

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.62-01-20.01-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 ud klientki i jej oczekiwań wykonaj na przygotowanym na stanowisku fantomie zabieg pielęgnacyjny antycellulitowo – wyszczuplający okolicy ud z użyciem maski na bazie alg. Na potrzeby egzaminu zabieg wykonaj na przygotowanym na stanowisku 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 stół 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 umywalki - uwaga - jednocześnie może przebywać tylko jeden zdający) wymaga zgłoszenia przez podniesienie ręki i uzyskania zgody przewodniczącego ZN.

Wszystkie czynności na stanowisku wykonaj zgodnie z zasadami ergonomii oraz bezpieczeństwa i higieny pracy; po zakończeniu uporządkuj stanowisko pracy.

Opis stanu skóry ud klientki i oczekiwań

Skóra na udach pofałdowana z widocznymi gołym okiem niezależnie od pozycji guzkami i zagłębieniami. Skóra chłodna w dotyku, biała o lekko sinawym zabarwieniu. Klientka o wzroście 164 cm i wadze 75 kg wykonuje wielogodzinną pracę w pozycji siedzącej. Nie uprawia żadnego sportu. Jest uczulona na arnikę i olej kokosowy; źle znosi zabiegi typu body wrapping. Prosi o poradę dotyczącą postępowania w warunkach domowych.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

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

oraz

przebieg wykonania zabiegu pielęgnacyjnego.

Karta klienta

Diagnoza skóry ud:

.....

.....

Stopień/postać/nazwa cellulitu:

.....

Nazwa (rodzaj) zabiegu:

.....

Dodatkowe informacje o kliencie/klientce:

.....

.....

Cele zabiegu:

.....

.....

Przeciwwskazania do zabiegu (zapisz co najmniej 5 przeciwwskazań):

.....

.....

.....

.....

Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji domowej (zapisz co najmniej 3 preparaty):

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dotyczące diety i trybu życia (zapisz co najmniej 4 zalecenia):

.....

.....

.....

Składniki aktywne w preparatach do pielęgnacji ciała.

Zaznacz **wylącznie** składniki o działaniu wpływającym na lipolizę:

Składnik aktywny	Zaznacz X	Składnik aktywny	Zaznacz X
mikrokolagen		propolis	
wyciąg z mącznicy lekarskiej		cynk	
kofeina		L-karnityna	
teofilina		wyciąg z dziurawca zwyczajnego	