

Nazwa
kwalifikacji:**Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**Oznaczenie
kwalifikacji:**A.61**

Numer zadania:

01

Kod arkusza:

A.61-01-01_SG_zo

Wersja arkusza:

zo

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	Rezultat 1: Karta klienta
	<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>
R.1.1	Cechy skóry: gładka, cienka, łuszcząca/ze skłonnością do łuszczenia się, różowa/jasnoróżowa, małe pory
R.1.2	Rodzaj cery: sucha i/lub odwodniona <i>Uwaga. Jeżeli obok poprawnego rodzaju cery pojawi się inny zapis typu: mieszana, tłusta, trądzikowa, naczyniowa, dojrzała, normalna, atroficzna, kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>
R.1.3	Rodzaj (nazwa) zabiegu: nawilżający/nawilżająco-łagodzący i/lub regenerujący i/lub odżywczy i/lub dotleniający i/lub odbudowujący warstwę hydrolipidową naskórka <i>Uwaga. Jeżeli obok poprawnego rodzaju (nazwy) zabiegu pojawi się inny, błędny zapis kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>
R.1.4	Wskazania do zabiegu: sucha/przesuszone skóra, łuszczenie się, ściągnięcie/napięcie skóry <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 wskazania</i>
R.1.5	Cele zabiegu: nawilżenie, rewitalizacja, regeneracja, dotlenienie, odżywienie, opóźnienie procesu starzenia się skóry, zapobieganie nadmiernemu odparowywaniu wody z naskórka, przywrócenie równowagi hydro-lipidowej/wodno-tłuszczowej skóry, pozbycie się uczucia ściągnięcia skóry <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 cel</i>
R.1.6	Przeciwwskazania do zabiegu: stany bakteryjne skóry, stany alergiczne skóry/wyprysk alergiczny, uczulenie na składniki preparatów kosmetycznych, stany zapalne, stany wirusowe skóry/opryszczka, grzybicze zakażenia skóry, łuszczyca, w miejscu wykonywania zabiegu: przerwanie ciągłości skóry, otarcia, skaleczenia, świeże blizny, świeża opalenizna, kruche naczynia krwionośne/teleangiektazje, trądzik różowaty, hemofilia, ciąża, stany gorączkowe, zmiany nowotworowe, ekstrakcja zęba, stany ropne okołozębowe, ropne stany zapalne migdałków, choroby tarczycy, choroby zakaźne, nadciśnienie tętnicze, guzki niewiadomego pochodzenia na przebiegu węzłów chłonnych, inwazyjne zabiegi kosmetyczne/medycyny estetycznej w ciągu ostatnich 2 tygodni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>
R.1.7	Składniki aktywne w preparatach kosmetycznych - zaznaczone: mukopolisacharydy, fitosterole, mocznik, gliceryna <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są minimum 3 składniki z zapisanych. Uwaga. Jeżeli obok poprawnie zaznaczonych składników zaznaczone są inne, kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>
R.2	Rezultat 2: Karta pobrania preparatów kosmetycznych, materiałów, aparatów i przyborów <i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie Pobranie zaznacz x oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów kosmetycznych, materiałów, aparatów i przyborów czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2.</i>
	<i>Zaznaczone:</i>
R.2.1	Mleczko kosmetyczne z kwasem hialuronowym (niezaznaczony płyn oczyszczający z kwasem salicylowym)
R.2.2	Płyn do demakijażu oczu i ust
R.2.3	Tonik bezalkoholowy z alantoiną (niezaznaczony tonik wodno-alkoholowy z wyciągiem z szalwii)
R.2.4	Peeling z bromelainą i papainą (niezaznaczony gruboziarnisty peeling solno-cukrowy)
R.2.5	Nawilżająca oliwka do masażu (niezaznaczony ujędrniający krem do masażu)
R.2.6	Ampułka z kwasem hialuronowym i witaminami A+E (niezaznaczone: ampułka z wyciągiem z szalwii i zielonej herbaty i/lub ampułka z retinolem i witaminą C)
R.2.7	Maska kremowa z masłem Shea i kwasem hialuronowym (niezaznaczone maska ściągająca z gliną zieloną i/lub maska gipsowa i/lub maska kremowa normalizująca z wyciągiem z drożdży)
R.2.8	niezaznaczony krem matujący i/lub krem z wyciągiem z szalwii i/lub krem pod oczy rozjaśniający cienie
R.2.9	Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni
R.2.10	Preparat do dezynfekcji skóry dłoni
R.3	Rezultat 3: Opis czynności przygotowujących do zabiegu
	<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>
R.3.1	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i/lub dezynfekcja rąk
R.3.2	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika

R.3.3	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: przygotowanie preparatów i/lub materiałów i/lub przyborów
R.3.4	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: założenie pokrowca na fotel
R.3.5	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie włosów, zabezpieczenie odzieży
R.3.6	Przygotowanie klientki: przeprowadzenie wywiadu kosmetycznego i/lub wykluczenie przeciwwskazań do zabiegu <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli informacja o przeprowadzeniu wywiadu i/lub wykluczeniu przeciwwskazań zapisana jest w planie zabiegu w Rezultacie 4., najpóźniej w trakcie dokonywania diagnozy</i>
R.4	Rezultat 4: Plan zabiegu
<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
R.4.1	Demakijaż oczu i ust z użyciem płatków kosmetycznych <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli nie jest zapisane miejsce (oczu i usta) demakijażu, ale jest zapisane wykonanie demakijażu płatkami kosmetycznymi z płynem do demakijażu oczu i ust</i>
R.4.2	Demakijaż dekoltu, szyi i twarzy, zmycie (nie tonikiem)
R.4.3	Tonizacja
R.4.4	Diagnoza z użyciem lampy lupy
R.4.5	Nałożenie peelingu i pozostawienie go na czas 5-15 minut. Zmycie (nie tonikiem/mleczkiem)
R.4.6	Nałożenie/wmasowanie/wklepanie zawartości ampułki
R.4.7	Masaż z wykorzystaniem technik kolejno: głaskania, rozcierania, ugniatania, oklepywania i wibracji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 techniki zgodnie z zasadami kolejności wykonywania masażu</i>
R.4.8	Nałożenie maski pędzlem/dłońmi
R.4.9	Aplikacja żelu pod oczy
R.4.10	Czynności zapisane w pracy według kolejności planu zabiegu (Uwaga. Zastosowanie ampułki może nastąpić również bezpośrednio po masażu, pod warunkiem zmycia oliwki do masażu. Tonizacja może być zapisana najpóźniej bezpośrednio po wykonaniu peelingu), brak innych, dodatkowych czynności/zabiegów
R.5	Rezultat 5: Zalecenia dla klientki
<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>	
<i>Uwaga. Jeżeli obok poprawnych określań/zapisów w R.5. pojawi się inny, błędny zapis danego kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>	
R.5.1	Preparaty kosmetyczne do pielęgnacji cery właściwe dla klientki wraz z częstotliwością stosowania: płyn micelarny lub oliwka do demakijażu/śmietanka/mleczko/pianka i tonik bezalkoholowy/nawilżający/nawilżająco-łagodzący - codziennie
R.5.2	Preparaty kosmetyczne do pielęgnacji cery właściwe dla klientki wraz z częstotliwością stosowania: peeling enzymatyczny/drobnodziarnisty/AHA - 1 x 7-14 dni
R.5.3	Preparaty kosmetyczne do pielęgnacji cery właściwe dla klientki wraz z częstotliwością stosowania: maska nawilżająca/nawilżająco-łagodząca i/lub odżywcza i/lub dotleniająca i/lub regenerująca - 1- 2 x tydzień i/lub serum nawilżające/nawilżająco-łagodzące i/lub odżywcze i/lub dotleniające i/lub regenerujące - codziennie/co najmniej 2 x w tygodniu
R.5.4	Preparaty kosmetyczne do pielęgnacji cery właściwe dla klientki wraz z częstotliwością stosowania: (kremy do twarzy): krem nawilżający/nawilżająco-łagodzący i/lub odżywczy i/lub regenerujący i/lub dotleniający i/lub półtłusty i/lub tłusty i/lub z filtrami UVA i UVB - codziennie
R.5.5	Propozycje zabiegów gabinetowych - zaznaczone: sonoforeza z ampułką z proteinami jedwabiu i maska z alginatu, mezoterapia bezigłowa z serum hialuronowym i maską aloesową w płacie, jonoforeza labilna z ampułką witaminową i maską żelową z peptydami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zaznaczone są minimum 2 z zapisanych propozycji zabiegów</i>