

Nazwa  
kwalifikacji:**Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**Oznaczenie  
kwalifikacji:**A.61**

Numer zadania:

**01**

Kod arkusza:

**A.61-01-16.05**

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
<b>R.1</b>	<b>Rezultat 1: Karta klienta</b>
<i>Zapisane:</i>	
R.1.1	Imię i nazwisko: Joanna Nowak
R.1.2	Wiek: 25
R.1.3	Wywiad kosmetyczny dotyczący chorób klientki/przyjmowanych leków/alergii
R.1.4	Wywiad kosmetyczny dotyczący stylu życia/pracy/przyzwyczajzeń żywieniowych/ilości snu/aktywności fizycznej/używek
R.1.5	Wywiad kosmetyczny dotyczący dotychczasowej pielęgnacji/pielęgnacji domowej/ wcześniejszych wizyt w gabinecie kosmetycznym
R.1.6	Wywiad kosmetyczny dotyczący ciąży i/lub elementów metalowych w tkankach/rozrusznika serca
R.1.7	Cechy skóry: gruba, tusta, szara, lepka w dotyku, zaskorniki otwarte na nosie, brodzie i czole/w strenie
R.1.8	Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu: oczyszczająco-normalizujący/oczyszczający/ oczyszczanie manualne/oczyszczanie z zastosowaniem aparatury
R.1.9	Przeciwwskazania do zabiegu: elementy metalowe w tkankach, rozrusznik serca, choroba naczyń wieńcowych, ciąża, choroby zakaźne, choroby zapalne skóry, stany alergiczne skóry, choroby wirusowe, choroby bakteryjne skóry, migdałki w stanie ropnym, stany ropne okołozębowe, ekstrakcja zęba, stany gorączkowe, zakrzepowe zapalenie żył, zaburzenia czucia, nowotwory, stany po usunięciu nowotworów, nerwica wegetatywna, przerwania ciągłości skóry, leczenie pochodnymi retinoidów, uczulenie na składniki preparatów, przeprowadzona ostatnio kuracja kwasami, stany zapalne oczu, stany po terapii rentgenowskiej, epilepsja, migrena, ostatnio przebyte operacje w obrębie twarzoczaszki, ostre zapalenie zatok <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej).</i>
<b>R.2</b>	<b>Rezultat 2: Karta pobrania preparatów kosmetycznych</b> <i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje, to uznaje się, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów, czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2.</i>
<i>Zaznaczone:</i>	
R.2.1	żel do skóry tłustej (nie jest zaznaczona śmietanka do skóry suchej i/lub maseczka do skóry normalnej)
R.2.2	płyn do demakijażu oczu
R.2.3	tonik normalizujący (nie jest zaznaczony tonik do cery naczyniowej i/lub tonik z fitohormonami)
R.2.4	maska rozpułchniająca kremowa (pod parę)
R.2.5	maska z zielonej glinki w proszku (nie jest zaznaczona maska gipsowa i/lub odżywcza)
R.2.6	żel normalizujący do sonoforezy (nie jest zaznaczone serum rozjaśniające do sonoforezy)
R.2.7	krem normalizujący (nie jest zaznaczony krem do skóry naczyniowej i/lub krem regenerujący)
R.2.8	krem pod oczy i/lub serum pod oczy z kolagenem
R.2.9	preparat do dezynfekcji skóry
R.2.10	preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni, mydło w płynie
<b>R.3</b>	<b>Rezultat 3: Karta pobrania materiałów, przyborów i sprzętu</b> <i>Uwaga. Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje, to uznaje się, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów, czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 3.</i>
<i>Zaznaczone:</i>	
R.3.1	lampa bezcieniowa z lupą
R.3.2	wapozon
R.3.3	aparat do ultradźwięków z głowicami
R.3.4	Darsonwał, szklana pelota grzybkowa
R.3.5	miseczka gumowa i/lub szklana
R.3.6	szpatałka i/lub pędzel
R.3.7	rękawiczki jednorazowe
R.3.8	chusta zabiegowa i/lub płatki kosmetyczne, chusteczki higieniczne i/lub jałowe gaziki
R.3.9	opaska na włosy, peniuar i/lub ręczniki jednorazowe
R.3.10	prześcieradło jednorazowe na fotel
<b>R.4</b>	<b>Rezultat 4: Opis czynności przygotowujących do zabiegu</b>
<i>Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	

R.4.1	Przygotowanie kosmetyczki: zdjęcie biżuterii i/lub zwiążanie włosów i/lub krótkie paznokcie
R.4.2	Przygotowanie kosmetyczki: założenie fartucha/odzieży ochronnej
R.4.3	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i dezynfekcja dłoni
R.4.4	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: założenie prześcieradła jednorazowego na fotel
R.4.5	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika zabiegowego i ustawienie/ przygotowanie preparatów/kosmetyków
R.4.6	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: przygotowanie/sprawdzenie aparatury
4.7	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja głowicy i peloty/elektrody <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli dezynfekcja głowicy i peloty została uwzględniona w planie zabiegu przed wykonaniem zabiegu sonoforezy i darsonwalizacji.</i>
R.4.8	Przygotowanie klienta: zdjęcie biżuterii/metalowych przedmiotów
R.4.9	Przygotowanie klienta: zabezpieczenie włosów
R.4.10	Przygotowanie klienta: zabezpieczenie ubrań klientki (nie kocem)
<b>R.5</b>	<b>Rezultat 5: Karta przebiegu zabiegu</b>
<i>Zapisane kolejno (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej): Uwaga. Jeżeli w pracy pojawiają się alternatywne preparaty i zabiegi (zapisy typu: "jeżeli stosuję maskę rozpulchniającą, to..... Jeżeli zastosuję maskę gipsową, to...", wówczas nie należy uznawać kryterium za spełnione.</i>	
R.5.1	<b>Demakijaż i tonizacja:</b> Demakijaż oczu płatkami kosmetycznymi/chustą zabiegową, płynem do demakijażu oczu, następnie twarzy żelem do skóry tłustej, zmycie przy użyciu chusty zabiegowej/płatków kosmetycznych i tonizacja <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest wyłącznie zmycie lub zmycie wodą.</i>
R.5.2	<b>Diagnoza kosmetyczna:</b> Przeprowadzenie diagnozy skóry przy użyciu lampy lupy
R.5.3	<b>Peeling:</b> Nałożenie/użycie peelingu, masowanie 3 - 5 minut (minimum 3 minuty, maksymalnie 5 minut), zmycie lub peeling kawitacyjny na zwilżoną skórę 5-10 minut (minimum 5, maksymalnie 10 minut) <i>Kryterium należy uznać za spełnione jeżeli zapisane jest wyłącznie zmycie lub zmycie wodą</i>
R.5.4	<b>Rozpulchnianie:</b> Nałożenie maski rozpulchniającej, zastosowanie wapozonu na czas 10-25 minut (minimum 10, maksymalnie 25 minut), usunięcie maski
R.5.5	<b>Oczyszczanie manualne:</b> Wykonanie oczyszczania manualnego w rękawiczkach z wykorzystaniem chusteczek higienicznych/gazików
R.5.6	<b>Dezynfekcja skóry:</b> Dezynfekcja/przetarcie skóry, wodą utlenioną lub preparatem do dezynfekcji skóry <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli w Karcie pobrania nie została zaznaczona woda utleniona</i>
R.5.7	<b>Darsonwalizacja:</b> przesuwanie/prowadzenie peloty/elektrody po skórze, czas od 5-10 minut (minimum 5, maksymalnie 10 minut) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli przed zabiegiem darsonwalizacji zapisane jest osuszanie skóry.</i>
R.5.8	<b>Żel normalizujący:</b> nałożenie żelu normalizującego, użycie głowicy/szpatuły ultradźwiękowej, ruchem okrężnym/spiralnym/pasmowym/posuwistym, czas do 15 minut <i>W przypadku wykonania peelingu kawitacyjnego łączny czas działania ultradźwięków nie może przekroczyć 15 minut.</i>
R.5.9	<b>Maska z zielonej glinki:</b> Rozrobienie maski z wodą, nałożenie wyłącznie maski z glinką zieloną za pomocą pędzla/szpatuły, pozostawienie na twarzy na czas 10-20 minut (minimum 10, maksymalnie 20 minut), zmycie wodą <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest wyłącznie zmycie lub zmycie wodą.</i>
R.5.10	<b>Krem pod oczy i na twarz:</b> Nałożenie/wklepanie/wmasowanie/aplikacja/rozprowadzenie kremu pod oczy i/lub serum pod oczy na okolicę oczu oraz kremu na twarz <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli nie został użyty krem regenerujący lub krem do skóry naczyniowej.</i>
<b>R.6</b>	<b>Rezultat 6: Karta zaleceń</b>
<i>Zapisane:</i>	
R.6.1	<b>Preparaty zalecane do pielęgnacji z częstotliwością stosowania:</b> mleczko antybakteryjne/do cery tłustej/normalizujące/żel antybakteryjny/do skóry tłustej/pianka do skóry tłustej, płyn micelarny, tonik do cery tłustej/antybakteryjny/ściągający/bezalkoholowy/normalizujący/ matujący/ziołowy do cery tłustej, płyn do demakijażu oczu, krem/żel pod oczy - codziennie/przy każdym demakijażu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 preparaty.</i>
R.6.2	<b>Preparaty zalecane do pielęgnacji z częstotliwością stosowania:</b> peeling - raz w tygodniu/dwa razy w tygodniu

R.6.3	<p><b>Preparaty zalecane do pielęgnacji z częstotliwością stosowania:</b> maseczka seboregulująca i/lub normalizująca i/lub nawilżająca i/lub oczyszczająca i/lub ściągająca i/lub antybakteryjna i/lub matująca - raz w tygodniu/dwa razy w tygodniu</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione również wtedy, gdy zapisane są inne maski wyłącznie o wymienionym działaniu.</i></p>
R.6.4	<p><b>Preparaty zalecane do pielęgnacji z częstotliwością stosowania:</b> krem seboregulujący i/lub normalizujący i/lub nawilżający i/lub matujący i/lub antybakteryjny i/lub z filtrami i/lub ochronny - codziennie</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione również wtedy, gdy zapisane są inne kremy wyłącznie o wymienionym działaniu.</i></p>
R.6.5	<p><b>Składniki aktywne w preparatach zalecanych do pielęgnacji domowej:</b> witamina A, witamina E, witaminy z grupy B, D-pantenol, kwas hialuronowy, kwasy AHA, PHA, BHA, NNKT, kwas azelainowy, kaolin, glinika zielona, glinika żółta, garbniki, wyciąg/ekstrakt z aloesu, pokrzywy, lawendy, ogórecznika, kasztanowca, zielonej herbaty, łopianu, krwawnika, tymianku, szalwii, rumianku, lipy, bratka, nagietka, chabra, skrzypu, babki lancetowatej, róży stulistnej, drożdży, drzewa herbacianego, hammamelisu (dopuszcza się uwzględnienie nazw ziół/roślin, z których pozyskuje się ekstrakty/wyciągi), krzem, cynk/tlenek cynku, siarka, srebro, bisabolol, fitoncydy, algi, alantoina</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 składniki aktywne.</i></p>
R.6.6	<p><b>Zalecenia dietetyczne:</b> dieta lekkostrawna, śródziemnomorska, spożywanie warzyw, owoców, NNKT, spożywanie produktów bogatych w witaminy, minerały, cynk, błonnik pokarmowy, ryby, pieczywo pełnoziarniste, drożdże, wypijanie 1,5-2,5 l wody dziennie, unikanie/ograniczenie używek, słodczy, ostrych przypraw/potrav, żywności typu fast food, picie naparów ziołowych</p> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia.</i></p>