

 <p><b>ACADÉMIE DE LYON</b> Liberté Égalité Fraternité</p>	<b>BP Coiffure</b>	Session .....
	<b>U20 Modification durable de la forme</b> 2 heures	Date :
	<b>Grille d'évaluation CCF PROVISoire</b>	
Etablissement de formation :		

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

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

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

Nom et signature du professionnel :

Nom et signature de l'enseignant :

Candidat n°

Candidat n°

Candidat n°

Candidat n°

Candidat n°

Candidat n°