

(Modèle de copier)

Date: _____

Diagnostic du cuir chevelu et des cheveux

1. Questions à la cliente / au client

a) Etes-vous satisfait(e) de l'état de votre cuir chevelu?

Oui Non

Quels problèmes rencontrez-vous?

Quelles sont les substances qui provoquent des réactions indésirables?

b) Etes-vous satisfait(e) de l'état de vos cheveux?

Oui Non

Quels problèmes rencontrez-vous?

c) A quelle fréquence lavez-vous votre cuir chevelu et vos cheveux?

d) Quels produits spécifiques utilisez-vous pour:

Lavage? _____

Soins du cuir chevelu? _____

Soins des cheveux? _____

Finish? _____

2. Constatations d'anomalies du cuir chevelu

Taches de pigmentation

Formation de croûtes

Squames (Psoriasis)

Blessures ou brûlures

Verrues

Inflammation

Formation importante de pellicules

Boutons

Cicatrices

Mycoses

Chute de cheveux (type): _____

Autre: _____

Densité de la chevelure

Chevelure complète

Parties chauves

Particularités _____

Cheveux clairsemés

(Modèle de copier)

3. Diagnostic de l'état du cuir chevelu

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cuir chevelu normal | <input type="checkbox"/> Cuir chevelu sec |
| <input type="checkbox"/> Pellicules sèches | <input type="checkbox"/> Cuir chevelu gras |
| <input type="checkbox"/> Pellicules grasses | <input type="checkbox"/> Forte transpiration au niveau du cuir chevelu |

4. Diagnostic de l'état de tension du cuir chevelu

- Bon (légèrement mobile)
- Moyen (partiellement mobile)
- Dans l'ensemble, légère tension
- Mauvais (difficilement mobile)

5. Constatations particulières

6. Diagnostic de l'état des cheveux

- | | |
|---|---|
| a) Densité des cheveux | d) Ondulation du cheveu |
| <input type="checkbox"/> Très dense | <input type="checkbox"/> Lisse |
| <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Légèrement ondulé |
| <input type="checkbox"/> Faible | <input type="checkbox"/> Fortement ondulé |
| <input type="checkbox"/> Cheveux partiellement clairsemés | <input type="checkbox"/> Crépu |
| <input type="checkbox"/> Zones de calvitie | |
| b) Qualité des cheveux | e) Structure du cheveu |
| <input type="checkbox"/> Brillants | <input type="checkbox"/> Fin |
| <input type="checkbox"/> Mats / légèrement poreux | <input type="checkbox"/> Moyen |
| <input type="checkbox"/> Mats / très poreux | <input type="checkbox"/> Epais |
| <input type="checkbox"/> Diffère suivant les endroits | <input type="checkbox"/> Vitreux |
| c) Dommages éventuels de la tige du cheveu | f) Traitements précédents |
| <input type="checkbox"/> Pointes altérées | <input type="checkbox"/> Cheveux naturels non traités |
| <input type="checkbox"/> Cheveux coudés | <input type="checkbox"/> Permanente |
| <input type="checkbox"/> Nodosités | <input type="checkbox"/> Coloration temporaire |
| <input type="checkbox"/> Cheveux cassés | <input type="checkbox"/> Coloration par oxydation |
| | <input type="checkbox"/> Décoloration |
| | <input type="checkbox"/> Mèches |

Autre:

(Modèle de copier)

7. Conséquences pour le traitement ultérieur

a) Justification du diagnostic:

b) Quel(s) traitements(s) faudra-t-il appliquer?

c) c) Quelles préparations faudra-t-il utiliser?

Peau:

Cheveux:

Indications d'utilisation pour la cliente:

(Modèle de copier)

Date: _____

Permanente (Modification chimique)

Désir du client/de la cliente: _____

Objectif de la transformation

- Vagues Boucles Défrisage
 Séchage au fœhn Séchage à l'air Mise en plis

Autre: _____

Diagnostic

Grosueur du cheveu:

	Mesure lisse	Mesure bouclée
Avant de la tête	_____mm	_____mm
Arrière de la tête	_____mm	_____mm
Partie latérale gauche	_____mm	_____mm
Partie latérale droite	_____mm	_____mm
Moyenne	_____mm	_____mm

- fin moyen épais
 rond ovale enrubanné

Etat des cheveux:

- Naturels Coloration d'oxydation Coloration temporaire
 Eclaircis / décolorés Restes de permanente Mèches
 Longueurs poreuses Pointes poreuses Mouvement naturel/
 Naturellement crépus souple

Autre: _____

Longueur actuelle des cheveux:

- courts mi-longs longs

Pré-traitement:

Cuir chevelu: _____

Cheveux: _____

DOCUMENTATION DE FORMATION INITIALE

(Modèle de copier)

Préparation pour la permanente

Forte

Moyenne

Douce

Mèches

Autre: _____

Temps de pause

Avec appareil chauffant _____ min.

Sans apport de chaleur _____ min.

Prolongation éventuelle _____ min.

Fixation

Laquelle? _____ min.

Durée? _____ min.

Traitement complémentaire

Cure intensive: _____

Baume: _____

Cure rapide: _____

Autre: _____

Recommandations faites à la cliente pour les soins à la maison

Shampooing: _____

Soins: _____

Styling: _____

Autre: _____

Désir comblé / Objectif atteint? _____

(Modèle de copier)

Date: _____

Modification de la couleur (Modification chimique)

Désir du client/de la cliente (couleur / mèches / coloration temporaire)

Prière de dessiner les différentes techniques sur la feuille technique (page 64).

Diagnostic

Couleur naturelle: _____

Couleur, longueurs: _____

Couleur, pointes: _____

Proportion de cheveux blancs: _____

Structure:

Fine

Moyenne

Épaisse

Vitreuse

Longueurs poreuses

Pointes poreuses

Déroulement du travail:

Coloration temporaire

Coloration d'oxydation

Modification de la couleur

Eclaircissement

Décoloration

Mèches

Produit: _____

Proportion du mélange

Choix de la couleur

Quantité

_____ g/ml

_____ g/ml

_____ /ml

Quantité totale _____ g/ml

H₂O₂

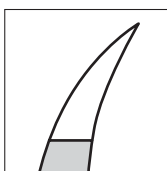
Quantité

Intensité

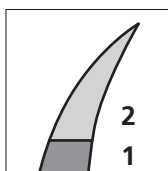
_____ g/ml _____ %

_____ g/ml _____ %

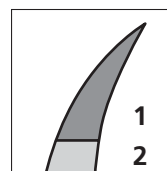
Procédé d'application



Emergences



1. Emergences
2. Longueurs/
Pointes



1. Longueurs/
Pointes
2. Emergences

DOCUMENTATION DE FORMATION INITIALE

(Modèle de copier)

Temps de pause

Avec appareil chauffant _____ min.

Sans apport de chaleur _____ min.

Prolongation éventuelle _____ min.

Egalisation nécessaire de la couleur: _____

Si oui, avec quoi: _____

Comment: _____

Traitement complémentaire

Cure intensive: _____

Baume: _____

Cure rapide: _____

Autre: _____

Recommandations faites à la cliente pour les soins à la maison

Shampooing: _____

Soins: _____

Styling: _____

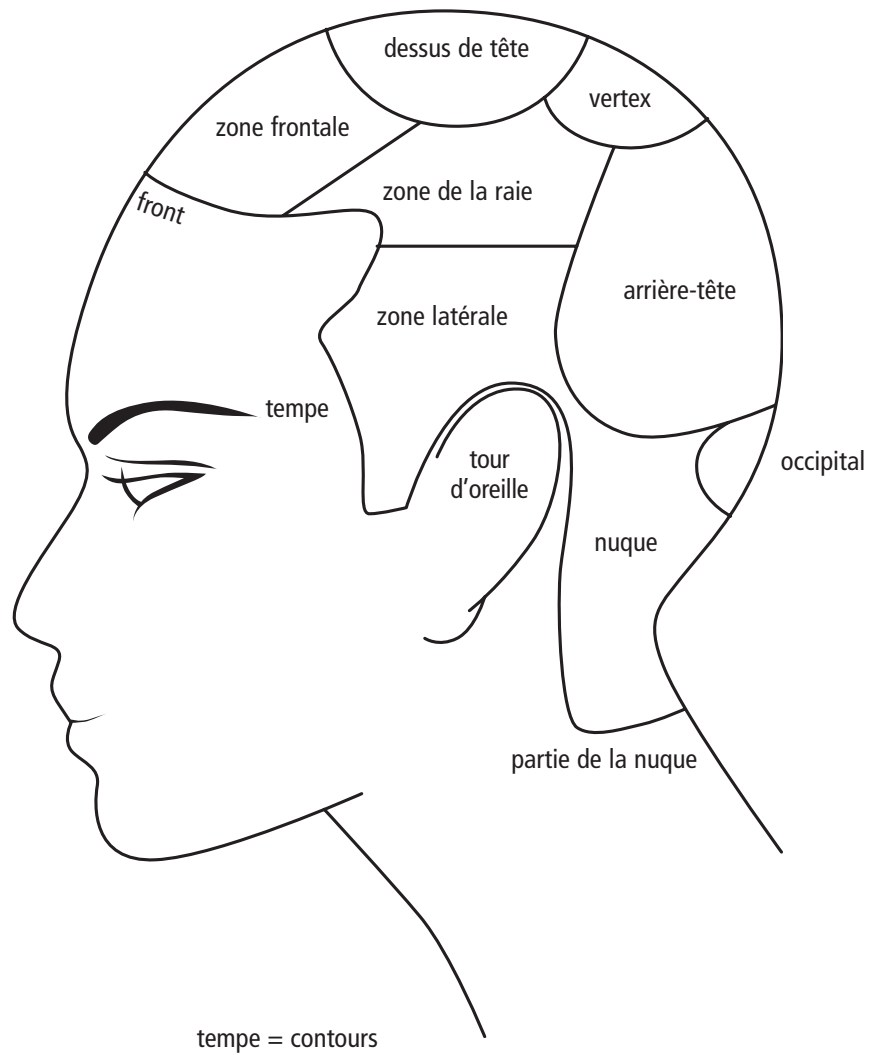
Autre: _____

Désir comblé / Objectif atteint? _____

(Modèle de copier)

Feuille technique

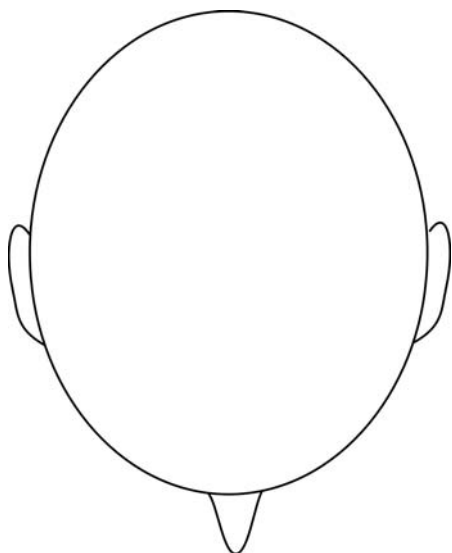
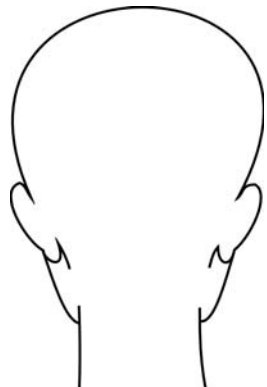
Les différentes parties de la tête



(Modèle de copier)

Feuille technique

Technique d'enroulement ou de défrisage / Technique de coloration ou de mèches / Coupe



- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____