**FICHE D’EVALUATION FORMATIVE PREVENTION**

**DOMAINE DE COMPETENCES DC 2**

FI ou MAC **DATE :** ……………………….. **LIEU : ………… ………………**

**Nom-prénom participant : Nom-prénom formateur :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICATEURS** | **A** | **B** | **C** | **D** |  |
| Identifie la situation dangereuse |  |  |  |  |  |
| Identifie le danger  |  |  |  |  |  |
| Identifie la personne exposée |  |  |  |  |  |
| Identifie l’évènement déclencheur |  |  |  |  |  |
| Sait reconnaitre l’AT ou la MP |  |  |  |  |  |
| Propose des mesures de prévention en lien avec les 9 PGP |  |  |  |  |  |
| Identifie la ou les personnes à qui faire remonter les informations  |  |  |  |  |  |

**A** : Attitude adaptée, prise en charge conforme de la victime - **B** : Quelques difficultés ne mettant pas en jeu la prise en charge de la victime - **C** : Désorganisation, imprécision mettant en jeu l'efficacité de la prise en charge de la victime - **D** : Méconnaissance et inefficacité de la prise en charge de la victime

**EVALUATION FORMATIVE :**

**Points positifs :**

**Axes d’améliorations :**