


|   |   |               |
|---|---|---------------|
|  <p><b>ACADÉMIE DE LYON</b><br/>Liberté<br/>Égalité<br/>Fraternité</p> | <b>BP Coiffure</b>                                      | Session ..... |
|   | <b>U20 Modification durable de la forme</b><br>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"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <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"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 8</b>   | <b>/ 8</b>   | <b>/ 8</b>   | <b>/ 8</b>   | <b>/ 8</b>   | <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"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <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"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <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"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   | <b>/ 3</b>   |
| <b>C.42 Apprécier la mise en œuvre et le résultat d'une technique</b><br>Appréciation du résultat (Voir analyse résultat sur projet)  | / 2             | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/><br>S <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> |
|   |                 | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   | <b>/ 2</b>   |
| <b>TOTAL</b><br>harmonisé au demi-point supérieur<br><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°