

FICHE 3-RÉALISER UN SHAMPOING TRAITANT

Pôle 1 C1-1 Réaliser un diagnostic en vue du service C-1-1-1 Caractériser le cheveu et le cuir chevelu C-1-1-2 Poser le diagnostic

C1-2 Adapter et mettre en œuvre un protocole d'hygiène et de soin capillaire C1-2-1 Réaliser un shampoing

Situation professionnelle : Vous réalisez le bilan technique de tous les client-e-s, vous avez constaté différentes anomalies.

Les shampoings traitants lavent, corrigent ou améliorent un état. Ces anomalies sont toujours liées à un dysfonctionnement au niveau du cuir chevelu.

LE BILAN TECHNIQUE



1. EXAMINER



2. DIALOGUER



3. TOUCHER



Cuir chevelu gras

- Aspect humide
- Cheveux agglomérés en paquets, mous, aplatis
- Mauvaise odeur
- Cuir chevelu légèrement rosé



Cuir chevelu sec

- Cuir chevelu sec
- Cheveux secs
- Desquamation (poudre blanche)
- Démangeaisons



Cuir chevelu pelliculeux

- Les pellicules sèches se détachent facilement
- Les pellicules grasses se collent sur le cuir chevelu
- Rougeurs
- Démangeaisons

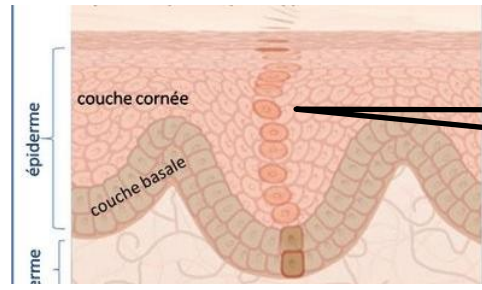


Cuir chevelu clairsemé

- Perte plus accentuée que la normale (+ d'une cinquantaine de cheveux par jour)
- Plaque sans cheveux
- Cheveux clairsemés

LES PELLICULES

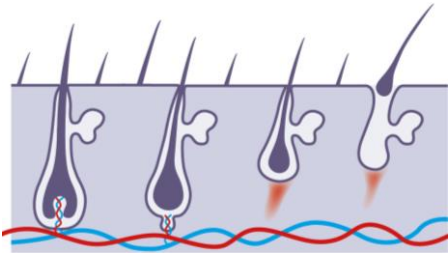
Anomalie du renouvellement cellulaire. Les kératinocytes remontent l'épiderme trop rapidement.



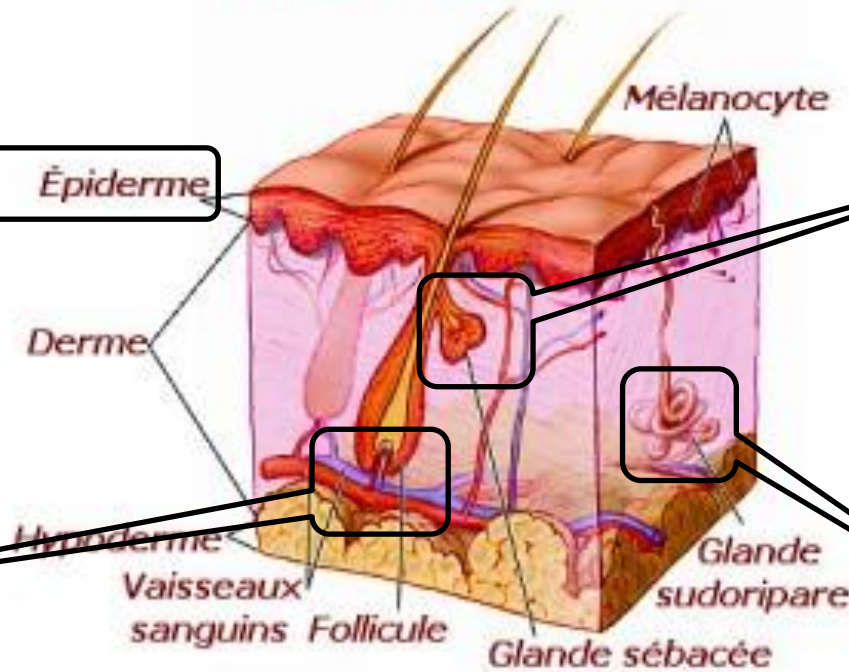
LA CHUTE DE CHEVEUX

Mauvaise irrigation des vaisseaux au niveau de la papille dermique

= chute de cheveux



Coupe de la peau



CUIR CHEVELU ET CHEVEUX GRAS

(LA SÉBORRHÉE)

CUIR CHEVELU SEC ET CHEVEUX SECS

(L'HYPOSÉBORRHÉE)

La glande sébacée

Si elle sécrète trop de sébum

= cuir chevelu gras

(hyperséborrhée)

Si elle ne sécrète pas assez de sébum

= cuir chevelu sec

(hyposéborrhée)

La glande sudoripare

Elle est responsable de la

sécrétion de sueur

Trop de sueur = hyperhidrose

Pas assez de sueur = hypohidrose