

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

Układ graficzny © CKE 2020



Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.61**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

A.61-01-23.06-SG

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2023

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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 10 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 zapisz 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 33-letnia klientka Klaudia Malicka na zabieg pielęgnacyjny skóry twarzy, który ma na celu zmniejszenia rumienia i nawilżenie skóry.

Klientka oczekuje wykonania zabiegu pielęgnacyjnego z jonoforezą oraz porady dotyczącej pielęgnacji skóry twarzy w warunkach domowych. Klientka zgłasza alergię na kwas askorbinowy zawarty w kosmetykach. Jest w pełnym makijażu.

Opis skóry klientki

Skóra klientki sucha, cienka, matowa i lekko łuszcząca się. Na nosie i w górnych partiach policzków występują liczne teleangiektazje oraz rumień nasilający się szczególnie pod wpływem emocji.

Na podstawie analizy opisu cech urody klientki uzupełnij kartę klientki. W karcie pobrania preparatów kosmetycznych oraz w karcie pobrania aparatury, przyborów i materiałów zaznacz **tylko niezbędne** do wykonania zabiegu preparaty kosmetyczne, materiały, przybory i aparaturę. Uzupełnij kartę czynności przygotowujących do zabiegu. Sporządź plan zabiegu wraz z opisem zachowując kolejność czynności zgodną z metodyką zabiegu. Opisz techniki wykonywania poszczególnych czynności zabiegu pielęgnacyjnego. Uzupełnij zalecenia dla klientki. Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- karta klientki,
- karta pobrania preparatów kosmetycznych,
- karta pobrania aparatury, przyborów i materiałów,
- karta czynności przygotowujących do zabiegu,
- plan zabiegu z opisem,
- zalecenia dla klientki.

Karta klientki																											
Imię i nazwisko: Klaudia Malicka		Wiek: 33 lat																									
Cechy skóry:																											
Rodzaj cery:																											
Dodatkowe informacje o klientce:																											
Nazwa zabiegu:																											
Cele zabiegu (zapisz co najmniej 4 cele):																											
Przeciwwskazania do planowanego zabiegu (zaznacz X wszystkie przeciwwskazania wyłącznie do wykonania zaplanowanego zabiegu skóry twarzy z wykorzystaniem aparatury do jonoforezy u tej klientki) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Przeciwwskazanie</th> <th style="width: 10%;">Właściwe zaznacz X</th> <th style="width: 30%;">Przeciwwskazanie</th> <th style="width: 10%;">Właściwe zaznacz X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>uczulenie na prąd galwaniczny</td> <td></td> <td>rogowacenie okołomieszkowe na policzkach</td> <td></td> </tr> <tr> <td>nerwice naczyniowe skóry</td> <td></td> <td>stany ropne skóry twarzy</td> <td></td> </tr> <tr> <td>zaburzenia czucia</td> <td></td> <td>przebarwienia starcze na twarzy</td> <td></td> </tr> <tr> <td>trądzik różowaty</td> <td></td> <td>metalowy implant w polu zabiegowym</td> <td></td> </tr> <tr> <td>stan bezpośrednio po ekstrakcji zęba</td> <td></td> <td>zmarszczki grawitacyjne</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Przeciwwskazanie	Właściwe zaznacz X	Przeciwwskazanie	Właściwe zaznacz X	uczulenie na prąd galwaniczny		rogowacenie okołomieszkowe na policzkach		nerwice naczyniowe skóry		stany ropne skóry twarzy		zaburzenia czucia		przebarwienia starcze na twarzy		trądzik różowaty		metalowy implant w polu zabiegowym		stan bezpośrednio po ekstrakcji zęba		zmarszczki grawitacyjne	
Przeciwwskazanie	Właściwe zaznacz X	Przeciwwskazanie	Właściwe zaznacz X																								
uczulenie na prąd galwaniczny		rogowacenie okołomieszkowe na policzkach																									
nerwice naczyniowe skóry		stany ropne skóry twarzy																									
zaburzenia czucia		przebarwienia starcze na twarzy																									
trądzik różowaty		metalowy implant w polu zabiegowym																									
stan bezpośrednio po ekstrakcji zęba		zmarszczki grawitacyjne																									

Karta pobrania preparatów kosmetycznych	
Nazwa	Pobranie zaznacz X
płyn do demakijażu oczu i ust z wyciągiem ze świetlika lekarskiego	
mleczko do demakijażu z wyciągiem z arniki górskiej	
mleczko do demakijażu z wyciągiem z łopianu	
tonik z wyciągiem z kory wierzby	
tonik z wyciągiem z miłorzębu japońskiego	
peeling ziarnisty z solą morską	
peeling kremowy z bromelainą	
peeling gommage z witaminą C	
ampułka z chlorkiem wapnia	
ampułka z witaminą C	
ampułka z salicylanem sodu	
maska termomodelująca	
maska alginatowa z węglem aktywnym	
maska alginatowa z rutyną i kwasem hialuronowym	
maska ściągająca z gliną ghassoul	
krem nawilżający z witaminą K	
krem matujący z biotyną	
krem pod oczy	
preparat do dezynfekcji powierzchni i narzędzi	
preparat do dezynfekcji skóry rąk	

Karta pobrania aparatury, przyborów i materiałów	
Nazwa	Pobranie zaznacz X
lampa Sollux z filtrem czerwonym	
lampa lupa	
aparat generujący częstotliwości radiowe	
aparat do terapii prądem stałym	
aparat do terapii prądem wielkiej częstotliwości	
elektroda metalowa grzybkowa	
pelota szklana grzybkowa	
wapozon	
stolik kosmetyczny	
autoklaw	
pokrowiec jednorazowy na fotel	
peniuar	
opaska jednorazowa na włosy	
czepek jednorazowy	
miska szklana	
miska gumowa	
szpatuła plastikowa	
pędzel płaski	
płatki kosmetyczne	
ręczniki jednorazowe	
chusteczki higieniczne	

Karta czynności przygotowujących do zabiegu
Przygotowanie stanowiska pracy:
Przygotowanie kosmetyczki:
Przygotowanie klientki:
Wywiad kosmetyczny (sformułuj i zapisz co najmniej 4 pytania do wywiadu, umożliwiające właściwy dobór zabiegu i preparatów kosmetycznych):

Plan zabiegu z opisem	
Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu oraz czasu trwania*) *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury

Plan zabiegu z opisem	
Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu oraz czasu trwania*) *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury

Plan zabiegu z opisem	
Czynność	Technika wykonania zgodnie ze sztuką w zawodzie (opisz kolejne elementy wykonania danej czynności z podaniem preparatów, materiałów, przyborów, aparatury i sprzętu oraz czasu trwania*) *Uwaga! W przypadku podawania czasu należy doprecyzować, czy podany czas dotyczy pozostawienia preparatu na skórze, czy wykonywania czynności z użyciem danego preparatu/narzędzi/aparatury

Zalecenia dla klientki			
Składniki aktywne o działaniu wzmacniającym ściany naczyń krwionośnych Zaznacz X 5 składników aktywnych o działaniu wzmacniającym ściany naczyń krwionośnych przeznaczone do pielęgnacji skóry twarzy tej klientki			
Nazwa składnika	Właściwe zaznacz X	Nazwa składnika	Właściwe zaznacz X
eskulina		witamina K	
escyna		siarka	
kapsaicyna		kwas szikimowy	
trokserutyna		arbutyna	
kaolin		witamina PP	
Zalecenia dla klientki dotyczące diety oraz trybu życia Zaznacz X 4 zalecenia dla klientki z problemem teleangiektazji			
Zalecenie		Właściwe zaznacz X	
ograniczenie picia mocnej kawy i herbaty			
regularne korzystanie z sauny na podczerwień			
stosowanie serii naświetlań w solarium			
wypijanie 1,5 l-2,5 l wody na dobę			
zażywanie gorących kąpiel z borowiną			
stosowanie diety warzywno-owocowej			
ograniczenie spożywania pikantnych potraw			