

Nazwa
kwalifikacji:

Wykonywanie zabiegów kosmetycznych

Oznaczenie
kwalifikacji:

FRK.04

Numer zadania: 01

Kod arkusza: FRK.04-01-21.06-SG

Wersja arkusza: SG

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	Rezultat 1: Karta klienta
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.1.1	Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące dotychczasowej pielęgnacji domowej i/lub pielęgnacji gabinetowej i/lub stosowanych kosmetyków
R.1.2	Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące chorób ogólnych i/lub zaburzeń hormonalnych i/lub terapii farmakologicznych
R.1.3	Wywiad kosmetyczny: pytanie dotyczące alergii i/lub klaustrofobii
R.1.4	Cechy skóry: jasna, matowa, chropowata, zrogowaciała, o zmniejszonej elastyczności, przesuszona, wrażliwa na działanie czynników pogodowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 cech</i> <i>Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli w zapisie pojawią się dodatkowo inne, błędne cechy skóry</i>
R.1.5	Rodzaj zmarszczek: mimiczne
R.1.6	Rodzaj cery: sucha <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli obok prawidłowego, zapisany został inny, błędny rodzaj cery typu: tłusta, dojrzała, starcza, mieszana</i>
R.1.7	Rodzaj (nazwa) zabiegu: odżywczy i/lub modelujący i/lub pielęgnacyjny z maską termomodelującą i/lub nawilżający i/lub regeneracyjny i/lub ujędrniający
R.1.8	Cele zabiegu: nawilżenie, odżywienie, regeneracja, ujędrnienie/uelastycznienie, spłycenie zmarszczek/wygładzenie, usunięcie zrogowaciałego naskórka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 2 cele</i>
R.1.9	Zaznaczone przeciwwskazania do wykonania zabiegu odżywczego z zastosowaniem maski termiczno-modelującej: teleangiektazje, astma, opryszczka na ustach, klaustrofobia, grzybica skóry <i>Kryterium należy uznać się za spełnione, jeśli zaznaczone są co najmniej 4 przeciwwskazania z wymienionych i nie jest zaznaczone przeciwwskazanie: kępkki żółte i/lub nietolerancja zimna i/lub przebarwienia skóry i/lub alergia na pochodne ropy naftowej i/lub wszczepy metalowe</i>
R.2	Rezultat 2: Karta pobrania środków i preparatów
<i>Uwaga! Jeżeli w Rezultacie 2. są zaznaczone wszystkie pozycje, oznacza to, że zdający nie dokonał wyboru, czyli nie spełnił kryteriów w tym rezultacie.</i>	
R.2.1	mleczko kosmetyczne z kwasem hialuronowym (niezaznaczony żel antybakteryjny z kwasem salicylowym)
R.2.2	tonik nawilżający z wyciągiem z aloesu w płynie (niezaznaczony tonik normalizujący z bisabololem w płynie)
R.2.3	peeling z bromelainą w kremie (niezaznaczony peeling gruboziarnisty solny)
R.2.4	serum żelowe z kolagenem i kwasem hialuronowym (niezaznaczone : serum żelowe z kwasem salicylowym i/lub serum żelowe z arniką górską)
R.2.5	niezaznaczony krem sebowstatyczny i/lub krem matujący
R.2.6	krem pod oczy
R.2.7	maska gipsowa w proszku
R.3	Rezultat 3: Karta pobrania materiałów, przyborów i aparatury
<i>Uwaga! Jeżeli w Rezultacie 3. są zaznaczone wszystkie pozycje, oznacza to, że zdający nie dokonał</i>	
R.3.1	lampa bezcieniowa z lupą (niezaznaczone : lampa Sollux i/lub lampa UVA)
R.3.2	miseczka pojemność 1 l i/lub miseczka gumowa
R.3.3	szpatuła plastikowa
R.3.4	płatki kosmetyczne
R.4	Rezultat 4: Karta czynności przygotowujących do zabiegu
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.4.1	Przygotowanie kosmetyczki: umycie i/lub zdezynfekowanie dłoni <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapis znajduje się w Rezultacie 5. Plan zabiegu przed przystąpieniem do wykonywania zabiegu</i>
R.4.2	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: przykrycie/zabezpieczenie fotela

R.4.3	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: dezynfekcja stolika/szafki/blatu/stanowiska
R.4.4	Przygotowanie stanowiska zabiegowego: przygotowanie/pobranie/ustawienie preparatów kosmetycznych i/lub przyborów i/lub materiałów
R.4.5	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie włosów opaską
R.4.6	Przygotowanie klientki: zabezpieczenie ubrania
R.5	Rezultat 5: Plan zabiegu z opisem
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.5.1	Wykonanie kolejno demakijażu oczu i ust płynem do demakijażu oraz twarzy mleczkiem
R.5.2	Tonizacja <i>Uwaga. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli tonizacja została zapisana po wykonaniu peelingu, przed nałożeniem serum</i>
R.5.3	Diagnoza skóry
R.5.4	Nałożenie peelingu, pozostawienie na 5-15 minut, zmycie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli nie ma określenia "pozostawienie", ale z zapisu wynika, że peeling został pozostawiony na skórze i nie jest wmasowywany przez 5-15 minut</i>
R.5.5	Nałożenie serum dłońmi/pędzlem
R.5.6	Masaż twarzy technikami: głaskania, rozcierania, ugniatania, oklepywania i wibracji z użyciem kremu do masażu/tłustego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 techniki w kolejności zgodnej z metodyką</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zamiast masażu zapisana jest informacja o wykonaniu darsonwalizacji wspomaganą na krem tłusty</i>
R.5.7	Zabezpieczenie skóry twarzy kremem tłustym pod maskę/aplikacja kremu tłustego pod maskę
R.5.8	Zabezpieczenie oczu, zabezpieczenie twarzy wilgotną gazą <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zabezpieczenie oczu zapisane jest przed aplikacją kremu</i>
R.5.9	Rozrobienie maski. Po ostygnięciu i/lub po 20-30 minutach zdjęcie maski. Zmycie/usunięcie resztek
R.5.10	Wszystkie czynności zapisane w wymienionej wyżej kolejności
R.6	Rezultat 6: Zalecenia dla klienta
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.6.1	Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji skóry klientki w warunkach domowych wraz z częstotliwością: płyn micelarny lub tonik nawilżający i inny preparat do demakijażu (typu: oliwka do demakijażu/śmietanka/mleczko/pianka/żel) - codziennie
R.6.2	Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji skóry klientki w warunkach domowych wraz z częstotliwością: peeling (nie gruboziarnisty) - 1 x 7-14 dni
R.6.3	Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji skóry klientki w warunkach domowych wraz z częstotliwością: maska nawilżająca i/lub odżywcza i/lub dotleniająca i/lub regenerująca i/lub ujędrniająca i/lub płatki pod oczy - 1-3 x tydzień <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli obok prawidłowego działania zapisane jest inne, błędne typu: matujące, ściągające, normalizujące, sebowatyczne, liftingujące, oczyszczające, rozpułchniające</i>
R.6.4	Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji skóry klientki w warunkach domowych wraz z częstotliwością: serum nawilżające i/lub odżywcze i/lub dotleniające i/lub regenerujące i/lub ujędrniająca - codziennie/co najmniej 2 x w tygodniu i/lub krem pod oczy - codziennie <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione jeżeli obok prawidłowego działania zapisane jest inne, błędne typu: matujące, ściągające, normalizujące, sebowatyczne, liftingujące</i>
R.6.5	Preparaty kosmetyczne zalecane do pielęgnacji skóry klientki w warunkach domowych wraz z częstotliwością: krem nawilżający i/lub odżywczy i/lub regenerujący i/lub dotleniający i/lub ujędrniający i/lub ochronny - codziennie <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione jeżeli obok prawidłowego działania zapisane jest inne, błędne typu: matujące, ściągające, normalizujące, sebowatyczne, liftingujące</i>

R.6.6	Zaznaczone składniki aktywne w preparatach kosmetycznych zalecanych do pielęgnacji skóry twarzy dla tej klientki: gliceryna, mocznik, wyciąg z aloesu, masło Shea, NMF <i>Kryterium należy uznać się za spełnione, jeśli zaznaczone są co najmniej 3 składniki z wymienionych i nie są zaznaczone inne, błędne</i>
R.6.7	Zalecenia i zakazy dla klientki dotyczące diety i trybu życia: dieta zróżnicowana/śródziemnomorska, lekkostrawna, bogata w warzywa, w owoce, w ryby, w NNKT, picie 1,5- 2,5 litra wody dziennie, suplementacja bogata w bioflawonoidy/witaminy/sole mineralne, relaks, 7-8 godzin snu, aktywność fizyczna, przebywanie na świeżym powietrzu, noszenie okularów przeciwsłonecznych/ochronnych; unikać: opalania na słońcu, korzystania z solarium, przebywania w zadymionych pomieszczeniach, palenia, picia alkoholu, nadużywania kawy, herbaty, przebywania w klimatyzowanych pomieszczeniach, spożywania żywności typu fast food, napojów słodzonych <i>Kryterium należy uznać się za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 4 zalecenia i/lub zakazy</i>