

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**

Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę
z numerem PESEL i z kodem
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.61-01-14.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2014
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Układ graficzny © CKK 2013

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*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. 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 28-letnia Katarzyna Zol na zabieg pielęgnacyjny skóry twarzy. U klientki lekarz dermatolog zdiagnozował I okres acne rosacea oraz zlecił przeprowadzenie serii zabiegów jonoforezy metodą stabilną.

Opis twarzy klientki

Skóra klientki jest sucha, w okolicy policzków i nosa widoczne są teleangiektazje oraz utrzymujący się rumień. Klientka uskarża się na zwiększone napięcie, nasilające się zaczerwienie i ciepło skóry twarzy w ciągu dnia.

Na podstawie opisu twarzy klientki i diagnozy lekarza dermatologa uzupełnij Kartę klienta, Plan zabiegu, Zalecenia dla klienta oraz zaznacz w Karcie pobrania tylko niezbędne do wykonania zabiegu środki, preparaty, aparaty, narzędzia i przybory.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- wypełniona Karta klienta,
- uzupełniona Karta pobrania,
- wypełniony Plan zabiegu,
- wypełniony druk Zalecenia dla klienta.

Karta klienta

| | |
|------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Wiek | |
| Opis stanu skóry | |
| Diagnoza lekarska | |
| Odczucia subiektywne | |
| Propozycja zabiegu | |
| Przeciwwskazania do zabiegu | |

KARTA POBRANIA

str.1

| Lp. | Środki/preparaty/aparaty, narzędzia/przybory | Pobranie zaznacz [x] |
|-----|--|----------------------|
| 1. | peeling enzymatyczny | |
| 2. | peeling scrub | |
| 3. | śmietanka kosmetyczna | |
| 4. | mleczko do cery naczyniowej | |
| 5. | mleczko do cery tłustej | |
| 6. | tonik do cery naczyniowej | |
| 7. | tonik alkoholowy | |
| 8. | ampułka liftingująca | |
| 9. | ampułka normalizująca | |
| 10. | ampułka obkurczająca naczynka z wit.C | |
| 11. | krem matujący | |
| 12. | krem odżywczy | |
| 13. | krem nawilżająco-ochronny | |
| 14. | żel pod oczy | |
| 15. | maska ściągająca | |
| 16. | maska liftingująca | |
| 17. | wazelina | |
| 18. | sól fizjologiczna | |
| 19. | preparat do dezynfekcji dłoni | |
| 20. | ręczniki jednorazowe | |
| 21. | chusteczki higieniczne | |
| 22. | rękawiczki jednorazowe | |
| 23. | płatki kosmetyczne | |
| 24. | rękawice frotte | |
| 25. | aparat do elektrostymulacji | |
| 26. | aparat do galwanizacji | |
| 27. | elektrody wałeczkowe | |
| 28. | elektroda bierna do dłoni | |
| 29. | elektrody-maski Bergoniego | |
| 30. | pelota grzybkowa | |
| 31. | gaza jałowa | |
| 32. | szpatułki | |
| 33. | pędzel do aplikacji ampułek | |

| KARTA POBRANIA | | str.2 |
|-----------------------|---------------------------------------|--------------|
| 34. | miseczki | |
| 35. | szpatułki | |
| 36. | preparat do dezynfekcji narzędzi | |
| 37. | preparat do dezynfekcji powierzchni | |
| 38. | pędzel do makijażu | |
| 39. | kosz na odpady komunalne | |
| 40. | kosz na odpady specyficzne nieskażone | |
| 41. | lampa bezcieniowa z lupą | |
| 42. | lampa Wooda | |
| 43. | stolik do manicure | |
| 44. | stolik zabiegowy | |
| 45. | fotel kosmetyczny | |
| 46. | ręczniki frotte | |
| 47. | pokrowiec na fotel | |
| 48. | prześcieradło zabiegowe jednorazowe | |
| 49. | czepek na włosy jednorazowy | |
| 50. | kapcie jednorazowe | |
| 51. | peniuar zabiegowy | |

Plan zabiegu

| Lp. | Czynność | Metodyka | Efekt/efekty |
|------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

ZALECENIA DLA KLIENTA

Propozycja kosmetyków, częstotliwość stosowania i działanie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Substancje biologicznie czynne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....