

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

**A.61-01-18.01**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2018**  
**CZĘŚĆ 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**

Do gabinetu kosmetycznego zgłosiła się 50-letnia klientka Ewa Nowak na zabieg liftingujący skóry twarzy.

### **Opis skóry twarzy klientki**

Skóra sucha, chropowata, nadmiernie zrogowaciała, o zmniejszonej jędrności i elastyczności, ze zmarszczkami mimicznymi wokół oczu i ust.

Na podstawie opisu skóry twarzy klientki zaplanuj zabieg pielęgnacyjny twarzy z wykorzystaniem maski termomodelującej. Wypełnij Kartę klienta, zaznacz w Karcie pobrania **tylko niezbędne** do wykonania zabiegu preparaty kosmetyczne, materiały, przybory, aparaturę i sprzęt. Uzupełnij kartę czynności przygotowujących do planowanego zabiegu, plan zabiegu oraz zalecenia dla klientki. Gotowe formularze znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- Karta klienta,
- Karta pobrania preparatów kosmetycznych, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu,
- Karta czynności przygotowujących do planowanego zabiegu,
- Plan zabiegu,
- Zalecenia dla klientki.

## KARTA KLIENTA

Imię i nazwisko: Ewa Nowak

Wiek: 50 lat

Cechy skóry:

.....

.....

.....

Rodzaj cery:

.....

Rodzaj zmarszczek:

.....

.....

Cele zabiegu:

.....

.....

.....

Rodzaj (nazwa) proponowanego zabiegu:

.....

.....

Przeciwwskazania do planowanego zabiegu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| Karta pobrania preparatów kosmetycznych, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Dostępne preparaty kosmetyczne, środki higieniczne, przybory i sprzęt               | Pobranie zaznacz [X] |
| Mleczko kosmetyczne                                                                 |                      |
| Żel antybakteryjny                                                                  |                      |
| Płyn do demakijażu oczu i ust                                                       |                      |
| Tonik alkoholowy w płynie                                                           |                      |
| Tonik z kompleksem liftingującym w płynie                                           |                      |
| Peeling z bromelainą w kremie                                                       |                      |
| Serum żelowe z kwasem salicylowym                                                   |                      |
| Serum żelowe z kolagenem i kwasem hialuronowym                                      |                      |
| Serum żelowe z arniką górską                                                        |                      |
| Krem matujący                                                                       |                      |
| Krem sebostatyczny                                                                  |                      |
| Krem tłusty                                                                         |                      |
| Krem półtłusty z UV                                                                 |                      |
| Krem pod oczy                                                                       |                      |
| Maska rozpulchniająca kremowa                                                       |                      |
| Maska z zielonej glinki w proszku                                                   |                      |
| Maska z alg mikronizowanych w proszku                                               |                      |
| Maska gipsowa w proszku                                                             |                      |
| Wazelina                                                                            |                      |
| Krem do masażu                                                                      |                      |
| Woda utleniona 3%                                                                   |                      |
| Spirytus salicylowy                                                                 |                      |
| Woda destylowana                                                                    |                      |
| Pędzel                                                                              |                      |
| Szpatułka                                                                           |                      |
| Miseczka gumowa                                                                     |                      |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Miska pojemność 1 l                            |  |
| Opaska na włosy                                |  |
| Czepek kosmetyczny                             |  |
| Ręczniki frotte                                |  |
| Ręczniki papierowe                             |  |
| Peniuar                                        |  |
| Chusteczki higieniczne                         |  |
| Płatki kosmetyczne                             |  |
| Gaza                                           |  |
| Kapcie jednorazowe                             |  |
| Prześcieradło jednorazowe                      |  |
| Koc                                            |  |
| Lampa lupa                                     |  |
| Lampa Sollux                                   |  |
| Wapozon                                        |  |
| Aparat do brushingu                            |  |
| Aparat do darsonwalizacji                      |  |
| Łyzeczka Unny                                  |  |
| Sterylnie igły                                 |  |
| Preparat do dezynfekcji dłoni                  |  |
| Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni |  |
| Kosz na odpady komunalne                       |  |
| Kosz na odpady skażone                         |  |
| Kosz na brudną bieliznę                        |  |

| Karta czynności przygotowujących do planowanego zabiegu |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Przygotowanie kosmetyczki                               |  |
| Przygotowanie stanowiska                                |  |
| Przygotowanie klientki                                  |  |

**PLAN ZABIEGU**

| <b>Czynność</b> | <b>Technika wykonania</b> zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu) | <b>Czas trwania</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                 |                                                                                                                                                                             |                     |

| PLAN ZABIEGU |                                                                                                                                                                      |              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Czynność     | Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu) | Czas trwania |
|              |                                                                                                                                                                      |              |

**PLAN ZABIEGU**

| <b>Czynność</b> | <b>Technika wykonania</b> zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu) | <b>Czas trwania</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                 |                                                                                                                                                                             |                     |

| PLAN ZABIEGU |                                                                                                                                                                      |              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Czynność     | Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu) | Czas trwania |
|              |                                                                                                                                                                      |              |

| Zalecenia dla klientki                                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Preparaty wraz z działaniem zalecane do pielęgnacji skóry klientki w domu | Częstotliwość stosowania preparatu |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |
|                                                                           |                                    |

**Składniki aktywne w preparatach kosmetycznych zalecanych do pielęgnacji w domu:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zalecenia dotyczące diety i trybu życia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zakazy dotyczące diety i trybu życia:**

.....

.....

.....

.....

.....