

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **A.61-01-01\_zo**

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: [arkusze.pl](http://arkusze.pl)

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
<b>R.1</b>	<b>Rezultat 1: Karta klienta</b>
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
R.1.1	Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące dotychczasowej pielęgnacji domowej, gabinetowej, stosowanych kosmetyków, stanu zdrowia/chorób, terapii farmakologicznych/stosowanych leków, ciąży, alergii, elementów metalowych w tkankach, rozrusznika serca, warunków pracy, stosowanej diety, używek, aktywności fizycznej, sposobu spędzania wolnego czasu, korzystania z solarium/sauny/opalania się <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 pytań</i>
R.1.2	Cechy skóry: cienka, sucha, napięta, szorstka, z teleangiektazjami
R.1.3	Subiektywne odczucia klientki: pieczenie, swędzenie, uczucie rozgrzania, pojawianie się rumienia pod wpływem nagłej zmiany temperatury/zdenerwowania/wzruszenia/emocji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 odczucia</i>
R.1.4	Rodzaj cery: wrażliwa i/lub naczyniowa i/lub sucha/sucha z rozszerzonymi naczynkami <i>Uwaga. Jeżeli oprócz poprawnego zapisu rodzaju skóry znajduje się zapis błędny, np. tłusta, mieszana, dojrzała, trądzikowa, to kryterium należy uznać za niespełnione</i>
R.1.5	Cele zabiegu: zmniejszenie zaczerwienienia, wzmocnienie naczyń krwionośnych, ukojenie/złagodzenie podrażnień, swędzenia, przywrócenie skórze właściwej bariery ochronnej, nawilżenie/zatrzymanie wody w naskórku, wygładzenie, zmniejszenie napięcia skóry <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 cele</i>
R.1.6	Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu: kojący i/lub łagodzący i/lub uszczelniający i/lub wzmacniający naczynia i/lub nawilżający <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis rodzaju zabiegu uzupełniony jest o stwierdzenie: z zastosowaniem ultradźwięków/z sonoforezą</i> <i>Uwaga. Jeżeli oprócz poprawnego zapisu rodzaju zabiegu znajduje się zapis błędny, np. normalizujący, to kryterium należy uznać za niespełnione</i>
R.1.7	Przeciwwskazania do zabiegu: uczulenie na składniki aktywne w preparatach, przerwanie ciągłości naskórka/uszkodzony naskórek w polu zabiegowym, aktywne stany alergiczne/wyprysk alergiczny, stany zapalne, zakażenia bakteryjne, trądzik w stanie ropnym/zapalnym, metalowe implanty, rozrusznik serca, nowotwory, stany po usunięciu nowotworu, ciąża, karmienie piersią, gorączka, osteoporoza, klaustrofobia, stan po ekstrakcji zęba, migdałki w stanie ropnym/zapalenie migdałów/angina, guzki niewiadomego pochodzenia na przebiegu węzłów chłonnych, choroby tarczycy, choroby wirusowe, choroby zakaźne, grzybica skóry, epilepsja, opryszczka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania</i>
R.1.8	Składniki o działaniu uszczelniającym naczynka krwionośne - zaznaczone <b>wyłączenie</b> : rutyna, wyciąg z arniki górskiej, witamina C, wyciąg z miłorzębu japońskiego
<b>R.2</b>	<b>Rezultat 2: Karta pobrania preparatów</b> <i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie "Pobranie zaznacz X" oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2</i>
<i>Zaznaczone</i>	
R.2.1	Mleczko z wyciągiem z kasztanowca (niezaznaczony żel oczyszczający antybakteryjny i/lub mleczko z wyciągiem z szalwii)
R.2.2	Tonik z wyciągiem z miłorzębu japońskiego (niezaznaczony tonik z wyciągiem z szalwii)
R.2.3	Peeling enzymatyczny (niezaznaczony peeling gruboziarnisty i/lub średnioziarnisty)
R.2.4	Żel do sonoforezy uszczelniający naczynka krwionośne (niezaznaczony żel do sonoforezy napinająco-wygładzający i/lub żel do sonoforezy normalizujący)
R.2.5	Krem pod oczy
R.2.6	Krem nawilżający z witaminą P + C (niezaznaczony krem przeciwzmarszczkowy z fitoestrogenami i/lub krem matujący z wyciągiem z grejfruta)
R.2.7	Preparat do dezynfekcji dłoni
R.2.8	Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni
R.2.9	niezaznaczone serum z kwasem salicylowym i/lub serum z wyciągiem z pokrzywy
<b>R.3</b>	<b>Rezultat 3: Karta pobrania materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu</b> <i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie "Pobranie zaznacz X" oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 3</i>
<i>Zaznaczone</i>	
R.3.1	Aparat do ultradźwięków z głowicami (bez szpatuły do kawitacji) (niezaznaczone lampa Sollux z filtrem czerwonym i/lub wapozon i/lub aparat do brushingu i/lub aparat do darsonwalizacji z pelotami i/lub aparat do podgrzewania parafiny do twarzy i/lub aparat do elektrostymulacji)
R.3.2	Miscezka gumowa (niezaznaczone sterylne igły i/lub tyżeczka Unny)
R.3.3	Płatki kosmetyczne
R.3.4	Opaska na włosy
R.3.5	Peniuar i/lub ręczniki papierowe
R.3.6	Prześcieradło jednorazowe na fotel
<b>R.4</b>	<b>Rezultat 4: Opis czynności przygotowujących do zabiegu</b>
<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
R.4.1	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i/lub zdezynfekowanie dłoni <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis znajduje się w Planie zabiegu przed przystąpieniem do wykonywania czynności</i>

R.4.2	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika, przygotowanie/ustawienie preparatów/productów/kosmetyków, sprawdzenie/przygotowanie lampy lupy i/lub aparatu do ultradźwięków/aparatury/urządzeń
R.4.3	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja głowicy do ultradźwięków/sonoforezy <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis znajduje się w Planie zabiegu przed przystąpieniem do wykonania sonoforezy</i>
R.4.4	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie włosów i odzieży klientki (nie kocem), poproszenie o zdjęcie metalowych przedmiotów/biżuterii
<b>R.5</b>	<b>Rezultat 5: Plan zabiegu</b>
<i>Zapisane kolejno (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
R.5.1	demakijaż/zmycie twarzy mleczkiem ruchami masażu/głaskania i/lub kolistymi i/lub rozcierania i/lub wzdłuż przebiegu mięśni i/lub z określeniem kolejności od dołu do góry. Zmycie mleczka (nie tonikiem)
R.5.2	tonizacja
R.5.3	diagnoza skóry/wykluczenie przeciwwskazań przy użyciu lampy lupy
R.5.4	nałożenie/rozprowadzenie peelingu i pozostawienie na skórze na czas 5-15 minut, zmycie/zmycie wodą
R.5.5	nałożenie żelu do sonoforezy
R.5.6	wykonywanie głowicą ruchów okrężnych/spiralnych/pasmowych/posuwistych/wolnych/zgodnie z przebiegiem mięśni
R.5.7	czas zabiegu sonoforezy: 3-15 minut
R.5.8	rozrobienie maski algowej z wodą i nałożenie na twarz. Użycie szpatułki do rozrobienia i/lub nałożenia maski <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisana jest "maska" bez określenia rodzaju, ale w karcie pobrania została zaznaczona wyłącznie maska algowa łagodząco-nawilżająca alginatowa</i>
R.5.9	pozostawienie maski na twarzy 15-30 min. Zdjęcie/usunięcie maski w całości/w jednym kawałku
R.5.10	aplikacja/wklepanie/wmasowanie kremu na twarz
<b>R.6</b>	<b>Rezultat 6: Karta zaleceń dla klienta</b>
<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
R.6.1	Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry twarzy w domu: mleczko/śmietanka/płyn micelarny/tonik Częstotliwość stosowania preparatu: codziennie
R.6.2	Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry twarzy w domu: peeling enzymatyczny; Częstotliwość stosowania preparatu: 1 x na 7 do 14 dni
R.6.3	Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry twarzy w domu: krem wzmacniający naczynka krwionośne/łagodzący/kojący/uspokajający/nawilżający/ochronny; Częstotliwość stosowania preparatu: codziennie
R.6.4	Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry twarzy w domu: maska i/lub serum wzmacniające/uszczelniające naczynia krwionośne/łagodzące/uspokajające/kojące/nawilżające; Częstotliwość stosowania preparatu: maska 1-2 x w tygodniu, serum kilka x w tygodniu
R.6.5	Zalecenia dotyczące diety i trybu życia: dieta lekkostrawna, śródziemnomorska, bogata w składniki mineralne, spożywanie warzyw i owoców, spożywanie ryb, wypijanie 1,5-2,5 litra wody dziennie, ograniczenie alkoholu, papierosów, ostrych przypraw, mocnej kawy, herbaty, unikanie gorących napoi, gorących posiłków, aktywny wypoczynek, ograniczenie/unikanie stresu, 7-8 godzin snu na dobę/wysypianie się, unikanie nadmiernego opalania się/solarium/słońca, unikanie sauny, gorących kąpieli, nagłych zmian temperatury, pomieszczeń klimatyzowanych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i>
R.6.6	Unikanie w pielęgnacji twarzy: mycia twarzy wodą i mydłem, preparatów na bazie alkoholu/wysuszających, peelingu mechanicznych/scrub, preparatów rozgrzewających, ściągających, matujących, wodoodpornych, inwazyjnych zabiegów kosmetycznych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy</i>