

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych**
Oznaczenie kwalifikacji: **FRK.04**
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.

FRK.04-01-23.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2023

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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 zgłosiła się 27-letnia klientka w ciąży Barbara Kowalska. Klientka odczuwa napięcie skóry twarzy po umyciu jej wodą z mydłem oraz po wielogodzinnej pracy w klimatyzowanym pomieszczeniu. Oczekuje wykonania zabiegu pielęgnacyjnego z masażem twarzy oraz porady dotyczącej pielęgnacji skóry w warunkach domowych. Klientka prosi również o informację na temat zabiegów przeznaczonych do poprawy kondycji cery, z których mogłaby korzystać po porodzie i zakończeniu okresu karmienia. Klientka przyszła w pełnym makijażu.

Opis stanu skóry twarzy klientki

Skóra cienka, gładka o jednolitym, jasnorożowym kolorzycie z wąskimi ujściami gruczołów łojowych. Na czole klientki widoczne jest delikatne łuszczenie się naskórka. Wokół oczu drobne zmarszczki.

Na podstawie analizy opisu cech stanu skóry klientki uzupełnij kartę klientki. W kartach pobrania preparatów kosmetycznych oraz przyborów, materiałów i aparatury zaznacz **tylko niezbędne** do wykonania zabiegu preparaty kosmetyczne, przybory, materiały i aparaturę. Uzupełnij kartę czynności przygotowujących do zabiegu. Sporządź plan zabiegu z opisem zachowując prawidłową kolejność i opisując techniki wykonywania poszczególnych czynności. Uzupełnij zalecenia dla klientki. Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- karta klientki,
- karta pobrania preparatów kosmetycznych,
- karta pobrania przyborów, materiałów i aparatury,
- karta czynności przygotowujących do zabiegu,
- plan zabiegu z opisem,
- zalecenia dla klientki.

KARTA KLIENTKI

Imię i nazwisko: Barbara Kowalska

Wiek: 27 lat

Cechy skóry:

.....

.....

.....

.....

Rodzaj cery:

.....

Dodatkowe informacje o klientce:

.....

.....

.....

Nazwa zabiegu:

.....

Cele planowanego zabiegu

Zaznacz X **wyłącznie** te cele, których osiągnięcie jest oczekiwane podczas wykonywania zaplanowanego zabiegu

| Cel zabiegu | Właściwy zaznacz X | Cel zabiegu | Właściwy zaznacz X |
|---|-----------------------|--|-----------------------|
| zmniejszenie łuszczenia skóry twarzy | | poprawa elastyczności skóry twarzy | |
| obkurczenie ujść gruczołów łojowych skóry | | zmniejszenie czynności wydzielniczej gruczołów łojowych skóry twarzy | |
| nawilżenie skóry twarzy | | zmatowienie skóry w obrębie policzków i czoła | |
| uzupełnienie ceramidów naskórkowych w skórze twarzy | | zmniejszenie widoczności teleangiektazji na policzkach | |

Przeciwwskazania do planowanego zabiegu

Zaznacz X wszystkie przeciwwskazania **wyłącznie** do wykonania zaplanowanego zabiegu skóry twarzy u tej klientki

| Przeciwwskazanie | Właściwe zaznacz X | Przeciwwskazanie | Właściwe zaznacz X |
|---------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|
| opryszczka wargowa | | grzybica skóry twarzy | |
| zaburzenia czucia | | stany ropne skóry twarzy | |
| zmarszczki mimiczne | | nerwica naczyniowa | |

KARTA POBRANIA PREPARATÓW KOSMETYCZNYCH

| Nazwa | Pobranie zaznacz X |
|--|--------------------|
| Płyn do demakijażu oczu z wyciągiem ze świetlika lekarskiego | |
| Mleczko do demakijażu z wyciągiem z arniki górskiej | |
| Mleczko do demakijażu z wyciągiem z łopianu | |
| Śmietanka kosmetyczna z olejem arganowym | |
| Tonik z wyciągiem z kory wierzby | |
| Tonik z wyciągiem z chlorelli i witaminą B5 | |
| Peeling ziarnisty z solą morską | |
| Peeling kremowy z bromelainą | |
| Serum z ceramidami do aplikacji manualnej | |
| Serum z retinolem do aplikacji manualnej | |
| Ampułka z witaminą C do jonoforezy | |
| Ampułka z salicylanem sodu do jonoforezy | |
| Maska termomodelująca | |
| Maska alginatowa z węglem aktywnym i jonami srebra | |
| Maska alginatowa z ceramidami i kwasem hialuronowym | |
| Maska ściągająca | |
| Krem uszczelniający ściany naczyń krwionośnych z witaminą K | |
| Krem matujący z biotyną | |
| Krem nawilżająco-odżywczy z proteinami jedwabiu | |
| Krem pod oczy wygładzający z ceramidami | |
| Kolagenowy krem do masażu | |
| Liftingujący krem do masażu | |
| Preparat do dezynfekcji powierzchni i narzędzi | |
| Preparat do dezynfekcji skóry rąk | |

KARTA POBRANIA PRZYBORÓW, MATERIAŁÓW I APARATURY

| Nazwa | Pobranie zaznacz X |
|--|---------------------------|
| Lampa lupa | |
| Aparat generujący częstotliwości radiowe | |
| Aparat do terapii prądem stałym | |
| Aparat do terapii prądem wielkiej częstotliwości | |
| Elektroda metalowa grzybkowa | |
| Pelota szklana grzybkowa | |
| Wapozon | |
| Pokrowiec jednorazowy na fotel kosmetyczny | |
| Peniuar jednorazowy | |
| Opaska jednorazowa na włosy | |
| Czepek jednorazowy | |
| Miska gumowa | |
| Szpatuła plastikowa | |
| Pędzel płaski | |
| Płatki kosmetyczne | |
| Chusta kosmetyczna (zabiegowa) | |
| Ręczniki jednorazowe | |
| Chusteczki higieniczne | |
| Kłapki jednorazowe | |

KARTA CZYNNOŚCI PRZYGOTOWUJĄCYCH DO ZABIEGU

Przygotowanie kosmetyczki:

Przygotowanie stanowiska zabiegowego:

Przygotowanie klientki:

Wywiad kosmetyczny (sformułuj i zapisz co najmniej 4 pytania do wywiadu, umożliwiające właściwy dobór zabiegu i preparatów kosmetycznych):

PLAN ZABIEGU Z OPISEM

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

PLAN ZABIEGU Z OPISEM

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

PLAN ZABIEGU Z OPISEM

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

ZALECENIA DLA KLIENTKI

Składniki aktywne o działaniu nawilżającym w preparatach kosmetycznych zalecanych do pielęgnacji skóry twarzy dla tej klientki
(zaznacz X wszystkie składniki aktywne **wyłącznie** o działaniu nawilżającym)

| Nazwa składnika | Właściwe zaznacz X | Nazwa składnika | Właściwe zaznacz X |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| mukopolisacharydy | | olej z kiełków pszenicy | |
| escyna | | jony siarki | |
| NNKT | | ceramidy | |
| garbniki | | arbutyna | |
| NMF | | wyciąg z pokrzywy | |

Zalecenia dotyczące sposobu pielęgnacji skóry twarzy i korzystania z zabiegów w okresie trwania ciąży

(zaznacz X **wyłącznie** te zalecenia, które są wskazane w okresie trwania ciąży u tej klientki)

| Zalecenie | Właściwe zaznacz X |
|---|--------------------|
| korzystanie z zabiegów radiofrekwencji | |
| korzystanie z masaży relaksujących | |
| korzystanie z seansów saunowania | |
| stosowanie toników alkoholowych do przemywania skóry twarzy | |
| stosowanie toników z wyciągiem z nagietka do przemywania skóry twarzy | |
| stosowanie odżywczych masek kremowych | |

Proponowane zabiegi przeznaczone do pielęgnacji skóry twarzy klientki po porodzie i zakończeniu okresu karmienia

(zaznacz X **wyłącznie** te zabiegi, które są wskazane w pielęgnacji skóry twarzy u tej klientki)

| Nazwa zabiegu | Właściwe zaznacz X |
|-------------------------------------|--------------------|
| mezoterapia mikroigłowa z kolagenem | |
| karboksyterapia | |
| elektrokoagulacja | |
| jonoforeza z jodkiem potasu | |
| peeling z kwasem laktobionowym | |
| sonoforeza z kwasem hialuronowym | |