

**Индивидуальный предприниматель
Дудник Татьяна Владимировна**

**Программа профессионального обучения –
программа профессиональной подготовки
по профессии «3146. Мастер перманентного макияжа»**

Квалификация – 4 разряд

Форма обучения – очная

Срок обучения – 1 месяц

Белгород, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ.....	5
РАЗДЕЛ 3. РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА.....	6
РАЗДЕЛ 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА.....	7
РАЗДЕЛ 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	9
РАЗДЕЛ 6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	11
РАЗДЕЛ 7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ	
7.1. Рабочая программа ПМ.01 Основы организации рабочего места.....	13
7.2. Рабочая программа ПМ.02 Основы профессиональной этики.....	14
7.3. Рабочая программа ПМ.03 Основы анатомии, физиологии, гистологии кожи и ее придатков.....	17
7.4. Рабочая программа ПМ.04 Материаловедение.....	25
7.5. Рабочая программа ПМ.05 Перманентный макияж бровей.....	32
7.6. Рабочая программа ПМ.06 Перманентный макияж век.....	35
7.7. Рабочая программа ПМ.07 Перманентный макияж губ.....	40
РАЗДЕЛ 8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.....	44
РАЗДЕЛ 9. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ.....	57
РАЗДЕЛ 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ	59

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Нормативные основания для разработки программы профессионального обучения по профессии «3146. Мастер перманентного макияжа»:

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 14 июля 2023 года № 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;

3) Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 26 августа 2020 года № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;

4) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 декабря 2014 года № 1069н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг».

Под профессиональным обучением по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих и должностям служащих понимается профессиональное обучение лиц, ранее не имевших профессии рабочего или должности служащего.

Организация профессионального обучения регламентируется программой профессионального обучения, в том числе учебным планом, календарным учебным графиком, рабочими программами дисциплин и профессиональных модулей, локальными нормативно-правовыми актами, расписанием занятий.

Основными формами профессионального обучения являются теоретические и практические занятия, производственное обучение. Производственное обучение, практические занятия осуществляются с учетом установленных законодательством Российской Федерации ограничений по возрасту, полу, состоянию здоровья обучающихся.

Особые условия допуска к работе: допуск к работе в соответствии с действующим законодательством и нормативными документами организации (отрасли). Прохождение обязательных и периодических осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке и в случаях, установленном законодательством Российской Федерации.

Нормативный срок освоения программы профессионального обучения и присваиваемая квалификация:

Минимальный уровень образования, необходимый для приема на обучение	Наименование квалификации подготовки	Присваиваемый разряд	Срок освоения программы в очной форме обучения
Требования к уровню образования отсутствуют	Мастер перманентного макияжа	4	1 месяц (63 академических часа)

Перечень сокращений, используемых в тексте:

ПМ – профессиональный модуль;

МДК – междисциплинарный курс;

УП – учебная практика;

ПА – промежуточная аттестация;

ИА – итоговая аттестация.

РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Объем программы профессионального обучения по профессии: Мастер перманентного макияжа – 63 академических часа.

Форма обучения по программе: очная.

Режим занятий: от 3 до 5 академических часов в день.

Продолжительность учебной недели – пятидневная.

Занятия могут проводиться по мере формирования групп в течение всего календарного года за исключением праздничных и выходных дней.

Академический час - 45 мин.

Занятия проходят согласно расписанию.

Обучение осуществляется с учетом требований профессионального стандарта «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг».

Квалификация, присваиваемая выпускникам образовательной программы: мастер перманентного макияжа 4 разряда.

Связь образовательной программы с профессиональным стандартом

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
1	2	3
Программа профессионального обучения по профессии «Мастер перманентного макияжа»	Профессиональный стандарт «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг», утв. приказом Минтруда России от 22 декабря 2014 года № 1069н	4

РАЗДЕЛ 3. РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

В программу профессионального обучения включена обобщенная трудовая функция «код С» – предоставление услуг по косметическому татуажу.

Характеристика трудовой функции

Предоставление услуг по перманентному макияжу бровей, век, губ.

Выполнение перманентного макияжа бровей, век, губ. Код С/01.4.

Трудовые действия	Подготовительные и заключительные работы по обслуживанию клиентов
	Подбор профессиональных средств и препаратов для проведения косметической услуги
	Прорисовка эскиза татуажа
	Подбор цветовой палитры пигментов в зависимости от индивидуального цветотипа клиента
	Выполнение аппликационной анестезии
	Выполнение перманентного макияжа бровей, век, губ с применением классических техник
	Коррекция перманентного макияжа
	Консультирование клиента по уходу за кожей после процедуры перманентного макияжа

Соответствие описания квалификации в профессиональном стандарте с требованиями к результатам подготовки по программе профессионального обучения.

В приказе Министерства просвещения Российской Федерации от 14 июля 2023 года № 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение» профессия «Мастер перманентного макияжа» относится к сервису, оказанию услуг населению и не имеет уровня квалификации. Профессиональный стандарт «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг» предусматривает уровень квалификации «4 разряд».

РАЗДЕЛ 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

Основная цель вида профессиональной деятельности:

предоставление услуг по косметическому татуажу губ, бровей и век с целью придания лицу индивидуальной выразительности для удовлетворения эстетических потребностей клиента в соответствии с его пожеланиями, направлениями моды и учетом его индивидуальных особенностей.

Определение результатов освоения программы профессионального обучения на основе профессионального стандарта

Трудовая функция: Выполнение перманентного макияжа бровей, век, губ (код С/01.4)	
Умения	Рационально организовывать рабочее место, соблюдать правила санитарии и гигиены, требования безопасности
	Производить дезинфекцию и стерилизацию инструментов и расходных материалов
	Производить санитарно-гигиеническую, бактерицидную обработку рабочего места
	Использовать оборудование, приспособления, инструменты в соответствии с правилами эксплуатации
	Определять способ выполнения перманентного макияжа в соответствии с пожеланием клиента, при необходимости объяснять его целесообразность
	Выполнять перманентный макияж бровей с применением классических техник «растушевка», «первый тип расположения волосков», «смешанный»
	Выполнять перманентный макияж век с применением классических техник «прокрашивание межресничного пространства», «стрелка», «первый тип подчеркивания нижнего века»
	Выполнять перманентный макияж век с применением классических техник «прокрашивание межресничного пространства», «стрелка», «первый тип подчеркивания нижнего века»
	Производить расчет стоимости оказанной услуги
	Обсуждать с клиентом качество выполненной услуги
Знания	Психология общения и профессиональная этика косметика

Правила, современные формы и методы обслуживания потребителя
Устройство, правила эксплуатации и хранения применяемого оборудования, инструментов для перманентного макияжа
Виды и типы игл для перманентного макияжа, возможности их применения
Состав и свойства пигментов для перманентного макияжа
Нормы расхода косметических средств и используемых материалов
Основы анатомии, физиологии, гистологии кожи и ее придатков
Общие признаки кожных заболеваний, особенности аллергических реакций кожи
Возрастные особенности кожи
Показания и противопоказания, восстановительные процессы перманентного макияжа
Техники перманентного макияжа бровей
Техники перманентного макияжа век
Техники перманентного макияжа губ
Правила оказания первой помощи
Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги

РАЗДЕЛ 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Наименование	Объем программы профессионального обучения в академических часах					Неделя изучения
		Всего	Работа обучающихся во взаимодействии с преподавателем			Практики	
			Занятия по МДК				
			Всего по М ДК	в том числе, лабораторные и практические занятия			
1	2	3	4	5	6	8	
	Общепрофессиональный цикл	18					
ПМ. 01	Основы организации рабочего места	4				1	
МДК 01.01	Организация рабочего места		1				
МДК 01.02.	Правила оказания первой помощи		1				
УП.01	Учебная практика			1			
ПА. 01	Дифференцированный зачет	1					
ПМ. 02	Основы профессиональной этики	3				1	
МДК 02.01	Профессиональная этика и культура общения		1				
УП. 02	Учебная практика			1			
ПА. 02	Дифференцированный зачет	1					
ПМ. 03	Основы анатомии, физиологии, гистологии кожи и ее придатков	4				1	
МДК 03.01	Анатомия, физиология, гистологии кожи и ее придатков		1				
МДК 03.02	Болезни кожи и их профилактика		1				
УП. 03	Учебная практика			1			
ПА. 03	Дифференцированный зачет	1					
ПМ.04	Материаловедение	7				1	
МДК 04.01	Оборудование, приспособления, инструменты		2				

МДК 04.02	Состав и свойства пигментов для перманентного макияжа		2			
УП.04	Учебная практика			2		
ПА. 04	Дифференцированный зачет	1				
	Профессиональный цикл	39				
ПМ.05	Перманентный макияж бровей	13				2
МДК 05.01	Техники перманентного макияжа бровей		3			
УП.05	Учебная практика				8	
ПА. 05	Дифференцированный зачет	2				
ПМ.06	Перманентный макияж век	13				2
МДК 06.01	Техники перманентного макияжа век		3			
УП.06	Учебная практика				8	
ПА. 06	Дифференцированный зачет	2				
ПМ. 07	Перманентный макияж губ	13				2-3
МДК. 07.01	Техники перманентного макияжа губ		3			
УП.07	Учебная практика				8	
ПА. 07	Дифференцированный зачет	2				
ИА.00	Итоговая аттестация в виде квалификационного экзамена	6	6			4
Итого:		63	24	5	24	

РАЗДЕЛ 7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

7.1. Рабочая программа

ПМ.01 Основы организации рабочего места

МДК 01.01 Организация рабочего места

Введение.

Ознакомление обучающихся с профессией и её историей. Ознакомление с рабочей программой по профессии «Мастер перманентного макияжа». Значение профессионального мастерства и культурного уровня работников сферы услуг, их соответствие эстетическим, этическим и гигиеническим требованиям населения.

Охрана труда, электро- и пожарная безопасность на предприятии.

Охрана труда. Условия труда. Ответственность работников за нарушение требований инструкций и трудовой дисциплины. Травматизм и профзаболевания, меры предупреждения.

Соблюдение требований безопасности труда, производственной санитарии и трудовой дисциплины.

Электробезопасность. Требования электробезопасности. Пожарная безопасность.

Причины пожаров, их предупреждение. Правила поведения при пожаре, порядок вызова пожарной команды. Правила пользования первичными средствами пожаротушения. Мероприятия по обеспечению пожарной безопасности.

Организация рабочего места.

Инструменты и оборудование для работы мастера перманентного макияжа. Требования к организации рабочего места. Освещение естественное и искусственное. Правила освещения рабочего места. Оборудование рабочего места.

Назначение каждого вида инструмента, правила применения, стерилизации, дезинфекции и хранения, сроки эксплуатации. Электроаппаратура, необходимая для работы.

МДК 01.02 Правила оказания первой помощи

Оказание первой медицинской помощи (ПМП). Виды травматизма.

Оказание первой помощи при кровотечениях.

Оказание первой помощи при поражении электрическим током.

Оказание первой помощи при ожогах.

Мастер должен обладать навыками ПМП. Иметь аптечку и аптечку анти-ВИЧ.

7.2. Рабочая программа ПМ.02 Основы профессиональной этики

МДК 02.01 Профессиональная этика и культура общения

Эстетическая культура. Этическая культура

Общие сведения об эстетике-науке. Основные области эстетической деятельности человека. Общее понятие об эстетической культуре. Роль эстетической культуры в профессиональной деятельности, в т. ч. мастера перманентного макияжа.

Сферы эстетической культуры: архитектура, искусство, дизайн, техническая эстетика, эстетика быта, мода и др. Сущность эстетического воспитания; его значение. Понятие об эстетическом чувстве, идеале. Эстетическая оценка. Эстетическая способность. Эстетическая потребность. Понятие об эстетическом вкусе; его проявление и значение. Роль искусства в эстетическом воспитании. Общественная роль искусства. Виды и жанры искусства; их специфика.

Роль искусства в формировании эстетического вкуса. Значение искусства для повышения общей культуры человека.

Выдающиеся имена в мире искусства (в скульптуре, архитектуре, живописи, музыке, литературе и др.); произведения мастеров различных исторических периодов; их роль и эстетическое значение.

Общее понятие об этической культуре. Сведения о науке этике.

Взаимосвязь понятий «мораль» и «этика». Основные категории этики. Роль морали в формировании личности; в поведении человека. Нравственные принципы.

Понятие о профессиональной этике. Этические категории и принципы; их роль в практической деятельности человека. Моральные принципы в профессиональной этике, их значение. Категории профессиональной этики; сущность понятий: профессиональный долг, честь, совесть, достоинство.

Гуманизм, как этический принцип.

Поведение человека; его зависимость от нравственных качеств личности.

Нравственные требования к профессиональному поведению мастера перманентного макияжа: доброжелательность, вежливость, тактичность, др.

Понятие об этикете. Сравнительная характеристика этикета и морали. Сферы действия этикета. Аспекты проявления культуры общения. Критерии оценки культуры общения. Понятие о служебном этикете: поведенческом, речевом.

Психология общения. Культура общения в профессиональной сфере

Общие сведения о науке психологии. Основные сведения о психологических процессах: ощущение, восприятие, воображение, мышление, эмоции, чувства, воля. Психические свойства: темперамент, характер; их виды и особенности. Определение темперамента и характера человека по его внешнему виду. Психические состояния человека: бодрость, усталость, удовлетворенность, активность и др., их влияние на процесс общения.

Психологические основы общения. Роль психологии в повышении культуры общения. Личность; процесс формирования личности; психологическая структура личности.

Способ определения темперамента и характера человека по его внешнему виду. Зависимость профессиональных качеств от психических свойств личности. Понятие о профессиональной направленности личности. Целесообразность учета и развития профессиональных способностей.

Роль самосознания. Самоанализ. Рефлексия. Специфика трудовой деятельности работника контактной зоны; ее компоненты. Коммуникативные умения и навыки (ориентировка во времени, в отношениях, в ситуациях).

Характеристика процесса профессионального общения с психологической точки зрения. Фазы контакта. Уровни общения. Понятие о конвенциональном, примитивном, стандартизованном, игровом, духовном и деловом уровнях общения. Формальное общение. Контакт в общении; значение установления контакта в деловом общении.

Примеры учета психологических аспектов в профессиональном деловом общении мастера перманентного макияжа.

Коммуникация, ее особенности. Коммуникатор и реципиент.

Пространственные условия общения. Виды коммуникации. Принцип действия коммуникации. Основные факторы эффективной коммуникации.

Действенные каналы коммуникации. Понятие о каналах личной коммуникации. Содержание и сущность речевого общения.

Невербальные средства общения. Жесты; назначение жестов; логика жестов. Улыбка в официальном общении. Взгляды.

Этикет деловых отношений. Организация деловых контактов. Порядок работы руководителя предприятия (салона бытовых косметических услуг).

Культура межличностных контактов.

Межличностный конфликт. Виды, источники и причины конфликтов. Прямые и косвенные методы погашения конфликтов. Принципы и формы психологической коррекции общения.

Совершенствование искусства общения. Работа над собой. Тренинг психофизического аппарата (управление творческим самочувствием, управление вниманием, развитие речевых навыков, навыков «обратной связи» с собеседником и т. д.).

Имидж. Культура речи. Культура телефонного разговора

Понятие «имидж». Основные составляющие имиджа: внешний облик, манеры поведения, речь, умение общаться с людьми и др. Значение гармоничного сочетания профессиональных качеств и личностных характеристик.

Составляющие внешнего облика делового человека. Требования к внешнему облику с учетом профессиональной деятельности.

Мода, стиль, вкус. Характеристика основных направлений современной моды.

Основные проявления индивидуального стиля. Понятие «фирменный стиль».

Показатели хорошего вкуса. Чувство меры и его значение.

Речевой этикет в профессиональном общении. Элементы речевого этикета: формы обращения, изложения просьб, выражения признательности, способы аргументации в деловых ситуациях и др. Грамотность, логичность, эмоциональность речи, как условия делового контакта. Тон разговора, выступления; его значение. Этикет в деловом диалоге по телефону. Правила дозвонивания до абонента (общая схема); правила приветствия, представления, извинения, выражения благодарности и т. д. с учетом вариантов. Общие требования к деловому телефонному диалогу: краткость, вежливость, разговор по сути. Требования к содержанию делового телефонного разговора; основные элементы диалога. Правила реагирования на прерванную телефонную связь. Требования к частным разговорам по телефону в деловой обстановке. Эстетические требования к ведению деловых переговоров по телефону в выходные дни.

Интерьер рабочего помещения как область профессионального этикета. Правила обслуживания на предприятиях сферы услуг, культура обслуживания; организационная культура

Общие сведения о дизайне; его сущность и роль в создании предметной среды. Роль дизайна в проектировании интерьера рабочего помещения.

Эстетическое решение помещений в зависимости от назначения. Значение эстетического единства интерьера.

Требования к организации и оформлению интерьера рабочего помещения: освещение, цвет, мебель, декоративные элементы и др. Правила содержания помещений и рабочего места мастера перманентного макияжа. Значение организации интерьера помещения и рабочего места.

Общее понятие об организационной культуре; ее значение для делового общения в сфере профессиональной деятельности человека. Показатели организационной культуры в сфере услуг.

Правила обслуживания на предприятиях сферы услуг. Новые методы выполнения работ, формы обслуживания клиентов; предоставление дополнительных видов услуг. Уровень организации труда. Факторы, средства, обеспечивающие современный уровень организации труда в сфере услуг.

Культура обслуживания. Эстетические требования к выполняемым работам, услугам и к их оформлению. Влияние психологических аспектов на организационную культуру.

7.3. Рабочая программа ПМ.03 Основы анатомии, физиологии, гистологии кожи и ее придатков

МДК 03.01 Анатомия, физиология, гистология кожи и ее придатков

Кожа является органом, функция которого чрезвычайно разнообразна и находится в тесной связи с деятельностью всего организма.

Общие сведения о коже

площадь - 1,5 – 2 м²

вес – около 3 кг

толщина - 0,5 – 4 мм

содержание воды - 62% - 70%

минеральные соли - 0,7% - 1% веса кожи (в том числе натрия –360 мг %, магния 30 мг %, кальция – 46 мг %)

углеводы содержатся в виде глюкозы, гликогена, мукополисахаридов (гиалуроновая, хондроитинсерная кислоты, гепарин)

белки кожи состоят из коллагена (70%), эластина, ретикулина

липиды – нейтральные жиры (истинные), фосфолипиды, стеарины и стериды ферменты (оксиредуктазы, трансферазы, гидролазы, изомеразы и др.)

за сутки с поверхности кожи испаряется 600 - 800 мл водяных паров

сальные железы выделяют за неделю 100 -200 гр. кожного сала

в течение суток кожей выделяется 8-10 см³углекислоты и 3–4 см³кислорода.

Строение кожи:

Кожа состоит из трех слоев: эпидермиса, дермы, или собственно кожи, подкожно – жировой клетчатки.

Эпидермис происходит из эктодермы и представляет собой многослойный ороговевающий эпителий.

В течение многих десятилетий было принято деление эпидермиса на 5 слоев (базальный, шиповатый, зернистый, блестящий, роговой). Однако, в последние годы в строении эпидермиса выделяют два слоя: слой живых клеток – мальпигиев слой, и слой мертвых клеток – роговой слой. Роговой слой условно подразделяют на более плотный слой ороговевающих кератиноцитов, прилегающих к зернистому или блестящему слою (Str.conjuncta) – соединяющий, и поверхностный слой полностью ороговевших кератиноцитов – (Str.disjuncta). На границе с дермой на базальной мембране находится однорядный базальный слой из цилиндрических клеток. Митотическая активность кератиноцитов базального слоя формирует вышележащие структуры эпидермиса. Среди клеток базального слоя располагаются меланоциты, образующие пигмент меланин.

В эпидермисе располагаются клетки Лангерганса (разновидность макрофагов), которые на своей поверхности удерживают захваченные антигены и транспортируют их по лимфатическим сосудам из кожи в лимфоузлы. Кроме того, они предотвращают распространение вируса внутри эпидермиса. Клетки

Гринштейна являются антигенпредставляющими клетками для Т-супрессоров, проникающих в эпидермис. Клетки Меркеля обладают свойством восприятия ощущения, несут механорецепторную функцию и играют роль в иммунной системе организма. Кроме того, в эпидермисе встречаются внутриэпидермальные лимфоциты и тучные клетки.

Эпидермис состоит из пяти слоев клеток:

- 1) базальный, основной, или зародышевый слой (*stratum germinativum*), в нем происходит деление клеток с большим содержанием рибосом и митохондрий, ДНК и РНК, содержатся меланоциты и большое количество кератиноцитов;
- 2) шиповатый слой (*stratum spinosum*) состоит из 5-6 рядов клеток, которые связаны между собой протоплазматическими мостиками – десмосомами и содержат нейтральные липиды, полисахариды. Базальный и шиповатый слои называют ростковым, или мальпигиевым слоем, за счет которого осуществляется регенерация эпидермиса;
- 3) зернистый слой (*stratum granulosum*) состоит из 1-2 рядов клеток, в состав которых входят зерна кератогиалина и филагрина;
- 4) блестящий, или элединовый слой (*stratum lucidum*), состоит из 1-3 слоев клеток, содержит эледин;
- 5) роговой слой (*stratum corneum*) состоит из 5-6 рядов ороговевших безъядерных клеток (на локтях и подошвах 10-15 рядов), содержит кератин, жир и полисахариды. Роговые чешуйки расположены друг над другом, а каждая сторона ее контактирует с соседней чешуйкой по типу «стеганого одеяла».

Дерма (собственно кожа) состоит из сосочкового (*stratum papillaris*) и сетчатого, или ретикулярного слоев (*stratum reticularis*). Имеются гладкая и поперечно - полосатая мышечные ткани, кровеносная и лимфатическая сосудистые сети, сальные железы, нервные волокна и нервные окончания. В гистологическом строении характеризуется наличием трех структур. **Волокнистая структура** представлена коллагеновыми, эластическими и ретикулярными волокнами. Коллагеновые волокна состоят из многочисленных тонких фибрилл, особенно значительных в сетчатом слое. Эластические волокна не образуют пучков, особенно много их в сетчатом слое, которые окружают волосные фолликулы, сальные и потовые железы, проникают из дермы в подкожно - жировую клетчатку. Волокна обладают упругостью и играют большую роль в защитной функции кожи. Больше всего эластические волокна развиты на ладонях, подошвах, над суставами. Ретикулиновые волокна располагаются на границе между эпидермисом и дермой, оплетают потовые и сальные железы, волосные фолликулы. Считается, что они имеют очень высокий модуль эластичности, приближенной к стали.

Клеточные элементы собственно кожи представляют собой клетки соединительной ткани: фибробласты и фиброциты - основные компоненты дермы; гистиоциты (макрофаги), тучные клетки (лаброциты, мастоциты) располагаются в верхних отделах дермы, вокруг кровеносных сосудов. В них содержатся биологически активные вещества: гистамин, гепарин, серотонин,

ДОФА, кинины, гиалуроновые кислоты; плазматические, эндотелиальные клетки, лимфоциты, нейтрофилы и другие.

Основное вещество, или аморфная субстанция, заполняет пространство между клетками и волокнами соединительной ткани и состоит из мукополисахаридов (МПС) – гиалуроновой, глюкокуроновой кислот, глюкозамина, ацетил-галактозамина и других. В основном веществе процессы обмена происходят активно. Под влиянием гиалуронидазы, ультразвука, рентгеновских лучей и других факторов мукополисахариды легко полимеризуются или деполимеризуются.

Подкожно - жировая клетчатка состоит из рыхлой соединительно -тканной сети коллагеновых, эластических и ретикулярных волокон, в петлях которых находятся скопления жировой ткани в виде жировых долек. Подкожно-жировая клетчатка содержит большое количество питательных веществ. В верхнюю часть клетчатки могут проникать луковицы волос и клубочки потовых желез. Подкожно-жировая клетчатка отсутствует на веках, под ногтями пластинками, на крайней плоти, малых половых губах и мошонке. Она играет защитную роль от травм и переохлаждения.

Физиологические функции кожи

1. Защитная функция от:

микробов, за счет целостности кожного покрова, водно – липидной оболочки, рН 4,5-5,5, строения рогового слоя эпидермиса. Водно-липидная оболочка препятствует проникновению микроорганизмов, а содержащиеся в ней низкомолекулярные жирные кислоты угнетают рост патогенной флоры;

механических повреждений (трение, давление), обусловлена не только наличием рогового слоя, но и за счет соединения клеток эпидермиса между собой про типу застезки «молнии», десмосом и тонофибрилл, образующих внутренний опорный каркас клеток, особенностью строения базальной мембраны, состоящей из филаментов, полудесмосом, сплетений ретикулярных волокон, волокнистой структуры, подкожно-жировой клетчатки и др.;

химических веществ, за счет строения рогового и блестящего слоев эпидермиса; воздействия ультрафиолетовых лучей, за счет накопления в базальных кератиноцитах меланина, на синтез которого влияет тирозиназа и доксифенилаланин (ДОФА), фотопротективными свойствами урुकаниновой кислоты, продуктом метаболизма гистидина.

2. Терморегулирующая функция осуществляется за счет расширения или сужения кровеносных сосудов, действия потовых желез, состояния центральной и периферической нервной систем.

3. Резорбционная (всасывательная функция кожи). Химические вещества (салициловая, борная кислоты, деготь и др.), растворимые в жирах, хорошо всасываются кожей.

4. Секреторная функция осуществляется потовыми и сальными железами.

5. Обменная функция осуществляется в азотистом, углеводном, витаминном и других обменах.

6. Дыхательная функция кожи способствует выделению водяных паров, участвует в газообмене.

7. Иммунологическая функция осуществляется клетками Лангерганса, кератоцитами, меланоцитами и другими иммунологическими структурами.

8. Функцию органа чувств кожа осуществляет за счет тактильной, болевой, температурной и других видов чувствительности.

Придатки кожи

Волосы:

длинные – голова, борода, усы, половые органы, подмышечные впадины;
щетинистые – брови, ресницы, наружный слуховой проход, слизистая носа;
пушковые – по всей поверхности тела за исключением ладоней, подошв, слизистых, мест роста длинных и щетинистых волос.

Сальные железы располагаются в дерме, кроме ладоней, подошв, красной каймы губ.

Разновидности сальных желез:

- 1) однодольчатые;
- 2) двухдольчатые;
- 3) пятидольчатые.

Потовые железы:

- 1) эккриновые железы располагаются по всей поверхности кожи за исключением красной каймы губ, головки полового члена, внутреннего листка крайней плоти;
- 2) апокриновые железы локализуются в подмышечных впадинах, в области грудных сосков, наружных половых органов, вокруг пупка и заднего прохода, в коже наружного слухового прохода. До полового созревания и в старческом возрасте не функционируют.

Ногти - роговой придаток кожи пластинообразной формы. Различают тело ногтя, свободный передний край, задний (корневой) край, два боковых края, ногтевые валики окружают ноготь с трех сторон. Задний валик заканчивается ногтевой кожицей, плотно спаянной с ногтевой пластинкой. В задней части ногтя видна беловато окрашенная луночка ногтя. Под ногтевой пластинкой располагается ногтевое ложе, в котором отсутствуют сосочки дермы, но которое обильно снабжено кровеносными сосудами и нервами. Рост ногтя происходит из корня, так называемого «матрица ногтя». Темп роста ногтей индивидуальный и зависит от возраста, общего состояния, периферического кровообращения. Полное обновление ногтевой пластинки происходит в течение 3 - 4 месяцев; за день ноготь вырастает на 0,1 - 0,2 мм.

МДК 03.02 Болезни кожи и их профилактика

Причины заболеваний. Заболевания кожи, вызываемые бактериями. Гнойничковые заболевания кожи (пиодермии). Профилактика гнойничковых заболеваний. Грибковые заболевания. Благоприятные условия для распространения и развития грибковых заболеваний. Заболевания кожи, вызываемые паразитами. Вирусные заболевания кожи. Аллергические

заболевания кожи: дерматиты, экзема и др. Нарушение деятельности сальных желез: образование угрей, виды угрей; себорея (жирная и сухая). Профилактика болезней кожи.

Патогистологические изменения кожи

В связи с особенностями анатомического и гистологического строения эпидермиса, в нем различают три основных типа нарушений.

1. Нарушение процессов ороговения:

Гиперкератоз – избыточное ороговение, ведущее к утолщению рогового слоя (ихтиоз, оmozолелости, рубромикоз).

Паракератоз – неполноценное ороговение, при котором в отторгающихся чешуйках сохраняются измененные ядра клеток рогового слоя, отмечается исчезновение блестящего и зернистого слоёв эпидермиса, отсутствует клейкое вещество рогового слоя (псориаз).

Дискератоз – неправильное ороговение, характеризующееся преждевременным ороговением шиповатого слоя (болезнь Дарье, воспалительные или экссудативные процессы). Внутриклеточный отек, или вакуольная дегенерация – изменение клеток шиповидного слоя, при котором внутри клеток скапливается экссудат, протоплазма мутнеет, ядро клетки оттесняется к периферии, границы между клетками становятся нечеткими.

Акантолиз – расплавление межклеточных связей (десмосом) между клетками шиповатого слоя. Между ними накапливается экссудат, что ведет к образованию пузыря. Клетки шиповатого слоя округляются, ядро их крупное – акантолитические клетки Тцанка (пузырчатка).

Спонгиоз, или межклеточный отек – скопление экссудата между клетками шиповатого слоя, в результате чего образуются пузырьки (экзема).

Баллонирующая дегенерация – сочетание явлений спонгиоза с некробиозом клеток, в результате чего образуются пузырьки, однокамерные пузыри (герпесы, ветряная оспа).

2. Пролиферативные процессы:

Гранулез– утолщение зернистого слоя за счет увеличения числа рядов клеток (в норме 1 – 2 ряда). За счет неравномерного утолщения зернистого слоя образуется «сетка» Уикхема, характерная для красного плоского лишая.

Акантоз– утолщение мальпигиевого слоя эпидермиса, главным образом, за счет увеличения числа рядов клеток шиповатого слоя (до 20), что приводит к увеличению расстояния между сосочками дермы, в результате чего появляется симптом «кровавой росы» или «точечного кровотечения» при псориазе.

Папилломатоз– разрастание сосочков дермы, в результате чего они удлиняются и доходят до рогового слоя (вульгарные бородавки).

Аллергические реакции кожи

Общее описание

Аллергические поражения кожи - это группа заболеваний, имеющих генетическую основу, возникновение которых стимулируется воздействием аллергенов.

Кожная аллергия может проявляться и выглядеть по-разному. Наиболее частыми клиническими вариантами являются: контактный аллергический дерматит, атопический дерматит, крапивница, отек Квинке, экзема.

Причины

Пациенты с аллергией всегда имеют наследственную предрасположенность к ее появлению. Среди родственников обязательно будут аллергики, при чем их аллергия может проявляться по-разному: кожная, пищевая, аллергический ринит, бронхиальная астма - форма не имеет значения.

Для развертывания клинической картины необходимо воздействие сенсibilизирующего вещества - аллергена. Им может послужить пыль, пыльца растений, химикаты в моющих средствах, одежде, на вредном производстве, некоторые продукты питания, лекарства и т.д., а также вещества, образующиеся в самом организме под воздействием холода или солнечных лучей, продукты метаболизма паразитов.

Симптомы

В зависимости от клинической формы кожная аллергия проявляется по-разному. Аллергический контактный дерматит возникает в зоне соприкосновения кожи с аллергеном (косметикой, моющими средствами, элементами одежды), но область поражения не имеет четких границ. Кожа может краснеть, покрываться пузырьками, чешуйками, трескаться, зудеть.

Атопический дерматит выглядит почти так же, но возникает при общем воздействии аллергена на организм, а значит, локализуется не в месте контакта, а на характерных участках - лицо, шея, область за ушами, естественные складки кожи, подмышечные, локтевые, подколенные впадины. Обязательно присутствует зуд.

Крапивница - это сыпь из множества мелких красноватых волдыриков, которые могут появляться на часы или сутки, затем исчезать, мигрировать по разным участкам тела. Сыпь сильно зудит.

Отек Квинке - самое опасное проявление кожной аллергии. Представляет собой отек кожи и подкожной клетчатки. Наиболее часто локализуется в области лица и шеи, т.к. подкожная ткань там рыхлая и может быстро отекает. Опасность заключается в возможном полном перекрытии дыхательных путей. Возникает, как правило, на внутривенное введение аллергена или пероральный прием, а также на укусы насекомых.

Экзема - нервно-аллергическое заболевание, возникающее при воздействии аллергена и стрессорного фактора. Может проявляться по-разному, чаще всего представляет собой зудящую зону покраснения с множеством пузырьков, корочек, мокнутием или сухостью.

Диагностика

Диагностика осуществляется на основе клинического осмотра, анамнеза, а также дополнительных обследований:

общий и биохимический анализ крови;

анализ крови на IgE;

кожные аллергопробы;

элиминационный тест;

Профилактика

Профилактика заключается в исключении контактов с аллергеном: гипоаллергенной диете, внимательном выборе бытовой химии и косметики, работе на производстве без вредных химикатов, избегание хронического стресса и т.д.

Лечение

Лечение, как и профилактика, в первую очередь заключается в элиминации аллергена.

Если сделать это невозможно, прибегают к патогенетическому и симптоматическому лечению:

кожные мази с антигистаминными препаратами или глюкокортикоидами;

пероральные антигистаминные и глюкокортикоиды;

плазмаферез.

Возрастные особенности кожи

Особенности кожи в зрелом и пожилом возрасте

Процессы инволюции кожи начинаются на открытых участках кожного покрова, которые больше подвергаются воздействию различных факторов окружающей среды, обычно после 40 лет жизни и проявляются уменьшением толщины эпидермиса, гиподермы, длины фолликулов длинных волос, атрофией мелких сальных желез. Появляется тенденция к уплотнению и огрубению коллагеновых волокон. Пучки эластических волокон утолщаются, грубеют, местами склеиваются между собой или распадаются. В коже уменьшается количество кислых мукополисахаридов, гликогена (в волосяных фолликулах), снижается активность синтеза РНК, несколько увеличивается количество гликопротеидов. После 50 лет эти изменения в коже усиливаются, начинаются и на закрытых ее участках. Количество нефункционирующих капилляров и артериол в коже постепенно нарастает. К 60 годам заметно истончение всех слоев коже (эпидермиса, дермы, гиподермы), обнаруживается уменьшение секреторных долей даже самых крупных сальных желез; многие коллагеновые волокна приобретают аргирофильные свойства; отмечаются значительные изменения эластических волокон. Гликопротеиды продолжают накапливаться, а кислые мукополисахариды — уменьшаться в различных структурах коже (за исключением эластических волокон), снижается синтез нуклеиновых к-т.

В возрасте после 75 лет все слои коже резко истончены, гиподерма во многих участках кожного покрова атрофируется полностью. В эпидермисе встречаются очаговые атипичные разрастания шиповатого слоя с накоплением пигмента. Роговой слой тонкий, разрыхленный, легко отторгается, однако физиол, отшелушивание замедлено, и в устьях волосяных фолликулов нередко отмечается скопление роговых пластин. Пигмент меланин в эпидермисе распределяется неравномерно. Значительным дистрофическим изменениям подвергаются сальные, потовые железы и волосы; количество их резко уменьшается. Салоотделение составляет 30—50% максимального уровня. Рост

волос замедляется, часть из них после выпадения не восстанавливается; может появиться облысение.

Снижается проницаемость стенок лимф, капилляров, уменьшается количество кровеносных сосудов. Стенки сосудов (в т. ч. глубокой сети) коже склерозируются, в сосудах образуются тромбы, наблюдается расширение вен. В нервах также отмечаются выраженные дистрофические изменения, количество нервных окончаний уменьшается. Атрофическим изменениям подвергаются волокнистые структуры дермы, количество клеточных элементов резко уменьшается, увеличивается содержание солей, особенно калия и кальция, снижается количество холестерина. Изменяется реакция на механические, температурные и хим. раздражители; пиломоторный рефлекс выражен слабо, дермографизм не яркий, хотя реакция держится дольше, чем у молодых. Кожа становится менее пигментированной, а на отдельных участках отмечается гиперпигментация; на ощупь кожа шероховатая, сухая. Рисунок треугольных и ромбических полей сглажен, а в глубокой старости на большей части поверхности тела исчезает; грубый рисунок кожи (морщины), особенно на открытых местах, усиливается.

Большие изменения наблюдаются в нейрогуморальной регуляции функций кожи: содержание адреналина, ацетилхолина, активность холинэстеразы в коже значительно снижены.

7.4. Рабочая программа ПМ.04 Материаловедение

МДК 04.01 Оборудование, приспособления, инструменты

Аппарат для перманентного макияжа

Существуют 2 вида аппаратов, которыми мастер вводит пигмент под кожу:

Индукционные (более громоздкие блоком управления и педальным приводом;

Роторные, которые представляют собой единую конструкцию.

Качество татуажа зависит не от конструкции, а от мощности аппарата и устройства манипулы. Это та часть аппарата, куда устанавливается модуль с иглой. Стабильное движение иглы в манипуле, без рывков и вибраций – залог хорошей работы.

Основные расходные материалы

Сюда относятся пигменты, иглы для татуажа и кремы: обезболивающий и регенерирующий, с защитным эффектом. Иглы – самый расходуемый инструмент. Это то, чем непосредственно делают татуаж бровей, век или губ.

Они различаются по диаметру, форме острия и типу заточки. От этого зависит, в каких техниках можно ими работать. Например, двухзубцовыми иглами удобно делать контур, а блоки на 5 зубцов (5F) используются для быстрой растушевки.

В ходе процедуры задействуются разные типы игл

Абсолютно все иглы для татуажа, вне зависимости от их вида, одноразовые и стерильные.

Пигменты различаются по цвету и по составу. Для перманентного макияжа используются в основном красители на глицериновой основе, которые быстро проникают в кожу на нужную глубину и закрепляются в ее клетках. Формулы пигментов очень разнообразны. Важно знать, что профессионалы работают качественными и безопасными красителями, в составе которых нет канцерогенов.

К дополнительным расходникам относятся:

защитные маски для лица;

силиконовые емкости для пигмента;

стрейч-пленка для изоляции зоны татуажа и т. д.

Вспомогательные инструменты

Маркер для эскизов. Это фломастер на безопасной для кожи гелевой основе. Используется для отрисовки контуров. Легко ложится на кожу и так же легко стирается.

Дугообразная линейка. Используется для построения эскизов перманентного макияжа бровей. Опытные мастера могут обходиться и без нее, но для новичков это незаменимый инструмент.

Шаблоны для прорисовки контура бровей.

Косметическое зеркало с подсветкой.

Подставка для пигментов.

Правила эксплуатации и хранения оборудования и инструментов

Используемые инструменты должны проходить три этапа обработки – дезинфекцию, предстерилизационную очистку (ПСО) и стерилизацию.

Проводить трехступенчатую очистку нужно для:

держателей;

лотков;

насадок;

других съемных частей аппарата для перманентного макияжа.

Дезинфекция

1. Сразу после процедуры снимите все насадки и держатели аппарата;

2. В контейнер залейте дезраствора столько, чтобы обеспечить полное погружение каждой дезинфицируемой части;

3. Оставьте инструмент для дезинфекции на время, указанное в инструкции к препарату. Для обработки выбирается вирусный режим. Дезинфицировать инструменты следует в 2% рабочем растворе концентрата «Эстилодез», 1 литр которого готовится с учетом следующих пропорций: 20 мл концентрата на 980 мл воды комнатной температуры. В общей сложности должен получиться 1 литр рабочего раствора.

Эту операцию проводят путем полного погружения в рабочий раствор на 5 минут.

Этап второй – предстерилизационная очистка, или ПСО

После дезинфекции в течение 30 секунд осуществляют ПСО каждого инструмента с помощью щетки в том же растворе, в котором проводили дезинфекцию. Это ручной способ очистки.

При наличии в кабинете УЗ ванночки можно воспользоваться механизированным способом ПСО.

Затем в течение 1-2 минут ополаскивают инструмент под проточной водой.

После предстерилизационной очистки необходимо обязательно провести пробу на наличие скрытой крови. В этом поможет азопирамовая проба. Данная манипуляция показывает, насколько хорошо был промыт и почищен инструмент.

Если проба положительная – необходимо еще раз провести дезинфекцию инструмента, затем ПСО и добиться того, чтобы проба была отрицательной.

После этого обязательно следует заполнить журнал контроля качества ПСО.

Сушат инструмент в открытом виде на чистой одноразовой салфетке до полного высыхания.

Этап третий – стерилизация

Инструмент следует упаковать в специальные пакеты для стерилизации, на которых указывают содержимое, дату, время стерилизации и срок годности простерилизованного инструмента, подпись лица, проводившего ПСО.

Далее следует стерилизация инструмента.

Стерилизационную упаковку помещают в автоклав по режиму 134 градуса Цельсия на 5 минут (или другую программу в случае шадящей стерилизации) или в сухожаровый шкаф по режиму 180 градусов Цельсия на 60 минут.

Для контроля работы стерилизаторов используют специальные внешние индикаторы, их размещают внутри камеры на лотке в пяти ключевых точках (по углам и в центре).

После стерилизационную упаковку с инструментами хранят в ящике рабочего стола либо в УФ шкафу. Этот прибор позволяет сохранить стерильность инструмента.

Далее следует заполнить журнал контроля качества работы стерилизатора.

Кроме инструментов, обязательной стерилизации подлежат лоточки.

Иглы для инъекций.

После проведения процедуры иглы необходимо погрузить для дезинфекции и дальнейшей утилизации в специальный контейнер, наполненный 1% рабочим раствором «Эстилодез». Замену контейнеров производят 1 раз в 72 часа (3 дня). Контейнеры с содержимым необходимо утилизировать в специальные желтые пакеты для мусора класса Б в бак для сбора медицинских отходов в помещении временного хранения отходов.

Все манипуляции проводятся в перчатках.

МДК 04.02. Состав и свойства пигментов для перманентного макияжа

При чтении состава пигментов для перманентного макияжа обращайте внимание на следующие компоненты:

Основные пигменты: это ингредиенты, которые обеспечивают основной цвет пигмента.

Вспомогательные ингредиенты: это добавки, которые помогают контролировать консистенцию, степень насыщенности цвета, время высыхания и другие свойства пигмента.

Потенциальные аллергены: некоторые ингредиенты могут вызывать аллергические реакции у некоторых людей. Если вы знаете, что у клиента есть аллергия на какой-либо ингредиент, обязательно проверьте, есть ли он в составе пигмента. Сделать это очень просто: на заранее поврежденный небольшой участок кожи нанесите каплю пигмента и наблюдайте появится ли высыпание, покраснение или зуд. Несмотря на то, что практически все перманентные пигменты на рынке являются гипоаллергенными, некоторые компоненты все же могут вызывать аллергию вследствие индивидуальных особенностей организма.

Важно помнить, что состав пигментов может отличаться в зависимости от производителя и типа продукта.

Из чего состоят РМУ пигменты? Общие факты. Основу пигментов для перманентного макияжа составляют дистиллированная вода, очищенный этиловый или изопропиловый спирт и глицерин. Эти компоненты образуют основную часть всего состава. Далее идут различные поверхностно-активные вещества (ПАВ), биоактивные добавки, отдушки, масла и прочее.

Дистиллированная вода проходит процесс очистки, при котором из нее удаляются все примеси, бактерии и микроорганизмы. Это позволяет избежать загрязнения продукта, что особенно важно в случае использования пигментов на коже, где любые примеси могут вызвать аллергические реакции и инфекции. Кроме того, дистиллированная вода не содержит минералов и химических соединений, которые могут повлиять на цветовую гамму пигмента или вызвать его разложение со временем. Из этого следует, что нельзя разбавлять пигменты обычной водой, какой бы «чистой» она ни была – для этого существуют специальные разбавители, которые, по сути, являются базой любого перманентного пигмента.

Спирт является одним из основных компонентов в перманентных пигментах, так как он помогает растворять красители и обеспечивает лучшую стойкость и глубину цвета на коже. Этанол (этиловый спирт) и изопропанол (изопропиловый спирт) являются самыми распространенными типами спирта, используемыми в составе пигментов. Они также обладают антисептическими свойствами, которые помогают предотвращать инфицирование клиента во время перманентного макияжа.

В производстве пигментов в качестве основы используются следующие ингредиенты:

Yellow 14 (CI 21095) / 42 (CI 77492) / 97 (CI 11767)

Orange 13 (CI 21110) / (CI 77489)

Red 101 (CI 77491) / 210 (CI 12477) / 170 (CI 12475) / 254 (CI 56110) / 269 (CI 12466)

Carbon Black 6 (CI 77266) / 11 (CI 77499)

White 6 (CI 77891)

Blue 15 (CI 74160)

Минеральные пигменты обычно содержат больше глицерина, в то время как органические содержат меньше. Во-первых, глицерин помогает сохранить кожу увлажненной во время процедуры. Это важно, так как кожа может высушиваться во время процедуры, что негативно влияет на качество и долговечность результата. Во-вторых, глицерин придает пигментам более пластичную консистенцию, облегчая их нанесение и позволяя достичь более точных и равномерных результатов. Наконец, глицерин также повышает стойкость пигментов к внешним раздражителям и их остаток на коже, что делает перманентный макияж более стойким и долговечным.

Некоторые производители также могут добавлять экстракт гамамелиса, благодаря его лечебным свойствам. Он является природным антисептиком, антибактериальным и противовоспалительным средством, уменьшает воспаление, снимает раздражение и ускоряет заживление кожи после процедуры.

Органические пигменты.

Органические и минеральные перманентные пигменты отличаются друг от друга составом и свойствами. Характеристику «органический» или «минеральный» пигмент получает исходя из того, каких компонентов в составе больше. Стоит помнить, что на 100% органических пигментов не бывает: в их составе так или иначе присутствуют минералы. На этикетке не указываются компоненты, объем которых составляет менее 1% общего объема пигмента, поэтому даже если в пигмент было добавлено 0.9% минерала, то этого не напишут на этикетке.

В перманентном макияже широко применяются органические пигменты, которые создаются на основе синтетической органики, полученной искусственным путем. Природные органические компоненты запрещено использовать при производстве пигментов, так как они обладают повышенной вероятностью аллергических реакций из-за содержания животный или растительных белков. Состав органических пигментов включает карбоновые и гидрокарбоновые компоненты, этанола, бензолы и другие соединения. Пигменты производятся из углеводов и являются искусственно выведенными. Они обычно имеют более яркие и насыщенные цвета, чем минеральные пигменты, легче смешиваются и имеют более высокую устойчивость к выцветанию на протяжении времени. Однако, органические пигменты более чувствительны к воздействию света и более склонны к изменению цвета со временем.

В составе органических пигментов чаще всего используются следующие ингредиенты:

Red 101 (CI 77491) / 210 (CI 12477)

Yellow 42 (CI 77492)

Orange (CI 77489)

White 6 (CI 77891)

Carbon Black 11 (CI 77499)

Чаще всего нужные оттенки в пигментах достигаются путем смешивания основных компонентов, а не использования других в чистом виде. К примеру, Orange (CI 21110) в чистом виде используется в основном в корректорах, но в обычных пигментах производитель получает оранжевый оттенок, смешивая красный и желтый. Другие цвета получаются по тому же принципу.

Плюсы работы с органическими пигментами:

Более натуральный и мягкий цвет: органические пигменты создают менее насыщенные, более натуральные оттенки, которые очень популярны в перманенте губ.

Лучшая устойчивость: органические пигменты могут иметь более стойкий эффект на коже, чем минеральные, что позволяет увеличить интервал между процедурами перманентного макияжа.

Уменьшая токсичность: органические пигменты считаются менее токсичными, чем минеральные, что может быть особенно важно для людей с чувствительной кожей.

Легче наносятся и смешиваются: органические пигменты могут быть легче в работе, чем минеральные, так как они лучше смешиваются с другими пигментами и основами, что позволяет создавать более точные и сложные цветовые комбинации.

Основной минус органических пигментов – это их сложность в работе.

Минеральные пигменты получают искусственным способом на основе оксидов металлов, таких как железо, титан и хром, которые выращиваются в лабораторных условиях. Хром используется в перманентных пигментах гораздо реже других металлов, потому что хром является сильным аллергеном. Кроме того, он может быть токсичным для организма, поэтому его использование должно быть строго контролируемым.

Плюсы использования минеральных пигментов:

Стойкость: минеральные пигменты обладают более высокой стойкостью, чем органические, так как они не выцветают и не блекнут под воздействием солнца или воды, сохраняя яркий цвет в течение длительного времени.

Естественный вид: минеральные пигменты создают более естественный и гладкий вид, чем органические, потому что имеют более мелкий размер частиц, благодаря чему обеспечивают более равномерное распределение цвета и более естественный оттенок.

Безопасность: минеральные пигменты не содержат токсичных или вредных веществ, поэтому они безопасны для использования на коже. Они также не вызывают аллергических реакций у большинства людей.

Универсальность: минеральные пигменты могут использоваться в разных техниках для создания огромного спектра оттенков и эффектов, что делает их универсальными в использовании.

Из основных недостатков использования минеральных пигментов можно выделить только то, что они имеют меньший остаток на коже, чем органические, что требует от мастера более плотного прокраса.

Гибридные пигменты. Некоторые производители пигментов для перманентного макияжа решили воспользоваться преимуществами органических и минеральных пигментов, создав новый вид – гибридные пигменты. Они представляют собой смесь двух типов пигментов и лучше всего подходят для пудровых техник.

Гибридными пигментами сложно работать для новичков в сфере РМУ, так как они имеют в составе органику. Работать следует более воздушно, почти невесомо, а работа «слоями» подойдет только когда требуется выполнить перекрытие старого перманента, так как это создает эффект плотного прокраса.

Гибридные пигменты чаще всего обладают очень высокой концентрацией, поэтому для получения более нежного результата следует разбавлять их специальными разбавителями на основе глицерина, которые есть в палитре каждого производителя.

Несмотря на все сложности, использование гибридов позволяет предсказать дальнейшее поведение пигмента под кожей и почти полностью исключает переход его в нежелательные оттенки при его правильном применении.

Расчет стоимости оказанной услуги

В разных сферах деятельности себестоимость рассчитывается по-разному, но в любом случае при ее расчете затраты делят на постоянные и переменные.

К переменным, как правило, относят материальные затраты и расходы на выплату заработной платы специалистов, оказывающих услугу. Эти расходы зависят от объема выполняемой работы и времени оказания услуги.

К постоянным (накладным) расходам относят затраты на содержание администрации, аренду, коммунальные платежи, налоги, вывоз мусора, услуги связи, охрану и т. п.

Мастера перманентного макияжа используют одноразовые расходные материалы, стерильные инструменты.

Цены в салоне красоты считаются демократичными. Рассчитываются исходя из стоимости затрат на 1 процедуру плюс наценка 25 % от себестоимости. Себестоимость услуг состоит из переменных и постоянных расходов.

Переменные расходы зависят от вида процедуры и их количества. К переменным расходам салона относятся затраты на основные и расходные материалы, которые используются при оказании конкретной процедуры, и на зарплату специалистов.

Расход основных материалов учитывается по нормам согласно утвержденным технологическим картам для каждого вида процедуры.

Остальные расходы на содержание салона — аренда, оплата коммунальных услуг, содержание администрации — не зависят от объема оказываемых услуг, это постоянные расходы.

7.5. Рабочая программа

ПМ.05 Перманентный макияж бровей

МДК 05.01 Техники перманентного макияжа бровей

Введение в перманентный макияж бровей

Перманентный макияж бровей – процедура, во время которой под кожу вводится пигмент с целью коррекции формы, густоты и цвета бровей. Это несмываемый мейкап, выполненный методом поверхностной татуировки, поэтому перманентный макияж ещё называют татуажем.

Однако в отличие настоящей татуировки при татуаже пигмент закладывают лишь в самые верхние слои кожи. Благодаря этому процедура перманентного макияжа бровей менее болезненна. Но воздействие происходит на очень чувствительных зонах, поэтому дискомфорт всё же ощущается.

Перманентный макияж бровей через какое-то время тускнеет, но происходит это очень медленно – обычно в течение нескольких лет. В этом заключается одновременно плюс и минус татуажа – с одной стороны, он заменяет каждодневное нанесение декоративной косметики, что изрядно экономит время. С другой – корректировать неудачный результат крайне сложно, долго и неприятно. Прежде чем решиться на процедуру перманентного макияжа бровей, стоит взвесить все за и против.

Предварительно рекомендуется выяснить, можно ли клиенту делать перманентный макияж бровей. Противопоказаний немного: это воспаления в области обработки, некомпенсированный диабет, серьезные нарушения свертываемости крови. За пару дней до процедуры перманентного макияжа бровей рекомендуется отказаться от посещения солярия, употребления алкогольных и энергетических напитков.

Процедура проходит в несколько этапов:

- 1) очищение и дезинфекция кожи;
- 2) коррекция формы бровей;
- 3) местная анестезия (по желанию);
- 4) разметка будущей формы бровей;
- 5) выбор оттенка красителя;
- 6) введение пигмента под кожу;
- 7) обработка дезинфицирующими и успокаивающими средствами для быстрого заживления перманентного макияжа бровей.

Колористика и эскиз бровей.

Техники перманентного макияжа

Перманентный макияж бровей «Пудровое напыление»

Техника перманентного макияжа бровей «Пудровое напыление» даёт мягкий, естественный результат. Для этой методики используют специальный инструмент с иглой-распылителем и несколько оттенков красителя, которые подбираются в соответствии с внешностью клиентки.

Качественно выполненное пудровое напыление бровей смотрится как лёгкая дымка, которая имитирует натуральный дневной макияж. Оно позволяет увеличить объём и густоту бровей, делая лицо более выразительным.

При пудровом напылении бровей игла проникает на глубину менее 1 мм, тогда как при классическом татуаже – до 1,5 мм. Поверхностное введение пигмента обеспечивает естественность, но перманентный макияж бровей в этой технике держится очень длительное время. Зато пудровое напыление бровей нетравматично и практически не вызывает болезненных ощущений.

Волосковый перманентный макияж бровей

Эта техника перманентного макияжа бровей представляет нанесение красителя тонкими штрихами, имитирующими волоски. Мастер может рисовать штрихи в одном направлении или в разных – предпочтительнее второй вариант, поскольку выглядит натуральнее. Метод волоскового перманентного макияжа подходит тем, у кого светлые или редкие брови. Цена перманентного макияжа в волосковой технике несколько выше, чем у пудрового напыления, поскольку мастер выполняет более кропотливую работу.

Микроблейдинг

Техника перманентного макияжа бровей под названием «микроблейдинг» подразумевает выполнение на коже вручную небольших надрезов, в которые вводится краситель. Это достаточно трудоёмкая методика, которая требует большого опыта и мастерства. Зажившие после микроблейдинга брови «обрастают» новым слоем эпидермиса, и татуаж выглядит как естественная растушёвка.

Уход за бровями после перманентного макияжа

Два-три дня после процедуры нельзя умываться водой и средствами для умывания. Для лица необходимо использовать мицеллярную воду, а брови очищать ватной палочкой с хлоргексидином промакивающими движениями.

После умывания следует просушивать брови, прикладывая к ним салфетку, чистую ткань или мягкое полотенце.

В течение первых недель после пудрового напыления не пользуются декоративной косметикой для бровей.

Две недели после процедуры нельзя посещать баню, сауну или солярий.

На заживающие брови можно наносить регенерирующие средства (по рекомендации мастера).

Необходимо защищать брови от солнца с помощью солнцезащитных очков и головных уборов.

Через 4-6 недель можно проводить коррекцию перманентного макияжа бровей.

Коррекция перманентного макияжа бровей

Коррекция после перманентного макияжа бровей заключается в повторном введении красителя под кожу.

Эксперты утверждают, что коррекция перманентного макияжа бровей крайне желательна. Её смысл в том, чтобы мастер получил возможность оценить эффект процедуры и, если необходимо, исправить недостатки. Только специалист может определить, правильно ли заживают брови и нет ли осложнений. Бывает, что яркость татуажа не соответствует ожиданиям клиента и брови кажутся слишком блёклыми, после коррекции перманентного макияжа брови станут ярче.

Через сколько времени после перманентного макияжа бровей потребуется коррекция? На первую коррекцию рекомендуется прийти через 1-1,5 месяца, на вторую – через 1-1,5 года.

Удаление перманентного макияжа бровей

К сожалению, иногда татуаж бровей выполняется неквалифицированным мастером и качество результата оставляет желать лучшего. Также бывает, что клиентка пожалела о сделанной процедуре и хочет избавиться от татуажа. Для этого существует лазерное удаление перманентного макияжа бровей. Оно позволяет как полностью убрать пигмент, так и осветлить его – от конечной цели зависит и количество сеансов. Полное удаление татуажа лазером может занять год. Это трудный процесс, в котором нельзя заранее предсказать, как поведёт себя краска – тем более что большинство девушек приходят на процедуру после нескольких коррекций, при которых добавляется всё новый и новый пигмент.

Практикум по выполнению перманентного макияжа бровей на модели

7.6. Рабочая программа

ПМ.06 Перманентный макияж век

МДК 06.01 Техники перманентного макияжа век

Введение в перманентный макияж век

Процедура татуажа глаз (век) подразумевает плотное введение пигментного вещества в верхний слой эпидермиса. Результатом этого процесса являются ровные стрелки. Чаще предпочтение отдается черному цвету, так как он более заметен и сохраняется продолжительное время. Однако клиент может выбрать любой другой оттенок стрелок по своему желанию.

Плюсы и минусы перманентного татуажа век

Стрелки могут различаться не только по цвету, но и по длине, ширине. Все детали обсуждаются заранее с мастером по татуажу век в индивидуальном порядке. То, какой в результате получится стрелка, не полностью зависит от желания клиента. Важны профессионализм и опыт специалиста, выполняющего татуаж.

Мастер должен выслушать пожелания клиента и выбрать тип стрелки, ориентируясь на индивидуальные особенности его внешности: разрез глаз, овал лица, форму и длину носа, цвет ресниц.

Помимо этого, специалист определяет оптимальную технику выполнения татуажа, чтобы окончательный образ был гармоничным, стрелка не портила его, а лишь выгодно дополняла.

Основные преимущества перманентного макияжа век:

стрелка аккуратная, красивая, четкая и ровная, смотрится естественно; с помощью правильно подобранной стрелки можно изменить форму глаз, визуально скорректировать их посадку; благодаря татуажу круглые глаза станут более продолговатыми, а узкие – округлятся;

стрелки помогают скрыть неглубокие мимические и возрастные морщины; благодаря стрелкам экономится время и деньги, нет необходимости ежедневно красить глаза и покупать для их макияжа косметические средства.

Наличие противопоказаний. Перманентный макияж век нельзя делать людям с сахарным диабетом, болезнями кровеносной системы, эпилепсией, сложными кожными заболеваниями. Некоторые специалисты ошибочно полагают, что запрещено проводить татуаж век в летнее время. Он разрешен, однако важно соблюдать определенные рекомендации после процедуры, чтобы макияж не выгорел и не потускнел: избегать прямых солнечных лучей, пользоваться защитными кремами.

Отеки, образующиеся после процедуры татуажа век. Отечность практически всегда возникает по окончании сеанса татуажа. Специалисты призывают не беспокоиться по этому поводу, так как этот процесс является нормальной

реакцией кожи на вводимый пигмент. Но не все готовы к таким последствиям, поэтому предпочитают отказаться от данного макияжа.

Процедуру не рекомендуется выполнять, если:

Повышена температура или имеются признаки ОРВИ.

Не закончен прием антибиотиков. Лучше выждать 2 недели после завершения приема лекарства.

Острый период аллергии, не касающейся состава вводимого пигмента (цветение растений, шерсть животных). Необходимо обсудить ситуацию с мастером.

Не закончилось заживление кожи после ячменя на глазу.

Период месячных.

Запрещено делать татуаж век при наличии: проблем офтальмологического характера (например, конъюнктивита); сахарного диабета; эпилепсии; ВИЧ; рубцов коллоидного типа; нарушенной свертываемости крови; аллергии на вводимый пигмент; беременности (и в период кормления грудью); склонности кожи к образованию глубоких рубцов; родинок, находящихся вблизи глаз.

Техники перманентного макияжа век

Межресничный татуаж век

Вдоль границы роста ресниц пигментом прорисовывается тонкая линия, которая визуально приподнимает волоски, и в итоге они выглядят густыми и более темными. При этом глаза смотрятся естественно. Окрашенная пигментом линия практически не заметна, поэтому она не заменит стрелки.

Татуаж век «межресничка» с растушевкой

Данный вид татуажа позволяет создать на веках эффект теней. Результат в зависимости от желания клиента может быть различным. Как правило, прорисовывается стрелка, которая растушевывается маленькой кисточкой на определенную ширину.

Декоративный татуаж

Этот вид перманентного макияжа подразумевает нанесение различных оттенков на веки. Например, радужной палитры с плавными переходами от одного тона к другому. Кроме того, довольно часто наносят перманент красного, зеленого, синего цвета. Некоторые предпочитают классическую гамму – коричневые, серые, синие оттенки. Мастер может выполнить такой татуаж в виде стрелки или теней.

Не рекомендуется использовать для перманентного декоративного макияжа голубые или розовые тона. Особенно это касается татуажа век с растушевкой на нижнем веке. В течение года может произойти выцветание, оттенки поблекнут, зона их нанесения станет похожа на синяк под глазом.

Правила подготовки к процедуре

Чтобы после татуажа верхних (или нижних) век не возникли неприятные последствия, к процедуре необходимо правильно подготовиться:

Нужно выполнить пробный макет будущего татуажа и посмотреть, не противоречит ли он форме бровей. Исходя из этого, необходим предварительный перманентный макияж век с последующей корректировкой линии бровей.

Во избежание изменения оттенка кожи не менее чем за 2 недели следует прекратить посещать солярий и сократить до минимума пребывание под прямыми лучами солнца. Это необходимо для правильного выбора оттенка пигмента, который должен соответствовать тону кожного покрова.

Не менее чем за 5–7 суток следует отказаться от применения агрессивных очищающих средств (скрабов или пилингов). Данная косметика может травмировать кожу, снимая ее верхние слои. Эпидермис истончается и становится уязвимым к внешним негативным факторам. В результате пигмент может лечь неравномерно, недостаточно хорошо и плотно закрепиться на поверхности кожи.

Накладные ресницы удаляются за несколько суток до предполагаемой процедуры. Необходимо прекратить использование перманентных средств (например, туши). Еще лучше совсем не применять в этот период косметику (кроме уходовой).

Не менее чем за 5 суток до процедуры следует исключить из рациона напитки, разжижающие кровь, такие как крепко заваренный чай, алкоголь, кофе, энергетики. Разжиженная кровь не позволяет ранам быстро затягиваться. К тому же такая кровь снижает болевой порог.

Во избежание образования отеков в течение 2 дней до сеанса не стоит пить много воды.

Лучше отказаться от копченой, жирной, жареной пищи накануне татуажа.

Во время проведения процедуры и после нее необходимо снять контактные линзы.

Следует строго придерживаться индивидуальных рекомендаций мастера.

Проведение татуажа век

Процедура длится не более 2 часов (минимально 1, 5 часа). Самый длительный процесс – растушевка, так как необходимо равномерно нанести и распределить

пигмент в нужных участках кожи и симметрично повторить то же на другом веке.

Работа мастера перманентного татуажа состоит из следующих этапов:

Обезжиривание поверхности кожи на веках, обработка ее антисептиком.

Через 1–2 минуты нанесение анестезирующего средства (мази или геля) на 3–5 минут. После полного впитывания мастер проверяет реакцию кожи века на боль.

Нанесение трафарета, прорисовка границ стрелок и участков растушевки.

Выдача клиенту одноразовых инструментов: манипулы, иголки, пигментов и кольца. Перед процедурой мастер обязательно должен надеть перчатки. Инструменты клиент распаковывает сам.

Непосредственное поэтапное **формирование стрелки**. Процесс занимает некоторое время, так как набивание татуажа производится одной иглой.

Смешивание в специальном кольце цветных **пигментов** с последующим их введением под кожу.

Нанесение пигмента на веки обоих глаз, дезинфицирование обработанных участков, удаление излишков краски.

Выдача памятки по уходу за кожей век в реабилитационный период.

Как ухаживать за татуажем

Окончательный результат татуажа зависит не только от того, как выполнена работа, но и от процессов заживления и мероприятий по уходу за кожей. Приблизительное время полного заживления – 25–30 дней. В этот период эпидермис восстанавливается, происходит раскрытие пигмента под кожей, который становится ярче.

В первые сутки после процедуры участки, где была введена краска, протирают обеззараживающим составом (мирамистином или хлоргексидином). Ватный диск смачивают в средстве и протирают кожу, стараясь не надавливать.

Обеззараживающее вещество защищает кожу от попадания грязи и инфицирования через проколы от иглы. Этим средством необходимо осторожно протирать зону воздействия, так как мочить участки век с татуажем можно будет только через сутки.

Запрещено посещать сауну, баню, фитнес, так как повышение температуры тела может привести к расширению пор, что негативно сказывается на пигменте.

Кроме того, нельзя загорать на солнце и посещать солярий. Перед выходом на улицу в любое время года нужно надевать солнцезащитные очки.

В последующие трое суток важно избегать перенапряжения глаз, исключить работу за компьютером и чтение.

В некоторых случаях появляется зуд и жжение слизистой. Однако чесать глаза категорически запрещается. В этом случае можно использовать специальные увлажняющие капли, рекомендованные косметологом.

Ежедневно на протяжении 7 дней после татуажа необходимо обрабатывать поврежденную кожу специальной мазью с противовоспалительным действием для снижения зуда и защиты от инфекций.

Спустя 3–4 дня участки с проколами начинают покрываться естественной корочкой, которая самостоятельно отпадет примерно через 2 недели. Ее не стоит трогать, пытаясь отодрать или отмочить. Самовольное удаление корочки может спровоцировать попадание инфекции через открытые ранки. К тому же вместе с корочкой часто удаляется и сам пигмент.

Краснота и отечность исчезнут в течение 14 дней после процедуры. К этому времени структура эпидермиса полностью восстановится. Процесс реабилитации зависит от индивидуальных особенностей организма, а также метаболизма. Кроме того, на скорость заживления влияет возраст клиента.

Коррекция татуажа век

После нанесенного татуажа необходимо проводить регулярную проверку его состояния. Если пигмент выцвел, образовались пробелы, требуется обновляющая коррекция.

В первый раз следует записаться и прийти к мастеру на коррекцию по окончании реабилитационного периода, то есть примерно спустя месяц после татуажа. Это время необходимо для полного восстановления поврежденного эпидермиса во избежание более сильного его травмирования. Нельзя делать процедуру, если были затронуты капилляры.

Лучше, если коррекцию будет проводить мастер, выполнявший перманентный макияж, так как только он знает свою работу и может увидеть возможные ошибки и исправить их.

Полученный результат может сохраняться на протяжении 2–3 лет при условии правильного ухода и соблюдения всех рекомендаций.

Однако срок ношения татуажа может сократиться из-за следующих факторов: Слишком жирная кожа, которая не способна принять татуаж в полном объеме. Результат продержится на таком типе кожного покрова только год. На сухой или нормальной коже татуаж сохраняется дольше.

Ненасыщенный цвет вводимого пигмента. При использовании бледного салатового, серого, лилового оттенка полученный эффект сохранится ненадолго. Непродолжительным будет срок ношения татуажа и в случае введения пигмента ненадлежащего качества. В связи с этим рекомендуется проверять документы на все материалы, которые будут использоваться в работе.

Практикум по выполнению перманентного макияжа век на модели

7.7. Рабочая программа

ПМ.07 Перманентный макияж губ

МДК 07.01 Техники перманентного макияжа губ

Введение в перманентный макияж губ

Татуаж губ – это введение в самые верхние слои кожи природных красителей с помощью специального приспособления с тончайшей иглой. В составе внедряемых пигментов отсутствуют ароматизаторы, искусственные консерванты и другие опасные добавки. Татуаж губ ручным методом предполагает введение цветных компонентов в эпидермис на глубину 0,3-0,8 мм, что позволяет добиться наиболее естественного вида и цвета, а также не беспокоиться, что это навсегда. Оттенок постепенно покидает кожные покровы в течение 1-2 лет.

Перманентный макияж губ выполняется со следующими целями:

Исправление размера, формы, цвета губок, усиление их яркости, выразительности;

Визуальная коррекция шрамов, различных дефектов;

Для создания эффекта накрашенных губ у девушек с аллергией на декоративную косметику;

В целях экономии времени и средств на ежедневный мейкап.

Противопоказания

Перманентный макияж не для всех является безопасной услугой. При определенных проблемах со здоровьем процедура может оказать негативное влияние на результат – он не сможет быть таким, каким должен быть. Также есть вероятность негативных последствий на здоровье человека, так как не все организмы могут совладать с пигментом, так как он считается за инородное тело. Делать перманентный макияж нельзя при наличии следующих проблем со здоровьем:

1. СПИД

2. Плохая свертываемость крови. С помощью продуктов или витаминов вы можете повысить этот показатель, поэтому он является временный фактором. Но если с таким показателем повреждать кожу аппаратом с иглами, кровь будет остановить сложно, а мастер не сделает перманентный макияж качественно.

3. Беременность. Это не является проблемой, а также проходит в течение 9 месяцев. Если женщина кормит ребенка грудью, ей стоит подождать с проведением татуажа, так как пигмент может быть вреден.

4. Заболевания кожи в области перманентного макияжа губ (угри, прыщи, рубцы, сильные шрамы).

5. Критические дни, а также три дня до и после них. В это время организм подвержен заболеваниям, поэтому стоит переждать такое время.

Сам процесс внедрения пигмента состоит из таких **этапов**:

Консультация с мастером по перманентному макияжу;
 Прорисовка эскиза и согласование всех эстетических нюансов со специалистом;
 Обработка кожи антисептиком, нанесение анестетика;
 Непосредственное введение цветных компонентов;
 Нанесение на пигментированный участок заживляющего средства.

Колористика и построение эскиза губ

Техники перманентного макияжа

Контурная техника

Список техник татуажа губ лучше всего начать именно с контурной. Она считается одной из самых сложных, требует большого опыта мастера. Бывает:
 с полной растушевкой;
 с частичной растушевкой.

Татуаж губ в контурной технике предполагает растушевку на 7-8 миллиметров. Контур прорисовывается пигментом темного цвета, поэтому такая методика не подойдет обладательницам тонкой линии губ.

Светлый кайал (Lip Light)

Свежая техника, придающая объем и «припухлость». Верхняя их часть подчеркивается светлым пигментом, что создает «блик». Основной недостаток – применение этого вида перманентного макияжа требует идеальной формы от природы.

Перманентная помада

Перманентный макияж губ, напоминающий недавно нанесенную помаду, предполагает заливку цветом целиком. «Перекрасить» кожу с помощью обычной помады будет сложно, поэтому нужно изначально внимательно подобрать оттенок.

Акварельная техника

Акварельная техника, или же «контурная с растушевкой» – отличный способ подчеркнуть естественную форму. Предполагается, что сам контур немного темнее, чем основная площадь.

Сделать татуаж губ в акварельной технике лучше тем, кто хочет добиться максимально естественного результата, не бросающегося в глаза.

Растушевка

При выборе этого вида татуажа мастер должен идеально попасть в цвет, что непросто. Пигмент тушуется с небольшим выходом за границы либо от контура. Эффект после процедуры – оттенок становится насыщеннее и ярче.

Татуаж губ «омбре»

Татуаж в технике «омбре» для губ визуально похож на трехмерную технику, но в первом случае может применяться больше оттенков (порядка пяти). Требуется высокой квалификации косметолога, поможет создать новый имидж, откорректировать цвет либо форму.

Для выполнения качественного градиента сначала прорисовывается контур, мягкий переход получается благодаря нанесению линий разной длины. Выполняется тонкими аккуратными штрихами.

Объемная техника (3D-татуаж)

Один из самых интересных видов татуажа губ – это объемная техника. «Трехмерный» перманентный макияж выполняется двумя-тремя оттенками из одной цветовой гаммы, основная площадь остается светлой, а контур – тонируется темным красителем. Это позволяет избавиться от неровного контура, излишней полноты губ, недостатков, асимметрии.

Уход за кожей губ после выполнения процедуры перманентного макияжа

Чтобы сохранить результат надолго, в процессе заживления рекомендуется: смазывать кожу заживляющей мазью, обрабатывать ее; не касаться зоны лица руками, не пользоваться косметикой; отказаться от скрабов, других агрессивных средств; исключить попадание прямых солнечных лучей, посещения соляриев и бань. Появившиеся корочки ни в коем случае нельзя сдирать или откусывать. Это спровоцирует воспаление, «выпадение» пигмента. Обычно шелушения проходят через 5-7 дней после сеанса.

Губы с недавно нанесенным перманентным макияжем заживают за неделю-полторы. Но итоговый результат заметен только через месяц. Первое время они будут казаться припухшими и очень яркими, отеки спадают на третий-четвертый день.

Коррекция проводится через месяц-полтора после первого сеанса, когда кожа полностью заживает и становится виден результат. В процессе мастер корректирует цвет и исправляет мелкие недочеты, если таковые возникнут.

Перманентный татуаж можно удалить с губ, если:

клиент сменил имидж или цвет пигмента надоел; качество работы оставляет желать лучшего, а коррекция безрезультативна; результат не устроил клиента.

Количество сеансов для полного удаления пигмента зависит от его качества, плотности, глубины введения и яркости. Считается, что вывести перманентный макияж губ гораздо проще, чем глаз или бровей.

Лазер

Краситель выводится под воздействием луча аппарата. Он постепенно становится серым, тусклым. Болезненнее, чем использование ремувера, но гораздо результативнее – для удаления светлого или уже выцветшего татуажа достаточно пары сеансов.

Ремувер

Это – специальное средство, наносящееся на кожу. Спустя некоторое время на обработанной зоне появляются корочки, как при заживлении свежего перманента. Аккуратно ухаживая за кожей, уже спустя неделю (когда шелушения пройдут) пигмент станет значительно светлее.

Практикум по выполнению перманентного макияжа губ на модели

РАЗДЕЛ 8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1. Формы аттестации.

Виды аттестации и формы контроля

Промежуточная аттестация.

Реализация программы профессионального обучения сопровождается проведением промежуточной аттестации обучающихся. Формы, периодичность и порядок проведения промежуточной аттестации определяются учебным планом.

Практические задания позволяют оценить умения обучающихся.

Оценивание выполнения практического задания производится преподавателем визуальным способом по пятибалльной системе.

Итоговая аттестация.

Профессиональное обучение завершается итоговой аттестацией в форме квалификационного экзамена. Квалификационный экзамен проводится для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков программе профессионального обучения.

Квалификационный экзамен включает в себя:

проверку теоретических знаний – экзамен (в форме теста);

практическую квалификационную работу.

Критерии оценки теоретического экзамена:

На «отлично» оценивается ответ, если обучающийся свободно, с глубоким знанием материала, правильно, последовательно и полно выберет тактику действий, и ответит на все вопросы в тесте.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы теста и допустил 3 ошибки в ответах на тест.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и слабо освоенными умениями ответил на вопросы тесты и допустил от 3 до 5 ошибок в нем.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся только имеет очень слабое представление о предмете и недостаточно, или вообще не освоил вопрос. Допустил более 5 ошибок в тесте. При оценке «неудовлетворительно» обучающемуся предоставляется возможность пересдать экзамен.

Выполнение практической квалификационной работы (ПКР) является одним из видов аттестационных испытаний итоговой аттестации выпускников, завершающих профессиональное обучение.

Цель выпускной практической квалификационной работы:

показать уровень сформированности профессиональных и общих компетенций;

показать уровень умений, знаний и практического опыта в рамках одного или нескольких профессиональных модулей;

Практическая квалификационная работа по профессии должна соответствовать требованиям к уровню профессиональной подготовки выпускника, предусмотренному квалификационной характеристикой.

Порядок выполнения практической квалификационной работы.

Практические квалификационные работы проводятся в учебных кабинетах.

Итоги практической квалификационной работы оформляются протоколом, где указывается качество работ.

При оценке практической квалификационной работы учитываются:

организация рабочего места;

качество выполненных работ;

подготовка к работе (сырья, оборудования);

соблюдение технологического процесса;

соблюдение правил по безопасности труда;

соблюдение санитарии и личной гигиены;

правильность выполнения приёмов;

умение пользоваться оборудованием, инструментами, приспособлениями;

умение пользоваться технической документацией;

соблюдение профессиональной этики.

8.2 Контрольно-оценочные материалы.

Список вопросов теста

Вопрос 1

Можно ли исправить врожденные дефекты кожи с помощью перманентного макияжа?

Варианты ответов

Да

Нет

Вопрос 2

Какой тип анестезии используется в перманентном макияже?

Варианты ответов

Инвазивная

Проводниковая

Аппликационная

Вопрос 3

Через сколько дней можно повторить процедуру перманентного макияжа на одном и том же участке кожи?

Варианты ответов

15

30

45

Вопрос 4

В каком слое кожи содержатся кровеносные сосуды и чувствительные рецепторы?

Варианты ответов

Эпидермис

Дерма

Подкожная жировая клетчатка

Вопрос 5

Какой способ перманентного макияжа изначально предусматривает большее заглубление?

Варианты ответов

Ручной

Аппаратный

Вопрос 6

Какие пигменты считаются наиболее качественными?

Варианты ответов

Водно-спиртовые

Спиртовые

Глицериновые

Вопрос 7

К какому типу противопоказаний относится беременность?

Варианты ответов

Абсолютное

Относительное

Вопрос 8

Можно ли делать процедуру перманентного макияжа в зоне, где есть родинки или родимые пятна?

Варианты ответов

Да

Нет

Вопрос 9

К каким противопоказаниям относится сахарный диабет второго типа?

Варианты ответов

Абсолютные

Относительные

Вопрос 10

К каким противопоказаниям относится алкогольное опьянение в день процедуры?

Варианты ответов

Абсолютное

Относительное

Вопрос 11

К каким противопоказаниям относится воспаление кожи в зоне татуажа в стадии обострения?

Варианты ответов

Абсолютное

Относительное

Вопрос 12

К каким противопоказаниям относится период лактации?

Варианты ответов

Абсолютные

Относительные

Вопрос 13

За сколько дней до процедуры стоит исключить прием разжижающих кровь препаратов?

Варианты ответов

1 день

2 дня

5 дней

Вопрос 14

Как называется самая верхняя точка брови?

Варианты ответов

Пик

Точка излома

Оба варианта

Вопрос 15

Какую часть брови занимает ее хвостик?

Варианты ответов

1/3

1/2

2/3

Вопрос 16

Какая форма бровей визуально расширяет лицо?

Варианты ответов

Прямая
С изломом
Изогнутая
Круглая/дугобразная

Вопрос 17

Какая форма бровей считается классической?

Варианты ответов

Прямая
С изломом
Изогнутая
Круглая/дугобразная

Вопрос 18

Какие брови необходимо привести к горизонтальности?

Варианты ответов

Восходящие
Нисходящие
Любые

Вопрос 19

Какой тон бровей подходит светловолосым девушкам?

Варианты ответов

На 1-2 тона темнее своего
На 1-2 тона светлее своего

Вопрос 20

Для какой формы лица считаются идеальными брови округлой формы или брови с мягким изломом?

Варианты ответов

Овальная
Треугольная
Ромбовидная

Вопрос 21

Брови какой формы противопоказаны для круглого лица?

Варианты ответов

Прямые
Круглые
С изломом

Вопрос 22

Какой жидкостью делается демакияж клиенту перед процедурой?

Варианты ответов

Мицеллярная вода и хлоргексидин
Хлоргексидин
Обычная проточная вода

Вопрос 23

Куда вбивается кремовый анестетик перед процедурой?

Варианты ответов

Внутрь контура

По границе контура

Ровно за контуром

Вопрос 24

На сколько минут рекомендуется оставлять первичный анестетик?

Варианты ответов

10

20

30

40

Вопрос 25

Чем убирается первичный анестетик перед началом процедуры?

Варианты ответов

Безворсовой салфеткой

Ватным диском с хлоргексидином

Вопрос 26

Каким образом наносится на кожу вторичный анестетик?

Варианты ответов

На чистую кожу

На прораненую поверхность

Вопрос 27

На сколько времени наносится фиксатор цвета в конце процедуры?

Варианты ответов

3 мин.

5 мин.

7 мин.

10 мин.

Вопрос 28

Какую функцию выполняет корректор в составе пигментов для микроблейдинга?

Варианты ответов

Не позволяет пигменту мигрировать

Продлевает период действия пигмента

Вопрос 29

В каком направлении идет работа с бровью при полном заполнении в технике напыления?

Варианты ответов

От головки к хвостику

От хвостика к головке

Вопрос 30

В какой степени прорабатывается пигментом головка брови в технике напыления с эффектом омбре?

Варианты ответов

По максимуму

Средне

По минимуму

Вопрос 31

Как идет работа с бровями при процедуре напыления бровей?

Варианты ответов

Брови делаются поочередно

Брови делаются параллельно

Вопрос 32

Сколько длится период заживления после процедуры напыления бровей?

Варианты ответов

3-5 дней

4-10 дней

10-20 дней

Вопрос 33

Какова длительность периода восстановления после процедуры микроблейдинга бровей?

Варианты ответов

До 20 дней

До 30 дней

До 40 дней

Вопрос 34

Можно ли протирать брови хлоргексидином в период заживления бровей после процедуры?

Варианты ответов

Да

Нет

Вопрос 35

Когда клиент должен прийти на коррекцию после процедуры?

Варианты ответов

С 15 по 20 день

С 20 по 30 день

С 30 по 45 день

С 45 по 60 день

Вопрос 36

На сколько ориентировочно уходит тон у клиента до процедуры коррекции?

Варианты ответов

10-20%

40-60%

80-90%

Вопрос 37

Фиксируется ли контур при коррекции бровей в технике напыления?

Варианты ответов

Да

Нет

Вопрос 38

Какому типу кожи чаще требуется коррекция?

Варианты ответов

Сухой коже

Жирной коже

Вопрос 39

Через какое минимальное время после процедуры клиенту можно при желании обновлять цвет бровей?

Варианты ответов

3-4 месяца

4-6 месяцев

6-8 месяцев

8-12 месяцев

Вопрос 40

Допускается ли процедура перманентного макияжа век при наращенных ресницах?

Варианты ответов

Да

Нет

Вопрос 41

На сколько по времени наносится анестетик при процедуре перманентного макияжа век?

Варианты ответов

5-10 мин.

10-15 мин.

15-20 мин.

Вопрос 42

Сколько дней занимает заживление после процедуры перманентного макияжа век?

Варианты ответов

2-3

3-7

8-10

Вопрос 43

Чем клиент мажет межресничный контур во время заживления?

Варианты ответов

Заживляющей мазью

Ничем

Вопрос 44

Когда выполняется коррекция перманентного макияжа межресничного пространства?

Варианты ответов

С 5 по 15 день

С 15 по 30 день

С 30 по 45 день

Вопрос 45

К каким противопоказаниям относится конъюнктивит для перманентного макияжа век?

Варианты ответов

К абсолютным

К относительным

Вопрос 46

Для чего используется белый пигмент в перманентном макияже губ?

Варианты ответов

Для разбавления других пигментов

Для контура с растушевкой

Для техники каял

Вопрос 47

На сколько миллиметров мы отходим от естественного контура при коррекции губ?

Варианты ответов

1 мм.

2 мм.

3 мм.

Вопрос 48

В какой зоне мы работаем в технике каял при перманентном макияже губ?

Варианты ответов

Внутри контура

По контуру

За естественным контуром

Вопрос 49

При какой технике заполнение губ делается с выраженным контуром?

Варианты ответов

3D, 4D и 5D

Акварельная

Помада

Вопрос 50

При какой технике на зоне губ закрепление контура не обязательно?

Варианты ответов

3D, 4D и 5D

Каял

Акварельная

Вопрос 51

На сколько времени мы оставляем анестетик при перманентном макияже губ?

Варианты ответов

На 15-20 мин.

На 20-30 мин.

Вопрос 52

Сколько дней длится заживление губ?

Варианты ответов

3-5

5-7

7-10

Вопрос 53

Сколько времени нельзя принимать горячее и холодное после процедуры на зоне губ?

Варианты ответов

2 часа

1 день

2 дня

Вопрос 54

К каким противопоказаниям относится герпес в активной фазе для зоны губ?

Варианты ответов

К относительным

К абсолютным

Вопрос 55

Когда при необходимости можно делать коррекцию перманентного макияжа губ?

Варианты ответов

С 15 по 30 день

С 30 по 45 день

С 30 по 60 день

Вопрос 56

Сколько раз необходимо тапать жирную пористую кожу в волосковой технике?

Варианты ответов

1-4 раза

1-2 раза

2-3 раза

3-4 раза

Вопрос 57

Какая схема волосковой техники больше всего подходит для азиатских бровей?

Варианты ответов

3D

6D

7D

8D

Вопрос 58

Как называются 2 линии, практически соприкасающиеся друг с другом, в волосковой технике?

Варианты ответов

Деревья

Хвостики

Мост

Вопрос 59

Как называются 3 линии без фиксированной длины в волосковой технике?

Варианты ответов

Деревья

Хвостики

Мост

Вопрос 60

Где используется элемент «хвостики» при построении бровей в волосковой технике?

Варианты ответов

В головке брови

В теле брови под аркой

В хвосте брови

Вопрос 61

Какими элементами забивается хвост брови в волосковой технике?

Варианты ответов

Хвостиками

Мостоми

Двумя линиями

Рогатками

Вопрос 62

Сколько раз можно царапать бровь по одному месту в волосковой технике?

Варианты ответов

Не более одного раза

1-2 раза

2-3 раза

3-4 раза

Вопрос 63

С каким интервалом необходимо формировать волоски во время процедуры?

Варианты ответов

Не более 1 мм.

Не менее 1 мм.

Вопрос 64

Сколько примерно волосков остается у клиента перед процедурой коррекции в волосковой технике?

Варианты ответов

10-15%

30-50%

60-80%

Вопрос 65

Сколько раз режутся и тапаются в процессе коррекции сохранившиеся волосы?

Варианты ответов

- 1 раз
- 2 раза
- 3 раза
- 4 раза

РАЗДЕЛ 9. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

9.1. Требования к материально-техническому оснащению программы.

Помещение представляет собой учебную аудиторию для проведения занятий всех видов, предусмотренных программой профессионального обучения, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещение для самостоятельной работы, мастерская, оснащенная оборудованием, техническими средствами обучения.

Материально-техническое оснащение

Оснащение учебного кабинета:

- 1) посадочные места по количеству обучающихся;
- 2) автоматизированное рабочее место преподавателя;
- 3) комплект учебно-наглядных пособий;
- 4) наглядные пособия;
- 5) технические средства обучения: компьютер.

Оснащение мастерской:

- 1) кресло-кушетка;
- 2) кресло мастера;
- 3) тележка для хранения расходных материалов;
- 4) мусорное ведро для игл и расходного материала;
- 5) обработанный аппарат для выполнения процедуры;
- 6) зеркало;
- 7) лупа для надевания;
- 8) гигиенические салфетки;
- 9) антисептики для инструмента и кожи клиента;
- 10) маска, одноразовые перчатки;
- 11) емкость с красками;
- 12) растворители, пигменты;
- 13) емкость для ватных дисков.

Оснащение баз практик

Реализация программы профессионального обучения предполагает обязательную учебную практику (производственное обучение). Учебная практика реализуется в мастерской и требует наличия оборудования, инструментов, расходных материалов, обеспечивающих выполнение всех видов работ.

Технологическое оснащение рабочих мест учебной практики должно соответствовать содержанию профессиональной деятельности и дать возможность обучающемуся овладеть знаниями, умениями и навыками по всем видам деятельности, предусмотренных программой, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

9.2. Требования к кадровым условиям реализации программы

Реализация программы профессионального обучения обеспечивается педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы профессионального обучения на условиях гражданско-правового

договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности.

Педагогические работники, привлекаемые к реализации программы профессионального обучения, должны получать профессиональное образование по программам дополнительного профессионального образования, в том числе в форме стажировки в организациях, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности не реже 1 раза в 3 года с учетом расширения спектра знаний, умений и навыков.

Профессиональное (производственное) обучение проводит мастер производственного обучения. На должность мастера производственного обучения принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в областях, соответствующих профилям обучения и дополнительное профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» без предъявления требований к стажу работы.

РАЗДЕЛ 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Сорокина, В. К. Косметология: практическое пособие/ В.К. Сорокина; под ред. Л.Н. Сорокиной. — изд. 2-е, доп.— Санкт-Петербург: ООО «Издательство Фолиант», 2014. - 408 с. - ISBN 978-5-93929-248-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1068696>.
2. Биргит Тоде. «Перманентный макияж».
3. Юлия Розгон. «Перманентный макияж». Учебное пособие.
4. «Индивидуальность в перманентном макияже.» Мозарина Л.Ю. – 2014 г.

Дополнительная литература:

1. Чернявская Л.Е. Декоративная косметика и грим: практикум: Учебное пособие/ Л.Е. Чернявская. - Минск: РИПО, 2020. - 191 с. – ISBN 978-985-7234-30-1. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/372059/reading>

Ресурсы информационно- телекоммуникационной сети «Интернет», рекомендуемые для освоения программы:

1. Методическое пособие от академии перманентного макияжа Light Touch <https://docplayer.com/152109972-Work-book-metodicheskoe-posobie-ot-akademii-permanentnogo-makiyazha-light-touch.html>
2. Статьи и книги по татуажу <https://best-permanent.ru/stati-o-tatuazhe/>
3. Статьи по перманентному макияжу <http://www.krasota.spb.ru/permanent/Les2.php>
4. Пудровые брови - Мастер-класс по перманентному макияжу. <https://www.youtube.com/watch?v=-PeXEGSx08c>
5. Перманентный макияж бровей от начала и до конца. Мастер-класс. <https://www.youtube.com/watch?v=CY0c6ZdHDTg>
6. Пудровые брови - модные, красивые и современные https://www.youtube.com/watch?v=y52oiV_3CgA28
7. Перманентный макияж губ https://www.youtube.com/watch?v=0a5_lCGoyZA
8. Перманентный макияж век. Как сделать межресничку <https://www.youtube.com/watch?v=D4TWnhv0xf4>

Нормативные документы

1. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».
2. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности

хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».