

До Процедури присвоєння та підтвердження
професійної кваліфікації
«Масажист»
(трудова функція: А, Б, В, Г)
у Кваліфікаційному центрі
АПОСІК «Партнер Плюс»

АНКЕТА

**самооцінювання результатів навчання для присвоєння та підтвердження
професійної кваліфікації «Масажист» (трудова функція А, Б, В, Г)**

ВІДОМОСТІ ПРО ЗДОБУВАЧА
ПІБ здобувача:
Дата заповнення:
Номер телефону:
E-mail (електронна адреса):
ТРУДОВІ ФУНКЦІЇ
Вам необхідно здійснити самооцінювання за основними трудовими функціями, що зазначені в професійному стандарті «Масажист» (трудова функція А, Б, В, Г)
1. Дотримання норм і правил охорони праці та пожежної безпеки. 2. Підготовка до виконання та організація проведення масажу: 2.1. Підготовка до робочого процесу, організація робочого місця; 2.2. Дотримання правил санітарії та гігієни; 2.3. Проведення опитування щодо потреб і цілей клієнта, попередження про наслідки масажу; 2.4. Здатність вести документообіг; 3. Виконання «класичного» масажу тіла та обличчя: 3.1. Підбір та застосування інтенсивності та прийомів «класичного масажу»; 3.2. Виконання різних видів та технік «класичного масажу». 4. Виконання вакуумного (баночного), Гуаша (скребкового), медового масажів тіла та обличчя: 4.1. Виконання масажів або їх поєднання, згідно з правилами, нормами, критеріями; 4.2. Використання апаратів для вакуумного масажу; 4.3. Виявлення необхідності та використання косметичної продукції з метою обгортання або пілінгу.

Особистий підпис здобувача _____

ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМООЦІНЮВАННЯ					
Трудові дії	Уміння і навички	Самооцінка			
		Я ніколи не брав участь в цій діяльності	Я пробував це робити під керівництвом інших осіб	Я можу це виконувати на рівні вимог до професійної кваліфікації «Масажист (трудові функції: А, Б, В, Г)», можу продемонструвати професійну компетентність	Я можу це виконувати на рівні вимог до професійної кваліфікації «Масажист (трудові функції: А, Б, В, Г)», можу продемонструвати професійну компетентність, маю докази професійної компетентності
1	2	3	4	5	6
А. Дотримання норм і правил охорони праці та пожежної безпеки.					
1. Здатність надати допомогу при надзвичайних ситуаціях	1.1. Надавати собі та оточуючим первинну домедичну допомогу				
2. Здатність дотримуватись норм і правил охорони праці	2.1. Перевіряти справність та стан готовності обладнання та приладів, що використовуються				
	2.2. Користуватись засобами протипожежного захисту та пожежогасіння				
Б. Підготовка до виконання та організація проведення масажу.					
3. Здатність готуватись до робочого процесу, організовувати робоче місце	3.1. Готувати приміщення згідно з санітарно-гігієнічними нормами та рекомендаціями для проведення масажу, в т.ч. відсутність протягу.				
	3.2. Перевіряти стан робочого місця та своєчасно усувати недоліки				
	3.3. Закуповувати та використовувати витратні матеріали				
	3.4. Підбирати відповідне обладнання для виконання масажу				
	3.5. Здатність підбирати за необхідністю засоби для проведення масажу				

Особистий підпис здобувача _____

1	2	3	4	5	6
4. Здатність дотримуватись правил санітарії та гігієни	4.1. Дотримуватися правил особистої гігієни та підтримувати охайний зовнішній вигляд				
	4.2. Планувати робочий час згідно з санітарними нормами та правилами внутрішнього розпорядку				
	4.3. Виконувати масаж із дотриманням санітарно-гігієнічних норм (температура, вологість, освітлення, вентиляція, кратність обміну повітря)				
	4.4. Контролювати стан зон зберігання використаних матеріалів і прибирати сміття				
	4.5. Проводити санітарну обробку обладнання, інвентарю, підтримувати його належний санітарний стан				
	4.6. Зберігати простирадла, що використовуються або використані, відповідно до санітарно-гігієнічних норм				
5. Здатність проводити опитування щодо потреб і цілей клієнта, попереджувати про наслідки масажу	5.1. Опитувати клієнта про наявність загальних або локальних протипоказань до масажу				
	5.2. Попереджати про можливі наслідки при виконанні або після виконання масажу				
	5.3. Отримати усну згоду клієнта на проведення йому масажу				
	5.4. Допомогати клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та формулювати цілі				
6. Здатність вести документообіг	6.1. Вести документацію прийому та обліку послуг масажу				
В. Виконання «класичного масажу» тіла та обличчя					
7. Здатність підбирати та застосовувати інтенсивність та прийоми «класичного масажу»	7.1. Виконувати «класичний масаж» з визначеною дозованістю та інтенсивністю, з використанням усіх видів прийомів з урахуванням вікових та анатомічних особливостей клієнтів				

Особистий підпис здобувача _____

1	2	3	4	5	6
	7.2. Оцінювати результати виконання «класичного масажу»				
	7.3. Звертатися у разі невизначеності/сумніву по допомогу чи скеровувати клієнта до іншого фахівця				
8. Здатність виконувати різні види та техніки «класичного масажу»	8.1. Виконувати масаж з урахуванням положень клієнта та масажиста, ергономіки та біомеханіки під час виконання масажу				
	8.2. Приймати рішення про надання послуги масажу згідно з правилами, нормами та рекомендаціями				
	8.3. Визначати та застосовувати необхідний вид «класичного масажу»				
Г. Виконання вакуумного (баночного), Гуаша (скребкового), медового масажів тіла та обличчя					
9. Здатність виконувати масажі або їх поєднання, згідно з правилами, нормами, критеріями	9.1. Виконувати масаж згідно з правилами, нормами та рекомендаціями щодо застосовуваних масажів та їх поєднання				
10. Здатність використовувати апарати для вакуумного масажу	10.1. Використовувати апарати вакуумного масажу за потреби та згідно з інструкцією				
11. Здатність виявляти необхідність та використовувати косметичну продукцію з метою обгортання або пілінгу	11.1. Виконувати пілінг або обгортання із застосуванням косметичної продукції у поєднанні з масажем				
	11.2. Надавати первинну домедичну допомогу у разі виникнення негативних реакцій на застосування косметичної продукції				
Підсумок щодо підтвердження спроможності демонстрації професійних компетентностей на рівні вимог до професійної кваліфікації «Масажист» (трудові функції: А, Б, В, Г), наявність доказів професійної компетентності (%)					

Особистий підпис здобувача _____

Голова комісії з оцінювання: _____

Підпис

ПІБ

Члени комісії з оцінювання (оцінювачі):

Підпис

ПІБ

Підпис

ПІБ