

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **A.61-01-16.01**

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
<b>R.1</b>	<b>Rezultat 1: Karta Klienta</b>
<i>Zapisać (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.1.1	Cechy skóry: sucha, cienka, mało elastyczna/zwiotczała/pozbawiona jedności, delikatnie zażółcona/zażółcona, chropowata/szorstka, zmarszczki
R.1.2	Rodzaj cery: cera dojrzała i/lub sucha i/lub zwiotczała
R.1.3	Rodzaj (nazwa) zabiegu: regenerujący i/lub odmładzający i/lub nawilżający i/lub liftingujący i/lub ujędrniający i/lub przeciwmarszczkowy i/lub nawilżająco-liftingujący i/lub odżywczy
R.1.4	Cele zabiegu: regeneracja, nawilżenie, odżywienie, ujędrnienie, poprawienie kolorytu, wygładzenie, spłycenie zmarszczek, poprawienie sprężystości, poprawa elastyczności, dotlenienie <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 cele.</b>
R.1.5	Przeciwwskazania do wykonania zabiegu: stany: zapalne, ropne, alergiczne skóry twarzy, alergia na kosmetyki użyte do zabiegu, przerwana ciągłość naskórka/skóry twarzy, choroby wirusowe, bakteryjne skóry twarzy, opryszczka, choroba nowotworowa, guzki niewiadomego pochodzenia, rozrusznik serca, implanty metalowe, naciśnienie, osteoporoza, podwyższona temperatura/gorączka, niewydolność krążenia, klaustrofobia, stany ropne okolicybrowe, ekstrakcja zęba, migdałki w stanie ropnym, niezbyt górnych dróg oddechowych, ciąża, trądzik różowaty, choroby tarczycy <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania.</b>
<b>R.2</b>	<b>Rezultat 2: Karta pobrania środków, preparatów, przyborów i sprzętu</b>
<i>Zaznaczone: Uwaga. Jeżeli zaznaczone są wszystkie pozycje, które są w wykazie, to uznaje się, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych środków, preparatów, przyborów i sprzętu, czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2.</i>	
R.2.1	mleczko kosmetyczne, tonik nawilżający (niezaznaczony tonik ziołowy alkoholowy i/lub żel oczyszczający antybakteryjny)
R.2.2	peeling enzymatyczny (niezaznaczony peeling cukrowy)
R.2.3	serum nawilżająco-liftingujące (niezaznaczone serum normalizujące i/lub serum na naczyńka)
R.2.4	krem pod oczy, krem odżywczo-regenerujący i/lub krem na przebarwienia (niezaznaczony krem matujący)
R.2.5	olejek do masażu
R.2.6	maska algowa (alginat) (niezaznaczona maska ziołowa rozpułchniająca i/lub maska antybakteryjna i/lub maska ściągająca i/lub maska do jonoforezy), miseczka gumowa, szpatułki i pędzelki
R.2.7	lampa lupa
R.2.8	żel do ultradźwięków, aparat do ultradźwięków z głowicą
R.2.9	pokrowiec na fotel, opaska na głowę, peniarz i/lub ręczniki jednorazowe i/lub chusteczki jednorazowe, płatki kosmetyczne i/lub chusty zabiegowe
R.2.10	środek do mycia i dezynfekcji skóry, środek do dezynfekcji powierzchni
<b>R.3</b>	<b>Rezultat 3: Opis czynności związanych z przygotowaniem stanowiska, kosmetyczki i klientki do zabiegu</b>
<i>Czynności związane z przygotowaniem stanowiska do zabiegu - zapisane (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.3.1	ustawienie/przygotowanie preparatów/kosmetyków do zabiegu
R.3.2	nakrycie/zabezpieczenie fotela
R.3.3	sprawdzenie/przygotowanie aparatury/sprzętu i dezynfekcja aparatury/głowicy <b>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli dezynfekcja głowicy została uwzględniona w planie zabiegu przed wykonaniem sonoforezy.</b>
<i>Czynności związane z przygotowaniem kosmetyczki do zabiegu - zapisane (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.3.4	umycie i dezynfekcja dłoni/umycie rąk środkiem do mycia i dezynfekcji skóry
R.3.5	zdjęcie biżuterii i/lub metalowych elementów
R.3.6	założenie odzieży ochronnej/fartucha
<i>Czynności związane z przygotowaniem klientki do zabiegu - zapisane (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.3.7	przeprowadzenie wywiadu kosmetycznego <b>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli przeprowadzenie wywiadu jest zapisane w rezultacie 4 najpóźniej bezpośrednio po diagnozie.</b>
R.3.8	zdjęcie/poproszenie o zdjęcie biżuterii i/lub metalowych elementów
R.3.9	zabezpieczenie odzieży klientki (nie kocem)
R.3.10	zabezpieczenie włosów/nłożenie opaski na głowę/włosy
<b>R.4</b>	<b>Rezultat 4: Plan zabiegu z opisem</b>
<i>Zapisać w kolejności (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.4.1	Wykonanie demakijażu: oczy płynem do demakijażu oczu/mleczkiem kosmetycznym; następnie twarz mleczkiem kosmetycznym, zmycie preparatu przy pomocy chusty zabiegowej/płatków kosmetycznych/chusteczek jednorazowych
R.4.2	Wykonanie tonizacji z użyciem płatków kosmetycznych <b>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli tonizacja zapisana jest bezpośrednio po peelingu.</b>
R.4.3	Diagnoza stanu skóry przy użyciu lampy lupy
R.4.4	Nłożenie/rozprowadzenie wyłącznie peelingu enzymatycznego na skórę przy użyciu pędzla i/lub szpatuły i/lub dłoni i/lub palców, pozostawienie i zmycie wodą
R.4.5	Nłożenie/wmasowanie/wklepanie wyłącznie serum nawilżająco-liftingującego
R.4.6	Nłożenie żelu do ultradźwięków, prowadzenie/przesuwanie po skórze twarzy głowicy ultradźwiękowej, ruchami wolnymi i/lub okrężnymi i/lub kolistymi i/lub zgodnymi z przebiegiem mięśni i/lub poswistymi i/lub pasmowymi
R.4.7	Wykonanie masażu ruchami głaskania, rozcierania, ugniatania, oklepywania, wibracji przy użyciu olejku do masażu <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 techniki.</b> <b>Uwaga. Dopuszcza się wykonanie masażu przed zabiegiem sonoforezy pod warunkiem usunięcia olejku do masażu.</b>
R.4.8	Rozrobienie wyłącznie proszku/alginatu/maski algowej z wodą (nie utlenioną) w misce gumowej
R.4.9	Nłożenie na twarz wyłącznie maski algowej i jej zdjęcie
R.4.10	Nłożenie/wklepanie/wmasowanie/rozprowadzenie kremu pod oczy i kremu na twarz/kremu odżywczo-regenerującego/na przebarwienia
<b>R.5</b>	<b>Rezultat 5: Zalecenia dla klienta</b>
<i>Zapisać (może być w innym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.5.1	mleczko kosmetyczne/do demakijażu/śmietanka/płyn mincelarny - rano i wieczorem/wieczorem/codziennie/2 x dziennie/przy każdym demakijażu
R.5.2	tonik/tonik bezalkoholowy/nawilżający/do cery suchej/dojrzałej - rano i wieczorem/2 x dziennie/codziennie/po demakijażu/po kontakcie skóry z wodą
R.5.3	peeling enzymatyczny - 1 x na tydzień/1 x na 2 tygodnie/1 x na 7 do 14 dni
R.5.4	maska nawilżająca i/lub odżywcza i/lub liftingująca i/lub regenerująca i/lub przeciwmarszczkowa i/lub dotleniająca - 1 x w tygodniu/2 x na tydzień <b>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisana jest maska o wyżej wymienionym działaniu.</b>
R.5.5	krem nawilżający, liftingujący, dotleniający, regenerujący, przeciwmarszczkowy, odżywczy, z filtrami UV, pod oczy - 1 x dziennie/2 x dziennie/codziennie/na noc/na dzień <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są minimum 2 różne działające kremy z częstotliwością stosowania. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisane są kremy o wyżej wymienionym działaniu.</b>
R.5.6	Propozycja składników aktywnych w preparatach do pielęgnacji domowej: witamina A, witamina E, witamina C, koenzym Q10, fitohormony, polipeptydy/peptydy, flawonoidy, retinol, kolagen, elastyna, NMF, lipidy, pantenol, ceramidy, liposomy, komórki macierzyste, cytokiny, kwas hialuronowy, kwasy owocowe, biotyna, mocznik, alantoina, algi, gliceryna, wapń, aloe, magnez, masło shea, miorzab japoński, żeń-szeń, NNKT, olej z avocado, olej joboba, olejek migdałowy, arganowy, kokosowy <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 składniki.</b>
R.5.7	Zalecenia dotyczące trybu życia: zróżnicowana, lekkostrawna dieta/dieta śródziemnomorska, jedzenie warzyw i owoców, picie ok. 1,5-2,5 l wody dziennie, aktywny tryb życia, uprawianie sportu/gimnastyka, spacer, około 7-8 godzin snu na dobę, unikanie stresów, ochrona skóry przed słońcem/unikanie opalania się, unikanie solarium, unikanie/nie nadużywanie kawy, alkoholu, używek, palenia papierosów, nawilżanie pomieszczeń, unikanie pomieszczeń klimatyzowanych <b>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia.</b>