

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.61**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **AU.61-01-18.06**

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 cery: jasna, mleczna, porcelanowa
R.1.2	Cechy oczu i rzęs: niebieskie, blisko osadzone, długie, gęste rzęsy
R.1.3	Typ kolorystyczny: zima
R.1.4	Rodzaj makijażu: wieczorowy/okazjonalny/okolicznościowy
R.1.5	Kolorystyka makijażu oczu: barwy chłodne lub zapisana konkretna barwa typu czarny, biały, srebrny, granat, złoty, szarobrązowy, niebieski, granatowy, fioletowy, zieleń morza/morski, zieleń butelkowa, różowy, indygo, szary/popielaty, grafitowy <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli obok prawidłowych zapisów barw chłodnych zapisane są również barwy ciepłe</i>
R.1.6	Kolorystyka makijażu ust: czerwone <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli obok zapisu "czerwone" zapisane jest określenie sugerujące ciepłą tonację</i>
R.1.7	Elementy twarzy wymagające korekty: wąskie usta/usta, oczy blisko osadzone/oczy, cienie pod oczami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 elementy</i>
R.1.8	Dodatkowe informacje o klientce niezbędne do wykonania makijażu: czarna suknia, srebrne dodatki, kruczoczarne włosy, twarz owalna, bez makijażu, lekko przesuszona cera, łuk brwiowy zadbany/ładnie zarysowany <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 informacje</i>
R.1.9	Przeciwwskazania do wykonania makijażu: uczulenie na składniki preparatów kosmetycznych, przerwanie ciągłości skóry twarzy, mikrourazy w okolicy oczu, stany zapalne skóry twarzy, stany zakaźne skóry twarzy, stany zapalne oczu/brzegów powiek, choroby wirusowe oczu, choroby wirusowe skóry twarzy/opryszczka, choroby bakteryjne skóry twarzy, choroby bakteryjne oczu lub zapisana konkretna choroba typu jęczmień, gradówka, stany alergiczne skóry twarzy, stany alergiczne oczu, nużeniec, zapalenie spojówek (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 przeciwwskazania</i>
R.2	Rezultat 2: Karta pobrania środków i preparatów
<i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie wiersze 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	Tonik bezalkoholowy (niezaznaczony żel antybakteryjny i/lub peeling)
R.2.2	Baza nawilżająca (niezaznaczona baza liftingująca)
R.2.3	Puder transparentny
R.2.4	Tusz do rzęs czarny (niezaznaczony tusz do rzęs niebieski), eyeliner czarny we flamastrze (niezaznaczony eyeliner brązowy we flamastrze)
R.2.5	Paleta cieni w chłodnej tonacji (niezaznaczona paleta cieni w ciepłej tonacji)
R.2.6	Róż różowobrązowy i/lub puder brązujący (niezaznaczony róż rdzawy)
R.2.7	Podkład jasnoróżowy (niezaznaczony podkład złocistobrązowy)
R.2.8	Pomadka czerwona (niezaznaczona pomadka łososiowa), konturówka do ust czerwona (niezaznaczona konturówka do ust brązowa)
R.2.9	Korektor żółty (niezaznaczone: korektor zielony i/lub korektor niebieski)
R.2.10	Mydło antybakteryjne, środek do czyszczenia pędzli, środek do dezynfekcji narzędzi
R.3	Rezultat 3: Karta pobrania przyborów, aparatury i sprzętu
<i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie wiersze w kolumnie "pobranie zaznacz X" oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów, czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 3.</i>	
<i>Zaznaczone:</i>	
R.3.1	Lampa lupa
R.3.2	Płatki kosmetyczne
R.3.3	Pędzel duży do pudru
R.3.4	Zestaw pędzli do nakładania cieni
R.3.5	Pędzelek do aplikacji pomadki
R.3.6	Pelerynka i/lub ręczniki papierowe
R.4	Rezultat 4: Karta czynności przygotowujących do zabiegu
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.4.1	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i/lub dezynfekcja rąk
R.4.2	Przygotowanie kosmetyczki: założenie odzieży ochronnej/fartucha
R.4.3	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika zabiegowego, przygotowanie/ustawienie kosmetyków/preparatów i pędzli do makijażu/przyborów
R.4.4	Przygotowanie klientki: przeprowadzenie wywiadu kosmetycznego i diagnozy <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli diagnoza i wywiad zostały zapisane w planie zabiegunajpóźniej po tonizacji</i>
R.4.5	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie odzieży klientki <i>Uwaga. Jeżeli zapisane jest zabezpieczenie odzieży klientki kocem, kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>
R.5	Rezultat 5: Plan zabiegu
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.5.1	Tonizacja skóry płatkami kosmetycznymi zwilżonymi tonikiem

R.5.2	Nałożenie/wklepanie/aplikacja bazy
R.5.3	Aplikacja korektora pod oczy/na zasinienia pod oczami pędzelkiem do korektora/opuszkami palców/gąbką
R.5.4	Nałożenie podkładu za pomocą gąbki lateksowej/pędzla do podkładu/palcami, na twarz/od czoła przez policzki do brody/od środka twarzy na zewnątrz
R.5.5	Aplikacja pudru dużym pędzlem/pędzlem do pudru
R.5.6	Aplikacja (wyłącznie) jaśniejszego cienia w wewnętrznym kącie oka, a (wyłącznie) ciemniejszego cienia w kącie zewnętrznym za pomocą pędzli do nakładania cieni
R.5.7	Narysowanie kreski eyelinerem na powiece/przy nasadzie rzęs
R.5.8	Tuszowanie rzęs
R.5.9	Aplikacja różu za pomocą pędzla do różu/skośnego pędzla na kości policzkowe/na policzki po skosie/na policzki w kierunku skroni i/lub brzoza pędzlem pod kości policzkowe/na kości policzkowe/na policzki po skosie/na policzki w kierunku skroni <i>Uwaga. Jeżeli aplikacja różu i/lub brzoza zapisana jest przed aplikacją pudru kryterium nie należy uznawać za spełnione</i>
R.5.10	Obrysowanie ust konturówką i wypełnienie konturów ust pomadką przy pomocy pędzelka do ust
R.6	Rezultat 6: Zalecenia dla klienta
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.6.1	Zalecenia dotyczące upiększania twarzy i oczu w warunkach domowych: stosowanie bazy nawilżającej, podkładów/podkładów nawilżających, korektora żółtego/rozjaśniającego/rozświetlającego na zasinienia pod oczami/pod oczy, pudru, brzoza, różu, stosowanie w makijażu chłodnych barw, kontrastowych barw, cieni jasnych w wewnętrznych kącikach oczu, tuszowanie rzęs, stosowanie pomadek, błyszczaków w chłodnych barwach, konturówek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i>
R.6.2	Zalecenia dotyczące pielęgnacji oczu i okolic oczu w warunkach domowych: stosowanie kremów i/lub żeli pod oczy/na okolicę oczu, stosowanie serum i/lub maseczek pod oczy i/lub płatów kolagenowych, preparatów do demakijażu oczu, ograniczenie pracy przy komputerze, ochrona oczu przed komputerem i/lub słońcem okularami, stosowanie okładów, gimnastyka oczu, masaż okolicy oczu, stosowanie kropli nawilżających/soli fizjologicznej do oczu, sen 6-8 h/wysypianie się <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i>
R.6.3	Składniki aktywne o właściwościach nawilżających zalecane klientce do pielęgnacji skóry twarzy w warunkach domowych: kwas hialuronowy/mukopolisacharydy, aminokwasy, kwasy AHA, gliceryna, mocznik, ceramidy, kolagen, flawonoidy, sorbitol, NMF, oleje roślinne, lipidy, NNKT, proteiny jedwabiu, śluz ślimaka, witamina E, witamina A, algi, d-pantenol, wyciągi z: aloesu, nagietka, kielków pszenicy, róży, lipy, śluzu roślinne (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 składniki aktywne</i>