###### Annexe 8 : Fiche individuelle de suivi et de certification PSC1 -

Nom du participant : …………………………………Prénom : .………………………… Classe ou fonction :……..…………………..…... Date de naissance :.......……………Lieu de naissance : (ville /département /pays) ………………………………………………………….…

Session du …………….……au ……………….…………Lieu : ………………………….….…….

**Parties L’APPRENANT SAIT OU A REALISE Fait COMMENTAIRES**

**PROTEGER**

1. Identifier les signaux d’alerte aux populations et agir en conséquence **1**

Supprimer ou écarter le danger de façon permanente et éviter toute intrusion dans

**2**

1. la zone dangereuse en la délimitant

Effectuer un dégagement d’urgence si nécessaire 1

**ALERTER OU FAIRE ALERTER**

Alerter ou faire alerter les secours en transmettant un message d’alerte complet **2**

**3**

Appliquer les consignes données par les secours **2**

**SECOURIR**

Agir face à une obstruction partielle des voies aériennes **1**

Réaliser des claques dans le dos chez l’adulte, l’enfant et le nourrisson. **2**

1. Réaliser des compressions abdominales chez l’adulte et l’enfant **2**

Réaliser des compressions thoraciques chez l’adulte obèse /la femme enceinte et le nourrisson **2**

Effectuer une compression manuelle directe **2**

1. Poser un pansement compressif **2**

Indiquer la conduite à tenir face à une hémorragie par un orifice naturel **1**

Apprécier la gravité d’une plaie **1**

Agir face à une victime présentant une plaie grave **1**

1. Indiquer la prise en charge d’une plaie simple **1**

Agir face à une victime présentant une brûlure thermique **1**

Agir face à une victime présentant une brûlure particulière **1**

1. Agir face à une victime souffrant d’un traumatisme **1** (autre que plaie / brûlure)
2. Reconnaitre les signes et agir face à une victime présentant un malaise **1**

Reconnaitre les signes et agir face à une victime présentant une perte de connaissance **2**

**9**

Reconnaître les signes d’un arrêt cardiaque et pratiquer une RCP chez

**2**

**10** un adulte - un enfant - un nourrisson

Mettre en œuvre un défibrillateur automatisé externe **2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERES DE CERTIFICATION DES COMPETENCES PSC1** | **Fait** | **Commentaires** |
| L’apprenant a participé à toutes les phases de la formation |  |  |
| L’apprenant a réalisé tous les gestes de premiers secours au cours des phases d’apprentissage pratique |  |
| L’apprenant a participé une fois au moins, comme sauveteur, à un cas concret. |  |
|  |
| **LE CERTIFICAT DE COMPETENCES EST DELIVRE A L’APPRENANT:**OUI NON |

Signature de l’apprenant Nom, prénom et signature du formateur

Date Date