

Grille de certification des compétences du SST

Maintien et Actualisation des Compétences



Candidat : Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____	Session : Du : _____ Au : _____
--	--

EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement face à la situation proposée					
	Objectifs intermédiaires	INDICATEURS DE REUSSITE	Acquis	Non acquis	Conditions d'acquisition
C3	Etre capable de reconnaître, suivant un ordre déterminé, la présence des signes indiquant que la vie de la victime est menacée	Démontre qu'il met en œuvre les actions de recherche permettant de détecter les signes indiquant que la vie de la victime est menacée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur incontournable acquis
C4	Etre capable de transmettre aux secours appelés, ou à la personne choisie pour alerter, les éléments du message, en respectant les consignes pour assurer une transmission efficace	Transmet le message d'alerte aux secours ou à la personne choisie pour alerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur incontournable acquis
C5	Etre capable de mettre en œuvre l'action choisie en se référant à la technique préconisée	Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les 2 indicateurs incontournables acquis
	Etre capable de vérifier par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu ainsi que l'évolution de l'état de la victime, jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours spécialisés	Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention					
	Objectifs intermédiaires	INDICATEURS DE REUSSITE	Acquis	Non acquis	Conditions d'acquisition
C6	Etre capable d'appréhender les notions de base en matière de prévention	A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur incontournable acquis
C7	Etre capable de supprimer ou réduire les situations dangereuses	A partir de la situation d'accident précédemment simulée, énonce ce qui aurait pu être fait pour éviter l'accident Sait formuler que cette action relève d'une action de prévention	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Au moins l'indicateur incontournable acquis
C8	Etre capable d'identifier qui informer en fonction de l'organisation de la prévention de l'entreprise	En utilisant les éléments évoqués en C7, explicite à qui dans l'entreprise, il pourrait transmettre la réalisation de l'action de prévention citée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur incontournable acquis

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : *exemple*

Formateur/évaluateur : NOM : _____ Prénom : _____ Signature : _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Compétence 3 :</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">Acquise</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Non acquise</td> </tr> <tr> <td>Compétence 4 :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Acquise</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Non acquise</td> </tr> <tr> <td>Compétence 5 :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Acquise</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Non acquise</td> </tr> <tr> <td>Compétence 6 :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Acquise</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Non acquise</td> </tr> <tr> <td>Compétence 7 :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Acquise</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Non acquise</td> </tr> <tr> <td>Compétence 8 :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Acquise</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Non acquise</td> </tr> </table>	Compétence 3 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise	Compétence 4 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise	Compétence 5 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise	Compétence 6 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise	Compétence 7 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise	Compétence 8 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise
Compétence 3 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Compétence 4 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Compétence 5 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Compétence 6 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Compétence 7 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Compétence 8 :	<input type="checkbox"/>	Acquise	<input type="checkbox"/>	Non acquise																											
Date de certification : _____	Résultat : Candidat certifié : <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON																														

* : 6 compétences acquises donnent la certification