

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.61**
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

AU.61-01-19.06

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2019

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na **KARCIE OCENY** w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 11 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz **KARTĘ OCENY** na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Do gabinetu kosmetycznego zgłosiła się 25-letnia Zuzanna Nowak na zabieg pielęgnacyjny skóry twarzy.

Opis skóry twarzy klientki i jej oczekiwań

Skóra bardzo cienka z widocznymi teleangiektazjami na policzkach, sucha, napięta, swędząca i szorstka. Klientka skarży się na uczucie pieczenia, rozgrzania oraz pojawianie się rumienia pod wpływem nagłej zmiany temperatur, zdenerwowania czy wzruszenia.

Klientka oczekuje wykonania zabiegu kojąco-łagodzącego z zastosowaniem ultradźwięków.

Na podstawie analizy opisu skóry twarzy klientki oraz jej oczekiwań, uzupełnij *Kartę klienta*. W *Kartach pobrania* zaznacz **tylko niezbędne** do wykonania zabiegu preparaty, materiały, przybory, aparaturę i sprzęt. Opisz czynności związane z przygotowaniem stanowiska, kosmetyczki i klientki do wykonania zabiegu. Uzupełnij *Plan zabiegu* oraz *Kartę zaleceń dla klientki*.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta klienta,
- Karta pobrania preparatów,
- Karta pobrania materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu,
- Opis czynności przygotowujących do zabiegu,
- Plan zabiegu z opisem,
- Karta zaleceń dla klienta.

KARTA KLIENTA

Imię i nazwisko:	Wiek:
Wywiad kosmetyczny (zadaj co najmniej 5 pytań):	
Cechy skóry:	
Subiektywne odczucia klientki:	
Rodzaj cery:	
Cele zabiegu:	
Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu:	
Przeciwwskazania do zabiegu (zapisz co najmniej 5):	

Zaznacz X **wyłącznie** składniki o działaniu uszczelniającym naczyńka krwionośne

Składnik aktywny	Zaznacz X	Składnik aktywny	Zaznacz X
Rutyna		Witamina C	
Olejek z drzewa herbacianego		Wyciąg z łopianu	
Wyciąg z arniki górskiej		Glinka zielona	
Tlenek cynku		Wyciąg z miłorzębu japońskiego	

Karta pobrania preparatów	
Preparaty	Pobranie zaznacz X
Płyn do demakijażu oczu i ust	
Żel oczyszczający antybakteryjny	
Mleczko z wyciągiem z kasztanowca	
Mleczko z wyciągiem z szałwii	
Tonik z wyciągiem z miłorzębu japońskiego	
Tonik z wyciągiem z szałwii	
Peeling enzymatyczny	
Peeling średnioziarnisty	
Peeling gruboziarnisty	
Przeciwmarszczkowy krem do masażu	
Nawilżający żel do masażu	
Żel do sonoforezy napinająco-wygładzający	
Żel do sonoforezy uszczelniający naczynka krwionośne	
Żel do sonoforezy normalizujący	
Serum z wyciągiem z pokrzywy	
Serum z wyciągiem z arniki górskiej	
Serum z kwasem salicylowym	
Maska ujędrniająca	
Maska gipsowa	
Maska algowa łagodząco-nawilżająca alginatowa	
Glinkowa maska antybakteryjna	
Żelowa maska rozpulchniająca	
Krem pod oczy	
Krem przeciwmarszczkowy z fitoestrogenami	
Krem nawilżający z witaminą P + C	
Krem matujący z wyciągiem z grejpfruta	
Preparat do dezynfekcji dłoni	
Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni	

Karta pobrania materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu	
Materiały, przybory, aparatura i sprzęt	Pobranie zaznacz X
Lampa Sollux z filtrem czerwonym	
Lampa bezcieniowa z lupą	
Wapozon	
Aparat do brushingu	
Aparat do darsonwalizacji z pelotami	
Aparat do galwanizacji z elektrodami	
Aparat do podgrzewania parafiny do twarzy	
Aparat do ultradźwięków z głowicami (bez szpatuły do kawitacji)	
Aparat do elektrostymulacji	
Miseczka gumowa	
Szpatułka plastikowa	
Pędzelki kosmetyczne	
Sterylny igły	
Łyżeczka Unny	
Płatki kosmetyczne	
Chusta zabiegowa	
Chusteczki higieniczne	
Patyczki kosmetyczne	
Opaska na włosy	
Peniuar	
Fartuch ochronny	
Koc	
Prześcieradło jednorazowe na fotel	
Ręczniki papierowe	
Kosz na odpady skażone	
Kosz na odpady komunalne	
Kosz na brudną bieliznę	

OPIS CZYNNOŚCI PRZYGOTOWUJĄCYCH DO ZABIEGU	
Przygotowanie kosmetyczki	
Przygotowanie stanowiska zabiegowego	
Przygotowanie klientki	

PLAN ZABIEGU

Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opis kolejnych czynności z podaniem techniki, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)	Czas

PLAN ZABIEGU		Czas
Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opis kolejnych czynności z podaniem techniki, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)	

PLAN ZABIEGU

Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opis kolejnych czynności z podaniem techniki, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)	Czas

PLAN ZABIEGU		Czas
Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opis kolejnych czynności z podaniem techniki, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)	

KARTA ZALECEŃ DLA KLIENTA

**Preparaty wraz z działaniem zalecane
do pielęgnacji skóry twarzy w domu**

Częstotliwość stosowania preparatu

Zalecenia dotyczące diety i trybu życia:

.....
.....
.....
.....

Unikanie w pielęgnacji twarzy:

.....
.....
.....
.....