

CAP ESTHÉTIQUE COSMÉTIQUE PARFUMERIE

ÉPREUVE EP1 A : TECHNIQUES ESTHÉTIQUES DU VISAGE, DES MAINS ET DES PIEDS

SESSION 2024

Ce sujet comporte 6 pages numérotées de 1/6 à 6/6.

Assurez-vous que cet exemplaire est complet.

Aucun document n'est autorisé.

L'usage de la calculatrice avec mode examen actif est autorisé.

L'usage de la calculatrice sans mémoire, « type collègue » est autorisé.

Le candidat compose directement sur le document réponse qu'il rendra à l'issue des 45 minutes.

Le candidat rendra le reste des documents à l'issue de l'épreuve.

CAP ESTHÉTIQUE COSMÉTIQUE PARFUMERIE	AP2406-CAP ECP EP1	Session 2024	SUJET 6
EP1 A : Techniques esthétiques du visage, des mains et des pieds	Durée : 2h45	Coefficient : 5	Page 1 / 6

SUJET N°6

Situation professionnelle :

Madame LOPEZ a pris un rendez-vous pour des soins esthétiques du visage, des mains et pour un maquillage.

Elle organise les 20 ans de sa fille et portera pour la soirée une robe mauve et crème.

Première partie

Après avoir pris connaissance de la situation professionnelle et de la fiche diagnostic beauté (Annexe 1), vous disposez de 45 minutes pour :

1. **Déduire** le type de peau de la cliente :

.....

2. **Répondre** au questionnaire en renseignant le document réponse (pages 4/6 à 6/6) à restituer au jury à l'issue des 45 minutes.

Deuxième partie

Vous disposez de 2 heures pour réaliser :

- Un soin esthétique du visage adapté à la fiche diagnostic beauté, incluant l'utilisation d'un appareil ;
- Un modelage des deux mains ;
- Un maquillage visage adapté à la situation professionnelle.

À l'issue de l'épreuve, vous remettrez l'ensemble des documents en votre possession au jury.

CAP ESTHÉTIQUE COSMÉTIQUE PARFUMERIE	SUJET 6	Session 2024	EP1 A	Page 2 / 6
--------------------------------------	---------	--------------	-------	------------

ANNEXE 1 : Fiche Diagnostic Beauté de Madame LOPEZ

Nom : LOPEZ **Prénom :** Sonia


Profession : Aide-soignante

Date de naissance : 26 mai 1971

Adresse mail : s.lopez@gmail.fr

Adresse : 20 rue du Général De Gaulle
94300 VINCENNES

Téléphone : 07 08 09 10 11

FICHE D'OBSERVATION DE LA PEAU			
ASPECT VISUEL	ZONE MÉDIANE		ZONES LATÉRALES
	<input checked="" type="checkbox"/> Ostia dilatés <input type="checkbox"/> Grain de peau serrés <input type="checkbox"/> Ridules de déshydratation <input type="checkbox"/> Teint terne <input checked="" type="checkbox"/> Brillance <input type="checkbox"/> Rougeurs <input type="checkbox"/> Télangiectasies <input type="checkbox"/> Squames <input checked="" type="checkbox"/> Nævi <input type="checkbox"/> Éphélides <input type="checkbox"/> Tâches pigmentaires Autres :		<input checked="" type="checkbox"/> Ostia dilatés <input type="checkbox"/> Grain de peau serrés <input type="checkbox"/> Ridules de déshydratation <input type="checkbox"/> Teint terne <input checked="" type="checkbox"/> Brillance <input type="checkbox"/> Rougeurs <input type="checkbox"/> Télangiectasies <input type="checkbox"/> Squames <input type="checkbox"/> Nævi <input type="checkbox"/> Éphélides <input checked="" type="checkbox"/> Tâches pigmentaires Autres :
ASPECT PALPATOIRE	ZONE MÉDIANE		ZONES LATÉRALES
	<input type="checkbox"/> Peau fine <input checked="" type="checkbox"/> Peau épaisse <input type="checkbox"/> Peau lisse <input checked="" type="checkbox"/> Peau granuleuse <input type="checkbox"/> Peau rêche		<input type="checkbox"/> Peau fine <input checked="" type="checkbox"/> Peau épaisse <input type="checkbox"/> Peau lisse <input checked="" type="checkbox"/> Peau granuleuse <input type="checkbox"/> Peau rêche
TONICITÉ	<input checked="" type="checkbox"/> Bonne tonicité <input type="checkbox"/> Tonicité insuffisante		RIDES
			<input checked="" type="checkbox"/> Rides du lion <input checked="" type="checkbox"/> Contour des yeux <input type="checkbox"/> Front <input type="checkbox"/> Péri buccale
FICHE D'OBSERVATION DES MAINS			
<div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <input checked="" type="checkbox"/> Peau fine <input type="checkbox"/> Peau épaisse Lentigo : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sécheresse cutanée : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non État des ongles : Striés </div> </div>			

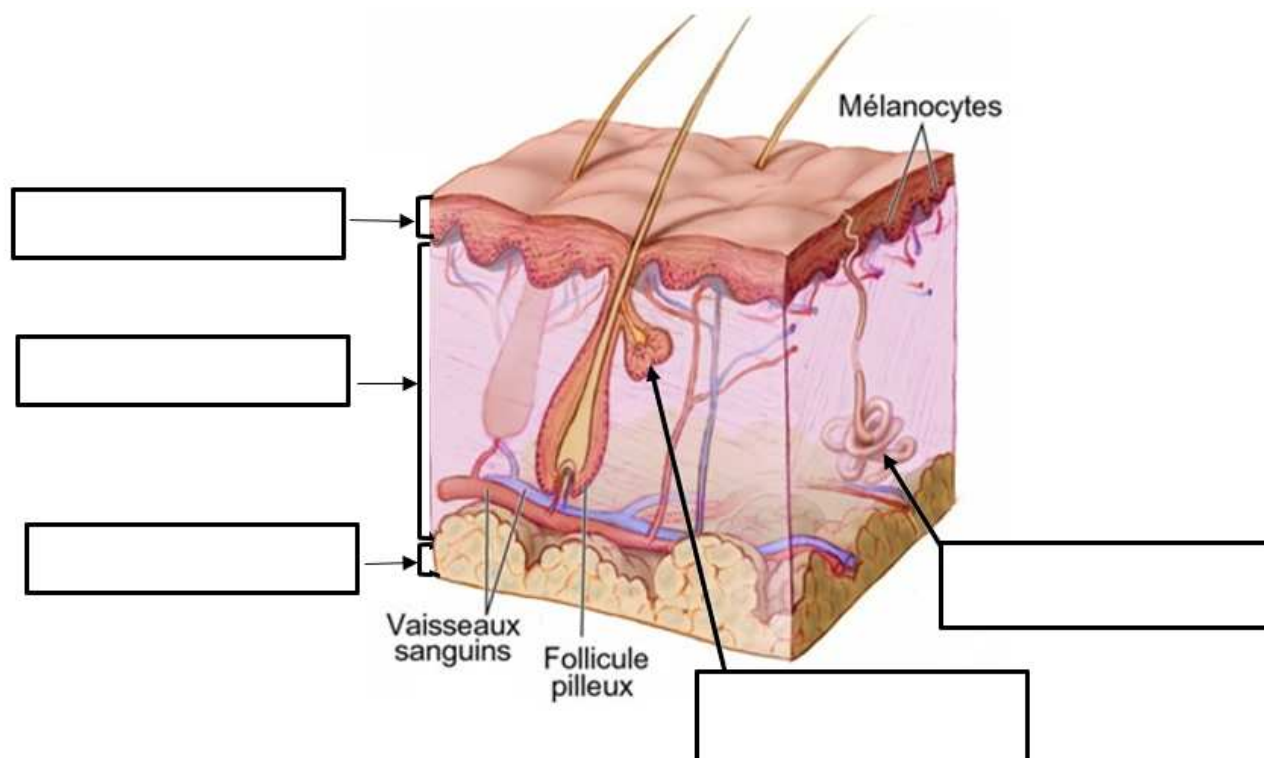
N° CANDIDAT :

DOCUMENT RÉPONSE (pages 4 à 6)
(À restituer à l'issue des 45 minutes)

Reporter le type de peau de Madame LOPEZ :

1. Lors du soin esthétique du visage, Madame LOPEZ vous pose des questions sur la peau.

1.1. **Annoter** le schéma de la coupe de peau ci-dessous.



La coupe de la peau

Source : www.microbiologiemedicale.fr

1.2. **Indiquer** le produit de sécrétion de la glande n°4 représentée sur le schéma de la coupe de peau.

.....

1.3. **Indiquer** 3 rôles de ce produit de sécrétion.

-
-
-

1.4. **Énoncer** 3 facteurs aggravants dans le cas d'une hyperséborrhée.

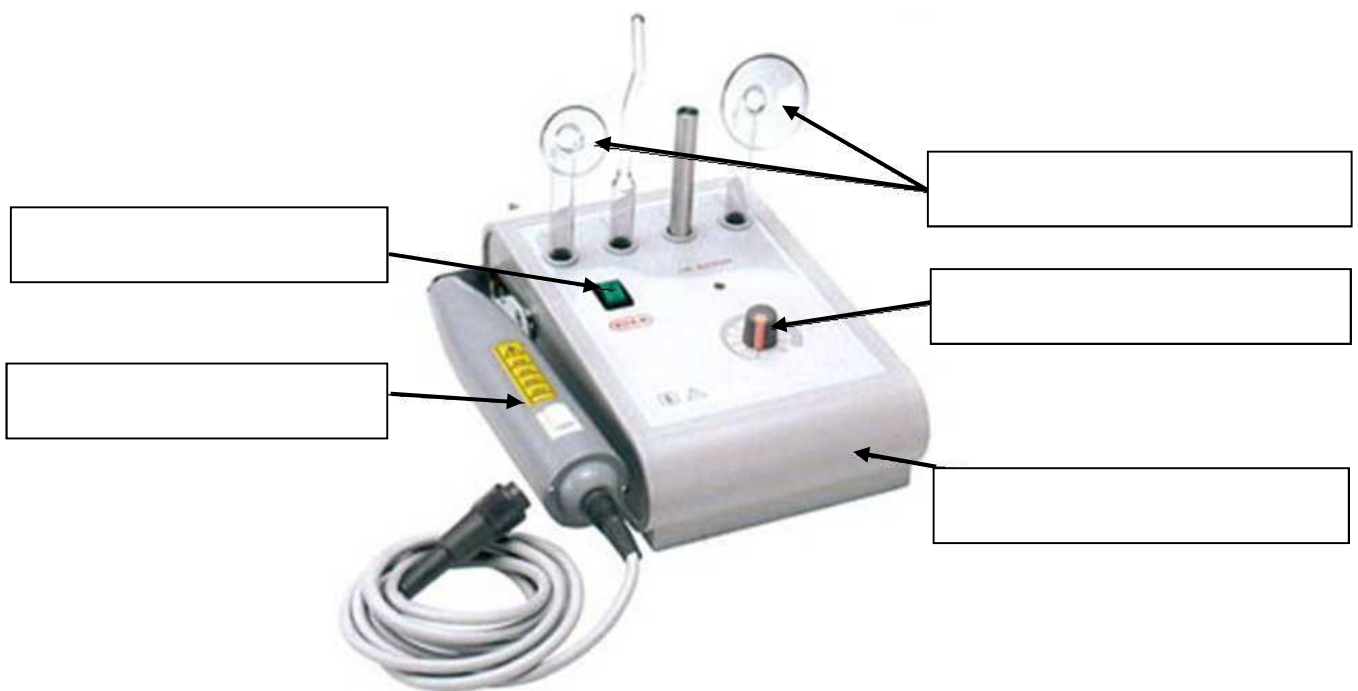
-
-
-

2. **Après l'extraction des comédons, vous choisissez d'utiliser l'appareil à Haute Fréquence avec l'électrode violette à air raréfié.**

2.1. **Énoncer** la fonction globale de l'appareil à Haute Fréquence.

-
-
-

2.2. **Identifier** les différents organes et accessoires de l'appareil à partir du schéma ci-dessous.



L'APPAREIL À HAUTE FRÉQUENCE

Source : www.probeauticinstitut.com

2.3. **Énoncer** 2 effets recherchés par l'utilisation de l'électrode violette.

-
-

3. Pour compléter les effets du soin chez elle, vous conseillez à Madame LOPEZ d'utiliser quotidiennement une crème séboréglatrice.

3.1. **Nommer** la forme galénique de cette crème.

.....

3.2. **Citer** 2 conditionnements possibles pour cette crème.

-

-

3.3. **Indiquer** 1 propriété de cette crème.

.....

4. Madame LOPEZ envisage de partir en vacances au Brésil et souhaite effectuer des séances de bronzage artificiel. Elle vous pose des questions concernant cette prestation.

4.1. **Nommer** les 3 types d'ultraviolets.

-

-

-

4.2. **Nommer** 2 risques pour l'œil.

-

-

4.3. **Énoncer** 3 conseils à donner à Madame LOPEZ avant cette prestation.

-

-

-