

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**
Oznaczenie arkusza: **AU.62-01-18.06**
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.62**
Numer zadania: **01**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

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

 –

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

Kod egzaminatora

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

Data egzaminu

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

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

--	--

 :

--	--

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

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

		Numer stanowiska						
Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny			Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił					
Uwaga dla egzaminatora: zdający podnosi rękę trzykrotnie: pierwszy raz, by uzyskać zgodę na rozpoczęcie prac związanych z przygotowaniem stanowiska, drugi raz wskazując gotowość do wykonania zabiegu (należy wówczas ocenić przebieg), trzeci raz wskazując na zakończenie wykonania zadania								
Rezultat 1. Karta klienta								
Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):								
1	Diagnoza stanu skóry stóp: popękana, nadmiernie sucha/przesuszona, szorstka, zrogowaciała							
2	Diagnoza płytek paznokciowych: równej długości, gładkie, lśniące, bladoróżowe							
3	Nazwa (rodzaj) zabiegu: zabieg regenerująco-nawilżający skóry stóp							
4	Wskazania do zabiegu: sucha, szorstka, popękana skóra stóp, zrogowaciały naskórek na stopach Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 2 wskazania.							
5	Przeciwwskazania do zabiegu: grzybica skóry stóp, grzybica paznokci, drożdżycza/kandydoza skóry/paznokci stóp, zanokcica, świeże blizny, nietypowość płytki paznokciowej, pęknięcia naskórka między palcami, niezagojone rany, owrzodzenia, zmiany bakteryjne (lub zapisana konkretna zmiana typu róża, liszajec, niesztowica), zmiany wirusowe stóp/brodawki stóp, choroby nowotworowe skóry stóp/czerniak, stany alergiczne w miejscu wykonywania zabiegu, stany zapalne skóry stóp, choroby pasożytnicze skóry stóp/świerzb, uczulenie na składniki aktywne preparatów kosmetycznych użytych w zabiegu Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania.							
6	Cele zabiegu: nawilżenie, odżywienie, regeneracja, natłuszczenie, wygładzenie skóry stóp, poprawa kondycji skóry stóp, usunięcie zrogowacenia Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 2 cele.							
7	Zalecenia do pielęgnacji skóry stóp w warunkach domowych: mycie stóp letnią wodą z dodatkiem substancji nawilżających, dokładne osuszanie przestrzeni międzypalcowych, unikanie skarpet/podkolanówek wykonanych z tworzyw sztucznych, noszenie wygodnego, przewiewnego obuwia wykonanego z naturalnych tworzyw, unikanie częstego chodzenia w butach na obcasach/noszenia ciasnych, niewygodnych butów/twardego obuwia, stosowanie amortyzujących wkładek do butów Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 zalecenia.							
8	Zalecenia do pielęgnacji skóry stóp w warunkach domowych: stosowanie peelingów, stosowanie kremów nawilżających/zmiękczejących zrogowaciały naskórek/regenerujących/tłustych/odżywczych/z witaminą A, E Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisany jest co najmniej 1 preparat.							
9	Składniki aktywne stosowane w preparatach do pielęgnacji stóp z suchością skóry: mocznik, aloes, sorbitol, masło shea, gliceryna, воск pszczeli, lanolina, alantoina, d-panthenol, olej z wiesiołka, воск jojoba, olej avocado, olej z kielków pszenicy, olej kokosowy, olej ze słodkich migdałów, mydlnica lekarska, witamina A, witamina E, kwas hialuronowy, kwas laktobionowy, kwas salicylowy Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 4 składniki.							

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Kosmetyczka przygotowana do wykonania zabiegu

Uwaga: Egzaminator może ocenić w trakcie przebiegu 1

1	kosmetyczka ma założoną odzież ochronną						
2	brak biżuterii na rękach kosmetyczki						
3	założone rękawiczki jednorazowe na dłonie						

Rezultat 3. Stanowisko przygotowane do wykonania zabiegu

Uwaga. Egzaminator może ocenić w trakcie przebiegu 1.

Na stanowisku znajduje się:

1	sól nawilżająca (brak soli z ekstraktem z borowiny)						
2	kremowy peeling do stóp						
3	krem regenerujący (brak kremu łagodzącego opuchliznę)						
4	maska regenerująca (brak maski borowinowej)						
5	płaty gipsowe						
6	kompresy/gaziki jednorazowe						
7	miseczka						
8	miska do pedicure'u, worek foliowy do miski						
9	ręczniki papierowe/serweta podfoliowana						
10	szpatułka						

Rezultat 4. Stanowisko pracy po wykonaniu zabiegu

Uwaga. Egzaminator oceniania na końcu

1	zużyte środki higieniczne, materiały i rękawiczki jednorazowego użytku umieszczone w koszu na odpady						
2	miska do pedicure'u pozostawiona bez worka foliowego, oczyszczona						
3	miska, szpatułka pozostawione oczyszczone						
4	przybory i preparaty odstawione na stół pomocniczy						
5	lampa lupa wyłączona						

Przebieg 1. Wykonanie zabiegu regenerująco-nawilżającego na fantomie stopy

Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego

Zdający

1	zdezynfekował stopę fantomu preparatem do dezynfekcji skóry i włączył lampę lupę						
2	zdezynfekował miskę do pedicure'u i zabezpieczył workiem foliowym						
3	wsypał do miski do pedicure'u sól i zalał wodą <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli sól wsypał po nalaniu wody</i>						
4	wymoczył, a następnie osuszył fantom stopy						
5	zaaplikował peeling na fantom stopy, masował ruchami okrężnymi, zmył peeling i osuszył fantom stopy						
6	zaaplikował na fantom stopy dłonią/pędzlem maskę regenerującą						
7	zwilżył płaty gipsowe w miseczce z wodą						
8	założył na podeszwę stopy płaty gipsowe zostawiając przerwę na stronie grzbietowej stopy						
9	usunął z fantomu stopy płaty gipsowe, zmył resztki maski kompresem/gazikiem jednorazowym i osuszył fantom stopy						
10	zaaplikował/wmasował krem regenerujący						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis