

Formation épinéphrine - secouristes
Évaluation pratique continue

Nom de l'étudiant : _____ **Date :** _____

	Oui	Non	À améliorer
Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ABC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oxygène (si disponible)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Évaluation anaphylaxie correcte (CI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Choix de la dose adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Choix du site adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technique d'administration OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance (et répétition dose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appel 9-1-1 au moment approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Passage **Échec**

Instructeur :

Nom : _____ **Signature :** _____

NOTE : L'évaluation de l'atteinte des objectifs doit se faire à travers l'ensemble des ateliers pratiques; chaque concept est évalué séparément.

ECHEC = 1 « non » ou 3 « À améliorer »