



École des métiers des

Faubourgs

de Montréal

ÉPILATION

ASP 5349

FICHES DESCRIPTIVES

Auto évaluation

**RECONNAISSANCE DES ACQUIS
ET DES COMPÉTENCES**

CONTENU DU DOCUMENT

| | Page |
|--|-------------|
| VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE ... | 3 |
| IDENTIFICATION | 4 |
| QU'EST-CE QUI MOTIVE VOTRE DÉMARCHE ? | 5 |
| PRÉSENTATION DE VOTRE CURRICULUM VITAE | 6 |
| AUTO-ÉVALUATION DE VOS COMPÉTENCES | 7 |
| RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES | 8 |
| Qu'est-ce qu'une fiche descriptive? | |
| RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES (Suite) | 9 |
| Qu'est-ce qu'une condition de reconnaissance? | |
| Les fiches descriptives pour les compétences de l'ASP Épilation : | 11 |
| DIRECTIVES | 12 |
| Comment remplir une fiche descriptive? | |

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE ...

- Les **renseignements** que vous inscrivez dans votre dossier sont **nécessaires dans le contexte** d'une démarche en **reconnaissance des acquis et des compétences**.

- **Ces données sont confidentielles.**
Auront accès à ces renseignements, le personnel de la commission scolaire chargé de l'accueil de la clientèle, les formatrices et les formateurs qui vous évalueront.

- Ces **renseignements** et les **résultats** obtenus au moment des évaluations **ne seront jamais divulgués** à d'autres personnes, organismes ou entreprises **sans autorisation écrite de votre part**.

- Seuls les résultats que vous obtiendrez au moment des évaluations seront transmis au ministère de l'Éducation pour fin de sanction officielle.

IDENTIFICATION

| | | | |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|
| NOM : | _____ | PRÉNOM : | _____ |
| _____ | | | |
| ADRESSE : | _____ | | |
| | (numéro) | (rue) | (appartement) |
| | (ville) | (province) | (code postal) |
| TÉLÉPHONE : | (_____) _____ | (_____) _____ | |
| | (domicile) | (travail) | |
| DATE DE NAISSANCE : | _____ | _____ | _____ |
| | (année) | (mois) | (jour) |

QU'EST-CE QUI MOTIVE VOTRE DÉMARCHE ?

À cette première étape d'élaboration de votre dossier, nous désirons connaître la ou les raisons qui vous amènent à faire appel au service de la RECONNAISSANCE DES ACQUIS ET DES COMPÉTENCES. Nous pourrions ainsi mieux vous aider à atteindre les objectifs que vous visez par cette démarche.

LE BUT DE MA DÉMARCHE

DIRECTIVE :

**Donnez la ou les raisons pour lesquelles vous voulez faire reconnaître vos acquis.
Cochez une ou plusieurs cases.**

- 1- Je veux savoir ce qui me manque pour avoir mon diplôme.
- 2- J'ai besoin d'un diplôme pour conserver mon emploi.
- 3- Je veux reprendre les études.
- 4- Je veux réintégrer le marché du travail.
- 5- Je veux augmenter mon nombre d'années de scolarité.
- 6- Je veux connaître les cours à prendre pour me perfectionner.

7- Autres raisons:

PRÉSENTATION DE VOTRE CURRICULUM VITAE

Votre curriculum vitae retrace l'ensemble des activités de formation que vous avez suivies (études, cours reconnus ou non) ainsi que votre expérience de travail et de vie.

C'est pourquoi il doit être remis, intégré à votre dossier et présenté lors de l'entrevue.

AUTO-ÉVALUATION DE VOS COMPÉTENCES

À cette étape-ci, nous désirons connaître ce que vous **savez faire**.

Dans les pages qui suivent, vous trouverez des fiches descriptives. Chacune d'elles correspond à une compétence définie dans une des compétences du programme d'études.

Chaque fiche descriptive décrit les travaux reliés à une compétence déterminée.

RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES

Qu'est-ce qu'une fiche descriptive?

La fiche descriptive est un outil d'autoévaluation qui vous permet de faire l'inventaire de vos acquis au regard des compétences d'un programme d'études donné et d'entreprendre une démarche de reconnaissance.

Ainsi, en parcourant les diverses fiches descriptives de ce programme d'études, vous aurez la possibilité de choisir les compétences que vous voulez vous faire reconnaître.

La fiche descriptive vous permet :

- de vous autoévaluer en fonction de la description de la compétence;
- d'avoir de l'information sur les aspects qui seront évalués;
- de vous situer par rapport aux exigences de la compétence et de vous préparer à l'évaluation;
- de reconnaître les éléments manquants jugés essentiels pour que soit reconnue de la compétence;
- de vous préparer à l'entrevue de validation.

De plus, elle permet à la personne responsable du service de la reconnaissance des acquis et aux personnes responsables de l'évaluation de préparer l'entrevue de validation prévue dans la démarche de reconnaissance.

RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES (Suite)

Qu'est-ce qu'une condition de reconnaissance?

Des conditions de reconnaissance (CR) sont décrites à la suite de la fiche descriptive pour chaque compétence présentée.

Une condition de reconnaissance correspond à un moyen (ou une façon de procéder) qui vous est proposé pour faire la preuve de vos acquis au regard d'une compétence donnée. Si vous pouvez satisfaire à l'une ou l'autre des conditions qui vous sont proposées, vous pourrez obtenir une reconnaissance pour cette compétence.

Il existe plusieurs **conditions de reconnaissance** des acquis et des compétences. En voici quelques-unes :

- Preuve d'une formation scolaire reconnue et réussie
- Certification délivrée par un ministère ou un organisme reconnu
- Document délivré par un employeur
- Tâche en présence d'une évaluatrice ou d'un évaluateur (en milieu de travail, en établissement de formation ou enregistrée sur vidéo)



Remarque concernant la condition de reconnaissance « Preuve d'une formation scolaire reconnue et réussie »

Cette première condition de reconnaissance est commune à toutes les compétences et peut être choisie si vous pouvez présenter un document officiel établi à votre nom et comprenant les éléments suivants :

- le nom de l'organisme ou de l'établissement d'enseignement;
- le titre de la formation et la date;
- le nombre d'heures de la formation;
- une preuve de réussite de la formation;
- la signature d'une personne autorisée.

Si le document présenté ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, nous vous demanderons de présenter la description du contenu de la formation suivie.

Si, après étude, le document présenté ne permet pas de reconnaître la compétence, nous discuterons avec vous de la pertinence de vous proposer une autre condition de reconnaissance.



Le choix de la condition de reconnaissance se fera au moment de l'entrevue de validation ou ultérieurement en collaboration avec les spécialistes de contenu et la personne conseillère en reconnaissance des acquis et des compétences (RAC).

Voici les conditions de reconnaissance qui pourraient être appropriée à votre situation. Le choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance |
|--------------------|--|
| <p>C1</p> | <div data-bbox="379 481 1002 591" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> </div> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> |
| <p>C4</p> | <div data-bbox="359 1122 1394 1245" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> </div> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche, pratique ou théorique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> |

Les fiches descriptives pour les compétences de l'ASP Épilation sont les suivantes :

| Code | N° | Titre |
|-------------|-----------|---------------------------------|
| 417722 | 2 | Prévention en santé et sécurité |
| 417732 | 3 | Peau et pilosité |
| 417744 | 4 | Consultation |
| 417757 | 5 | Épilation par thermolyse |
| 417764 | 6 | Épilation par courants combinés |
| 417778 | 7 | Épilation à l'électricité |
| 417788 | 8 | Photo épilation |

Autre compétence évaluée en entrevue ou faisant l'objet d'une reconnaissance particulière :

| Code | N° | Titre |
|-------------|-----------|---------------------|
| 4176111 | 1 | Métier et formation |

DIRECTIVES

Comment remplir une fiche descriptive?

1. Lisez attentivement l'information sur la compétence.
2. Cochez la case qui correspond le mieux à votre réponse pour chaque phrase de la description de la compétence :

| | |
|--------------------------------------|--|
| « Je sais <i>faire</i> »..... | Si vous êtes CAPABLE D'ACCOMPLIR CE TRAVAIL compte tenu des <u>conditions de réalisation</u> ou du <u>contexte mentionné</u> . |
| « Je ne sais pas <i>faire</i> »..... | Si vous n'êtes PAS CAPABLE D'ACCOMPLIR CE TRAVAIL . |
| « Incapable de répondre »..... | Si vous hésitez à répondre parce que : – la phrase vous semble ambiguë; <u>OU</u> – des termes vous sont inconnus ou peu familiers; <u>OU</u> – vous n'êtes pas certaine ou certain d'être capable d'accomplir ce travail puisqu'il y a longtemps que vous l'avez fait. Si pour certains travaux vous cochez « Incapable de répondre », nous discuterons de ces aspects avec vous, après l'étude de votre dossier, afin de bien préciser votre compétence. |

3 - Répondre au meilleur de votre connaissance.

4 - Utiliser l'espace « Remarques » réservé à la fin de chacune des fiches descriptives si vous voulez commenter ou préciser vos réponses.

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> En présence d'une cliente ou d'un client. À partir d'un poste de travail. À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits nécessaires. | <ul style="list-style-type: none"> Ordre et propreté de l'aire de travail et du matériel utilisé. Manifestation du souci de préserver sa santé et sa sécurité ainsi que celles des autres |

COMPÉTENCE 2 : Prévenir les risques d'atteinte à la santé et à la sécurité en épilation.

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|---|--|--|--|
| 1 | Utiliser des moyens visant à préserver sa santé et sa sécurité ainsi que celles de la clientèle. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Prendre des précautions en vue d'éviter la contamination : <ul style="list-style-type: none"> utilisation de moyens préventifs appropriés aux types d'infections possibles et à la situation. choix approprié des modes de stérilisation. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | Appliquer les règles de sécurité relatives à la manipulation et à l'entretien d'équipement, des appareils et du matériel : <ul style="list-style-type: none"> vérification méthodique de l'état de l'équipement, des appareils et du matériel; manipulation sécuritaire de l'équipement, des appareils et du matériel. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> En tenant compte de l'anatomie, de la physiologie et des pathologies relatives aux systèmes tégumentaire, pileux et endocrinien. À l'aide des documents nécessaires. À l'intérieur des limites de la profession. | <ul style="list-style-type: none"> Terminologie appropriée. |

COMPÉTENCE 3 : Faire des constats relatifs à l'aspect de la peau, de la pilosité et aux effets des méthodes d'épilation.
CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 1 | Reconnaitre les facteurs influant sur l'aspect de la peau et de la pilosité : <ul style="list-style-type: none"> - reconnaissance des principales caractéristiques de la peau et de la pilosité; - reconnaissance des principales anomalies et affections cutanées et pilaires; - reconnaissances des facteurs influant sur la pousse des poils. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Distinguer les effets sur l'organisme de l'application du courant électrique : <ul style="list-style-type: none"> - liens fondés entre les types de courant électrique utilisés en épilation et leurs effets sur le système tégumentaire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Distinguer les effets sur l'organisme de l'application de la lumière : <ul style="list-style-type: none"> - liens fondés sur les types de lumière utilisés en épilation et leurs effets sur le système tégumentaire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Reconnaitre les situations nécessitant de prendre des précautions en matière d'épilation : <ul style="list-style-type: none"> - reconnaissance juste des principaux problèmes de santé représentant un risque ou une contre-indication en matière d'épilation; - reconnaissance pertinente des indications et des contre-indications relatives à l'application de la photo épilation. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

 Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche théorique qui consiste à une évaluation écrite portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • En présence d'une cliente ou d'un client et en l'absence de toute contre-indication. • À partir d'un poste de travail. • À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits nécessaires. • À l'aide des documents nécessaires. • À l'aide d'un schéma de la coupe du poil et de la peau | <ul style="list-style-type: none"> • Respect des règles d'asepsie, d'hygiène, de santé et de sécurité. • Attention portée à la présence de poils cassés et incarnés ainsi qu'à tout préjudice à la peau. • Utilisation de la terminologie appropriée. • Prise en considération du degré de satisfaction de la cliente ou du client. |

COMPÉTENCE 4 : Effectuer une consultation en vue de proposer un programme d'épilation.

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|---|--|--|--|
| 1 | Accueillir la cliente ou le client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Cerner les besoins et les attentes de la cliente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Examiner l'aspect de la peau et la pilosité : <ul style="list-style-type: none"> - Consignation claire des résultats et des observations de l'examen dans le dossier de la cliente ou du client ; - Consignation claire et juste des résultats et des observations de l'examen de la peau dans le dossier du client. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4 | Informar la cliente ou le client sur les méthodes d'épilation à l'électricité et par photoépilation : <ul style="list-style-type: none"> - Description claire des particularités de chaque procédé d'épilation ; - Types de procédés et particularités; - Avantages, inconvénients et limites de chacun. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5 | Déterminer le ou les procédés d'épilation convenant à la cliente ou à un client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Présenter le programme d'épilation : <ul style="list-style-type: none"> - Détermination réaliste de la fréquence et de la durée des séances d'épilation; - Établissement judicieux d'objectifs précis et réalistes. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> En présence d'une cliente ou d'un client. À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits nécessaires. En portant des gants. À l'aide des documents nécessaires. À l'aide d'un schéma de la coupe du poil et de la peau. Sur différentes régions du corps à l'exception du visage et du cou. | <ul style="list-style-type: none"> Utilisation de la terminologie appropriée. Respect des règles d'hygiène, d'asepsie, de santé et de sécurité. Manifestation d'attitudes et de comportements professionnels. Souci de préserver l'intimité et la pudeur de la cliente ou du client. |

COMPÉTENCE 5 : Épiler différentes régions du corps par thermolyse

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|--|--|--|--|
| 1 | Accueillir et installer la cliente ou le client. <ul style="list-style-type: none"> Prise en charge du client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Examiner l'aspect de la peau et de la pilosité. <ul style="list-style-type: none"> Justesse des observations. Pertinence des recommandations pré et postépilation. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | Préparer l'appareil et le matériel. <ul style="list-style-type: none"> Choix judicieux du filament en fonction de : <ul style="list-style-type: none"> La grosseur du poil. La région du corps à épiler. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4 | Appliquer la technique d'épilation par thermolyse. <ul style="list-style-type: none"> Détermination correcte de l'intensité et de la durée de passage de courant. Conformité de la technique d'insertion de filament et de retrait des poils selon les différentes étapes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5 | Épiler différentes régions du corps par thermolyse <ul style="list-style-type: none"> Manifestation d'attitude et de comportements professionnel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Procéder aux étapes postépilatoires. <ul style="list-style-type: none"> Application de techniques et de produits visant à calmer les réactions cutanées. Communication précise des conseils au client | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> À partir d'un poste de travail. En présence d'une cliente ou d'un client. À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits nécessaires. En portant des gants. À l'aide des documents nécessaires. À l'aide d'un schéma de la coupe du poil et de la peau. Sur différentes régions du corps à l'exception du visage et du cou. | <ul style="list-style-type: none"> Utilisation de la terminologie appropriée. Respect des règles d'hygiène, d'asepsie, de santé et de sécurité. Manifestation d'attitudes et de comportements professionnels. Réglage approprié de l'éclairage |

COMPÉTENCE 6 : Épiler différentes régions du corps par courants combinés.

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée.

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|---|--|--|--|
| 1 | Accueillir et installer la cliente ou le client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Recueillir de l'information. - Inscription claire et précise des renseignements pertinents dans le dossier de la cliente ou du client | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Informar la cliente ou le client sur le procédé d'épilation par courants combinés. - Description claire des particularités du procédé d'épilation par courants combinés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Examiner l'aspect de la peau et de la pilosité. - Justesse des observation reliées à l'aspect de la pilosité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Préparer l'appareil et le matériel. - Réglage précis des paramètres de l'appareil - Choix judicieux du filament en fonction de : - la grosseur des poils - la région de corps à épiler | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6 | Appliquer la technique d'épilation par courants combinés. - Dextérité et précision dans l'application de la technique d'épilation : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Procéder aux étapes postépilatoires. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|---|---|
| <p>C1</p> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> </div> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p> <input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION </p> </div> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> À partir d'un poste de travail. En présence d'une cliente ou d'un client. À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits nécessaires. En portant des gants. À l'aide des documents nécessaires. À l'aide d'un schéma de la coupe du poil et de la peau. Au moyen des procédés d'épilation par thermolyse et par courants combinés. | <ul style="list-style-type: none"> Utilisation de la terminologie appropriée. Respect des règles d'hygiène, d'asepsie, de santé et de sécurité. Attention portée à la présence de poils cassés et incarnés ainsi qu'à tout préjudice à la peau. Manifestation d'attitudes et de comportements professionnels. Réglage approprié de l'éclairage. |

COMPÉTENCE 7 : Épiler les régions du visage et du cou à l'électricité.

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|--|--|--|--|
| 1 | Installer la cliente ou le client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Examiner l'aspect de la peau et de la pilosité. - Justesse des observation reliées à l'aspect de la pilosité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Épiler les régions du visage (sourcil ou lèvre supérieur) et du cou. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Choisir le procédé d'épilation. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Appliquer la technique d'épilation. - Adaptions correcte des postures de travail en fonction de la région à épiler. - Dextérité et précision dans l'application de la technique d'épilation. - Modification précise des paramètre de réglage de l'appareil en fonction de la sensibilité de la cliente ou du client. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6 | Procéder aux étapes post épilatoires. - Application de techniques et de produits visant à calmer les réactions cutanées. - Communication précise des conseils au client | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

FICHE DESCRIPTIVE

| CONDITIONS D'ÉVALUATION | CRITÈRES GÉNÉRAUX DE PERFORMANCE |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • À partir d'un poste de travail. • En présence d'une cliente ou d'un client. • À l'aide de l'équipement, des appareils, du matériel, et des produits nécessaires. • En portant des gants et des lunettes appropriées. • Avec le laser et la lumière pulsée. • À l'aide du formulaire de consentement. • Sur différentes régions du corps, du visage et du cou. | <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de la terminologie appropriée. • Respect des règles d'hygiène, d'asepsie, de santé et de sécurité. • Manifestation d'attitudes et de comportements professionnels. • Attention portée à tout préjudice à la peau. • Réglage approprié de l'éclairage. • Application du procédé d'épilation en conformité avec le protocole en vigueur, s'il y a lieu. |

COMPÉTENCE 8 : Épiler par photo épilation

CONSIGNE : Pour chacune des phrases, cocher la case appropriée

| | | Je suis capable de faire | Je NE SUIS PAS capable de faire | Incapable de répondre |
|---|---|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 1 | Préparation de poste <ul style="list-style-type: none"> - Choix approprié de l'équipement, des appareils, du matériel et des produits. - Préparation sécuritaire des lieux, de l'équipement, des appareils et du matériel. - Propreté de l'aire de travail. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Accueillir et installer la cliente ou le client. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Recueillir de l'information. <ul style="list-style-type: none"> - Inscription claire et précise des renseignements pertinents dans le dossier du modèle. - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Effectuer les étapes préparatoires. <ul style="list-style-type: none"> - Qualité du rasage. - Réglage de l'appareil en conformité avec les recommandations du fabricant. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Appliquer la technique de photoépilation. <ul style="list-style-type: none"> - Application correcte de la technique d'épilation. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Procéder aux étapes postépilatoires. <ul style="list-style-type: none"> - Application judicieuse des produits et des techniques postépilatoire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaires ou remarques supplémentaires (s'il y a lieu) :

Cochez la case correspondant à la condition de reconnaissance qui semble être la plus appropriée à votre situation. Votre choix sera confirmé au moment d'une première rencontre au cours de laquelle on vous apportera plus de précision.

| N° de la condition | Conditions de reconnaissance | Votre choix |
|--------------------|--|---------------------------------|
| <p>C1</p> | <p>C1-PREUVE D'UNE FORMATION RÉUSSIE</p> <p>Cette compétence peut être reconnue sur présentation d'un document attestant d'une formation pertinente et réussie et comprenant les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ document original identifié à votre nom ; ✓ nom de l'organisme ou de l'établissement ; ✓ titre de la formation et date ; ✓ preuve que la formation a été réussie ; ✓ signature d'une personne autorisée. <p>Note : Si le document ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, on vous demandera la description du contenu de la formation suivie.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>C4</p> | <p>C4- TÂCHE EFFECTUÉE</p> <p><input type="checkbox"/> MILIEU DE TRAVAIL <input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT DE FORMATION</p> <p>Cette compétence peut être reconnue par la réalisation d'une tâche pratique, portant sur les critères de la compétence visés et effectués en présence d'une personne spécialiste de la profession.</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

