

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2020**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**  
Oznaczenie arkusza: **A.62-02-20.06-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **A.62**  
Numer zadania: **02**  
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

*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

## **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

| Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny |  | Numer stanowiska  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 1: Karta klienta</b>           |  | <i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i> |  |  |  |  |  |
| Zapisane:                                  |  |   |  |  |  |  |  |
| 1  | Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące dotychczasowej pielęgnacji stóp w domu (preparaty kosmetyczne stosowane w domu) i/lub dotychczasowej pielęgnacji gabinetowej   |   |  |  |  |  |  |
| 2  | Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące alergii na preparaty chemiczne i/lub składniki preparatów kosmetycznych  |   |  |  |  |  |  |
| 3  | Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące chorób ogólnych i/lub terapii farmakologicznych  |   |  |  |  |  |  |
| 4  | Diagnoza skóry stóp: sucha, o sinym kolorycie/słabo ukrwiona, chłodna w dotyku   |   |  |  |  |  |  |
| 5  | Rodzaj (nazwa) zabiegu: nawilżająco-rozgrzewający  |   |  |  |  |  |  |
| 6  | Odczucia klienta: zimne stopy  |   |  |  |  |  |  |
| 7  | Przeciwwskazania do zabiegu: uczulenie na składniki aktywne preparatów kosmetycznych użytych w zabiegu, choroby grudek-włuszczyca/łuszczyca, liszaj płaski, stany zapalne skóry, grzybica skóry, grzybica paznokci stóp/zanokcica/kandydoza paznokci, choroby wirusowe/brodawki stóp, choroby alergiczne/wyprysk kontaktowy, nowotworowe, bakteryjne/róża, niesztownica, liszajec zakaźny, pasożytnicze/świerzb<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania</i> |   |  |  |  |  |  |
| 8  | Cele zabiegu: nawilżenie/zmniejszenie suchości, zmiękczenie, przywrócenie kolorytu/poprawa krążenia/rozgrzanie<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 2 cele</i>   |   |  |  |  |  |  |
| 9  | Zalecenia dotyczące pielęgnacji stóp w warunkach domowych: mycie stóp w letniej wodzie, dokładne osuszanie przestrzeni międzypalcowych, stosowanie preparatów nawilżających, rozgrzewających, gimnastykowanie stóp, noszenie wygodnego obuwia, wykonywanie kąpeli naprzemiennych/z dodatkiem soli rozgrzewającej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i>   |   |  |  |  |  |  |
| 10   | Składniki aktywne o właściwościach nawilżających i rozgrzewających - zaznaczone <b>wylaczenie</b> : mocznik, sorbitol, olejek cytrynowy, olejek imbirowy, gliceryna  |   |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Rezultat 2: Stanowisko pracy przygotowane do wykonania zabiegu**

Na stoliku pomocniczym znajduje się:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | serweta podfoliowana/prześcieradło jednorazowe<br><i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli serweta/prześcieradło znajduje się na stoliku do manicure/fotelu zabiegowym</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ręcznik papierowy   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | sól do kąpieli stóp rozgrzewająca (brak soli do kąpieli stóp normalizującej)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | peeling imbirowy z mikrogranulkami (brak peelingu z kwasami AHA)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | krem do masażu stóp z cynamonem (brak balsamu rozmarynowo-lawendowego do stóp)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | maska nawilżająco-rozgrzewająca (brak maski normalizującej)   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | krem rozgrzewający (brak kremu antybakteryjnego)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | preparat do dezynfekcji skóry   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | preparat do dezynfekcji powierzchni   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 3: Stanowisko pracy po wykonaniu zadania***Uwaga! Egzaminator oceniania po ocenie przebiegu i zakończeniu wszystkich prac przez zdającego.*

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | zużyte środki higieniczne umieszczone w koszu na odpady komunalne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | wylana woda z miski   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | preparaty i przybory odstawione do magazynu                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | wyłączona lampa   |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 1: Wykonanie zabiegu pielęgnacyjnego**

Zdający

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | zdezynfekował dłonie  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | założył rękawiczki jednorazowe  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | zdezynfekował fantom stopy  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | nalął do miski wyłożonej folią wodę   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zanurzył stopę w kąpielii i wyjął   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | nałożył na stopę peeling, rozmasował ruchem gładzącym i rozcierającym, zmył i osuszył |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | nałożył na stopę preparat do masażu i masował od palców w kierunku serca              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | nałożył na stopę w kolejności: maskę, folię, a na końcu skarpetę frotte               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | usunął resztki preparatu  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | nałożył krem  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*