

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

Numer zadania:

01

Kod arkusza:

A.61-01-17.06

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	Rezultat 1: Karta klienta
Zapisane	
R.1.1	Imię i nazwisko: Katarzyna Kowalska, Wiek: 23/23 lata
R.1.2	Wywiad kosmetyczny - dotyczący: dotychczasowej pielęgnacji domowej, dotychczasowej pielęgnacji gabinetowej, trybu życia, warunków pracy, chorób ogólnych, terapii farmakologicznych, ciąży, alergii na preparaty kosmetyczne/kwasy/substancje aktywne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 pytania/informacje z różnych wyżej zapisanych obszarów.</i> <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli pytania/informacje zapisane są w przygotowaniu klientki lub w planie zabiegu najpóźniej przed demakijażem.</i>
R.1.3	Rodzaj i cechy skóry: skóra/cera tłusta/łojotokowa
R.1.4	Rodzaj i cechy skóry: zaskórniki zamknięte, skóra zanieczyszczona, nadmierna keratynizacja naskórka, rozszerzone/widoczne ujścia gruczołów łojowych, nadmierne wydzielanie sebum, błyszcząca, słabo ukrwiona, lepka, gruba, dobrze reaguje na wodę, dobrze reaguje na czynniki atmosferyczne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 cechy skóry.</i>
R.1.5	Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu: złuszczenie peelingiem chemicznym/peeling chemiczny/złuszczenie kwasami/eksfoliacja
R.1.6	Liczba proponowanych zabiegów oraz częstotliwość w serii: mieści się w przedziale 4-10 zabiegów, co 7-14 dni
R.1.7	Przeciwwskazania do zabiegu: uczulenie na składniki aktywne w preparatach, alergia na substancje złuszczące, przerwanie ciągłości naskórka/uszkodzony naskórek, bezpośrednio po depilacji woskiem, opalaniu, ciemna karnacja, leczenie światłem, infekcje bakteryjne, wirusowe, grzybicze, stany zapalne skóry twarzy, opryszczka, brodawki, doustna/miejscowa terapia retinoidami, atopowe zapalenie skóry, łuszczyca, wyprysk, trądzik ropowiczy, skłonność do bliznowców, nowotwory skóry, znamiona barwnikowe, zły stan ogólny, przeziębienie, podwyższona temperatura/gorączka, ciąża (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Uwaga! Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 przeciwwskazania.</i>
R.2	Rezultat 2: Karta pobrania preparatów
<i>Uwaga! Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie "pobranie zaznacz [x]" oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów, czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2.</i> <i>Zaznaczone:</i>	
R.2.1	płyn do demakijażu oczu i ust
R.2.2	żel myjący z kwasem migdałowym (niezaznaczona śmietanka do demakijażu z olejkiem roślinnym)
R.2.3	50% kwas migdałowy (niezaznaczony peeling ziarnisty i/lub peeling enzymatyczny i/lub kwas pirogronowy i/lub peeling ziołowy i/lub kwas salicyłowy)
R.2.4	wazelina kosmetyczna
R.2.5	neutralizator (niezaznaczony olejek do masażu twarzy i/lub lipożel do masażu twarzy i/lub krem do masażu twarzy z koenzymem Q10)
R.2.6	krem ochrony SPF 30 (niezaznaczone serum liftingujące do twarzy i/lub serum ujędrniające do twarzy i/lub krem nawilżająco-ujędrniający i/lub krem z wyciągiem z żeń-szenia)
R.2.7	mydło w płynie antybakteryjne
R.2.8	preparat do dezynfekcji dłoni
R.2.9	preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni
R.3	Rezultat 3: Karta pobrania materiałów, przyborów i sprzętu
<i>Uwaga! Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie "pobranie zaznacz [x]" oznacza to, 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	miseczka szklana mała (niezaznaczona miseczka gumowa)
R.3.3	miseczka plastikowa
R.3.4	pędzelki kosmetyczne i/lub patyczki kosmetyczne
R.3.5	płatki kosmetyczne, chusteczki higieniczne
R.3.6	opaska na włosy
R.3.7	peniuar
R.3.8	prześcieradło jednorazowe na fotel
R.3.9	rękawiczki jednorazowe
R.3.10	kosz na odpady komunalne
R.4	Rezultat 4: Opis czynności przygotowujących do zabiegu
<i>Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.4.1	Przygotowanie kosmetyczki: założenie fartuszka/odzieży ochronnej
R.4.2	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i zdezynfekowanie dłoni <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli umycie i zdezynfekowanie dłoni zapisane jest w rezultacie 5 przed przystąpieniem do wykonywania demakijażu.</i>
R.4.3	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika kosmetycznego

R.4.4	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: założenie prześcieradła jednorazowego na fotel
R.4.5	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: sprawdzenie/przygotowanie/włączenie/ustawienie/zdezynfekowanie lampy lupy
R.4.6	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: przygotowanie/ustawienie preparatów
R.4.7	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie odzieży (nie kocem)
R.4.8	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie włosów
R.5	Rezultat 5: Plan zabiegu z opisem
Uwaga. Jeżeli w planie zabiegu opisane jest użycie igły jednorazowej i/lub łyżeczki Unny oraz jakiegokolwiek aparatury/sprzętu poza lampą lupą należy uznać, że kryteria 5.7 i 5.8. nie zostały spełnione. Zapisane kolejno (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
R.5.1	Demakijaż oczu: zmycie oczu płatkami kosmetycznymi zwilżonymi w płynie do demakijażu oczu
R.5.2	Demakijaż twarzy żelem, zmycie płatkami kosmetycznymi i wodą
R.5.3	Diagnoza skóry z wykorzystaniem lampy lupy
R.5.4	Założenie rękawiczek jednorazowych <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis ten znajduje się w rezultacie 4 w przygotowaniu kosmetyczki lub w planie zabiegu, najpóźniej przed nałożeniem kwasu.</i>
R.5.5	Zabezpieczenie wazeliną ust
R.5.6	Poinformowanie o przebiegu zabiegu i/lub o odczuciach w trakcie jego wykonywania <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis ten znajduje się w rezultacie 4 w przygotowaniu klientki, lub w rezultacie 5 najpóźniej w trakcie nakładania kwasu.</i>
R.5.7	Aplikacja/nałożenie <u>wyłącznie</u> kwasu migdałowego za pomocą pędzelka/ patyczka kosmetycznego na skórę twarzy
R.5.8	Nałożenie neutralizatora pędzelkiem/płatkami kosmetycznymi/dłońmi, zmycie wodą <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest dodatkowo zmycie kwasu wodą przed neutralizacją.</i>
R.5.9	Nałożenie/wklepanie na twarz kremu ochronnego SPF 30/kremu ochronnego/kremu z filtrem SPF
R.6	Rezultat 6: Karta zaleceń
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
R.6.1	Preparaty zalecane do pielęgnacji skóry twarzy do domu: mleczko/żel/pianka/płyn micelarny do demakijażu <i>Uwaga. Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli zapisane są preparaty o działaniu odżywczym i/lub liftingującym i/lub pobudzającym.</i> Częstotliwość stosowania preparatu: codziennie
R.6.2	Preparaty zalecane do pielęgnacji skóry twarzy do domu: tonik antybakteryjny/ normalizujący/bezalkoholowy/matujący/z kwasami/do cery tłustej (lub tonik ze składnikami o zapisanym działaniu) <i>Uwaga. Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli zapisane są preparaty o działaniu odżywczym i/lub liftingującym i/lub pobudzającym.</i> Częstotliwość stosowania preparatu: codziennie
R.6.3	Preparaty zalecane do pielęgnacji skóry twarzy do domu: maska seborregulująca i/lub normalizująca i/lub nawilżająca i/lub ściągająca i/lub antybakteryjna i/lub oczyszczająca (lub maski ze składnikami o zapisanym działaniu) <i>Uwaga. Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli zapisane są preparaty o działaniu odżywczym i/lub liftingującym i/lub pobudzającym.</i> Częstotliwość stosowania preparatu: 1 lub 2 x w tygodniu
R.6.4	Preparaty zalecane do pielęgnacji skóry twarzy do domu: krem seborregulujący i/lub matujący i/lub normalizujący i/lub krem ochronny SPF i/lub krem z kwasami <i>Uwaga. Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli zapisane są preparaty o działaniu odżywczym i/lub liftingującym i/lub pobudzającym.</i> Częstotliwość stosowania preparatu: codziennie
R.6.5	Składniki aktywne w preparatach zalecanych do pielęgnacji domowej: filtry UVA, UVB, wyciągi/ekstrakty z pokrzywy, rumianku, lopianu, fiołka trójbarwnego, hamamelisu/oczaru wirginijskiego, kasztanowca, nagietka, lawendy, szalwii, zielonej herbaty, róży stulistnej, drzewa herbacianego, kory dębu, ogórecznika, skrzypu, babki lancetowatej, aloesu, ogórka, glinka biała, zielona, czarna, witaminy A, E, z grupy B (z wykluczeniem B12), D - panthenol, NNKT, kwas hialuronowy, kwasy AHA, BHA/kwas salicylowy, PHA, kwas azelainowy, glikolowy, mlekowy, migdałowy, bisabolol, srebro, drożdże, cynk, krzem, siarka, algi, olejek manuka, lanolina, garbniki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 składniki aktywne.</i>
R.6.6	Zalecenia dietetyczne: dieta lekkostrawna/sródziemnomorska, spożywanie warzyw, owoców, ryb, produktów bogatych w witaminy, cynk, NNKT, błonnik pokarmowy, wypijanie 1,5 – 2,5 litra wody dziennie, ograniczenie alkoholu/używek, ostrych przypraw, czekolady, unikanie fast foodów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia dietetyczne.</i>
R.6.7	Unikanie w pielęgnacji twarzy: mycia twarzy wodą z mydłem, stosowania preparatów na bazie alkoholu, peelingsów mechanicznych w trakcie kuracji kwasami, preparatów do pielęgnacji o tłustej konsystencji/środków/preparatów komedogennych, preparatów do makijażu o tłustej konsystencji, wyciskania zaskórników, częstego dotykania twarzy rękami, słońca/ekspozycji na słońce/UV, stosowania preparatów z parafiną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 propozycje.</i>