|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 :