



Unité d'enseignement « PSC »

FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI ET DE CAS CONCRET

Date de la formation :

Nom et prénom du participant

Né(e) le..... à Département

Activité d'apprentissage du savoir-faire	TECH	O / N (1)	Observations :
Compression locale	1		
Compressions thoraciques	2		
Défibrillation	3		
Désobstruction par la méthode des claques dans le dos	4		
Désobstruction par la méthode des compressions abdominales	5		
Désobstruction par la méthode des compressions thoraciques	6		
Garrot	7		
Insufflations	8	NON	Démonstration, explications par le FPSC
Libération des voies aériennes	9		
Maintien de la tête	10		
Position latérale de sécurité	11		
Défibrillation automatisée externe (Mat)	12		
Cas concret, mise en situation :		O / N (1)	Observations :
1- Protéger :			
2- Alerter :			
3- Secourir : Obstruction aiguë des V A.			
Hémorragie externe :			
Traumatismes, plaies, brûlures.			
Malaises			
Perte de connaissance			
Arrêt cardiaque			

(1) O / N : Renseigner par « OUI » ou « NON »

A participé à toutes les phases de la formation : **OUI / NON**

A réalisé ou fait réaliser tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage : **OUI / NON**

A participé une fois au moins, en qualité de sauveteur, à une activité d'application (cas concret, simulation) **OUI / NON**

(* Rayer la mention inutile)

Nom et signature du formateur

Nom et signature du participant :



Unité d'enseignement « PSC »

Evaluation de la formation

Nom et prénom du participant (facultatif) :

Date de la formation :

Nom de la structure et adresse du lieu de la formation :

.....

	1	2	3	4
Qu'avez-vous pensé de :	Pas du tout satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait
1 - Méthodes et techniques pédagogiques (Théorie et pratique)				
2 - Outils pédagogiques (mannequins, défibrillateur, etc..)				
3 - Du formateur / formatrice				
4 - Contenu de la formation				
5 - Des connaissances acquises				
6 - La clarté des objectifs				
7 - Déroulement de la formation				
8 - La logistique (accueil, locaux etc..)				
9 - Votre degré de satisfaction globale pour ce stage				

Quels sont les points positifs de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

Quels sont les points à améliorer de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....