|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Blankett för utvärdering av lämplighet: PVAT1-kursen | | | | | | |
| Namn: |  | | | | | |
| Födelsetid: |  | | | | | |
| Tidpunkt: |  | **Plats:** |  | | | |
| Kryssa för rätt alternativ (ja/nej). Fyll också i datum. | | | | | | |
| Hälsotillstånd |  | | | Ja | | Nej |
| Jag har gått igenom en hälsogranskning där jag konsta­terats vara lämplig för arbete på område med fallrisk  Räddningspersonalens hälsogranskning skall vara i kraft under kursen. Granskningen är i kraft 1-3 år (IM 2016). | | |  | |  |
| Datum för hälsogranskningen? | | |  | | |
| Känner du dig frisk för tillfället? | | |  | |  |
| Ifall du svarade nekande på föregående fråga skall du prata med kursens ansvars­utbildare om ditt deltagande i kursen | | | | | |
| Lämplighet | Arbete på ett område med fallrisk förutsätter en bra behärskning av krop­pen och bra balans samt ett tillräckligt bra psykiskt välmående (IM 2021). | | | | | |
| Jag klarar av att arbete på ett område med fallrisk? | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| Fysisk funktions­förmåga | FireFit-indexet skall vara minst 2,7 och indexet för aerobisk uthållighet skall vara minst 2,5 (IM 2021; IM 2016). | | | | | |
| Datum då FireFit testen har utförts: | | |  | | |
| Testplats och testarens namn: | | | | | |
| FireFit index (värde): | | |  | | |
| Index för aerobisk uthållighet (värde): | | |  | | |
| Allmänt och underskrifter |  | | | Ja | | Nej |
| Jag har utfört Grundkursen i räddningsverksamhet eller tidigare Kurs i släckningsarbete? | | |  | |  |
| Jag bekräftar de ovannämnda uppgifterna och ger mitt godkännande att kursens ansvarsutbildare utreder mina förutsättningar att delta i kursen. | | | | | |
| Kursdeltagarens underskrift | | | | | |
| Ansvars­utbildarens anteckningar |  | | | Kyllä | Ei | |
| Lämpar sig för PVAT1-kursen | | |  |  | |
| Ansvarsutbildare: | | | | | |
| Ansvarsutbildares underskrift | | | | | |