|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Exercice de simulation PPMS**  **Risques majeurs** | | | | | | | |
| **Ecole :** | | | **Circonscription :** | | | | | | **Directrice / directeur :** | |
| Date : | | Heure de début :  Heure de fin : | | | | | | Durée de l’exercice : | | |
| 🡺 **Mise à l’abri**    🡺 **Confinement** | | | | | | | | | | |
| *⮱ Origine naturelle (feu de forêt, tempête, inondation, séisme, mouvement de terrain…)* | | | | | | *⮱ Origine technologique (nuage toxique, explosion, radioactivité…)* | | | |
| **Préparation**:  *Descriptif de la situation envisagée*  *Précisions sur le contexte (Facteurs aggravants, présence de victimes, de blessés, d’observateurs extérieurs (lieu, nombre, identité…).* | | | | | | | | | | |
| **Déroulement** | | | | | | | | | | |
| **Alerte / Fin d’alerte** | | | | | | | | | | |
| **Type de signal :** | | | | | | | | | | |
| Entendue par tous | **Oui** | | | **Non** | **Non testé** | | **Observations** | | | |
| **🞎** | | | **🞎** | **🞎** | |  | | | |
| Fin d’alerte entendue par tous | **🞎** | | | **🞎** | **🞎** | |
| **Conduite retenue** | | | | | | | | | | |
| 🡺 **Choix 1 : Evacuation** | | | | | | | | | | |
| Evacuation immédiate  Evacuation en bon ordre  Respect du lieu de sortie  Sortie en silence  Absence de panique  Respect du point de rassemblement établi  Gestion du stress et de l’attente  Prise en charge des personnes handicapées, des malades, des blessés | **Oui** | | | **Non** | **Non testé** | | **Observations** | | | |
| **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | | | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | |  | | | |
| 🡺 **Choix 2 : Confinement** | | | | | | | | | | |
| **Identification du local :** | | | | | | | | | | |
| Respect du local de confinement établi  Absence de panique  Silence demandé  Gestion du stress et de l’attente  Respect des conditions de confinement | **Oui** | | | **Non** | **Non testé** | | **Observations** | | | |
| **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | | | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | |  | | | |
| **Mesures mises en œuvre** *:*  *Accident d’origine naturel /technologique : fermeture portes, fenêtres, aérations, mise à l’abri sous les meubles…* | | | | | | | | | | |
| **Application des consignes** | | | | | | | | | | |
| Cellule de crise activée  Une main courante a été tenue  Comptage effectué  Radio écoutée sur la bonne fréquence  Respect des rôles  Réactions adaptées aux situations inattendues | **Oui** | | | **Non** | **Non testé** | | **Observations** | | | |
| **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | | | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | |  | | | |
| **Matériel utilisé** | | | | | | | | | | |
| Malette PPMS complète  Fournitures pour activités occupationnelles  Moyens de communication opérationnels  Toilettes et points d’eau accessibles  Documentations et fiches à jour | **Oui** | | | **Non** | **Non testé** | | **Observations** | | | |
| **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | | | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎**  **🞎** | |  | | | |
| **Evaluation du PPMS :**  *Ajustements à envisager* | | | | | | | | | | |