



## Fiche individuelle d'évaluation CERTIFICATIVE du candidat en Secourisme

|                 |        |                                  |                                        |                                        |
|-----------------|--------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Nom du candidat | Prénom | <b>Candidat(e)<br/>validé(e)</b> | <b>Oui</b><br><input type="checkbox"/> | <b>Non</b><br><input type="checkbox"/> |
| Formation       | du au  |                                  |                                        |                                        |

Instructeur :

| Capacités évaluées lors de l'apprentissage         |                       | Acquises       |     | Observations |
|----------------------------------------------------|-----------------------|----------------|-----|--------------|
| L'apprenant est capable de :                       |                       | oui            | non |              |
| <b>EXECUTION DES TECHNIQUES DURANT LE COURS</b>    |                       |                |     |              |
| Position latérale de sécurité                      |                       |                |     |              |
| Retournement ventre dos                            |                       |                |     |              |
| Réanimation seul sans matériel                     |                       |                |     |              |
| Réanimation + Défibrillateur                       |                       |                |     |              |
| Prise en charge d'un accidenté                     |                       |                |     |              |
| Prise en charge d'un malade (SAM)                  |                       |                |     |              |
| <b>BILAN PRIMAIRE : REANIMATION (RCP + DEFIB.)</b> |                       |                |     |              |
| Stop / se maîtriser                                |                       |                |     |              |
| Sécurité et Situation                              |                       |                |     |              |
| Test de conscience                                 |                       |                |     |              |
| Appel à l'aide                                     |                       |                |     |              |
| Libération VA                                      |                       |                |     |              |
| Test respiration                                   |                       |                |     |              |
| Appel des secours                                  |                       |                |     |              |
| Soins                                              |                       |                |     |              |
| 1. 30 Compressions Thoraciques + 2 insufflations   |                       |                |     |              |
| 2. Défibrillation semi-auto                        |                       |                |     |              |
| Question subsidiaire...                            |                       |                |     |              |
| 1. Relai                                           |                       |                |     |              |
| 2. Masque de protection                            |                       |                |     |              |
| 3. Oxygène                                         |                       |                |     |              |
| <b>BILAN SECONDAIRE : MISE EN SITUATION</b>        |                       | <b>THEME :</b> |     |              |
| <b>Règle des 5 « S »</b>                           | Stop / se maîtriser   |                |     |              |
|                                                    | Sécurité et Situation |                |     |              |
|                                                    | Signes & Symptômes    |                |     |              |
|                                                    | Bilan Victime         |                |     |              |
|                                                    | 1. Test conscience    |                |     |              |
|                                                    | 2. Test respiration   |                |     |              |
|                                                    | 3. Bilan secondaire   |                |     |              |
|                                                    | Secours & alerte      |                |     |              |
|                                                    | Soins                 |                |     |              |
|                                                    | 1. Position (PLS,...) |                |     |              |
|                                                    | 2. Couvrir            |                |     |              |
|                                                    | 3. Rassurer           |                |     |              |
|                                                    | 4. Bilans réguliers   |                |     |              |

Synthèse valorisante

Axes d'amélioration

Date :

Signature du candidat :

Date :

Signature de l'instructeur :