|  |
| --- |
| **EVALUATION DE L’EXERCICE DE MISE EN SURETE (interne ou externe)** |
| Document à insérer dans le registre de sécurité (envoyer une copie à l'IEN et une pour information à la mairie) |
| **Nom de l’établissement, Ville** | **Nbre d’adultes de l’école** | **Nbre d’élèves** | **Autres personnes** |
|       |       |       |       |
|  |
| **Date** | **Type d’exercice** | **Scénario retenu** | **Heure de début** | **Durée de l’exercice** | **Heure de fin**  |
|       | **[ ]  Incendie****[ ]  PPMS** |       |       |       |       |
|  |
|  | **Oui** | **Non** | **Non testé** | **Observations** |
| ***Modalités d’organisation*** |       |
| * Le déclenchement de l’exercice est prévu
* Les personnels sont prévenus
* Les élèves sont prévenus
 | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |  |
| * Déclenchement inopiné (préciser l’origine du déclenchement)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Présence d’observateurs extérieurs (pompiers, personnels communaux….) (si oui, nombre)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Facteurs aggravants (préciser) :

fumées, porte bloquée, escalier condamné….. | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Exercice partiel (si oui, préciser)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| ***Alerte / Fin d’alerte*** |  |
| * Qui a déclenché l’alerte ?
 |  |  |
| * De quel endroit le signal d’alerte a-t-il été déclenché ?
 |  |  |
| * Le déclenchement du signal d’alerte a posé problème
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * L’alerte a été entendue par tous
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * La fin d’alerte a été entendue par tous
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Après évacuation, l’autorisation de retourner dans les locaux a été donnée par (préciser) :
* Les groupes ont-ils attendu cette autorisation pour rentrer dans les locaux ?
 |  |  |
|  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| ***Application des consignes générales*** |  |
| * Cellule de crise activée
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Mise à l’abri ou évacuation de tous les présents (si non, expliquer)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Le comptage s’est effectué sans problème
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Pour chaque groupe un appel nominatif a été fait
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Respect des rôles et missions
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **Si évacuation** : qu’a-t-il été mis en œuvre pour vérifier l’évacuation de tous ? |  |  |  |  |
| **Si mise à l’abri** : * La radio a été écoutée sur la bonne fréquence
* Une main courante (chronologie des évènements) a été tenue
* L’échange interne entre la cellule de crise et les lieux de mise à l’abri a été maintenu
* La communication externe entre la cellule de crise et l’extérieur a été établie
 | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** | **Non testé** | **Observations** |
| ***Mise en sûreté*** |  |
| * Mise à l’abri ou évacuation immédiate de tous
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Mise à l’abri ou évacuation en bon ordre

Si non expliquer : recherche effets personnels, circuit d’évacuation bloqué ou obstrué, ….. | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Zones de rassemblement matérialisées
* Zones de rassemblement respectées
 | **[ ] [ ]**  | **[ ] [ ]**  | **[ ]** **[ ]**  |  |
| * La situation a-t-elle engendré du stress ?

- pour les élèves- pour les adultes | **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]**  |  |  |
| * Prise en charge des personnes handicapées, des malades, des blessés
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| ***Application des consignes particulières*** |  |
| * Coupure de l’électricité
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Coupure des fluides (préciser lesquels)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Coupure des ventilations
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Obturation des aérations
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Réactions adaptées aux situations inattendues
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Téléphone, accueil des secours, missions diverses
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| ***Matériel utilisé*** |  |
| * Mallette(s) PPMS de l’école
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Trousse(s) de 1ers secours
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| * Moyens de communication opérationnels
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Toilettes et points d’eau accessibles
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Plans d’évacuation ou de mise en sureté présents et conformes
 | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
| * Documentations / Fiches à jour
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Signalétique présente et adaptée
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| * Fournitures pour activités occupationnelles
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan général** |
| * Certains points du protocole (mise en sureté interne ou externe) sont à repréciser, modifier ou compléter.
 | **Oui** | **Non** |
| **[ ]**  | **[ ]**  |
| * Si oui, préciser lesquels ?

 |

Nom et qualité des observateurs éventuels :

Date :

Nom et signature du directeur :