

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016



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

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

A.61-01-16.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

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

Wiosną do gabinetu kosmetycznego zgłosiła się 35-letnia klientka Anna Kowalska na zabieg pielęgnacyjny twarzy. Klientka od dwóch lat ma problemy z cerą. Jej cera jest elastyczna, błyszcząca i napięta, a w środkowej części twarzy pojawia się symetryczny rumień.

Skarży się na intensywne zaczerwienienie twarzy pojawiające się okresowo pod wpływem bodźców fizycznych lub emocjonalnych, szczególnie widoczne na nosie i policzkach, z towarzyszącym mu odczuciem pieczenia, świądu i napięcia skóry. Klientka ma problem z doбором odpowiednich kosmetyków do pielęgnacji domowej.

Na podstawie opisu skóry twarzy klientki zaplanuj zabieg pielęgnacyjny twarzy wykorzystując aparat do jonoforezy. Wypełnij Kartę klienta, zaznacz w Kartach pobrania tylko niezbędne preparaty kosmetyczne, materiały, przybory, aparaturę i sprzęt, uzupełnij Plan zabiegu z informacjami dotyczącymi zabiegu jonoforezy oraz Zalecenia dla klienta.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta klienta,
- Karta pobrania preparatów kosmetycznych,
- Karta pobrania materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu,
- Plan zabiegu (z pominięciem opisu przygotowania stanowiska i kosmetyczki),
- Informacje dotyczące zabiegu jonoforezy (w planie zabiegu),
- Zalecenia dla klienta.

KARTA KLIENTA

Imię i nazwisko: Anna Kowalska
Wiek: 35 lat

Data zabiegu:

Cechy skóry:

Rodzaj cery:

Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu:

Cele zabiegu:

Przeciwwskazania do zabiegu:

KARTA POBRANIA PREPARATÓW KOSMETYCZNYCH

Materiały, przybory i sprzęt	Pobranie zaznacz [X]
Mydło siarkowe	
Żel antybakteryjny z cynkiem	
Mleczko kosmetyczne z miłorzębem japońskim	
Śmietanka kosmetyczna z olejkiem jojoba	
Tonik alkoholowy łopianowy	
Tonik z witaminą C	
Tonik normalizujący z wyciągiem z kory dębu	
Peeling drobnoziarnisty z pestek moreli	
Peeling z kwasami AHA	
Peeling enzymatyczny z papainą	
Oliwka do masażu rozgrzewająca	
Krem do masażu z kamforą	
Serum normalizujące z zieloną herbatą	
Serum liftingujące z cytokinami	
Ampułka z kwasem kojowym	
Ampułka z jonami wapnia/chlorek wapnia	
Ampułka z jonami jodu/jodek potasu	
Krem pod oczy	
Żel pod oczy	
Krem matujący z wyciągiem z drzewa herbacianego	
Krem odżywczy kolagenowy	
Krem łagodzący aloesowy z filtrem UV	
Maska z wyciągiem z arniki górskiej w kremie	
Maska gipsowa	
Maska liftingująca peel off	
Parafina	
Preparat do dezynfekcji skóry	
Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni	

KARTA POBRANIA MATERIAŁÓW, PRZYBORÓW APARATURY I SPRZĘTU	
Materiały, przybory, aparatura i sprzęt	Pobranie zaznacz X
Lampa bezcieniowa z lupą	
Lampa IR	
Maska do jonoforezy	
Elektrody płaskie do jonoforezy	
Wapozon	
Aparat do mikrodermabrazji korundowej	
Aparat do elektrostymulacji mięśni	
Darsonwał	
Galwan	
Podgrzewacz do parafiny	
Szklana pelota grzybkowa	
Szczoteczki do brushingu	
Miska ok. 1 litra	
Miseczka szklana	
Pędzel	
Szpatułki	
Łyżeczka Unny	
Chusteczki higieniczne	
Płatki kosmetyczne	
Ręczniki jednorazowe	
Jałowy gazik 25 cm x 25 cm	
Gaza 1 m x 1 m	
Prześcieradło jednorazowe	
Pokrowiec na fotel	
Koc	
Peniuar	
Opaska na włosy	
Okulary ochronne	
Rękawiczki jednorazowe	
Fartuch	
Kosz na brudną bieliznę	
Kosz na odpady komunalne	
Kosz na odpady skażone	

PLAN ZABIEGU (z pominięciem czynności przygotowujących stanowisko i kosmetyczkę do zabiegu)	
Kolejne czynności przed zabiegiem jonoforezy	Technika z uwzględnieniem użytych preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu oraz czasem wykonania

Kolejne czynności przed zabiegiem jonoforezy	Technika z uwzględnieniem użytych preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu oraz czasem wykonania

Informacje dotyczące zabiegu jonoforezy	Zastosowana ampułka:
	Biegun wprowadzania jonów:
	Odczucia klienta podczas wykonywania jonoforezy:
	Czas trwania zabiegu jonoforezy:
	Natężenie prądu:
Kolejne czynności po zabiegu jonoforezy	Technika z uwzględnieniem użytych preparatów, materiałów, przyborów aparatury i sprzętu oraz czasem wykonania

Kolejne czynności po zabiegu jonoforezy	Technika z uwzględnieniem użytych preparatów, materiałów, przyborów aparatury i sprzętu oraz czasem wykonania

ZALECENIA DLA KLIENTA

Zalecenia do pielęgnacji cery w domu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Częstotliwość stosowania zalecanych preparatów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Składniki aktywne wzmacniające naczynia w preparatach kosmetycznych do pielęgnacji w domu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dotyczące diety i trybu życia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakazy dotyczące diety, trybu życia i pielęgnacji cery:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....