|  |  |
| --- | --- |
| **Numero/Codice Unità:** | **Data:** |
| **Nome del candidato:** | **Costo del servizio:** |
| **Nome del cliente:** | **Cliente nuovo/cliente regolare:** |

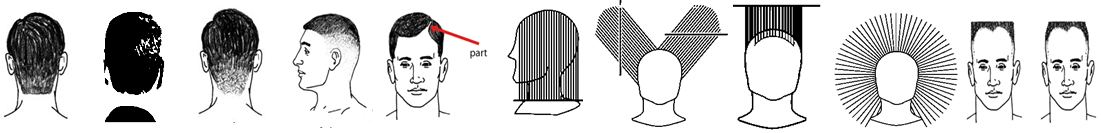
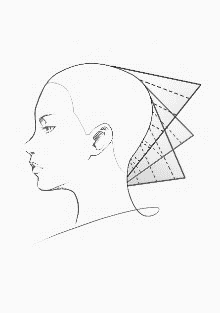
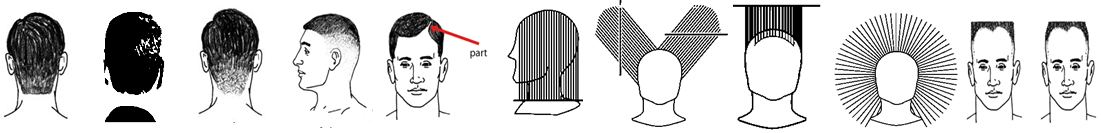
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consulto con il cliente** |  | Panoramica del servizio (occasione, durata del servizio)  Esempio:  Servizio fotografico, taglio capelli, rasatura e rifinitura – 2 ore |
| **Colorare e schiarire i capelli maschili** |  |
| **Creare Hair Tattoo nei capelli** |  |
| **Abilità creative nel servizio maschile** |  |
| **Taglio creativo dei capelli maschili** |  |
| **Progettare la forma della barba** |  |
| **Permanentare e neutralizzare i capelli** |  |
| **Attività promozionali** |  |
| **Servizi di stiratura** |  |
| **Servizi di rasatura** |  |
| **Trattamenti specifici per capelli e cuoio capelluto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classificazione dei capelli Texture | | | |
| Diametro | **Sottile** | **Medio** | **Grosso** |
| Capelli lisci | Lisci | Lisci con volume | Capelli lisci difficili |
| Capelli mossi | Movimento a “S” | Movimento crespo a “S” | Movimento a "S"  molto crespo |
| Capelli ricci | Ricciolo morbido | Ricciolo moderato | Ricciolo stretto |
| Capelli molto ricci | Arricciatura a spirale stretta | Riccio con movimento misto tra “S” e “Z”  molto stretto | Movimento a “Z” stretto |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Considerati tutti i fattori che influenzano:** | | | | | |
| **Densità**  **(quantità di capelli)** | Folta | Media | Scarsa |  |  |
| **Lunghezza dei capelli** | Sopra le spalle | Corto | Pieno | Scalato | Con/senza Frangia |
| **% di capelli bianchi** | Nessuno | 10% | 25% | 50% | 75% |
| **Tonalità della pelle** | Calda | Neutra | Fredda | Cenere |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Considerati tutti i fattori che influenzano:** | | | | | |
| **Condizione dei capelli** | Normale | Danneggiati  dal calore | Danneggiati chimicamente | Sovrapposizione di prodotti | Danneggiati dall'ambiente |
| **Condizione del cuoio capelluto** | Normale | Grasso | Forfora | Secco | Sovrapposizione di prodotti |
| **Trattamento chimico** | Naturali | Permanentati  in precedenza | Colorati  in precedenza | Schiariti  in precedenza | Stirati  in precedenza |
| **Tipologia di crescita** | Ciuffo ribelle | Attaccatura a V al centro della fronte | Spirale della nuca | Doppia corona | Calvizie |
| **Piercing** | Facciale | Orecchie |  |  |  |
| **Contorni del viso** | Bocca | Larghezza labbra | Naso | Mascella | Nei/Fossette |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Linee del collo** | **Riga** | **Tagli di capelli** |
|  | | |

Quadrata Rotonda Sfumature Riga Forma piena Graduazione Scalato/Quadrato Uniforme Planare  

|  |
| --- |
| **Basette:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Forme del viso:** |
|  |
| **Ovale Squadrato Tondo Cuore Oblungo Diamante** |

|  |
| --- |
| **Forme di barba e baffi:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Le controindicazioni che influiranno sul servizio:** | | | **Consiglio dato / Azioni intraprese:** |
| **Storia di precedenti reazioni allergiche al colore** | Si | No |  |
| **Altre allergie conosciute** | Si | No |
| **Disturbi e malattie alla pelle** | Si | No |
| **Incompatibilità ai prodotti** | Si | No |
| **Storia medica** | Si | No |
| **Consigli medici o istruzioni** | Si | No |
| **Evidenti danni ai capelli** | Si | No |
| **Tagli e abrasioni** | Si | No |
| **Ferite recenti / cicatrici** | Si | No |
| **Rimozione di extension / intrecci** | Si | No |
| **Stile di vita del cliente** | Si | No |
| **Capelli in crescita** | Si | No |
| **Forma della testa e del corpo** | Si | No |
| **Quantità di ricrescita** | Si | No |
| **Piercing** | Si | No |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Consiglio e orientamento:** | | | **Consiglio dato / Azioni intraprese:** |
| **Indirizzare il cliente verso risorse di supporto in linea con la procedura del salone** | Si | No |  |
| **Offrire informazioni, consigli e orientamento** | Si | No |
| **Indirizzare verso risorse alternative di supporto** | Si | No |
| **Consulenza sui costi e sulla frequenza del mantenimento** | Si | No |
| **Avviso sulle limitazioni ad altri servizi** | Si | No |
| **Consigliare sulle modifiche da apportare al proprio regime di cura dei capelli** | Si | No |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attrezzatura protettiva:** | | | | | | | | |
| **Camice** | **Mantella**  **da taglio** | **Asciugamano** | **Cotone idrofilo** | **Bob per le spalle** | **Protezione**  **per il collo** | **Cuffia** | **Guanti** | **Grembiule** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Test dei capelli e osservazione:** | | | |
| **Test della porosità** | Alta | Media | Scarsa |
| **Test dell’elasticità** | Buona | Media | Scarsa |
| **Test di incompatibilità** | Reazione negativa | Reazione positiva |  |
| **Test della pelle** | Reazione negativa | Reazione positiva |  |
| **Test del colore** | Risultato conseguito |  |  |
| **Test di sviluppo** | Risultato conseguito |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attrezzature usate:** | | | | | | | |
| Macchinetta elettrica | Trimmer | Pettine per sfumatura | | Pettine da taglio | Pettine a denti larghi | Pettine a coda | Pinze/clips per divisioni |
| Arricciacapelli | Spazzola piatta | Phon | Becco | Protettore pre asciugatura | Alta frequenza | Casco | Spruzzatore d’acqua |
| Macchinetta Raso Zero | Rasoi | Spazzola rotonda | | Forbici | Erogatore di vapore | Piastre per capelli | Diffusore |
| Trimmer  T - liner | Lamette | Spazzola a ragno | | Abbigliamento | Trucco | Pennello da barba e ciottola | Ciotola e pennello per colore |
| Spugne/barba | Bilancia |  | |  |  |  |  |
| **Altro:** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tecniche usate:** | | | | | |
| **Taglio maschile creativo** | Capelli bagnati | Capelli asciutti | Sfumatura | Graduazione | Strati uniformi |
| Strati progressivi | Forbici su pettine | Tapering | Club cutting | Mano libera |
| Macchinetta su pettine | Sfoltimento | Sfumatura | Texturizzazione | Disconnessione |
| Rasatura |  |  |  |  |
| **Forme della barba** | Baffi | Barba e baffi |  |  |  |
| Clipper su pettine | Forbici su pettine | Mano libera | Sfumatura |  |
| **Rasatura** | Completa | Parziale | Contorni della barba | Applicazione a pennello | Massaggio |
| Effleurage | Petrissage |  |  |  |
| Tapotement | Tensione della pelle | Rasoio dritto | Rasoio a dorso | Spugna da barba |
| **Hair tattoo nei capelli** | 2D | 3D | Pittorico | Simmetrico |  |
| Testa completa | Testa parziale |  |  |  |
| Macchinetta su pettine | Forbici su pettine | Rasoio | Mano libera | Sfumatura |
| **Colorare capelli maschili** | Testa naturale | Ricrescita | Testa parziale | Colpi di sole / Colpi scuri |  |
| **Correzione del colore** | Rimuovere il colore artificiale | Rimuovere colorazione errata | Ricolorare i capelli schiariti utilizzando la pre-pigmentaz. | Ricolorare il colore rimosso artificialmente | Correggere i colpi di luce/colpi scuri |
| **Permanente** | Avvolgimenti in sovrapposizione | Spirale | A zig zag | A mattoni | Multi direzionale |
| Doppio avvolgimento | Avvolgimento radice | Creativo | Ondulata | Riccio |
| **Stiratura** | Correzione in corso | Testa parziale | Texture variabile | Capelli colorati stirati |  |
| **Grado di stiratura:** | | | | |
| **Trattamenti specifici per cute e capelli** | Effleurage | Petrissage | Vibrazione |  |  |
| Cute secca | Cute grassa | Cute sensibile | Cute desquamante | Perdita di capelli (diradamento generale) |
| Forfora | Capelli danneggiati chimicamente | Capelli danneggiati dall’ambiente | Capelli danneggiati fisicamente |  |
| **Abilità creativa** | Fotografica | Show | Competizioni | Basata su un tema | Avanguardia |
| Fotografo | Responsabile di linea | Truccatore | Colleghi | Pubblico dello spettacolo |
| Giudici di gara |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prodotti usati durante il servizio:** | | | | | |
| **Prodotti per piega e finitura** | Tonici | Oli | Polvere modellante | Gel | Crema |
| Spray | Cera |  |  |  |
| **Colorazione e correzione colore** | Tonalizzante | Semi permanente | Quasi permanente | Permanente | Schiarente |
| Decoloranti |  |  |  |  |
| **Trattamenti specifici per capelli e cuoio capelluto** | Oli | Creme | Lozioni | Prodotti a base alcolica | Shampoo per trattamenti |
| Balsami per trattamenti |  |  |  |  |
| **Rasatura** | Creme | Oli | Gel | Sapone | Astringenti |
| Crema idratante | Balsamo dopo barba | Polvere |  |  |
| **Permanente / fluido riparatore** | Crema barriera | Pre / post trattamento | Fluido riparatore | Lozione permanente | Neutralizzanti |
| **Stiratura** | Sodio | No sodio | Protettori del cuoio capelluto | Pre / post trattamenti | Shampoo neutralizzante |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usando il sistema di numerazione previsto dalla cartella internazionale del colore identificare il colore di capelli presente:** | | | | |
| **http://popularbeardstyles.com/wp-content/uploads/2015/01/popular-types-of-beard-styles.jpg**  **Radice Lunghezze Punte** | | | | |
| **Quantità di colore usato** | 1/4 di tubo | 1/2 tubo | 3/4 di tubo | Tubo intero |
| **Quantità di schiarente usato** |  | | | |
| **Gradazione di ossigeno usato** | 3% 6% 9% 12% Altro: \_\_\_\_ | | | |
| **Rapporti della miscela** |  | | | |
| **Sequenza** |  | | | |

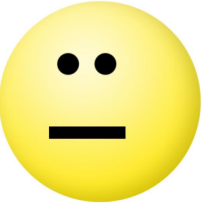
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Consigli dati al cliente:** | | | **Consiglio dato:** |
| **Uso delle attrezzature a casa** | Si | No |  |
| **Uso dei prodotti a casa** | Si | No |
| **Intervallo di tempo tra i servizi** | Si | No |
| **Prodotti e servizi presenti/futuri** | Si | No |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Promozione di prodotti e servizi aggiuntivi per la clientela:** | | | **Azioni intraprese:** |
| **Prodotti** | Si | No |  |
| **Servizi** | Si | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aree di sviluppo futuro:** | **Commenti dell'Assessor:** | |
| **Servizio** |  |  |
| **Tecniche** |  |
| **Tempistiche** |  |
| **Comunicazione** |  |
| **Cura del cliente** |  |
| **Altro** |  |

|  |
| --- |
| **Progresso in corso** |

|  |
| --- |
| **Competente** |



Iniziali dell’Assessor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell'Assessor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del

Verificatore interno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Commenti sul servizio:** |
|  |