сегментов насчитывается:	А 5 Б 6 В 7 Г 8 Д 9	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
124.	Воротниковая зона включает следующие спинномозговые сегменты	А С1-7 Б С2-Д1 В С4-Д2 Г С5-Д6 Д С7-Д12	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
125.	Рефлекторные зоны в поверхностных слоях кожи называются:	А зоны Захарьина-Геда Б зоны Макензи В зоны Лейбе и Дик Г зоны Фоглера-Крауса Д точки акупунктуры	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
126.	Курс сегментарного массажа составляет в среднем:	А 3 процедуры Б 5 В 10 Г 15 Д 21	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
127.	В технике соединительно- тканного массажа направление движений производят:	А в направлении линий Бенningгофа Б поперек линий Бенningгофа В по ходу мышечных волокон Г поперек мышечных волокон Д в любых направлениях	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
128.	Основным приемом соединительно- тканного массажа является:	А разминание Б надавливание В штрихование Г пиление Д накатывание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2

129.	Основным приемом периостального массажа является:	А поглаживание Б точечная вибрация В надавливание с вращением Г штрихование Д поколачивание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
130.	Продолжительность воздействия на одну точку при использовании тонирующего метода точечного массажа:	А 2 минуты Б 5 минут В 10 минут Г 20 минут Д 30 минут	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.2
131.	Процедура общего массажа у ребенка грудного возраста в условных массажных единицах составляет:	А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3
132.	Температура воздуха в помещении где проводят массаж детям должна составлять:	А 18-20*С Б 20-22*С В 22-24*С Г 24-26*С Д 26-28*С	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3
133.	У детей грудного возраста запрещается массировать:	А внутреннюю поверхность бедра Б область печени В область суставов Г поясничную область Д область пупка	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3
134.	Детям грудного возраста массаж обычно делают	А с детским кремом Б с детской присыпкой В с вазелином Г с тальком Д без смазывающих средств	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3
135.	Процедуры массажа детям начинают проводить с:	А 1 недели жизни Б 2 -3 недели В 1 месяца Г 2 месяца Д 3 месяца	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3
136.	Виды спортивного массажа:	А тренировочный Б предстартовый (предварительный) В гигиенический Г восстановительный Д послестартовый	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.3
137.	Разновидности предварительности массажа	А разминочный Б тонирующий В успокаивающий Г согревающий Д гигиенический	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.3
138.	Продолжительность общего тренировочного	А 30 минут Б 45 минут В 60 минут	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.3

	массажа для спортсмена весом 80 кг составляет:	Г 75 минут Д 90 минут	
139.	На выполнение приемов разминания при общем массаже в спортивной практике отводится времени от всей процедуры:	А 10% Б 20% В 40% Г 60% Д 80%	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.3
140.	Во время сеанса спортивного массажа после приема поглаживания рекомендуется применять прием:	А вибрации Б потряхивание В растирание Г выжимание Д разминание	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 7, ОК 9, ПК 1.1, ПК 1.3

Таблица проверки правильных ответов:

№ вопросов	Варианты ответов
1.	А, Б, В, Г, Д
2.	Б, В
3.	А, Г
4.	А, Б, Г.Д
5.	Г
6.	В
7.	В, Г
8.	А
9.	А, Б, В
10.	Б, В, Г
11.	Б
12.	А, Б, В, Г, Д
13.	Г
14.	Б, В
15.	В, Г, Д
16.	А, Б, В, Г
17.	А, В
18.	А, В, Г
19.	А
20.	А, В, Г
21.	Б, В
22.	А, Б,В,Д
23.	А.Б.В
24.	Б
25.	А, Б, В, Г.Д
26.	Б, В
27.	В, Г. Д
28.	Б
29.	Г
30.	Г
31.	А
32.	Б
33.	З
34.	Г

35.	А, В, Г, Д
36.	А, Б, В, Д
37.	А, В, Д
38.	А, Б, В, Д
39.	А, Г
40.	А, Б, Г, Д
41.	В, Г, Д
42.	Б, В, Г, Д
43.	А, В, Г 1
44.	В, Д
45.	А, В
46.	А, Б, Д
47.	Б, Д
48.	Б, В, Д
49.	А
50.	В
51.	А, Б, В
52.	В
53.	Г
54.	Б
55.	Б
56.	А, Г, Д
57.	В
58.	В
59.	Б
60.	В
61.	В
62.	В
63.	В
64.	В
65.	Б
66.	А, Б, Г, Д
67.	А
68.	Б
69.	В
70.	Г
71.	А, В, Г

72.	А, Б, В, Г
73.	А,В
74.	В, Г, Д
75.	Б, В, Г, Д
76.	В
77.	Б
78.	Б
79.	Б
80.	А, Б, В
81.	В, Г
82.	Б
83.	В
84.	В, Г, Д
85.	Г
86.	А, Б, В, Г
87.	Б
88.	А, В
89.	В
90.	АВ
91.	В
92.	Г
93.	Б
94.	В
95.	А
96.	А
97.	В
98.	А
99.	Д
100.	В
101.	Г
102.	Б
103.	В
104.	В
105.	Б, В, Д
106.	А, Б, В, Г
107.	Б
108.	А

109.	Б
110.	А, Б
111.	Д
112.	А, Б
113.	А, Б, В, Г
114.	В
115.	Б, В, Д
116.	В, Г
117.	В, Г, Д
118.	Б, В, Д
119.	А, Б, В
120.	Д
121.	Б, Г, Д
122.	Б
123.	Г
124.	В
125.	А
126.	В
127.	А
128.	В
129.	В
130.	А
131.	В
132.	В
133.	А, Б, В, Д
134.	Д
135.	Б
136.	А, Б, Г
137.	А, Б, В, Г
138.	В
139.	Г
140.	Г

Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению):

1. Массаж области спины
2. Массаж задней поверхности грудной клетки в положении сидя
3. Массаж пояснично-крестцовой области
4. Массаж шейно-воротниковой зоны
5. Массаж нижней конечности (по плану общего массажа)
6. Массаж брюшного пресса
7. Массаж верхней конечности (по плану общего массажа)
8. Массаж области коленного сустава
9. Массаж области плечевого сустава
10. Массаж области переднебоковой поверхности грудной клетки
11. Массаж области тазобедренного сустава
12. Массаж области лучезапястного сустава и кисти
13. Массаж области голеностопного сустава
14. Массаж области лица
15. Массаж волосистой части головы
16. Массаж нижней конечности со всех сторон (в исходном положении пациента «лежа на спине»)
17. Массаж области дельтовидной мышцы
18. Массаж задней поверхности бедра
19. Массаж переднебоковой поверхности голени
20. Массаж области плеча
21. Соединительнотканый массаж области крестца (в исходном положении пациента «сидя»)
22. Соединительнотканый массаж области подвздошно-большеберцового тракта
23. Соединительнотканый массаж межлопаточной области и области лопатки
24. Соединительнотканый массаж латерального края широчайшей мышцы спины и боковой поверхности туловища
25. Соединительнотканый массаж области портняжной мышцы
26. Рефлекторно-сегментарный массаж мягких тканей вдоль позвоночника на уровне грудных сегментов
27. Рефлекторно-сегментарный массаж области лопатки
28. Рефлекторно-сегментарный массаж нижнего края грудной клетки и межреберных промежутков
29. Рефлекторно-сегментарный массаж большой грудной мышцы
30. Рефлекторно-сегментарный массаж грудины и грудино-реберных суставов
31. Соединительнотканый массаж области крестца (в исходном

положении пациента «лежа»)

32. Соединительнотканый массаж латеральной поверхности бедра и задней поверхности голени
33. Соединительнотканый массаж области лучезапястного сустава и кисти
34. Соединительнотканый массаж дельтовидной области и плечевого сустава
35. Соединительнотканый массаж области живота
36. Рефлекторно-сегментарный массаж зоны крестца
37. Рефлекторно-сегментарный массаж на уровне шейных сегментов
38. Рефлекторно-сегментарный массаж грудино-ключично-сосцевидной мышцы и выйных линий
39. Рефлекторно-сегментарный массаж области лба
40. Рефлекторно-сегментарный массаж области надплечья.
41. Базовая сердечно-легочная реанимация.

2.2. Примерное задание второго этапа «Решение практико-ориентированных профессиональных задач».

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.02 МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ (ДЛЯ
ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПО
ЗРЕНИЮ)**

Вы работаете медицинской сестрой по массажу отделения восстановительного лечения. Врачом поликлиники на классический массаж направлен мужчина, в план массажа включена область спины. Выполните назначение.

Следующий пациент – женщина, направлена на соединительнотканый массаж, в план массажа включены области крестца и таза. Выполните назначение.

В конце рабочей смены пришел мужчина с направлением на классический массаж брюшного пресса. В массажном кабинете до начала массажа, занимая исходное положение на массажном столе, пациент внезапно почувствовал себя плохо, потерял сознание, перестал дышать. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Время на выполнение задания – 30 минут.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЧЕК-ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ

1. Выполнение классического массажа области спины

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свой профессиональный статус)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (спросить его фамилию, имя, отчество, возраст, профессию) и сверить с направлением на массаж	Сказать	
3.	Объяснить пациенту условия выполнения массажа (на какой области и как будет выполняться массаж) и получить добровольное информированное согласие от пациента устно.	Сказать	
4.	Подготовить рабочее место к проведению массажа	Сказать и выполнить	
5.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
6.	Предложить пациенту освободить от одежды массируемую область и занять необходимое исходное положение (если необходимо, помочь пациенту с его разрешения).	Сказать и выполнить	
7.	Укрыть пациента одноразовой простынёй	Выполнить	
8.	Занять массажисту свое необходимое исходное положение с учетом массируемой области	Выполнить	
9.	Обозначить границы массируемой области	Сказать	
10.	Выполнить последовательно и чередуя друг с другом приемы поглаживания и растирания	Выполнить	
11.	Выполнить последовательно и чередуя друг с другом приемы поглаживания и разминания	Выполнить	
12.	Выполнить последовательно и чередуя друг с другом приемы поглаживания и вибрации	Выполнить	
13.	Объявить пациенту об окончании массажа	Сказать	
14.	Спросить пациента о его самочувствии	Сказать	
15.	Предложить пациенту встать и одеться (если необходимо, помочь пациенту с его разрешения).	Сказать и выполнить	
16.	Привести в порядок рабочее место	Выполнить	
17.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
18.	Сделать запись сведений о пациенте и выполненном массаже в аудиоформате.	Сказать и выполнить	

2. Выполнение соединительнотканного массажа крестцово-тазовой области

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
19.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свой профессиональный статус)	Сказать	
20.	Идентифицировать пациента (спросить его фамилию, имя, отчество, возраст, профессию) и сверить с направлением на массаж	Сказать	
21.	Объяснить пациенту особенности соединительнотканного массажа (на какой области и как будет выполняться массаж) и получить добровольное информированное согласие от пациента устно.	Сказать	
22.	Подготовить рабочее место к проведению массажа	Сказать и выполнить	
23.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
24.	Предложить пациенту освободить от одежды массируемую область и занять ему необходимое исходное положение (если необходимо, помочь пациенту с его разрешения).	Сказать и выполнить	
25.	Занять массажисту исходное положение с учетом массируемой зоны	Выполнить	
26.	Обозначить границы массируемой зоны и линий массажа	Сказать	
27.	Выполнить короткие и длинные штрихи в крестцово-тазовой области	Выполнить	
28.	Объявить пациенту об окончании массажа	Сказать	
29.	Спросить пациента о его самочувствии	Сказать	
30.	Предложить пациенту встать и одеться (если необходимо, помочь пациенту с его разрешения).	Сказать и выполнить	
31.	Привести в порядок рабочее место	Выполнить	
32.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
33.	Сделать запись сведений о пациенте и массаже в аудиоформате.	Сказать и выполнить	

Проведение базовой сердечно-легочной реанимации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
34.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
35.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
36.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
37.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
38.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
39.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
40.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
41.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
42.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
43.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
44.	Факт вызова бригады	Сказать	
45.	Координаты места происшествия	Сказать	
46.	Количество пострадавших	Сказать	
47.	Пол	Сказать	
48.	Примерный возраст	Сказать	
49.	Состояние пострадавшего	Сказать	
50.	Предположительная причина состояния	Сказать	
51.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
52.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
53.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
54.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
55.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
56.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Компрессии грудной клетки		
57.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
58.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
59.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
60.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
61.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
62.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
63.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
64.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
65.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
66.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
67.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
68.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
69.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
70.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
71.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
72.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		тренажера	
73.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
74.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
	Завершение испытания		
75.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
76.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
77.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
78.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
79.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
80.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
81.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
82.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
83.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
84.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
85.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

Требования к выполнению практического профессионального задания

Первые два элемента практического профессионального задания выполняются на статисте (модели). Статистами (моделями) могут быть мужчины и женщины старше 18 лет, не имеющие противопоказаний для проведения данных процедур. Внешний вид модели должен соответствовать эстетическим требованиям к мероприятиям, проводимым на открытой для зрителей площадке. Состояние кожных покровов модели должно быть без кожных заболеваний, без нарушений целостности кожных покровов, больших пигментных пятен, бородавок, воспалительных процессов и т.п. Модель не может комментировать процесс процедуры.

Модель заранее переодета в одноразовое белье и тапочки (допускается халат). К моменту команды «начали» модель сидит на стуле у массажного стола, а участник находится рядом с ней.

В процессе проведения процедуры массажа экзаменуемый должен заботиться о сохранении комфорта и достоинства модели.

Экзаменуемый должен поддерживать порядок на рабочем месте во время проведения процедуры массажа. Использованные материалы необходимо выбрасывать в процессе работы.

Третий элемент практического профессионального задания выполняется в симулированных условиях (на тренажере для проведения базовой сердечно-легочной реанимации). Выполняет базовую сердечно-легочную реанимацию, повторяя 2 цикла мероприятий.

Участники экзамена должны уведомить членов государственной экзаменационной комиссии, когда завершат выполнение задания, подняв руку вверх или проговорив фразу «Экзаменуемый (указать фамилию, имя, отчество) выполнение задания окончил».

По истечении времени, отведенного на работу, участники экзамена покидают площадку, модели остаются на местах.

Дисквалификация и удаление участника государственного экзамена

Решение о дисквалификации участника может быть принято членами государственной экзаменационной комиссии коллегиально. Нарушениями, приводящими к дисквалификации тех или иных лиц, считаются:

- использование при проведении государственного экзамена запрещенных материалов или инструментов;

- проявление у модели аллергической реакции и других патологических состояний, произошедшее в процессе проведения массажа вследствие неправильных действий экзаменуемого;

- грубые нарушения экзаменуемым правил безопасности работы с оборудованием, способные нанести вред здоровью модели;

- непристойное поведение или действия, наносящие ущерб;

- нахождение в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Информация о дисквалификации экзаменуемого вносится в протокол заседания государственной экзаменационной комиссии.

Результат государственной итоговой аттестации дисквалифицированного участника считается «неудовлетворительно».

Требования охраны труда и техники безопасности

Перед началом работы экзаменуемый обязан:

- надеть чистую рабочую одежду и специальную обувь;
- снять на время работы браслеты, часы, кольца;

проверить внешним осмотром:

- соответствие рабочего места требованиям безопасности;
- при необходимости привести его в порядок, убрать посторонние предметы, освободить подходы к оборудованию, мебели;
- использование неисправного оборудования, мебели и инвентаря не допускается.

При выполнении работы экзаменуемый обязан:

- выполнять только ту работу, которая входит в компетенцию задания;
- использовать оборудование и инструмент только для тех работ, для которых они предназначены;
- не загромождать проходы к другим рабочим местам, пути эвакуации;
- не накапливать на рабочем месте использованную одноразовую продукцию;
- не применять самодельные косметические средства;

По окончании работы экзаменуемый обязан:

- убрать рабочее место после проведенной процедуры;
- сообщить председателю государственной экзаменационной комиссии обо всех неисправностях, возникших во время работы для принятия мер по их устранению;
- вымыть руки водой с моющим средством или обработать антисептиком.

При возникновении аварийной ситуации экзаменуемый обязан:

- остановить работу;
- сообщить о возникшей ситуации председателю экзаменационной комиссии;
- возобновление работы допускается только после устранения причин, приведших к аварийной ситуации и (или) несчастному случаю;

В случае возникновения пожара или возгорания необходимо:

- прекратить работу;
- при угрозе здоровью и (или) жизни немедленно покинуть место пожара по путям эвакуации.

Инфраструктурный лист

Оборудование, инструменты, мебель и пр. на одного экзаменуемого			
№	Наименование	Ед. измерения	Кол-во
1.	Письменный стол	шт	1
2.	Стул	шт	1
3.	Манипуляционный стол	шт	1
4.	Массажный стол стационарный	шт	1
5.	Табурет-ступенька для опоры стоп	шт	1
6.	Массажный стул	шт	1
7.	Ширма медицинская	шт	1
8.	Вешалка для одежды	шт	1
9.	Валик (длиной 50 см и диаметром 15-20 см)	шт	1
10.	Подушка под голову (50 x 50 см)	шт	1
11.	Простыня одноразовая нестерильная	шт	1
12.	Полотенце бумажное одноразовое	шт	1
13.	Шапочка медицинская одноразовая	шт	1
14.	Салфетка с антисептиком одноразовая	шт	1
15.	Кожный антисептик для обработки рук	шт	1
16.	Тальк (детская присыпка)	шт	1
17.	Вазелин (или масло для массажа – используется по показаниям)	шт	1
18.	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	шт	1
19.	Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного	шт	1
20.	Диктофон для учета записей информации о пациентах и выполненном массаже	шт	1
21.	Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу	шт	1

22.	Напольный коврик	шт	1
23.	Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	шт	1
24.	Салфетка с антисептиком одноразовая	шт	3
25.	Салфетка марлевая, нестерильная, размер 110x125 мм	шт	1

**Состав государственной экзаменационной комиссии по специальности
34.02.02 Медицинский массаж
(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)**

Председатель ГЭК: лица, не работающие в образовательной организации

Заместитель председателя – руководитель или заместитель руководителя образовательной организации

Члены ГЭК:

1. педагогические работники своей образовательной организации;
2. педагогический работник иной образовательной организации;
- 3 член аккредитационной комиссии, сформированной Министерством здравоохранения Российской Федерации
4. представитель организации-партнеров.

Ответственный секретарь ГЭК: