

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.62**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

AU.62-01-20.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

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 przekaz 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 stanu skóry stóp klientki oraz jej oczekiwań wykonaj na przygotowanym na stanowisku fantomie zabieg nawilżająco-regenerujący na stopy. Na potrzeby egzaminu zabieg wykonaj na stoliku do manicure/fotelu zabiegowym.

W pierwszej kolejności uzupełnij *kartę klienta*, a następnie z magazynu (pudełka z napisem MAGAZYN, w którym umieszczone są preparaty kosmetyczne, przybory i środki) wyłóż na stolik pomocniczy **tylko niezbędne** do wykonania zadania materiały, przybory i preparaty. Pudełko z pozostałymi preparatami, przyborami i środkami 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, przestrzegając zasad aseptyki i antyseptyki, ergonomii oraz bezpieczeństwa i higieny pracy. Po zakończeniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Opis stanu skóry stóp klientki oraz jej oczekiwań

Skóra stóp zgrubiała, sucha i poszarzała, stopy określane przez klientkę jako zmęczone i obolałe. Z wywiadu kosmetycznego wiadomo, że klientka jest pracownicą sklepu i pracę wykonuje w pozycji stojącej. Klientka prosi o wykonanie zabiegu pielęgnacyjnego na stopy i udzielenie porady dotyczącej pielęgnacji stóp w warunkach domowych. Klientka jest uczulona na kwas mlekowy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

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

oraz

przebieg wykonania zabiegu pielęgnacyjnego.

Karta klienta

Imię i nazwisko: Anna Nowak

Wiek: 55 lat

Wywiad kosmetyczny (zapisz co najmniej 4 pytania, które bezwzględnie należy zadać klientce przed wykonaniem zabiegu):

.....

.....

.....

.....

Diagnoza skóry stóp:

.....

.....

Rodzaj (nazwa) zabiegu:

.....

Odczucia klienta:

.....

Przeciwwskazania do zabiegu (co najmniej 5 przeciwwskazań):

.....

.....

.....

.....

Cele zabiegu (co najmniej 3 cele):

.....

.....

Zalecenia dotyczące pielęgnacji stóp w warunkach domowych (co najmniej 3 zalecenia):

.....

.....

.....

.....

Składniki aktywne w preparatach do pielęgnacji stóp. Zaznacz wszystkie składniki wylącznie o właściwościach nawilżających i odżywczych			
Składnik aktywny	Zaznacz X	Składnik aktywny	Zaznacz X
proteiny mleczne		mentol	
mocznik		wosk pszczeli	
limonka		arbutyna	
sorbitol		olejek imbirowy	
olejek cyamonomowy		gliceryna	