

| | | |
|---|---|---------------|
|  ACADÉMIE DE LYON <i>Liberté Égalité Fraternité</i> | BP Coiffure | Session |
| | U20 Modification durable de la forme 2 heures Grille d'évaluation CCF | Date : |
| | Etablissement de formation : | |
| Candidat | Nom : | Prénom : |

NE : non évaluable ; TI : très insuffisant ; I : Insuffisant ; S : Satisfaisant ; TS : Très Satisfaisant

| Horaire début d'épreuve : | Horaire de fin d'épreuve : | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------|----|---|---|----|
| Compétences/indicateurs | Note | NE | TI | I | S | TS |
| C.35 Mettre en œuvre des techniques de modification durable de la forme Respect des conditions et préparation : <ul style="list-style-type: none"> • De sécurité • De confort pour le modèle • Préparation adaptée de la chevelure selon les exigences de la technique • Sélection des produits | / 2 | | | | | |
| Maîtrise de la technique : <ul style="list-style-type: none"> • Protocole de réalisation adapté au résultat attendu • Gestuelle de l'application adaptée au résultat attendu • Imprégnation correcte des zones à transformer • Qualité de rinçage | / 8 | | | | | |
| Respect des temps : <ul style="list-style-type: none"> • De réalisation • De pause (notice d'emploi) | / 2 | | | | | |
| Qualité du résultat : <ul style="list-style-type: none"> • Conformité de la transformation par rapport au projet • Mise en valeur du résultat, de la modification de la forme • Respect de la chevelure | / 3 | | | | | |
| Pénalité : *zéro à C35 si les 2/3 de la chevelure ne sont pas transformés | | | | | | |
| Sous total C.35 | | / 15 pts | | | | |
| C.33 Mettre en œuvre des techniques de soins capillaires <ul style="list-style-type: none"> • Technique gestuelle maîtrisée • Utilisation rationnelle des produits • Respect du protocole | /3 | | | | | |
| C.42 Apprécier la mise en œuvre et le résultat d'une technique Appréciation du résultat (Voir analyse résultat sur projet) | /2 | | | | | |
| TOTAL harmonisé au demi-point supérieur | | / 20 points* | | | | |

Nom et signature du professionnel :

Nom et signature de l'enseignant :

* Toute note inférieure à la moyenne doit être justifiée de même que l'application des pénalités