

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

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.62**

Wersja arkusza: **02**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

AU.62-02-18.06

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2018**

**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 zabieg detoksykujący stóp na fantomie stopy.

W pierwszej kolejności uzupełnij *Kartę klienta* zamieszczoną w arkuszu egzaminacyjnym i pozostaw na stoliku, a następnie zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do wykonania prac związanych z przygotowaniem stanowiska pracy. Po otrzymaniu zgody od przewodniczącego ZN zapoznaj się ze stanem magazynku i dokonaj wyboru niezbędnych do wykonania zabiegu preparatów, przyborów, narzędzi i środków kosmetycznych, przenosząc je w miejsce wykonania zabiegu, a następnie przygotuj siebie do wykonania zabiegu. Gotowość do wykonania zabiegu na fantomie zgłoś przez podniesienie ręki i rozpocznij wykonanie po uzyskaniu zgody od przewodniczącego ZN, w obecności egzaminatora, skracając czas poszczególnych etapów zabiegu do niezbędnego minimum. Po zakończeniu prac uporządkuj stanowisko pracy i zgłoś przez podniesienie ręki zakończenie zadania.

Wszystkie czynności na stanowisku wykonuj przestrzegając zasad aseptyki i antyseptyki, ergonomii oraz bezpieczeństwa i higieny pracy.

*Uwaga: na potrzeby egzaminu zaadoptuj stolik do manicure jako miejsce do wykonania zabiegu na fantomie stopy.*

### **Opis stanu skóry i paznokci klientki oraz oczekiwania dotyczące wykonania usługi**

Skóra stóp blada, chłodna w dotyku z widocznym lekkim obrzękiem w okolicy kostek. Klientka skarży się na typowe dla zespołu przeciążeniowego objawy takie jak uczucie zmęczenia i ciężkości oraz bóle nóg i pieczenie. Paznokcie są równej długości, gładkie, lśniące, bladoróżowe.

Klientka prosi o wykonanie zabiegu pielęgnacyjnego na stopy i udzielenie porady dotyczącej pielęgnacji stóp z deklarowanymi objawami zespołu przeciążeniowego w warunkach domowych.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:**

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

oraz

przebieg wykonania zabiegu detoksykującego na fantomie stopy.

## Karta klienta

Diagnoza stanu stóp:

.....

.....

Diagnoza płytek paznokciowych:

.....

Nazwa (rodzaj) zabiegu: .....

Wskazania do zabiegu:

.....

.....

Przeciwwskazania do zabiegu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cele zabiegu:

.....

.....

.....

Zalecenia do pielęgnacji domowej stóp z objawami zespołu przeciążeniowego:

.....

.....

.....

.....

.....

Składniki aktywne stosowane w preparatach do pielęgnacji stóp z objawami zespołu przeciążeniowego:

.....

.....

.....

.....

.....