

АНКЕТА
самооцінювання результатів навчання для присвоєння та/або
підтвердження
професійної кваліфікації «Масажист (трудові функції: А, Б, В, Г)»

ВІДОМОСТІ ПРО ЗДОБУВАЧА

ПІБ здобувача:

Дата заповнення:

Номер телефону:

Email (електронна пошта):

ТРУДОВІ ФУНКЦІЇ

**Вам необхідно здійснити самооцінювання за основними трудовими функціями,
що зазначені в професійному стандарті
«Масажист (трудові функції: 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 _____

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 «Косметик», можу продемонструвати професійну компетентність	Я можу це виконувати на рівні вимог до професійної кваліфікації «Косметик», 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				
4. Здатність дотримуватись правил санітарії та гігієни	4.1. Дотримуватись правил особистої гігієни та підтримувати охайний зовнішній вигляд				

Особистий підпис _____

1	2	3	4	5	6
	4.2. Планувати робочий час згідно з санітарними нормами та правилами внутрішнього розпорядку				
	4.3. Виконувати масаж із дотриманням санітарногігієнічних 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				
	7.2. Оцінювати результати виконання «класичного масажу»				

Особистий підпис _____

1	2	3	4	5	6
	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 (%)					

Я бажаю пройти подальшу процедуру підтвердження результатів навчання для присвоєння та/або підтвердження професійної кваліфікації

Підпис: _____ «____» _____ 20__р.

Я відмовляюсь від подальшого оцінювання

Підпис: _____ «____» _____ 20__р.

Голова комісії з оцінювання:

ПІБ

Члени комісії з оцінювання (оцінювачі):

ПІБ

Особистий підпис _____

**ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ ОСОБИ ЩОДО ЗАПОВНЕННЯ АНКЕТИ
САМООЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ
для присвоєння та/або підтвердження професійної кваліфікації**

1. Отримавши анкету самооцінювання, уважно прочитайте її. Якщо у Вас виникають питання щодо заповнення анкети, зверніться за консультацією до працівника, який видав Вам анкету.

2. Заповнювати анкету необхідно розбірливим почерком, без виправлень і надати всю необхідну інформацію, заповнивши відповідні поля анкети.

3. Заповнення блоку Відомості про особу”.

3.1. ПІБ (прізвище, ім'я та по батькові) необхідно писати повністю, без скорочень.

3.2. Контактний номер телефону пишеться із кодом мобільного оператора або кодом населеного пункту.

3.3. E-mail (електронна адреса) заповнюється за наявності.

4. Для кожного виду робіт (основної трудової функції) заповнюється окремий блок розділу Завдання для самооцінювання”.

4.1. На власний розсуд оцініть свою компетентність за зазначеними трудовими діями, поставивши навпроти кожного елементу трудової дії галочку V” у відповідному стовпчику, що найкраще відповідає Вашій компетентності (Я ніколи не брав участі у цій діяльності”, або Я пробував це робити під керівництвом інших осіб”, або Я можу це виконувати на рівні вимог у відповідній сфері діяльності, можу продемонструвати професійну компетентність”, або Я можу це виконувати на рівні вимог у відповідній сфері діяльності, можу продемонструвати професійну компетентність, маю докази професійної компетентності”).

Для кожного елементу трудової дії Ви може обрати лише один варіант оцінки вашої компетентності.

4.2. Якщо при самооцінюванні Ви обрали варіант 4 – Я можу це виконувати на рівні вимог у відповідній сфері діяльності, можу продемонструвати професійну компетентність, маю докази професійної компетентності”, Ви повинні зазначити докази вашої професійної компетентності (за наявності відповідного виду доказів):

– копії сторінок трудової книжки, що містять запис, який засвідчує роботу за відповідною професією (на відповідній посаді), кваліфікацію; безпосередні результати роботи або їх копії/фотографії та ін.;

– звіт третьої сторони (інформація від безпосереднього керівника про виробничу діяльність кандидата);

– сертифікат про присвоєння (підвищення) робітничої кваліфікації за результатами неформального професійного навчання;

– інші докази (які Ви зазначите).

5. В кінці анкети міститься блок питань, в якому Вам необхідно зазначити, що Ви згодні із інформацією щодо оцінки (завіривши згоду власним підписом, із зазначенням дати, у відповідних полях анкети). Цим підписом Ви підтверджуєте достовірність наданих власних персональних даних.

5.1. В цьому блоці Ви можете зазначити (завірівши це власним підписом, із зазначенням дати, у відповідних полях анкети), що бажаєте пройти подальшу процедуру **присвоєння та/або підтвердження професійної кваліфікації**.

5.3. Якщо Ви бажаєте відмовитися від подальшої участі у процедурі підтвердження та/або присвоєння професійної кваліфікації, – Ви можете заявити про свою відмову від подальшого оцінювання, завірівши це рішення власним підписом, із зазначенням дати, у відповідному полі анкети.