

1

まつげエクステ実技チェックシート

5段階評価シート

■ 施術者氏名

■ 実技確認実施日

年 月 日

■ 指導者コメント

【評価方法】評価は、次の5段階評価です。

5=大変良い(この評価点について、特に優れていると考えるレベル)

4=良い(通常のレベルに比べてより良いと考えるレベル)

3=普通(通常、施術者はこの程度やるべきであろうと考えるレベル)

2=悪い(通常のレベルに達していないと考えるレベル)

1=非常に悪い(通常のレベルに達していないばかりか特に問題であるとするレベル)

まず始めのステップとして、まつげエクステの装着に関する試験から行ってください。施術の一連の流れを総合的に評価・指摘してください。

※危険性を認めない限り、途中で中断せずに最後まで行ってください。

| 項目 | 評価内容 | 5 4 3 2 1 | 5 4 3 2 1 | 指導者メモ |
|---------|---|-----------|-----------|-------|
| カウンセリング | 丁寧な言葉遣い、振る舞いができているか | | | |
| | 自己紹介をしているか | | | |
| | まつげエクステについての基本説明ができているか(初めての方) 【装着の目的、装着の方法、装着によって期待できる効果、代謝などにより日々減少、持続個人差、リペア時期】 | | | |
| | 目の病気の有無、整形、アートメイク、レーシック等の確認をしている | | | |
| | 施術後の注意点やリスクに対しての説明が正しくされているか | | | |
| | 金属、アルコール、化粧品等のアレルギーについて確認をしているか | | | |
| | コンタクトレンズ装用の有無、及び妊娠の有無、過去及び当日の体調について確認をしているか(花粉症等) | | | |
| | まつげエクステのデザインの相談、提案をしているか | | | |
| | 相談や質問を聞き、それに対して正しく答えているか | | | |
| | 施術中の注意事項の説明は正しくできているか(施術が終わるまでトイレ等に行けない、眠らない、何かあればゆっくりと手をあげていただく等) | | | |
| 身だしなみ | 手指の洗浄、消毒を確実にしているか | | | |
| | マスク、エプロン(術衣)は清潔なものを着用しているか | | | |
| | 髪型は整えているか 【前髪は垂れていないか、長髪は束ねているか】 | | | |
| | ネイル、アクセサリー、装身具は施術の邪魔になっていないか【適しているか】 | | | |

| 項目 | 評価内容 | 5 4 3 2 1 | 5 4 3 2 1 | 指導者メモ |
|-----------|---|-----------|-----------|-------|
| ワゴンセッティング | 使用する全ての道具は汚れていないか 【ツイーザー、トレー等、清潔なものを使用しているか】 | | | |
| | グルーは正しく保管されているものを使用しているか | | | |
| | 施術ベッドの安全を確認しているか | | | |
| | 照明、空調、音響等は適切か | | | |
| | 万一、使用する道具を落としてしまった時の予備ツールの用意はあるか【安全で作業効率の良いセッティングができていないか】 | | | |
| | 道具・容器は使用の都度元の位置に戻しているか 【出したまま、開けたままになっていないか】 | | | |
| テーピング | 清潔なテープを使用しているか。専用ケースに保管されているか | | | |
| | 目は確実に閉じているか【薄目が開いた状態になっていないか】 | | | |
| | 違和感、不快感が無いかを確認しているか【まぶたに力を入れて無理に閉じていないか、声掛け確認は確実にできているか】 | | | |
| | 医療用の低刺激性テープを使用しているか | | | |
| | 目元保護固定シートの場合 正しく使用しているか 【先端が丸い鈍角なツイーザーを使用しているか】 | | | |
| 前処理 | 適切な道具を使用し、確実に処理できているか | | | |
| | 前処理剤の分量は適量か、量が多すぎて目に入る危険性はないか | | | |
| グループプレート | プレート(トレー・シート)は専用のものを使用しているか | | | |
| | 清潔なプレート(トレー・シート)を使用しているか 【使用済みのものを使用していないか】 | | | |
| 装着(グルー) | 出し方、保管の仕方は適切か、時間経過と共にこまめに出しているか 【容器ノズル部分は使用の都度不織布で綺麗に拭き取っているか】 | | | |
| | フロアは適時利用しているか | | | |
| | 人工毛への塗布量は適量か【ダメになっていないか】 | | | |
| | 地まつげの根元から1~2mm程度離れて装着されているか 【粘膜、皮膚、角膜に付着していないか】 | | | |
| | 地まつげ1本に対して1本の人工毛が確実に装着されているか 【根元が浮いていないか】 | | | |
| | 隣の地まつげや産毛と一緒に接着されていないか 【絡まっていないか】 | | | |
| 装着(ツイーザー) | 清潔なツイーザーを使用しているか 【消毒済みのものを使用しているか】 | | | |
| | 先端の方向は安全で適切か | | | |
| | 安定した手・指の位置を確保しているか 【確実にかき分け、装着できているか】 | | | |
| | 先端が粘膜、皮膚、角膜に触れていないか | | | |
| | 額に手を押し当てていないか | | | |

3

| 項目 | 評価内容 | 5 4 3 2 1 | 5 4 3 2 1 | 指導者メモ |
|---------|---|-----------|-----------|----------|
| 装着(人工毛) | 人工毛・袋・容器は清潔か【カビ、ホコリが付着していないか】 | | | |
| | グルーに一度つけ損じた人工毛を再使用していないか | | | |
| 装着(反復) | 集中しているか【不用意に目線をそらしていないか】 | | | |
| | 装着の手順は正しくスムーズに行われているか 【無駄な動作を行っていないか】 | | | |
| | モデルの目から涙は出していないか | | | |
| | モデルは熟睡していないか | | | |
| | 装着速度は適切か【必要以上に時間を要していないか】 | | | |
| | 違和感、不快感が無いかを確認しているか 【声掛け確認は確実にできているか】 | | | |
| 下まつげ | 適切なテーピングを実施できているか | | | |
| | 両手でツイーザーを使用する場合 【安全にツイーザーでかき分け、把持装着ができていないか】 | | | |
| | 片手でツイーザーを使用する場合 【安全にツイーザーで把持装着ができていないか、ツイーザーを持っていない手を目元近くに置き、安全に添えながら装着ができていないか】 | | | |
| | 違和感、不快感が無いかを確認しているか 【声掛け確認は確実にできているか】 | | | |
| 仕上り | 予定通りの装着ができていないか【バランス良く装着できているか】 | | | |
| | グルーの量・取扱いは適切か【まぶた・肌に付着していないか】 | | | |
| | 人工毛の根元は浮いていないか | | | |
| | 顧客に仕上がりの確認を行ったか | | | |
| リムーブ | 適切なテーピングを実施できているか | | | |
| | ジェルリムーバー 【適切な道具を使用して作業されているか、安全に、確実に処理できているか】 | | | |
| | クリームリムーバー 【適切な道具を使用して作業されているか、安全に、確実に処理できているか】 | | | |
| | 違和感、不快感が無いかを確認しているか 【声掛け確認は確実にできているか】 | | | |
| | 顧客に仕上がりの確認を行ったか | | | |
| アフターケア | 装着後の注意点を確実に説明、伝達できているか 【入浴、洗顔、涙、汗、リスク回避説明ができているか】 | | | |
| | 装着後のアフターケア方法を確実に説明、伝達できているか 【擦らないこと、無理にひっぱらないこと、リペアの時期再説明ができているか】 | | | |
| 試験結果 | | | | 合格 ・ 不合格 |

■ 指導者氏名

■ 記載年月日

年 月 日
