

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**Numer zadania: **01**Kod arkusza: **A.61-01-18.01**

ELEMENTY PODLEGAJĄCE OCENIE/KRYTERIA OCENY	
L.p.	
Rezultat 1. Karta klienta	
Zapisane:	
1.1	Cechy skóry: sucha, chropowata, zrogowaciała/z nadmierną keratynizacją naskórka, o zmniejszonej jędrności/elastyczności, zmarszczki mimiczne wokół oczu i ust <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 cechy.</i>
1.2	Rodzaj cery: sucha i/lub dojrzała <i>Uwaga: Jeżeli w zapisie pojawią się dodatkowo inne rodzaje cery, to kryterium nie należy uznawać za spełnione.</i>
1.3	Rodzaj zmarszczek: mimiczne
1.4	Cele zabiegu: nawilżenie, odżywienie, regeneracja, ujędrnienie/uelastycznienie, lifting, spłycenie zmarszczek/wygładzenie, usunięcie zrogowaciałego naskórka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 2 cele.</i>
1.5	Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu: liftingujący/modelujący/termomodelujący/ujędrniający
1.6	Przeciwwskazania do planowanego zabiegu: stany zapalne skóry, choroby wirusowe, opryszczka, stany grzybicze skóry, przerwana ciągłość naskórka/rany/otarcia, świeże blizny, oparzenia słoneczne, alergię na składniki preparatów, stany alergiczne skóry, choroby zakaźne, gorączka/podwyższona temperatura ciała, nieżyt górnych dróg oddechowych, trudności w oddychaniu/astma, klaustrofobia, trądzik różowaty, pospolity, skóra bardzo cienka/płytko unaczyniona, teleangiektazje, choroby tarczycy, guzki nie wiadomego pochodzenia na przebiegu węzłów chłonnych, ekstrakcja zęba, nowotwory, AZS (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisanych jest co najmniej 5 przeciwwskazań.</i>
Rezultat 2. Karta pobrania preparatów kosmetycznych, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu	
<i>Uwaga: Jeżeli są zaznaczone wszystkie pozycje w kolumnie "Pobranie zaznacz [x]" oznacza to, że Zdający nie dokonał wyboru niezbędnych preparatów kosmetycznych, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu czyli nie spełnił kryteriów w Rezultacie 2.</i>	
Zaznaczone:	
2.1	mleczko kosmetyczne, płyn do demakijażu oczu i ust, tonik z kompleksem liftingującym w płynie (niezaznaczony tonik alkoholowy w płynie i/lub żel antybakteryjny)
2.2	peeling z bromelainą w kremie
2.3	serum żelowe z kolagenem i kwasem hialuronowym (niezaznaczone serum żelowe: z kwasem salicylowym i/lub z arniką górską)
2.4	krem tłusty (niezaznaczone kremy: sebotatyczny i/lub matujący)
2.5	krem pod oczy, krem półtłusty z UV
2.6	maska gipsowa w proszku
2.7	szpatułka, miseczka gumowa lub/i miska pojemność 1 l
2.8	płatki kosmetyczne, gaza
2.9	lampa lupa
2.10	preparat do dezynfekcji dłoni, preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni
Rezultat 3: Karta czynności przygotowujących do planowanego zabiegu	
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):	
3.1	Przygotowanie kosmetyczki: Założenie fartucha
3.2	Przygotowanie kosmetyczki: Umycie, a następnie dezynfekcja rąk
3.3	Przygotowanie stanowiska: Przykrycie/zabezpieczenie fotela
3.4	Przygotowanie stanowiska: Dezynfekcja stolika/szafki/blatu, przygotowanie/pobranie preparatów kosmetycznych
3.5	Przygotowanie klientki: Zabezpieczenie włosów opaską na włosy i/lub czepkiem kosmetycznym
3.6	Przygotowanie klientki: Zabezpieczenie ubrania rękawicami frotte/peniurem/ręcznikiem papierowym
3.7	Przygotowanie klientki: Przeprowadzenie wywiadu kosmetycznego <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis dotyczący przeprowadzania wywiadu znajduje się w planie zabiegu najpóźniej przy diagnozie.</i>
Rezultat 4. Plan zabiegu	
<i>Uwaga: Jeżeli w planie zabiegu zostanie zapisane użycie masek innych niż maska gipsowa w proszku i/lub wapozoneu i/lub aparatu do darsonwalizacji i/lub łyżeczki Umny i/lub sterylnych igieł nie należy uznawać kryterium 4.8 i 4.9 za spełnione.</i>	
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej i z zachowaniem poprawnej kolejności):	
4.1	Wykonanie kolejno demakijażu oczu i ust płatkami kosmetycznymi i płynem do demakijażu oraz twarzy mleczkiem
4.2	Tonizacja z użyciem płatków kosmetycznych
4.3	Diagnoza skóry przy użyciu lampy lupy
4.4	Nalożenie peelingu, pozostawienie na skórze na czas 5-15 minut, zmycie
4.5	Masaż twarzy technikami: głaskania, rozcierania, ugniatania, oklepywania i wibracji z użyciem kremu do masażu/kremu tłustego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 techniki w kolejności zgodnej z metodyką.</i>
4.6	Aplikacja kremu tłustego <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisany jest "krem" bez określenia rodzaju, ale w karcie pobrania został zaznaczony krem tłusty.</i>
4.7	Zabezpieczenie oczu płatkami oraz twarzy wilgotną gazą/kompresem z wilgotnej gazy <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zabezpieczenie oczu płatkami zapisane jest przed nalożeniem kremu.</i>
4.8	Rozrobienie maski z wodą (nie utlenioną) do konsystencji kremowej/budyniowej/jednolitej/papki/gęstej śmietany i nalożenie, użycie szpatułki
4.9	Zdjęcie maski w całości/w formie odlewu/po ostygnięciu, po czasie 20 - 30 minut, zmycie/usunięcie resztek
4.10	Aplikacja kremu pod oczy i kremu na twarz
Rezultat 5. Zalecenia dla klienta	
Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej)	
Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry klientki w domu z częstotliwością stosowania:	
5.1	mleczko/płyn micelarny/śmietanka/oliwka/pianka/płyn do demakijażu oczu - codziennie
5.2	peeling (oprócz peelingu gruboziarnistego) - 1 raz na 7-14 dni
5.3	serum i/lub maska nawilżająca(e)/liftingująca(e)/anti aging/regenerująca(e)/odżywcza(e)/przeciwzmarszczkowa(e)/ujędrniająca(e) lub ze składnikami o wymienionych właściwościach - 1-2 razy w tygodniu w przypadku maski, przynajmniej 2 razy w tygodniu w przypadku serum
5.4	krem pod oczy - codziennie

5.5	krem ujędmiający/odżywczy/regenerujący/liftingujący/przeciwzmarszczkowy/nawilżający/z filtrami UV/tłusty/półtłusty lub ze składnikami o wymienionych właściwościach - codziennie
5.6	Składniki aktywne w preparatach kosmetycznych zalecanych do pielęgnacji w domu: witamina A, E, C, B, H, retinol, koenzym Q10, kolagen, mikrokolagen, elastyna, kwas hialuronowy, alantoina, gliceryna, mocznik, NMF, NNKT, kwasy AHA, fitohormony, polipeptydy, resweratrol/ekstrakt z czerwonych winogron, kawior, komórki macierzyste (lub ekstrakty z zapisanych składników), cytokiny, placenta, ceramidy, polifenole, lipidy, oleje jojoba, migdałowy, arganowy, lniany, kokosowy, masło shea, masło kakaowe, bluszcz, ruszczyk, topola, lawenda, miłorzęb japoński, aloes, algi, żeń-szeń (lub wyciągi z zapisanych roślin), betakaroten, d-panthenol, śluz ślimaka, złoto koloidalne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisanych jest co najmniej 5 składników.</i>
5.7	Zalecenia i zakazy dotyczące diety i trybu życia: dieta zróżnicowana/śródziemnomorska, lekkostrawna, bogata w warzywa, w owoce, w NNKT, picie 1,5-2,5 litra wody dziennie, suplementacja bogata w bioflawonoidy/witaminy/sole mineralne, relaks, 7-8 godzin snu/wysypianie się, aktywność fizyczna, przebywanie na świeżym powietrzu, unikać opalania na słońcu, nie korzystać z solarium, unikać przebywania w zadymionych pomieszczeniach, zakaz palenia, zakaz picia alkoholu, nadużywania kawy, herbaty, unikanie przebywania w klimatyzowanych pomieszczeniach, unikanie spożywania żywności typu fast food, napojów słodzonych <i>Kryterium należy uznać się za spełnione, jeśli zapisanych jest co najmniej 5 zaleceń i/lub zakazów.</i>