

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.62**
Numer zadania: **02**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

AU.62-02-21.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie opisu problemu klientki oraz jej oczekiwań wykonaj zabieg pielęgnacyjny z masażem na fantomie stopy. Na potrzeby egzaminu zabieg wykonaj na stoliku do manicure/ławce szkolnej/fotelu zabiegowym.

W pierwszej kolejności uzupełnij *kartę klienta*, a następnie z magazynu (pudełko z napisem MAGAZYN) pobierz i wyłóż na stolik pomocniczy **tylko niezbędne** do wykonania zabiegu materiały, przybory i preparaty. Pudełko postaw obok indywidualnego stanowiska do pisania.

Po przygotowaniu stanowiska do wykonania zabiegu zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do wykonania zabiegu i wykonaj go po uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora.

Uwaga! Każda czynność podczas egzaminu wymagająca oddalenia się od stanowiska pracy (np. podejście do umywalki – uwaga – jednocześnie może przebywać tylko jeden zdający) wymaga zgłoszenia przez podniesienie ręki i uzyskania zgody przewodniczącego ZN.

Wszystkie czynności na stanowisku wykonuj zgodnie z zasadami ergonomii oraz bhp, a po zakończeniu zadania uporządkuj stanowisko pracy. Przybory, środki i preparaty odłóż do pudełka (magazynu), a zużyte środki higieniczne umieść w koszu na odpady.

Opis problemu klientki oraz jej oczekiwań

40-letnia klientka zgłosiła się do gabinetu kosmetycznego z problemem nadpotliwości stóp. Pracuje w obuwiu z wysoką cholewką bez możliwości jego zmiany przez co najmniej 8 godzin dziennie. Dbą o stopy, wykonując zabiegi pielęgnacyjne w gabinecie i domu. Skóra stóp jest lepka i wilgotna. Paznokcie ma niepomalowane, bez zmian chorobowych, zadbane, krótkie, o prawidłowym kształcie, bez nadmiernie narastającego obróbka naskórkowego. Z przeprowadzonego wywiadu wynika, że klientka ma uczulenie na produkty pochodzenia morskiego oraz pochodne ropy naftowej. Prosi o wykonanie zabiegu pielęgnacyjnego, który mógłby zniwelować nadpotliwość stóp.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- karta klienta,
- kosmetyczka oraz stanowisko pracy przygotowane do wykonania zabiegu,
- stanowisko pracy po wykonaniu zabiegu

oraz

przebieg wykonania zabiegu pielęgnacyjnego stóp.

KARTA KLIENTA

Imię i nazwisko: XXXXXX

Wiek: 40 lat

Diagnoza skóry stóp:

.....

.....

Diagnoza płytek paznokciowych:

.....

Dodatkowe informacje:

.....

Rodzaj (nazwa) zabiegu pielęgnacyjnego:

.....

.....

Cele zabiegu:

.....

.....

Przeciwwskazania do planowanego zabiegu pielęgnacyjnego stóp
(zaznacz wszystkie przeciwwskazania do proponowanego zabiegu)

| Występujący problem | Zaznacz X | Występujący problem | Zaznacz X |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| haluksy | <input type="checkbox"/> | brodawki stóp | <input type="checkbox"/> |
| uszkodzenie naskórka na stopie | <input type="checkbox"/> | płaskostopie | <input type="checkbox"/> |
| grzybica paznokcia | <input type="checkbox"/> | miejscowe zrogowacenie naskórka | <input type="checkbox"/> |
| stan zapalny w obrębie wału paznokciowego | <input type="checkbox"/> | pęknięcia naskórka między palcami stóp | <input type="checkbox"/> |

Składniki aktywne o właściwościach normalizujących i przeciwbakteryjnych
(zaznacz wszystkie składniki aktywne **wyłącznie** o właściwościach normalizujących i przeciwbakteryjnych)

| Składnik aktywny | Zaznacz X | Składnik aktywny | Zaznacz X |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| nanosrebro | <input type="checkbox"/> | wyciąg z kory dębu | <input type="checkbox"/> |
| wyciąg z limonki | <input type="checkbox"/> | wyciąg z miłorzębu japońskiego | <input type="checkbox"/> |
| fitokompleks z szalwii | <input type="checkbox"/> | wyciąg z kasztanowca | <input type="checkbox"/> |
| olejek cynamonowy | <input type="checkbox"/> | gliceryna | <input type="checkbox"/> |
| wyciąg z lawendy | <input type="checkbox"/> | ekstrakt z rozmarynu | <input type="checkbox"/> |

Zalecenia do domu dotyczące postępowania przy nadpotliwości stóp:
(zaznacz wszystkie zalecenia dotyczące wyłącznie potliwości stóp)

| Zalecenie | Zaznacz X | Zalecenie | Zaznacz X |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| nosić przewiewne obuwie | <input type="checkbox"/> | stosować kremy z dodatkiem mentolu | <input type="checkbox"/> |
| stosować talk do stóp | <input type="checkbox"/> | stosować preparaty rozgrzewające | <input type="checkbox"/> |
| stosować codziennie dezodoranty do stóp i obuwia | <input type="checkbox"/> | stosować codziennie peeling stóp | <input type="checkbox"/> |
| nacierać stopy spirytusem salicylowym | <input type="checkbox"/> | stosować balsamy z wyciągiem z mięty i tymianku | <input type="checkbox"/> |