

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE L'EXERCICE D'ÉVACUATION

I. Check-List préparation exercice d'évacuation + questionnaire d'évaluation des personnes évacuées.

a. Date de préparation/d'organisation : / / 20

b. Date de l'exercice: / / 20

c. Scénario :

d. Timing :

e. Réunion de préparation, d'information est-elle nécessaire ?

f. Personnes obligatoirement présentes ?

•	_____	•	_____
•	_____	•	_____
•	_____	•	_____
•	_____	•	_____

g. Personnes externes à prévenir :

<input type="checkbox"/> Pompiers	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Police	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____
	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____

h. Personnes internes à prévenir :

- Corps de garde
- Ligne hiérarchique (qui et quel(s) service(s))
- Travailleur(s)
- SLCI / EPI
- Désignation des observateurs
- Autre (à préciser) : _____
- Autre (à préciser) : _____
- Autre (à préciser) : _____

i. Matériel :

- Plan d'évacuation à jour
 - Procédure d'évacuation à jour
 - Vérification des issues de secours (connues, libres, opérationnelles, ...)
- Instructions de sécurité
- Pictogrammes
 - Numéros utiles
 - Liste EPI
 - Autre (à préciser) : _____
 - Autre (à préciser) : _____
- Vérification des extincteurs
 - Vérification de l'éclairage de secours
 - Autre (à préciser) : _____
 - Autre (à préciser) : _____
 - Autre (à préciser) : _____

j. Remarques :

II. Check-List déroulement de l'exercice d'urgence

a. Date de l'exercice: / / 20

b. Scénario :

c. Lieux :

d. Observateurs (nom + fonction), où :

- ---
- ---
- ---
- ---

e. Autre(s) Participant(s) (nom + fonction) :

- ---
- ---
- ---

Action	Lieu	Responsable	Heure

	Heure prévue	Heure réelle
Début exercice		
Alerte		
Arrivée EPI		
Tout le monde évacué		
Alarme		
Fin de l'exercice		

f. Durée totale de l'exercice : _____

g. Tout le monde dehors à temps ?

	Oui	Non
Travailleurs		
Tiers (visiteurs, livraisons, etc...)		
Autre (à préciser) : _____		

h. Tout le monde au point de ralliement ?

- Oui
 Non

i. La liste des travailleurs était-elle exacte ?

- Oui
 Non

III. Evaluations

a. Evaluation SLCI/EPI :

	Oui	Non
Étaient-ils tous présents/concernés ?		
Utilisation du tableau récapitulatif ok ?		
Identification danger		
Identification lieu(x)		
Séquences d'interventions, des procédures respectées		
Communication avec corps de garde ?		
Matériel emporté par les SII/EPI sur les lieux, était-il cohérent, en adéquation avec danger ?		
Le balisage à faire par les SLCI-EPI sur le(s) lieu(x)		
Autre (à préciser) :		

b. Evaluation corps de garde :

	Oui	Non
Déclenchement signal		
Application de la procédure		
Communication avec SLCI/EPI		
Autre (à préciser) :		

c. Evaluation ligne hiérarchique :

IV. Appréciations / Actions

a. Appréciation Finale :

b. Débriefing :

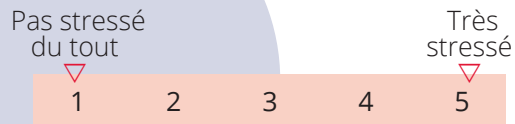
c. Plan d'action :

d. Organisation futur exercice :

V. Questionnaire d'évaluation des personnes évacuées

1. Comment vous sentez-vous après l'exercice d'évacuation ?

2. Quel est votre degré de stress ?



3. Pouvez-vous donner au moins **3 points positifs** du système d'évacuation ?

- ---
- ---
- ---

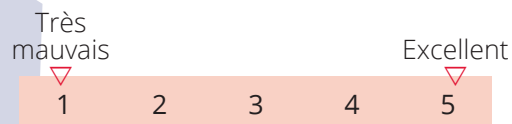
4. Pouvez-vous donner au moins **3 points négatifs** du système d'évacuation ?

- ---
- ---
- ---

5. Quelles améliorations pourrait-on apporter au système d'évacuation ?

- ---
- ---
- ---

6. Quel score de réussite distribuez-vous à l'exercice ?



Pourquoi ?
