

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.61**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

AU.61-01-22.01-SG

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2022**

**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 10 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 zgłosił się 33-letni Jan Lasowski na zabieg pielęgnacyjny twarzy z wykorzystaniem ultradźwięków. Klient od 10 lat pali nałogowo papierosy. Pracuje w godzinach wieczornych i nocnych w zadymionym pomieszczeniu i rzadko przebywa na świeżym powietrzu. Mężczyzna skarży się na uczucie ściągnięcia skóry twarzy po umyciu wodą z mydłem. Za kilka tygodni bierze ślub i oczekuje poprawy wyglądu i kondycji skóry.

### Opis cech skóry twarzy klienta

Skóra klienta jest gruba, blada, szorstka, niedotleniona, o szaroziemistym kolorze. Skóra na nosie lekko się błyszczy, a wokół oczu i ust widoczne są zmarszczki. Klient nie ma zarostu.

Na podstawie analizy opisu cech skóry twarzy klienta uzupełnij kartę klienta. W kartach pobrań zaznacz **tylko niezbędne** do wykonania zadania preparaty kosmetyczne, materiały, przybory, aparaturę i sprzęt. Uzupełnij kartę czynności przygotowujących do zabiegu i sporządź plan zabiegu zachowując zgodną z metodyką kolejność wykonania czynności. Uzupełnij kartę zaleceń dla klienta dotyczących pielęgnacji twarzy w warunkach domowych. Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

**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,
- karta czynności przygotowujących do zabiegu,
- plan zabiegu,
- karta zaleceń dla klienta.

## Karta klienta

**Imię i nazwisko:** *Jan Lasowski*

**Wiek:** *33 lat*

**Typ skóry:**

.....  
.....

**Cechy skóry twarzy:**

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

**Dodatkowe informacje dotyczące klienta:**

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

**Cele zabiegu** (zapisz co najmniej 4 cele):

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

**Rodzaj (nazwa) zabiegu pielęgnacyjnego:**

.....  
.....

**Przeciwwskazania do proponowanego zabiegu** (zaznacz wszystkie przeciwwskazania wyłącznie do proponowanego zabiegu):

<b>Przeciwwskazanie</b>	<b>Zaznacz X</b>	<b>Przeciwwskazanie</b>	<b>Zaznacz X</b>
włókniak na powiece		zakrzepowe zapalenie żył	
rozrusznik serca		ostuda	
osteoporoza		nadmierna ilość sebum	
skłonność do bliznowców		metalowe implanty w polu zabiegowym	
nadciśnienie tętnicze		alergia na pochodne parafiny	

<b>Karta pobrania preparatów</b>	
<b>Nazwa</b>	<b>Pobranie zaznacz X</b>
Płyn do demakijażu oczu i ust	
Żel antybakteryjny do mycia skóry	
Pianka do mycia skóry z aloesem	
Tonik alkoholowy z olejkiem z drzewa herbacianego	
Tonik bezalkoholowy z aloesem	
Płyn do peelingu kawitacyjnego	
Peeling gruboziarnisty	
Olejek rozgrzewający do masażu	
Żel chlorofilowy do masażu	
Maska kremowa liftingująca	
Maska alginatowa dotleniająca	
Maska kremowa rozpulchniająca	
Maska żelowa peel off	
Serum antybakteryjne	
Serum kremowe dotleniające do manualnej aplikacji	
Serum uszczelniające	
Serum wybielające	
Krem antybakteryjny	
Krem matujący	
Krem dotleniający	
Żel pod oczy redukujący opuchnięcia	
Krem pod oczy przeciwzmarszczkowy	
Mydło w płynie	
Preparat do dezynfekcji rąk	
Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni	

**Karta pobrania materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu**

<b>Nazwa</b>	<b>Pobranie zaznacz X</b>
Lampa lupa	
D'Arsonval ze szklaną pelotą łukową	
Galwan z elektrodami grzybkowymi	
Wapozon	
Aparat do ultradźwięków	
Głowica do ultradźwięków w kształcie łopatki/szpatułki	
Łyżeczka Unny	
Okulary ochronne	
Maska flizelinowa ochronna	
Jednorazowe igły	
Pęseta	
Miska o pojemności 1,5 litra	
Miseczka szklana	
Miseczka gumowa	
Szpatułka plastikowa	
Pędzel do masek	
Sterylny gaziki	
Chusteczki higieniczne	
Płatki kosmetyczne	
Rękawiczki jednorazowe	
Ręcznik frotte	
Peniuar kosmetyczny jednorazowy	
Opaska kosmetyczna jednorazowa	
Pokrowiec jednorazowy na fotel	

**Karta czynności przygotowujących do zabiegu**

**Przygotowanie  
kosmetyczki**

**Przygotowanie  
stanowiska  
zabiegowego**

**Przygotowanie  
klienta**

## Plan zabiegu

<b>Czynność</b>	<b>Metodyka wykonania</b>  Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (kolejne czynności z podaniem techniki, czasu trwania*, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)  *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury

## Plan zabiegu

<b>CZYNNOŚĆ</b>	<b>METODYKA WYKONANIA</b> Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (kolejne czynności z podaniem techniki, czasu trwania*, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)  *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury



**Plan zabiegu**

<b>CZYNNOŚĆ</b>	<b>METODYKA WYKONANIA</b> Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (kolejne czynności z podaniem techniki, czasu trwania*, preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu)  *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury

### Karta zaleceń dla klienta

**Preparaty zalecane do pielęgnacji twarzy w warunkach domowych wraz z działaniem** (zapisz co najmniej 5 preparatów)

Częstotliwość stosowania preparatu

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

**Zalecenia i ograniczenia dotyczące diety** (zapisz co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

**Zalecenia i ograniczenia dotyczące trybu życia** (zapisz co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

**Substancje aktywne w zalecanych preparatach do pielęgnacji skóry twarzy w warunkach domowych** (zaznacz 5 substancji o działaniu nawilżającym i/lub poprawiającym mikrokrążenie w skórze)

Substancje aktywne	Zaznacz X	Substancje aktywne	Zaznacz X
wyciąg z rumianku		mukopolisacharydy	
kwask hialuronowy		NMF	
ekstrakt z korzenia łopianu		wyciąg z pokrzywy	
arbutyna		krzem	
mocznik		spirulina	