

FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE



Le guide du formateur PAE PSC 1 PAE PS

INTRODUCTION

La loi n° 811-2004 du 13 août 2004 de modernisation de sécurité civile a engagé la France dans un enjeu majeur : « avoir l'ensemble de la population formée à la prévention des risques de toute nature et aux gestes de premiers secours », enjeu qui correspond aux attentes fondamentales des français, souhaitant vivre en toute sécurité.

Afin de répondre à cette attente, il a été créé une unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1).

En conformité avec l'arrêté du 16 novembre 2011, la Fédération des Secouristes Français CROIX BLANCHE a donc comme obligation de proposer à ses formateurs un référentiel de pédagogie qui définit les méthodes et démarches pédagogiques ainsi que les modalités d'évaluation nécessaires pour enseigner l'unité d'enseignement « PSC 1 ».

Sommaire

FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE

Erreur ! Signet non défini.

INTRODUCTION	2
I. LA PEDAGOGIE	5
1. PROCEDURE D'APPRENTISSAGE PSC 1	5
2. FORMATION AUX PREMIERS SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1	6
3. LES TECHNIQUES PEDAGOGIQUES	7
« ACTIVITE DE DECOUVERTE : ETUDE DE CAS »	7
« ACTIVITE DE DECOUVERTE : QUESTIONS / REPONSES »	8
« LA DEMONSTRATION PRATIQUE »	9
« DEMONSTRATION COMMENTEE ET JUSTIFIEE EN MIROIR »	10
« EXPOSE DE SYNTHESE »	11
« L'EXPOSE INTERACTIF »	12
« LA DEMONSTRATION PRATIQUE DIRIGEE»	13
« APPRENTISSAGE DU GESTE »	14
« LE CAS CONCRET »	15
« Q.P.A.C.R.E. »	16
II. L'EVALUATION FORMATIVE	17
GENERALITES :	17
CONDITIONS D'APPLICATION AU « PSC 1 » :	17
MODALITES D'EVALUATION :	17
ATTRIBUTION DU CERTIFICAT DE COMPETENCES « PSC 1 » :	18
EVALUATION DE LA FORMATION (DE SATISFACTION) :	18
ANNEXE 1 : FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL D'EVALUATION PSE 1	19
1. EVALUATION DES TECHNIQUES ET PROCEDURES PSE1	20
FICHE DE MISE EN SITUATION ET D'EVALUATION D'UN CAS CONCRET EN PSE 1	21
2. EVALUATION DE LA MISE EN ŒUVRE DES SAVOIRS ET DES PROCEDURES PSE 1	22
ANNEXE 2 : FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL D'EVALUATION PSE 2	23
2. EVALUATION DES TECHNIQUES ET PROCEDURES PSE2	24
FICHE DE MISE EN SITUATION ET D'EVALUATION D'UN CAS CONCRET EN PSE 2	25
2. EVALUATION DE LA MISE EN ŒUVRE DES SAVOIRS ET DES PROCEDURES PSE 2	26
III. LES ANNEXES	28
ANNEXE A : FICHE BILAN	29
ANNEXE B : BILAN COMPLEMENTAIRE SUITE A UN MALAISE OU L'AGGRAVATION D'UNE MALADIE ET/OU UN TRAUMATISME	31
ANNEXE C : NOTIONS D'ANATOMIE : FONCTION NEUROLOGIQUE, VENTILATOIRE ET CIRCULATOIRE	32

ANNEXE D : GRILLE EVALUATION DES CAS CONCRETS PSC 1	37
OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER ADULTE	37
OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER NOURRISSON	38
HEMORRAGIES EXTERNES (AVEC TEMOIN)	39
PERTE DE CONNAISSANCE	40
LE MALAISE	41
PLAIES GRAVES	42
BRULURES GRAVES	43
TRAUMATISMES	44
ARRET CARDIAQUE	45
ANNEXE E: ARBRES DE DECISION PSC 1	46
ANNEXE F : TERMES ET DEFINITIONS	57
ANNEXE G : REGLES ELEMENTAIRES D'HYGIENE	61
LES MANNEQUINS :	61
LE MAQUILLAGE :	61
ANNEXE H: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSC 1	62
ANNEXE I: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSE 1	63
ANNEXE J: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSE 2	65
ANNEXE K: FICHE DE PRESENCE ET PROCES VERBAL DE LA FORMATION PSC 1	66
ANNEXE L : FICHE DE RENSEIGNEMENTS, DE SUIVI ET D'EVALUATION PSC 1	67
ANNEXE M : FICHE D'EVALUATION DE LA FORMATION PS	68

I. LA PEDAGOGIE

1. PROCEDURE D'APPRENTISSAGE PSC 1

	(malaises, plaies, brûlures, traumatismes)	(obstructions, hémorragies, perte de connaissance, arrêt cardiaque)	Finalité
1/3 temps	- présenter le thème et l'objectif de la séquence		
	- questions-réponses en production de groupe (définition, causes, signes, risques, conduite à tenir) Ou bien étude de cas : à partir d'une photo, vidéo, transparent		acquisition du savoir
	Synthèse à partir de la production du groupe pendant l'activité de découverte et en s'appuyant sur les arbres de décision	- démonstration commentée et justifiée sur le bilan et le geste Synthèse en s'appuyant sur la production du groupe pendant l'activité de découverte (arbre de décision ou DTR) Ou - démonstration en miroir Si DCJ : - atelier d'apprentissage de la CAT intégrale et du geste avec raisonnement à haute voix	acquisition du savoir-faire
2/3 temps	- cas concrets urgence vitale : Hémorragie 1, OBVA 1, perte de connaissance 2 (trauma et intoxic méd ou alcool), arrêt cardiaque 3 (adulte ; 1 : enfant ou nourrisson) - cas concrets urgence non vitale : - malaise, brûlure, traumatisme dos ou peau		application

Découverte = explorer les connaissances antérieures de l'ensemble du groupe

Apprentissage = construire les connaissances nouvelles, en lien avec les connaissances antérieures

Application = s'assurer de l'intégration des procédures, du geste, et de la capacité à décider

2. FORMATION AUX PREMIERS SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1

Les séquences devront suivre cette chronologie :

Thèmes	Questions réponses	Exposé	Démonstration commentée et justifiée	Apprentissage des gestes	Total
Présentation					15
Protection	5	5	--	--	10
Alerte	5	5	--	--	10
Alerte et protection des populations	--	5	--	--	5
Etouffement	5	--	Miroir 45	--	45
Saignement	5	5	10	10	30
Plaies	5	10	--	--	15
Brûlures	5	15	--	--	20
Traumatismes	5	5	--	--	10
Malaises	5	20	--	--	20
Perte de connaissance	10	--	15 dont 3 pour la DTR	10	35
Arrêt cardio-respiratoire compressions thoraciques	10	5	10	20	90
Arrêt cardio-respiratoire insufflations	--	--	5	10	
Arrêt cardio-respiratoire défibrillation	--	--	10	15	
Arrêt cardio-respiratoire commentaires	--	--	5	--	
Cas concrets	--	--	--	--	115

NB. La séquence prévention facultative n'est pas incluse dans les sept heures. Sa durée est de vingt minutes.

3. LES TECHNIQUES PEDAGOGIQUES

« ACTIVITE DE DECOUVERTE : ETUDE DE CAS »

Objectif :

Permettre de faire émerger les représentations des apprenants sur un thème précis, de mesurer le niveau de connaissances, et de procurer au formateur une base de travail pour l'activité d'apprentissage.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Présente avec précision une situation choisie en fonction du public et en lien avec le thème abordé il peut utiliser des supports différents (vidéo, planche illustrée, transparent, histoire racontée.....).	1. Écoutent	1 min
2. Pose des questions ciblées sur les points essentiels du thème traité 3. Fait clarifier si besoin les réponses obtenues, fait reformuler 4. s'assure que tout le monde participe. 5. Ne corrige pas les réponses obtenues, ne valide pas ce qui est conforme 6. Les propositions du groupe sont de préférence notées au tableau	2. Le groupe produit, tous s'expriment sans censure sur leur vécu, leurs connaissances antérieures, leurs représentations	2/3 min

Intérêts :

- Permettre aux participants d'exprimer leur vécu, connaissances, représentations ou expériences sur le thème en favorisant la réflexion de chacun, en confrontant les idées et les arguments.
- Faire le point sur les connaissances antérieures des participants et sur celles qui restent à acquérir.

Limites :

- temps court qui ne permet pas d'avoir une idée complète de toutes les représentations individuelles.
- Nécessité de disposer d'un tableau (papier, blanc...).

« ACTIVITE DE DECOUVERTE : QUESTIONS / REPONSES »

Objectif :

Permettre de faire émerger les représentations des apprenants sur un thème précis, de mesurer le niveau de connaissances, et de procurer au formateur une base de travail pour l'activité d'apprentissage.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Annonce l'objectif et lance l'activité en expliquant les principes de la technique. Le formateur choisit ses questions en relation avec l'apport prévu et les note au tableau. Les questions sont centrées sur les éléments clés du thème traité.	1. Écoutent	1min
2. Fait réfléchir le groupe pendant 5 min en lui demandant de nommer un rapporteur, il s'assure que tout le monde participe. <i>NB. En fonction du groupe, le formateur peut noter au tableau, il peut aider le groupe à produire, mais ne se positionne pas</i>	2. Le groupe produit, tous s'expriment sans censure, et un rapporteur note au tableau la totalité de la production	5min

Intérêts :

- confronter ses idées permet de commencer à se pencher sur ses connaissances,
- formaliser par écrit les connaissances des apprenants et les garder tout au long de la séquence pour les exploiter complètement afin de permettre aux participants de confirmer leur savoir ou de le modifier grâce aux justifications apportées lors de la démonstration commentée justifiée (DCJ).

Limites :

- temps court qui ne permet pas d'avoir une idée complète de toutes les représentations individuelles.
- Obligation de disposer d'un tableau (papier, blanc...).

« LA DEMONSTRATION PRATIQUE »

Objectif :

Technique pédagogique d'apprentissage permettant l'acquisition de connaissances structurées et la compréhension d'un geste, d'une conduite à tenir ou de l'utilisation d'un matériel.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Prépare l'espace, le matériel et pose le cadre de l'action	1. Écoutent	1min
2. Démonstration commentée et justifiée : Montre et explique le geste nouveau en indiquant : ▪ Quand : décision du geste ou de l'action (les signes, le contexte...) ▪ Pourquoi : quel est l'objectif du geste, le résultat attendu de l'action ou de l'utilisation du matériel (le bénéfice). Faire un lien avec le risque si non ou mal fait. ▪ Comment : décrire et justifier les éléments essentiels qui, s'ils ne sont pas faits, mettent en jeu l'efficacité de la technique. Utilise des outils pédagogiques pour justifier Fait des liens avec la production du groupe dans l'activité de découverte	2. Observent, écoutent, comprennent le geste et la décision de la conduite à tenir Posent éventuellement des questions	5 à 10 min
3. Démonstration en temps réel (facultative): Présente la totalité de la conduite à tenir comme si elle était réalisée en réalité, sans commentaire. (ou synthèse avec arbre de décision)	3. Observent et visualiser l'ensemble du geste et de la conduite à tenir	2/3 min
4. Laisse la place aux questions	4. Posent des questions	2 min

Intérêts :

- Les informations peuvent être mémorisées chronologiquement
- L'association des canaux visuels et auditifs facilite la compréhension
- Les explications et justifications ciblées sur les points essentiels facilitent la compréhension
- Les liens avec les connaissances antérieures renforcent les connaissances ou les modifient en fonction des justifications apportées

Limites :

- Une certaine passivité de l'apprenant si le formateur est monocorde ou si la présentation est désorganisée
- Mémorisation difficile si les liens ne sont pas faits avec les connaissances antérieures

« DEMONSTRATION COMMENTEE ET JUSTIFIEE EN MIROIR »

Objectif :

Technique pédagogique d'apprentissage permettant l'acquisition d'un geste et/ou d'une conduite à tenir en intégrant l'apprentissage du geste à la démonstration commentée justifiée.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Annonce l'objectif et lance la démonstration en expliquant le déroulement de la séquence et le contexte de l'action	1. Écoutent	1min
2. Positionne les participants en fonction de la technique, de la salle, et du matériel disponible, définit le rôle de chacun, et précise la place des questions	2. Se positionnent en fonction des consignes et du matériel	
3. Détaille lentement la conduite à tenir et le geste en indiquant quand (décision du geste), pourquoi (objectif du geste), et comment (principe du geste) la démonstration reste centrée sur les points clés Utilise des outils pédagogiques pour justifier	3. Écoutent et réalisent les gestes au fur et à mesure <i>J'apprends quand j'entends, je vois, je fais</i>	5 à 10 min
4. Corrige les erreurs éventuelles des participants	4. Corrigent leurs erreurs	
5. Inverse les rôles pour faire faire	5. Font les gestes ou la CAT	5 min
6. Répond aux questions	6. Posent des questions	2 min
7. Effectue une synthèse centrée sur l'objectif de l'action de secours et les points clés du geste	7. Écoutent et/ou répondent aux questions	1 min

Intérêts :

- Intégrer l'apprentissage du geste dans la démonstration commentée permet de mieux gérer le temps, et permet la réalisation instantanément par l'apprenant

Limites :

- Nécessité d'espace et de matériel en quantité suffisante, préparation et organisation de la part du formateur, bonne maîtrise de la gestion de groupe.

« EXPOSE DE SYNTHESE »

Objectif :

Technique pédagogique d'apprentissage permettant l'acquisition de connaissances en rangeant et en structurant les éléments importants d'une conduite à tenir. En finalité, une vision globale de cette conduite à tenir est donnée.

COMMENT		Durée indicative
formateur	Participants	
1. Fait des liens avec les réponses données par les participants et valide les éléments conformes.	1. Écoutent	1min
2. Présente le protocole écrit au tableau (préparé à l'avance, ou au fur et à mesure), il peut utiliser des supports différents (vidéo, visiographe, planches illustrées, transparents..)	2. Écoutent	3 min
3. Apporte les connaissances en s'appuyant sur les mots clés, corrige celles qui sont erronées, explique et justifie les étapes importantes de la conduite à tenir.	3. Écoutent	3 min
4. Répond aux questions	4. Posent des questions	2 min
5. Effectue une synthèse centrée sur l'objectif de l'action de secours et les points clés du geste	5. Écoutent et/ou répondent aux questions	1 min

Intérêts :

- Les réponses notées pendant l'activité de découverte permettent aux participants de faire des liens et de confirmer leur savoir ou de le modifier en fonction des justifications apportées
- La conduite à tenir est mémorisée chronologiquement
- Elle reste affichée et est lisible à tout moment par tous

Limites :

- Nécessité d'un support

« L'EXPOSE INTERACTIF »

L'exposé interactif est une technique pédagogique **d'activité de découverte et d'apprentissage**, qui permet aux participants d'acquérir un ou plusieurs nouveau(x) savoir(s) et de faciliter leur compréhension.

Il est construit à partir des référentiels internes de formation, des conducteurs et des recommandations relatives aux premiers secours et se limite uniquement à ces références.

Il doit être adapté dans son contenu et dans son vocabulaire compte tenu des caractéristiques des participants à la formation.

But

- ▮ Explorer les connaissances des apprenants sur un thème donné.
- ▮ Rendre un apport de connaissances participatif pour les apprenants en alternant les séquences « exposé » et « discussion ».
- ▮ Favoriser la confrontation des idées.
- ▮ Compléter des connaissances des participants sur un sujet donné.

Déroulement

Formateur	Participant	Durée indicative
1 – Introduction - Lancer l'activité en indiquant son objectif et sa finalité. - Présenter le plan de l'exposé qui se déroule en 3 à 4 temps. Chaque temps est centré sur une question « clé ».	- Écouter.	1 min
2ème temps - Lancer la discussion à partir de la première question « clé » permettant aux participants d'exprimer les connaissances qu'ils ont sur le sujet. Les questions « clés » sont préalablement préparées. Elles sont ciblées et centrées sur le résultat attendu. En posant des questions, faire développer les idées émises en évitant la transmission directe d'informations.	- Écouter et énoncer des idées - Développer les idées émises	3 min
3ème temps - Valider les connaissances conformes et rectifier les connaissances erronées. - Compléter si nécessaire et synthétiser les connaissances à l'aide d'un support pédagogique.	- Écouter, éventuellement prendre des notes. -	5 min
4 – Répétition - Répéter les 2 et 3ème temps avec les autres questions « clés ».		8 min
5 – Synthèse - Effectuer une synthèse en insistant sur les connaissances essentielles.	- Écouter.	1 min

« LA DEMONSTRATION PRATIQUE DIRIGEE »

La démonstration pratique dirigée est une technique pédagogique d'**activité d'apprentissage**, qui permet aux participants l'apprentissage d'une action réalisée à plusieurs alors que les formateurs ne sont pas assez nombreux pour montrer eux-mêmes cette action.

Cette dernière pourra être réalisée en partie par les participants qui seront dirigés par les formateurs.

But

- ▮ Permettre d'acquérir un savoir-faire.
- ▮ Réaliser une technique à plusieurs.
- ▮ Faire découvrir puis reproduire les gestes et les conduites à tenir.

Déroulement

Formateur	Participant	Durée indicative
1 – Introduction - Lancer l'activité en indiquant son objectif et sa finalité.	- Écouter.	1 min
2 – Présentation de l'action - Positionner successivement les participants de la formation et leur indiquer les différentes étapes de l'action et les gestes à réaliser. - Indiquer les points clés des gestes et les justifier (QPACRE). - S'aider d'outils pédagogiques (transparent, vidéo...) ou montrer chacune des étapes du geste.	- Ecouter et se positionner	5 min
3 – Reformulation - Demander aux participants de reformuler les différentes étapes de l'action qu'ils auront à réaliser pour s'assurer de leur compréhension. - Réajuster - Répondre aux questions	- Reformuler les différentes étapes de l'action à réaliser. - Ecouter. - Poser des questions.	3 min
4 – Réalisation de l'action - Demander aux participants de réaliser l'action décrite. Cette manœuvre peut être réalisée plus lentement qu'en réalité pour permettre au formateur de rectifier dans l'action. - Assurer la coordination et la sécurité des intervenants en donnant les ordres nécessaires.	- Réaliser l'action demandée, décrite et expliquée. - Observer et visualiser l'ensemble de l'action ou de la manœuvre de secours.	2 min
5 – Evaluation - Evaluer l'action réalisée : qualité des gestes, difficultés rencontrées, risques particuliers... - Demander aux participants s'ils ont des questions à poser sur les gestes et les techniques démontrées.	- Poser des questions. - Répondre aux questions, exprimer son sentiment sur l'action.	1 min
6 – Réalisation de l'action - Demander aux participants de recommencer l'enchaînement des gestes en temps réel. Synthèse.	- Recommencer l'enchaînement des gestes en temps réel. Ecouter et répondre.	2 min

« APPRENTISSAGE DU GESTE »

Objectif :

Technique pédagogique d'apprentissage permettant l'acquisition et l'approfondissement de connaissances théoriques et pratiques. Cette technique permet de s'entraîner pour acquérir un savoir faire en centrant la réalisation des techniques et des conduites à tenir sur les points essentiels.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Prépare la salle et le matériel nécessaire Organise le groupe en ateliers de deux ou trois (en fonction du nombre et du matériel) Présente les différents rôles et le travail à réaliser	1. Écoutent et observent	1 min
2. Demande aux participants de refaire le(s) nouveau(x) gestes, la technique d'utilisation du matériel, et éventuellement l'ensemble de la conduite à tenir. Pour cela leur demande de se regrouper par 2 ou 3 : - Un participant joue le rôle de sauveteur, il dira à haute voix ce qu'il fait et pourquoi il le fait - Un participant joue le rôle de victime (sauf si utilisation d'un mannequin) - Le dernier observe et évalue l'action en s'aidant des points clés (arbre de décision) Le formateur passe de groupe en groupe et recentre si besoin l'activité en lien avec l'objectif fixé	2. Refont le ou les gestes nouveaux et/ou l'ensemble de la conduite à tenir en énonçant à haute voix ce qu'ils réalisent et pourquoi ils le font Passent successivement comme sauveteur, victime et évaluateur	15 min
3. Valide la réussite et corrige les erreurs éventuelles des participants tant sur la gestuelle que sur les justifications	3. Corrigent ses erreurs	2 min
4. Répond aux questions	4. Posent des questions	2 min
5. Effectue une synthèse centrée sur l'objectif de l'action de secours et les points clés du geste	5. Écoutent et/ou répondent aux questions	1 min

Intérêts :

- Permettre au stagiaire l'acquisition d'un savoir faire tout en **facilitant le raisonnement à haute voix** sur les gestes et leurs justifications ce qui permet de vérifier la réelle compréhension de l'apprenant (remplace la reformulation)

Limite :

- Matériel en nombre suffisant et espace correct

« LE CAS CONCRET »

Objectif :

Technique pédagogique d'application permettant aux participants de restituer leurs savoirs dans le cadre d'une situation d'accident simulé. Cette étape permet également au formateur d'évaluer les participants.

COMMENT		Durée indicative
Animateur	Participants	
1. Prépare la séquence : -Définit l'objectif -Choisit le contexte adapté le plus proche possible de la réalité -définit les rôles des acteurs - prépare les accessoires et matériels utiles	1. Écoutent	1min
2. Met en œuvre : - Crée un effet de surprise - Met en scène la situation (acteurs maquillage, consignes et matériels) - Laisse se dérouler sans intervenir sauf danger réel ou blocage - Répond à l'alerte - Arrête la situation au moment opportun - Renseigne la fiche d'évaluation	2. Acteur joue le rôle dévolu Témoin applique les consignes et les autres observent	3 min
3. Analyse : - permet l'autoévaluation - analyse avec l'ensemble des stagiaires - valide les points positifs - fait corriger ou corrige les erreurs - fait refaire le geste si nécessaire	3. Enoncent des idées et justifient au fur et à mesure les points clés -recherchent la ou les causes des erreurs -proposent des axes d'amélioration Posent des questions	5 min

Intérêts :

- Mesurer sa capacité de transfert dans une situation complexe différente de celle de l'apprentissage

Limites :

- Qualité d'écoute, d'observation et de dynamique de groupe au moment de l'analyse

Objectif :

Méthode mnémotechnique permettant d'organiser en étapes la compréhension par l'apprenant des connaissances nécessaires à la réalisation d'un geste, d'une technique, de l'utilisation d'un matériel.

PROCÉDURE D'APPRENTISSAGE Techniques pédagogiques correspondantes	INTÉRÊT PÉDAGOGIQUE
ACTIVITE D'APPRENTISSAGE • Démonstration Pratique (DCJ ou miroir) des gestes et du matériel • Démonstration Pratique Dirigée des gestes et du matériel	Les Démonstrations Pratique et Pratique Dirigée, doivent répondre aux questions suivantes : • Quand utiliser une technique et/ou un matériel ? • Pourquoi utiliser une technique et/ou un matériel ? • Avec quoi ? Quel matériel et/ou technique utilisés ? • Comment utiliser un matériel et/ou une technique ? • Risques et conséquences ou contraintes ? • Critères d'Efficacité ? Les éléments du QPACRE seront trouvés dans la partie « Techniques » des Recommandations relatives aux premiers secours.

II. L'EVALUATION FORMATIVE

GENERALITES :

L'évaluation formative a pour objet de faciliter l'acquisition des techniques et conduites à tenir et d'informer l'apprenant et le formateur du degré d'acquisition des objectifs fixés. Elle se retrouve dans toutes les étapes d'apprentissage.

Elle a une fonction de régulation car elle permet à l'apprenant et au formateur de faire le point tout au long de la formation jusqu'à l'objectif final.

CONDITIONS D'APPLICATION AU « PSC 1 » :

L'évaluation formative en « PSC1 », s'inscrit dans une pédagogie active et peut donc revêtir plusieurs formes :

- Le dialogue, les signes (attitude, regard, gestuelle, question....)
- Le raisonnement à haute voix (expliquer et justifier ce que l'on fait)
- L'entraînement, les mises en situations simulées.

Elle se fait en temps réel et est centrée sur les compétences techniques (savoir faire ou agir) et sur l'attitude ou le comportement (savoir être ou savoir).

MODALITES D'EVALUATION :

Le suivi des apprenants est réalisé tout au long de la formation par le formateur à l'aide d'une fiche de suivi, et de grilles d'évaluation des cas concrets élaborée par le pôle formation de la fédération des secouristes français CROIX BLANCHE.

La fiche de renseignement, de suivi et d'évaluation (annexe G) sera utilisée tout au long de la formation et permettra la délivrance du certificat de compétences PSC 1. Elle comprend deux niveaux d'évaluation :

- ✓ Evaluation formative
- ✓ Evaluation de la formation

Evaluation des mises en situations :

Lors de la formation PSC 1, chaque participant doit réaliser, au minimum, une mise en situation (cas concret). Ces mises en situations permettront d'évaluer les gestes et conduites à tenir des participants à la formation « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 ».

Lors de la réalisation des cas concrets, il ne peut y avoir qu'une seule victime qui ne présente qu'une seule atteinte (détresse ou lésion) ne nécessitant qu'une seule conduite à tenir.

Ces dernières porteront sur :

Urgences vitales	Urgences non vitales
• Hémorragie (1) • Obstruction totale des voies aériennes (1) • Perte de connaissance (1 cause traumatique et 1 cause d'intoxication) • Arrêt cardiaque (1 adulte avec DAE et 1 adulte sans DAE et 1 enfant ou nourrisson)	• Malaises (1 cause douleur thoracique et 1 cause AVC) • Brûlure grave (1) • Traumatisme dos, tête ou cou (ou plaie grave) (1)

Les critères définis dans les grilles d'évaluation (annexe A) sont les éléments essentiels de l'objectif du geste à atteindre par le participant.

Les mises en situations (cas concrets) peuvent être réalisées soit : en cours de la formation, en fin de ½ journée ou en fin de formation.

ATTRIBUTION DU CERTIFICAT DE COMPETENCES « PSC 1 » :

Arrêté du 16 novembre 2011 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007:

Le certificat de compétences est délivré aux personnes qui ont :

1. participé à toutes les phases de la formation
2. réalisé tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage pratique
3. participé une fois au moins, comme sauveteur, à une activité d'application (cas concret ou exercice de simulation)

La notion de candidat reçu ou ajourné est étrangère à la formation de base aux premiers secours. Le but de cette formation est de former le participant le mieux possible. Seules les personnes qui refuseraient de participer aux différents exercices pratiques peuvent ne pas se voir attribuer le certificat de compétences.

EVALUATION DE LA FORMATION (DE SATISFACTION) :

Effectuée à la fin de la formation, elle permet de connaître l'avis des participants et permettra au formateur de prendre en compte les remarques lors des formations suivantes. Elle se fera au moyen de la dernière partie de la fiche de renseignement, de suivi et d'évaluation (annexe G).

ANNEXE 1 : FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL D’EVALUATION PSE 1

FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL D’EVALUATION PREMIERS SECOURS EN EQUIPE DE NIVEAU 1

Dates de formation :	
Lieu :	

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>
<u>Date et lieu de naissance :</u>	
<u>Adresse :</u>	
<u>Mail :</u>	<u>Tél. :</u>

Responsable pédagogique :	
Equipe pédagogique :	

1. EVALUATION DES TECHNIQUES ET PROCEDURES PSE1

Evaluation de la technicité	Validé*
Gestes de protection et de sécurité	
Effectue une traction par les chevilles, poignets, vêtements, aisselles.	
Effectue une sortie d'un véhicule.	
Effectue un dégagement d'un enfant ou d'un nourrisson.	
Effectue une traction au sol par un équipier relais (cheville, poignets, ceinture ou aisselles).	
Gestes d'hygiène et d'asepsie	
Utilise les équipements de protection (gants, masques, lunettes, charlottes, sur blouse).	
Se frictionne les mains avec une solution hydro alcoolique	
Se lave les mains à l'eau et au savon.	
Met des gants stériles	
Retire des gants à usage unique.	
Nettoie et désinfecte un véhicule ou un local.	
Réalise le tri et l'élimination des déchets (DASRI et conteneurs spéciaux)	
Gestes d'examen	
Réalise un bilan circonstanciel.	
Réalise un bilan d'urgence vitale :	
-recherche la perte de connaissance,	
-évalue l'orientation de la victime,	
-évalue la motricité et la sensibilité,	
-examine les pupilles,	
-évalue la respiration : fréquence, amplitude, régularité,	
-réalise la mesure de la SaO2,	
-réalise la mesure de la fréquence cardiaque,	
-réalise la mesure de la pression artérielle,	
-mesure le temps de recoloration cutanée,	
-examine la peau et les muqueuses.	
Réalise un bilan complémentaire suite à un malaise ou à l'aggravation d'une maladie :	
-analyse les plaintes,	
-évalue la douleur,	
-recherche antécédents et traitements,	
-réalise la mesure de la température.	
Réalise un bilan complémentaire suite à un traumatisme :	
-identifie l'aspect d'un traumatisme des os/ articulations	
-recherche un traumatisme (palpations).	
Réalise la surveillance de la victime.	
Transmet un bilan.	
Gestes d'urgence vitales	
Obstruction brutale des voies aériennes :	
-administre des claques dans le dos (adulte, enfant, nourrisson),	
-comprime l'abdomen (adulte et enfant),	
-comprime le thorax (nourrisson, femme enceinte, obèse).	

*mettre une croix lorsque le participant a réalisé correctement la technique lors de l'apprentissage ou le cas concret.

Observations :

1. Evaluation des techniques et procédures PSE 1 (chaque technique et procédure doit être réalisée correctement au moins une fois).	OUI	NON
---	-----	-----

Evaluation de la technicité	Validé*
Hémorragies :	
-effectue une compression manuelle,	
-met en place un pansement compressif d'urgence,	
-met en place un garrot,	
-comprime une narine qui saigne	
Perte de connaissance :	
-LVA chez une victime assise,	
-LVA chez une victime non traumatisée,	
-LVA chez une victime traumatisée,	
-apprécie la respiration sur 10 secondes,	
-utilise un aspirateur de mucosités.	
Arrêt cardiaque :	
-effectue des compressions thoraciques (adulte, enfant, nourrisson),	
-utilise un DAE à 1 et 2 secouristes	
-effectue une ventilation artificielle par méthode orale (adulte, enfant, nourrisson ou nouveau-né),	
-effectue une ventilation artificielle par insufflateur manuel à 1 et à 2 secouristes,	
-administre de l'oxygène par insufflation,	
-met en place une canule oro-pharyngée	
Gestes d'examen	
Administre de l'oxygène par inhalation,	
Aide à la prise de médicament : sous la langue, par ingestion, par inhalation et par une seringue auto-injectable.	
Applique du froid avec de l'eau, de la glace ou une compresse chimique,	
Emballage au moyen : d'un pansement stérile (plaies/brûlures), d'un drap, d'un champ stérile (lésions importantes),	
Protège une lésion : bande de crêpe, filet de maintien, pansement adhésif, individuel ou type C,	
Utilise un lot «membre arraché ou sectionné »,	
Nettoie une plaie simple	
Refrigère une brûlure si <30% (adulte), <10% (enfant), <5% (nourrisson),	
Positions d'attente	
Met en position : plat dos, horizontale, assise, demi -assise, sur le côté, cuisses fléchies,	
PLS à 1 et 2 sauveteurs,	
Immobilisations	
Immobilise un membre supérieur ou inférieur avec une attelle à dépression,	
Immobilise un membre supérieur ou inférieur avec une attelle à modulaire,	
Immobilise une épaule à l'aide d'une attelle à dépression,	
Immobilise à l'aide d'une attelle de Kramer : avant bras, poignet, main,	
Immobilise un membre inférieur à l'aide d'une attelle à dépression,	
Immobilise un membre supérieur au moyen d'écharpes,	
Maintient la tête à 2 mains,	
Pose un collier cervical	
Effectue le retrait du casque à 1 et 2 sauveteurs.	

FICHE DE MISE EN SITUATION ET D'EVALUATION D'UN CAS CONCRET EN PSE 1

Thème :		Nom du formateur :					
Date :	Participant 1 : 2 3 4 5 6 *	Participant 3 : 2 3 4 5 6 *					
	Participant 2 : 2 3 4 5 6 *	* Entourer les capacités atteintes					
Situation		Résultat attendu					
Consignes	Lieu :						
Victime :	Secouristes						
Maquillage :	Témoins						
Matériel							
	Capacité	Critères d'évaluation	1 2 3 4 Observation				
2	Assurer une protection immédiate et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants.	réalise le bilan circonstanciel					
		identifie les situations à risques					
		met en œuvre les mesures de protection adaptées pour les sauveteurs, victimes et entourage					
		met en œuvre les précautions standards et/ou particulières					
		respecte les protocoles de nettoyage et de désinfection					
		respecte le tri des déchets					
3	Réaliser un bilan et assurer sa transmission aux services de secours appropriés.	réalise le bilan d'urgence vitale					
		réalise le bilan complémentaire (malade ou traumatisé)					
		surveille la victime et adapte la CAT selon l'évolution					
		transmet la totalité du bilan de façon concise et ordonnée					
4	Réaliser les gestes de premiers secours face à une victime.	choisit la technique adaptée					
		réalise la technique conformément aux recommandations relatives aux premiers secours					
		Gestes réalisés efficaces					
5	Assister des équipiers secouristes, lors de manœuvre d'immobilisation, de relevage ou de brancardage.	applique et respecte les consignes données lors d'une immobilisation, d'un relevage ou d'un brancardage					
6	Adapter son comportement à la situation ou à l'état de la victime.	adopte une CAT conforme					
		surveille la victime et adapte la CAT					
		réagit de façon pertinente face à une situation inopportune					
		communique de façon adaptée avec ses différents interlocuteurs					
		Utilise de façon conforme les documents fédéraux, fiches bilan et réflexe					
1	Evoluer dans le cadre juridique applicable dans son action de secours et dans le respect des procédures définies par son autorité d'emploi **	S'intégrer et participer efficacement dans un DPS					
		Identifier et utiliser correctement les documents nécessaires et conformes de l'autorité d'emploi					

**Report du résultat du questionnaire (plus de la moitié de bonnes réponses donne un OUI)

A : Attitude adaptée prise en charge conforme de la victime - **B** : Quelques difficultés ne mettant pas en jeu la prise en charge de la victime

C : Désorganisation, imprécision mettant en jeu l'efficacité de la prise en charge de la victime - **D** : Méconnaissance et inefficacité de la prise en charge de la victime - **NE** : Non Evalué

Les évaluations formatives sont reportées sur la fiche d'évaluation de la mise en œuvre des savoirs et des procédures PSE 1, au moyen des valeurs suivantes :

A : attitude adaptée – prise en charge conforme de la victime,

B : quelques difficultés ne mettant pas en jeu la prise en charge de la victime,

C : désorganisation, imprécision mettant en jeu l'efficacité de la prise en charge de la victime,

D : méconnaissance et inefficacité de la prise en charge de la victime.

OUI : pour les critères en A ou B permettant de valider l'atteinte de la ou des compétences.

NON : pour les critères en C ou D ne validant pas l'atteinte de la ou des compétences.

2. EVALUATION DE LA MISE EN ŒUVRE DES SAVOIRS ET DES PROCEDURES PSE 1

1	Evoluer dans le cadre juridique applicable dans son action de secours et dans le respect des procédures définies par son autorité d'emploi. *	OUI / NON * report du résultat du questionnaire (plus de la moitié de bonnes réponses donne un oui)						
	Objectifs de la formation PSE 1	Cas 1*	Cas 2*	Cas 3*	Cas 4*	observations	Rattrapage*	
2	Assurer une protection immédiate et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants.							
3	Réaliser un bilan et assurer sa transmission aux services appropriés.							
4	Réaliser les gestes de premiers secours face à une victime.							
5	Assister des équipiers secouristes, lors de manœuvre d'immobilisation, de relevage ou brancardage.							
6	Adapter son comportement à la situation ou à l'état de la victime.							
2. Evaluation de la mise en œuvre des savoirs et procédures PSE 1 (les objectifs 1-2-5-6 sont validés au moins une fois par un oui et les objectifs 3-4 sont validés au moins deux fois par un oui)							OUI	NON

EVALUATION CERTIFICATIVE PREMIERS SECOURS EN EQUIPE PSE 1

<u>Avis final de certification de l'équipe pédagogique</u> (les thèmes 1 et 2 sont validés par un oui) * rayer la mention inutile	Apte*	Inapte*
--	--------------	----------------

Fait le :/...../.....

à :

Nom et signature des formateurs :

Nom et signature de l'apprenant :

FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL D'EVALUATION
PREMIERS SECOURS EN EQUIPE DE NIVEAU 2

Dates de formation :	
Lieu :	

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>
<u>Date et lieu de naissance :</u>	
<u>Adresse :</u>	
<u>Mail :</u>	<u>Tél. :</u>

Responsable pédagogique :	
Equipe pédagogique :	

2. EVALUATION DES TECHNIQUES ET PROCEDURES PSE2

EVALUATION DE LA TECHNICITE	Validé
Protection et sécurité	
Identifie et adapte les mesures de protection face à un risque : électrique, monoxyde de carbone, d'incendie, de substances dangereuses	
Balise et assure la sécurité face à un AVP	
Malaise et affections spécifiques	
Aide à la prise de sucre	
Immobilisations	
maintenir la tête en position neutre (victime allongée debout, assise)	
Pose un collier cervical (victime allongée, assise)	
Immobilise une victime (sur le dos) sur un plan dur à 4 sauveteurs	
Immobilise une victime (sur le dos) sur un plan dur en pont à 4 sauveteurs	
Immobilise une victime (sur le ventre) sur un plan dur à 3 sauveteurs	
Immobilise une victime (debout) sur un plan dur à 3 sauveteurs	
Immobilise une victime sur un matelas à dépression	
Mise en place d'une attelle cervico-thoracique	
Réaligne une fracture fermée de l'avant-bras et de la jambe	
Relevage et brancardage	
Aide à la marche à 1 et à 2 sauveteurs	
Prépare un dispositif de portage	
Arrime d'une victime	
Relève une victime à 3 sauveteurs en pont simple ,	
Relève une victime à 3 sauveteurs en pont amélioré ,	
Relève une victime à 3 sauveteurs en pont néerlandais ,	
Relève une victime à 4 sauveteurs en pont néerlandais ,	
Relève une victime à 3 sauveteurs au moyen d'un brancard cuillère ,	
Transfert une victime par méthode cuillère à 3 sauveteurs,	
Relève une victime en position : PLS, plat dos-cuisses fléchis, demi-assise,	
Relève une victime en position assise sur une chaise de transport,	
Transfert une victime à l'aide d'une alèse portoir,	
Retourne en urgence une victime sur le ventre à 1 et à 2 sauveteurs,	
Déplace une victime non valide,	
Brancarde une victime en terrain plat à 3 et à 4 sauveteurs,	

EVALUATION DE LA TECHNICITE	Validé
Franchit un obstacle à 3 et à 4 sauveteurs,	
Brancarde une victime dans un passage étroit à 3 et à 4 sauveteurs	
Brancarde une victime dans une pente ou un escalier à 3 et à 4 sauveteurs	
Déplace une victime sur une chaise de transport,	
<i>Installe une victime dans un vecteur de transport (si véhicule à disposition),</i>	
Situations à multiples victimes	
Assure le repérage secouriste de multiples victimes.	

**mettre une croix lorsque le participant a réalisé correctement la technique lors de l'apprentissage ou le cas concret.*

Observations :

1. Evaluation des techniques et procédures PSE 2 (chaque technique et procédure doit être réalisée correctement au moins une fois).	OUI	NON
--	-----	-----

FICHE DE MISE EN SITUATION ET D'EVALUATION D'UN CAS CONCRET EN PSE 2

Thème :		Nom du formateur :					
Date :	Participant 1 : 1 2 3 5 6 7*	Participant 3 : 1 2 3 5 6 7*					
	Participant 2 : 1 2 3 5 6 7*	Participant 4 : 1 2 3 5 6 7*					
Situation		Résultat attendu					
Consignes	Lieu :						
Victime :		Secouristes					
Maquillage :		Témoins					
Matériel							
	Capacité	Critères d'évaluation	1 2 3 4 Observation				
5	Assurer une protection immédiate et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants.	identifie les situations à risques					
		met en œuvre les mesures de protection adaptées pour les sauveteurs, victime et entourage					
		met en œuvre les précautions standards et particulières					
		respecte les protocoles de nettoyage et de désinfection					
		respecte le tri des déchets					
6	Réaliser un bilan et assurer sa transmission aux services appropriés.	réalise le bilan circonstanciel					
		réalise le bilan d'urgence vitale					
		réalise le bilan complémentaire (malade ou traumatisé)					
		surveille la victime et adapte la CAT selon l'évolution					
		transmet la totalité du bilan de façon concise et ordonnée					
1	Prendre en charge une personne présentant : une affection spécifique ou une aggravation de sa maladie, une atteinte circonstancielle, une souffrance psychique ou un comportement inhabituel.	Adapter la conduite à tenir face à une affection spécifique					
		Adapter la conduite à tenir face à l'aggravation d'une maladie					
		Adapter la conduite à tenir face à une atteinte liée aux circonstances					
		Adapter la conduite à tenir face à une souffrance psychique et/ou un comportement inhabituel					
7	Adapter son comportement à la situation ou à l'état de la victime.	adopte une CAT conforme					
		surveille la victime et adapte la CAT en fonction des modifications constatées					
		réagit de façon pertinente face à une situation inopportune					
		communique de façon adaptée avec ses différents interlocuteurs					
2	Assurer au sein d'une équipe : immobilisation totale et partielle d'une victime d'un traumatisme du squelette, le relevage ou le brancardage d'une victime en vue de son transport.	choisit la technique d'immobilisation adaptée à la situation					
		choisit la technique de relevage et de brancardage adaptée à l'effectif, le matériel, l'environnement et l'état de la victime conformément aux recommandations relatives aux premiers secours					
		respecte ou donne les ordres inhérents aux différentes techniques					
3	Coordonner les actions de secours conduites au sein d'une équipe.	vérifie la conformité des gestes et des procédures					
		s'assure du positionnement des équipiers					
		respecte les ordres appropriés					
4	Evoluer dans le cadre juridique applicable dans son action de secours et dans le respect des procédures définies par son autorité d'emploi **	S'intégrer et participer efficacement dans un DPS					
		Identifier et utiliser correctement les documents nécessaires et conformes de l'autorité d'emploi					

* Entourer les capacités atteintes / **Report du résultat du questionnaire (plus de la moitié de bonnes réponses donne un OUI)

A : Attitude adaptée prise en charge conforme de la victime - B : Quelques difficultés ne mettant pas en jeu la prise en charge de la victime

C : Désorganisation, imprécision mettant en jeu l'efficacité de la prise en charge de la victime - D : Méconnaissance et inefficacité de la prise en charge de la victime - NE : Non Evalué.

Les évaluations formatives sont reportées sur la fiche d'évaluation de la mise en œuvre des savoirs et des procédures PSE 2, au moyen des valeurs suivantes :

A : attitude adaptée – prise en charge conforme de la victime,

B : quelques difficultés ne mettant pas en jeu la prise en charge de la victime,

C : désorganisation, imprécision mettant en jeu l'efficacité de la prise en charge de la victime,

D : méconnaissance et inefficacité de la prise en charge de la victime.

OUI : pour les critères en A ou B permettant de valider l'atteinte de la ou des compétences.

NON : pour les critères en C ou D ne validant pas l'atteinte de la ou des compétences.

2. EVALUATION DE LA MISE EN ŒUVRE DES SAVOIRS ET DES PROCEDURES PSE 2

4	Evoluer dans le cadre juridique applicable dans son action de secours et dans le respect des procédures définies par son autorité d'emploi. *	OUI / NON						
		* report du résultat du questionnaire (plus de la moitié de bonnes réponses donne un oui)						
	Objectifs de la formation PSE 1	Cas 1*	Cas 2*	Cas 3*	Cas 4*	observations	Rattrapage*	
1	Prendre en charge une personne présentant : une affection spécifique ou aggravation de sa maladie, une atteinte circonstancielle, une souffrance psychique ou un comportement inhabituel.							
2	Assurer au sein d'une équipe : une immobilisation totale ou partielle, d'une victime d'un traumatisme du squelette; Le relevage et le brancardage d'une victime, en vue de son transport.							
3	Coordonner les actions de secours conduites au sein d'une équipe.							
5	Assurer une protection immédiate et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants.							
6	Réaliser un bilan et assurer sa transmission aux services appropriés.							
7	Adapter son comportement à la situation ou à l'état de la victime.							
2. Evaluation de la mise en œuvre des savoirs et procédures PSE 2 (les objectifs 1-2-4-5-7 sont validés au moins une fois par un OUI et les objectifs 3-6 sont validés au moins deux fois par un oui)							OUI	NON

EVALUATION CERTIFICATIVE PREMIERS SECOURS EN EQUIPE PSE 2

Avis final de certification de l'équipe pédagogique (les thèmes 1 et 2 sont validés par un oui)

* rayer la mention inutile

Apte*

Inapte*

Fait le :/...../.....

à :

Nom et signature des formateurs :

Nom et signature de l'apprenant :

Notes :

III. LES ANNEXES

Annexe A :	la fiche bilan
Annexe B :	bilan complémentaire
Annexe C :	notions d'anatomie (fonctions neurologique, ventilatoire et circulatoire)
Annexe D :	grilles d'évaluation des cas concrets PSC1
Annexe E :	arbres de décision PSC 1
Annexe F :	termes et définitions
Annexe G :	règles élémentaires d'hygiène
Annexe H :	matériels nécessaires pour une formation PSC 1
Annexe I :	matériels nécessaires pour une formation PSE 1
Annexe J :	matériels nécessaires pour une formation PSE 2
Annexe K :	fiche de présence et procès verbal de la formation PSC 1
Annexe L :	fiche de renseignement, de suivi et d'évaluation PSC 1
Annexe M :	fiche d'évaluation de la formation PS

ANNEXE A : FICHE BILAN

 Secouristes Français Croix Blanche		FICHE BILAN CONFIDENTIEL		EXEMPLAIRE ASSOCIATION CD : Association :	
Victime n° :		Date : / /		Heure : Minutes :	
		Demande de renfort ☐			
Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					
Adresse :					
CP :		Ville :		Pays :	
Déclenchement :					
Prise en charge :					
Transmission bilan 1 SAMU :					
Transmission bilan 2 SAMU :					
Fin de prise en charge :					
Numéro d'intervention SAMU :					
1 - SOMMES EN PRESENCE			2 - PLAINTES PRINCIPALES EXPRIMEES		
☐ Homme ☐ Femme		Age :			
☐ Enfant ☒ Mineur isolé					
3 - BILAN CIRCONSTANCIEL					
Type : ☐ Malaise ☐ Traumatisme ☐ Autre :		Lieu :		Précisions :	
4 - BILAN D'URGENCE VITALE					
Position à l'arrivée des secouristes : ☐ Allongée ☐ Assise ☐ Debout ☐ Autre :			Détresse vitale immédiate : ☐ Obstruction totale des voies aériennes ☐ Hémorragie externe ☐ Perte de connaissance ☐ Arrêt cardio-respiratoire		
5 - GESTES D'URGENCE					
☐ Désobstruction ☐ Claques dans le dos ☐ Compressions abdominales ☐ Compressions thoraciques		Nombre : ☐ Arrêt hémorragie ☐ Compression manuelle ☐ Pansement compressif ☐ Garrot H.....		☐ Dégagement d'urgence ☐ Arrosage brûlures	
☐ Victime non traumatisée ☐ Retournement ☐ Retrait du casque ☐ Bascule de la tête ☐ Mise en PLS à 1		☐ Victime traumatisée ☐ Maintien tête ☐ Retournement ☐ Retrait du casque ☐ Elévation du menton ☐ Collier cervical ☐ Mise en PLS à 2		☐ Victime en arrêt cardiaque ☐ Compressions thoraciques ☐ Insufflations ☐ Orales ☐ BAVU ☐ Pose défibrillateur Nombre de chocs : ☐ Pose canule oro-pharyngée ☐ Mise sous oxygène litres/mn	
6 - RECHERCHE DES DETRESSES VITALES					
Neurologique		Respiratoire		Circulatoire	
☐ Amnésie de l'évènement ☐ Perte de connaissance temporaire ☐ Somnolence ☐ Désorientation espace ☐ Désorientation temps ☐ Anomalie de la parole ☐ Asymétrie faciale ☐ Absence motricité ☐ Membres inférieurs ☐ D ☐ G ☐ Membres supérieurs ☐ D ☐ G ☐ Agitation ☐ Pupilles non réactives ☐ D ☐ G ☐ Pupilles asymétriques ☐ Nausées - vomissements ☐ Autre :		Fréquence : / minute ☐ Superficielle ☐ Irrégulière ☐ Pauses ☐ Difficile ☐ Bruyante ☐ Cyanose ☐ Sueurs ☐ Tirage ☐ Gasp Saturation en oxygène : - Air ambiant : % - Sous oxygène : %		Fréquence pouls : / minute ☐ Superficiel ☐ Bien frappé ☐ Irrégulier ☐ Pâleur ☐ Marbrures ☐ Soif ☐ Sueurs froides ☐ Temps de recoloration cutanée < 3 sec Pression artérielle : mm de mercure Température : °C	

7 - BILAN LESIONNEL										
	Crâne	Face	Cou	Thorax	Dos	Abdomen	Bassin	Membres supérieurs	Membres inférieurs	
Contusion - hématome										
Plaie										
Déformation										
Suspicion fracture										
Gonflements										
Brûlure										
Douleur										
% brûlé suivant règle de Wallace							Grave			

8 - BILAN COMPLEMENTAIRE											
Analyse de la plainte											
Provoquée par :											
Qualité :											
Région :											
Sévérité :	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Temps de la plainte :			Durée :		Heure d'apparition :h.....						
Recherche d'antécédents											
Maladies connues ou malaises					Hospitalisations pour maladies connues						
Traitements en cours					Allergies connues et produits						

9 - GESTES DE SOINS					10 - IMMOBILISATIONS				
☐ Inhalation oxygène litres/min ☐ Aide à la prise de médicaments ☐ Application de froid ☐ Emballage au moyen d'un pansement stérile ☐ Pansement ☐ Utilisation d'un lot membre arraché ou sectionné ☐ Utilisation kit brûlure					☐ Attelle à dépression ☐ Attelle modulable ☐ Echarpes ☐ Collier cervical ☐ Plan dur avec immobilisateur de tête ☐ Attelle cervico-thoracique ☐ Matelas à dépression				

11 - RELEVAGE ET BRANCARDAGE					12 - POSITION D'ATTENTE				
☐ Aide à la marche ☐ Déplacement avec chaise ☐ Pont simple ☐ Pont amélioré					☐ Pont Néerlandais ☐ Alèse portoir ☐ Brancard cuillère ☐ Autre :				
					☐ 1/2 assis ☐ Assis ☐ Allongé ☐ A plat dos cuisses fléchies, jambes repliées.				

13 - SURVEILLANCE					
Heure / minutes					
Conscience	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Fréquence respiratoire					
Fréquence circulatoire					
Saturation en oxygène %					
Pression artérielle					
Sévérité					

14 - DEVENIR DE LA VICTIME		15 - COMMENTAIRES	
☐ Retour dans manifestation après accord SAMU ☐ Evacuation vers centre hospitalier par : ☐ SMUR ☐ Sapeurs-pompiers ☐ Autres : ☐ Ambulances privées ☐ VPSP Croix Blanche ☐ Heure de départ :			

16 - SIGNATURES (nom – prénom – fonction)	
Responsable Secouristes Croix Blanche	Responsable évacuation

Version juillet 2015

ANNEXE B : BILAN COMPLEMENTAIRE SUITE A UN MALAISE OU L'AGGRAVATION D'UNE MALADIE ET/OU UN TRAUMATISME

1 – Analyser les plaintes exprimées

Chaque plainte exprimée, comme la douleur, est analysée en faisant préciser à la victime ou à son entourage :

- Les circonstances de survenue ou le facteur déclenchant (**P**rovoqué par) ;
- Les caractéristiques du trouble ressenti : brûlure, serrement, fourmillement... (**Q**ualité) ;
- Sa localisation (**R**égion atteinte du corps) ;
- L'intensité du trouble et son évolution (**S**évérité)
- La durée : depuis combien de temps ? (**T**emps).

Analyser une plainte, c'est rechercher son **PQRST**.

Les plaintes exprimées par la victime, leur analyse et la recherche des signes de gravité donnent des informations essentielles qui doivent être communiquées à un médecin.

2 – Rechercher les antécédents

Le secouriste doit faire préciser :

- Si la victime présente une **M**aladie connue ou si elle a déjà présenté des maladies identiques ;
- Si un médecin a été consulté à cette occasion ou si la victime a été **H**ospitalisée ;
- Si la victime prend un **T**raitement médical ou doit prendre des médicaments lorsqu'elle perçoit ces troubles ; Si la victime présente une **A**llergie connue.

Rechercher les antécédents d'une victime c'est rechercher le **MHTA**.

ANNEXE C : NOTIONS D'ANATOMIE : FONCTION NEUROLOGIQUE, VENTILATOIRE ET CIRCULATOIRE

FONCTION NEUROLOGIQUE

1 - Le rôle du système nerveux.

Le système nerveux (fig.2.1) dirige le fonctionnement du corps humain. Il est constitué :

- Du cerveau ;
- De la moelle épinière ;
- Des nerfs qui cheminent à travers le corps humain.

Le cerveau est une véritable « unité centrale » d'un ordinateur et contrôle plusieurs fonctions :

- La conscience (aptitude à communiquer et réagir avec d'autres personnes et l'extérieur) ;
- Le tonus musculaire (contraction permanente des muscles, notamment de la langue) ;
- Les mouvements volontaires (actions réalisées consciemment) comme la déglutition (action d'avaler) ;
- Les mouvements involontaires (actions automatiques) comme les mouvements respiratoires, les battements du cœur et la digestion.

Une altération du cerveau peut entraîner une perte de toute capacité relationnelle, des troubles du comportement et une perte de la conscience, une disparition du tonus musculaire, (obstruction des voies aériennes) et une perte du pouvoir de déglutition (encombrement des voies aériennes).

La moelle épinière est un véritable conducteur vertical constitué d'un réseau complexe de nerfs qui permettent un transit bidirectionnel d'informations entre le cerveau et le reste de l'organisme.

Les nerfs sortent de la moelle épinière et se dirigent vers toutes les parties de l'organisme. Certains nerfs transmettent au cerveau des informations sur ce que le corps ressent ou reçoit : par exemple, si le

corps a chaud, a froid, a mal ou ressent du plaisir. D'autres nerfs envoient des signaux aux muscles notamment ceux qui permettent au corps humain de se mouvoir en réponse à un signal sensoriel.

Sans système nerveux nous ne pourrions pas percevoir les sensations et nous ne pourrions pas contrôler les contractions de nos muscles. Une atteinte de la moelle épinière et des nerfs entraîne une perturbation voire une disparition des sensations et de la contraction des muscles (paralysie).

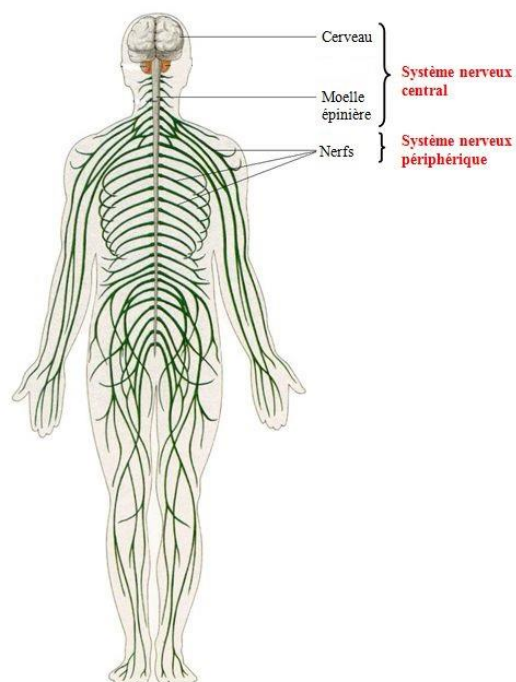


Figure 2.1

FONCTION RESPIRATOIRE

1 - Le rôle des voies aériennes et de la fonction respiratoire.

Nous inspirons de l'air fin d'amener de l'oxygène dans les poumons et nous expirons l'air pour évacuer le déchet gazeux – le dioxyde de carbone (gaz carbonique).

La respiration comprend, non seulement l'échange des gaz (oxygène et dioxyde de carbone) au niveau des poumons, mais aussi leur transport par le sang et leur utilisation au niveau des cellules de tout le corps.

L'appareil respiratoire est composé des voies aériennes, des poumons et des vaisseaux sanguins pulmonaires.

Dans les poumons, l'oxygène passe par des petits sacs d'air (alvéoles pulmonaires) vers des petits vaisseaux sanguins (capillaires pulmonaires). Au même moment, le dioxyde de carbone est libéré des capillaires vers les alvéoles puis il est évacué lorsque nous expirons.

La respiration est donc l'utilisation de l'oxygène par notre corps et le rejet du dioxyde de carbone. L'appareil circulatoire assure la distribution de l'oxygène des poumons vers les tissus et la récupération du gaz carbonique.

2 – Les éléments de l'appareil respiratoire.

L'appareil respiratoire est formé de plusieurs éléments (fig.3.1).

Les voies respiratoires ou voie aériennes sont constituées d'une série de cavités et de conduits s'étendant du nez jusqu'aux poumons. Elles sont composées :

- Des **fosses nasales** et de **la bouche**. Elles permettent à l'air de se

dépoussiérer, de se réchauffer et de s'humidifier.

- Du **pharynx** ou **gorge**. Le pharynx est un conduit unique où se croisent l'air et les aliments, (ces derniers pénètrent par la bouche et rejoignent l'œsophage). Pour éviter le passage des aliments dans les poumons, le pharynx est surmonté d'un « clapet » qui vient obstruer le larynx lorsque la personne avale (aliment et/ou liquide) et se relève pour permettre le passage de l'air. Ce « clapet », appelé **épiglote** est rattaché par des ligaments à la mandibule.
- Du **larynx**. Le signe externe qui permet de le reconnaître chez l'individu est la pomme d'Adam. Il contient les cordes vocales qui permettent, non seulement de créer la voix mais aussi de fermer le larynx et d'éviter ainsi le passage de corps étrangers dans les poumons.
- De la **trachée**. Tube vertical qui descend à travers le cou jusque dans le thorax.

Les poumons sont formés :

- Des bronches qui se divisent en de nombreuses bronchioles de plus en plus fines ;
- Des alvéoles pulmonaires, petits sacs qui constituent le lieu d'échange entre le sang et l'air ;
- Des vaisseaux sanguins qui tapissent les alvéoles pour assurer les échanges (fig.3.2) ;

- Des vaisseaux pulmonaires qui emmènent le sang du cœur vers les poumons et inversement.
- De la plèvre, enveloppe qui entoure chaque poumon.

La cage thoracique est une cage articulée où sont enfermés les poumons et le cœur. Elle est constituée :

- Des côtes, qui sont réunies en avant par le sternum et s'articulent en arrière avec la colonne vertébrale ;
- Des muscles respiratoires principaux qui assurent les mouvements de la cage thoracique ;
- Du diaphragme, en forme de coupole, fermant en bas la cage thoracique ;
- Des muscles inspirateurs qui élèvent et écartent les côtes ;
- Des muscles expirateurs qui abaissent et rapprochent les côtes ;
- Des muscles respiratoires accessoires qui ne sont mis en œuvre que lors d'un effort intense, d'une détresse respiratoire ou d'une fièvre élevée.

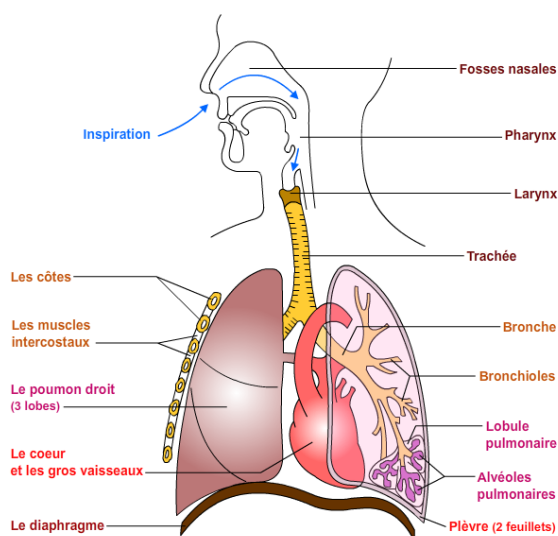


Figure 3.1

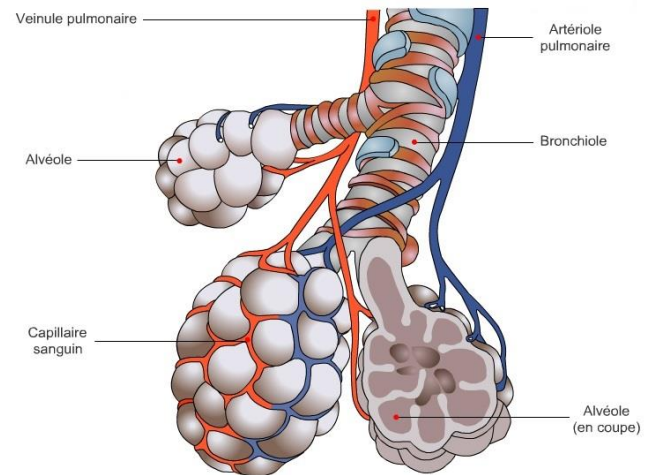


Figure 3.2

3 – Le processus de la respiration.

La respiration est contrôlée par les centres nerveux situés dans la base du cerveau. La respiration se décompose en deux temps (fig.3.3 a et b) :

L'inspiration normale :

Le diaphragme seul se contracte et s'aplatit ;
Le volume de la cage thoracique augmente ;
L'air entre ;
La partie supérieure de l'abdomen se soulève.

L'expiration normale :

Les muscles se relâchent ;
Les côtes s'abaissent ;
L'air sort passivement.



Figure 3.3 a



Figure 3.3 b

Le renouvellement de l'air dépend :

- De la fréquence, nombre de mouvements respiratoires par minute
- De l'amplitude de chaque mouvement respiratoire, (quantité d'air qui entre et sort). Elle est de 0.4 à 0.5 chez l'adulte.

Fréquence respiratoire normale

Adulte	12 à 20 mouvements / min
Enfant	20 à 30 mouvements / min
Nourrisson	30 à 40 mouvements / min
Nouveau-né	40 à 60 mouvements / min

FONCTION CIRCULATOIRE

1 - Le rôle de l'appareil circulatoire et du sang.

L'appareil circulatoire a pour fonction essentielle d'assurer le transport de l'oxygène des poumons aux différentes parties du corps (cerveau, cœur, muscles, foie, reins...) et de permettre en retour l'élimination du dioxyde de carbone. Il intervient également dans la distribution des aliments aux tissus et, en retour, le transport des déchets pour permettre leur élimination. De plus, il intervient dans la régulation de la température.

Il est composé de trois parties :

- Une pompe : le cœur ;
- Des tuyaux : les vaisseaux ;
- Un liquide : le sang.

2 – Le cœur

Le cœur fonctionne comme une véritable pompe de l'appareil circulatoire. Il est constitué de 4 cavités (fig. 1.1)

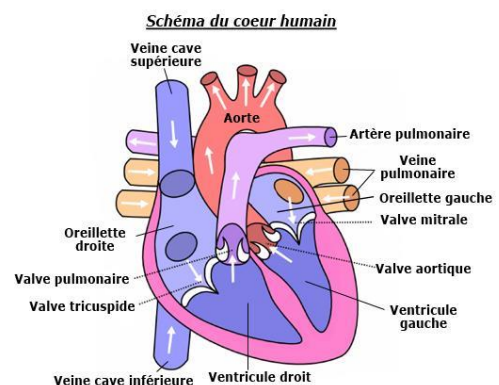


Figure 1.1

Deux petites qui reçoivent le sang des tissus ou du poumon et qui sont des réserves de sang (oreillettes gauche et droite) et deux grandes, aux parois épaisses et musclées, qui sont chargées de propulser le sang dans l'organisme et les poumons (ventricules gauche et droit).

3 – Les vaisseaux

Les vaisseaux dirigent le sang à l'intérieur de l'organisme. Le corps humain possède trois types de vaisseaux

- Les artères qui ont un débit important et une pression élevée, chargées de diriger le sang de la sortie du cœur vers les capillaires ;
- Les capillaires (petits vaisseaux) qui composent un véritable réseau de

distribution du sang aux différentes parties du corps humain ;

- Les veines qui sont chargées de ramener le sang des capillaires vers le cœur. Elles peuvent aussi avoir un débit important (fig. 1.2).

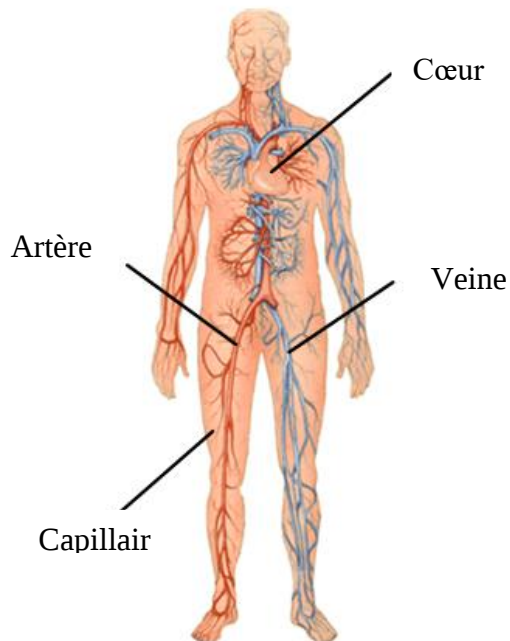


Figure 1.2

4 – Le sang

Le sang est composé d'un liquide contenant des cellules et d'autres composants, chacun ayant une fonction spécifique. Son volume est de 5 à 7 litres chez l'adulte.

Le liquide qui transporte les cellules est le plasma. Les différentes cellules sont (fig. 1.3).

- Les globules rouges, qui transportent l'oxygène des poumons aux tissus de l'organisme et, en retour, le gaz carbonique ;

- Les globules blancs, qui ont une fonction de « recherche et destruction » et qui luttent contre les agents infectieux qui ont pénétré dans l'organisme ;
- Les plaquettes, qui réagissent entre elles et avec les autres composants du plasma pour fabriquer le « caillot » qui obture les plaies et arrête le saignement (fig. 1.3).

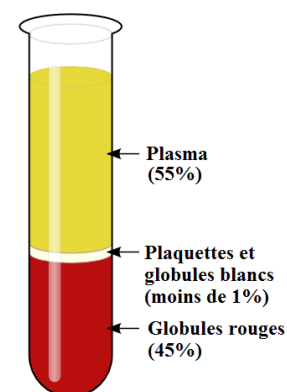


Figure 1.3

ANNEXE D : GRILLE EVALUATION DES CAS CONCRETS PSC 1**OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER****ADULTE**

Nom : _____ Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes d'obstruction :		
▪ Ne peut plus parler, crier, tousser ou émettre un son		
▪ Garde la bouche ouverte		
▪ S'agite, devient rapidement bleue puis perd connaissance		
Gestes, techniques actions		
Points clés claques dans le dos		
▪ Entre les deux omoplates de façon vigoureuse		
▪ Jusqu'à 5 fois si la désobstruction n'est pas obtenue		
Points clés compressions abdominales		
▪ Au creux de l'estomac		
▪ Vers l'arrière et vers le haut		
▪ Jusqu'à 5 fois si la désobstruction n'est pas obtenue		
Interrompre la manœuvre dès :		
▪ L'apparition de toux		
▪ La reprise de la respiration		
▪ Le rejet du corps étranger		
Répéter les cycles si échec		
Alerter ou faire alerter les secours		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime		
▪ Installer dans la position où elle se sent le mieux		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Desserrer les vêtements si besoin		

OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER NOURRISSON

Nom : _____ Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes d'obstruction :		
▪ Ne peut plus pleurer, crier, tousser ou émettre un son		
▪ Garde la bouche ouverte		
▪ S'agite, devient rapidement bleue puis perd connaissance		
Gestes, techniques actions		
Points clés claques dans le dos		
▪ Entre les deux omoplates de façon vigoureuse		
▪ Jusqu'à 5 fois si la désobstruction n'est pas obtenue		
▪ Tête plus basse que le thorax		
Points clés compressions thoraciques		
▪ Tête soutenue et plus basse que le reste du corps		
▪ Au milieu de la poitrine et profondément avec les doigts		
Interrompre la manœuvre dès :		
▪ L'apparition de toux, de cris ou de pleurs		
▪ La reprise de la respiration		
▪ Le rejet du corps étranger		
Répéter les cycles si échec		
Alerter ou faire alerter les secours		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime		
▪ Mettre dans les bras d'un parent		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Desserrer les vêtements si besoin		

HEMORRAGIES EXTERNES (AVEC TEMOIN)

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Perte de sang prolongée qui provient d'une plaie ou d'un orifice naturel et qui ne s'arrête pas spontanément		
▪ Imbibe de sang un mouchoir de tissu ou de papier en quelques secondes		
Gestes, techniques actions		
Points clés compression locale :		
▪ Suffisante pour arrêter le saignement		
▪ Permanente		
Allonger la personne		
Alerter ou faire alerter les secours		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime et s'assurer que le sang ne coule plus sans relâcher la pression		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

PERTE DE CONNAISSANCE

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Ne répond à aucune sollicitation verbale ou physique		
Gestes, techniques actions		
Points clés libération des voies aériennes et contrôle de la respiration		
▪ Le menton est élevé		
▪ La tête est maintenue dans cette position		
▪ Vérifie la présence de la respiration sur 10 secondes au plus		
Points clés position latérale de sécurité		
▪ Limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale		
▪ N'occasionner aucune pression sur la poitrine		
▪ Aboutir à une position stable, la plus latérale possible		
▪ Permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur (bouche ouverte)		
Alerter ou faire alerter les secours		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime		
▪ Vérifier si le ventre ou la poitrine se soulève		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

LE MALAISE

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ La victime ne se sent pas bien et présente des signes inhabituels		
Gestes, techniques actions		
Points clés rechercher les signes présentés par la victime		
Points clés : mettre au repos en position		
▪ Allongée, le plus souvent possible		
▪ Assise en cas de difficultés à respirer		
▪ Sinon dans la position où elle se sent le mieux		
▪ Desserrer les vêtements en cas de gêne		
Points clés : se renseigner sur son état de santé		
▪ Age		
▪ Durée du malaise		
▪ Traitements médicamenteux		
▪ Maladies, hospitalisations, traumatismes récents		
▪ S'agit-il de la première fois ?		
Points clés : à sa demande, lui donner :		
▪ Son traitement habituel		
Demander un avis médical et transmettre les informations recueillies		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime et contacter à nouveau le centre 15 en cas d'aggravation		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

PLAIES GRAVES

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Mécanisme pénétrant : objet tranchant ou perforant, morsures, projectiles, ...		
▪ Localisation : thorax, abdomen, yeux, proche d'un orifice naturel		
▪ Aspect : déchiqueté, écrasé,		
Gestes, techniques actions		
Points clés : évaluer la gravité de la plaie		
▪ Si corps étranger ne pas le retirer		
Points clés : installer en position d'attente et sans délai		
▪ Allonger la victime dans tous les cas sauf :		
▪ Si plaie à l'abdomen : allongée jambes fléchies		
▪ Si plaie au thorax : assise		
▪ Si plaie à l'œil : allongée yeux fermés et tête immobile		
Alerter ou faire alerter les secours et appliquer les consignes		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

BRULURES GRAVES

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Une ou plusieurs cloques dont la surface totale est supérieure à la moitié de la paume de la main de la victime		
▪ Destruction plus profonde (aspect blanchâtre ou noirâtre parfois indolore) associée à des cloques ou une rougeur plus ou moins étendues		
▪ Localisation : visage, cou, mains, articulations, proximité des orifices naturels		
▪ Rougeur étendue chez l'enfant		
▪ Brûlure électrique ou radiologique		
Gestes, techniques actions		
Points clés :		
▪ Refroidir la surface brûlée par ruissellement d'eau (15 à 25°C)		
Alerter ou faire alerter les secours		
▪ De façon fidèle à la situation		
Poursuivre le refroidissement selon les consignes données		
Installer en position adaptée :		
▪ Allongée en générale		
▪ Assise en cas de gêne respiratoire		
▪ Protéger si possible par un drap propre sans recouvrir la partie brûlée		
Surveiller la victime		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

TRAUMATISMES

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Douleur vive, difficulté ou impossibilité de bouger, éventuellement gonflement ou déformation de la zone atteinte		
▪ Si choc à la tête, thorax ou abdomen : perte de connaissance, maux de tête persistants, vomissements, agitation, somnolence, douleur abdominale		
Gestes, techniques actions en présence de signes immédiats		
Points clés		
▪ Conseiller fermement de ne pas mobiliser la partie atteinte		
Gestes, techniques actions en l'absence de signes immédiats		
Points clés		
▪ Surveiller régulièrement ou s'assurer de sa surveillance par une personne de son entourage		
▪ En cas de doute demander un avis médical		
Alerter ou faire alerter les secours et appliquer les consignes		
▪ De façon fidèle à la situation		
Surveiller la victime		
▪ Réconforter en lui parlant		
▪ Protéger de la chaleur, du froid et des intempéries		

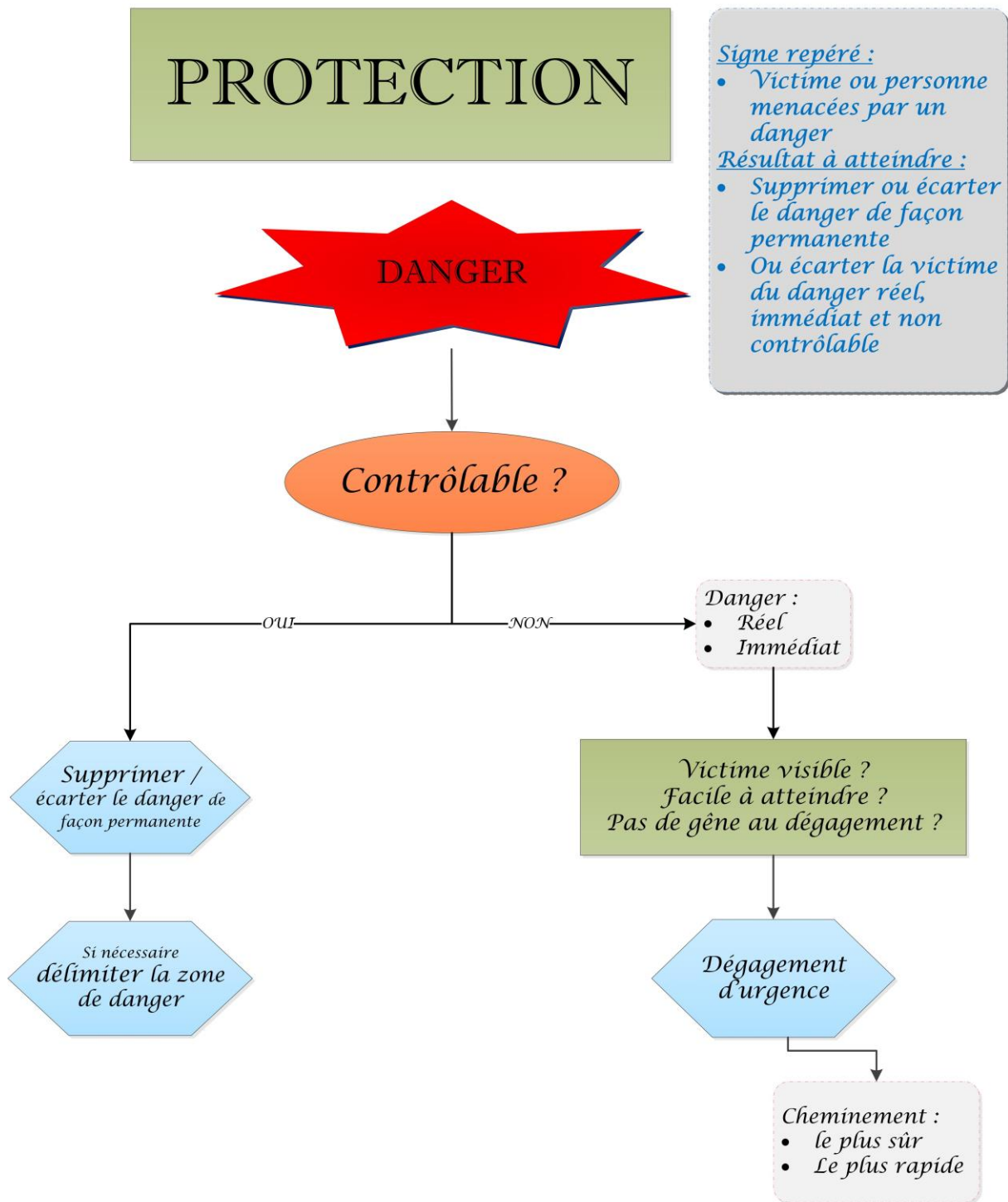
ARRET CARDIAQUE

Nom : _____

Prénom : _____

	FAIT	NON FAIT
Protection (facultative, selon la situation choisie)		
Identifie les signes :		
▪ Ne répond à aucune sollicitation verbale ou physique		
▪ Ne respire pas		
Gestes, techniques actions		
Fait alerter les secours et réclame un DAE		
Points clés compressions thoraciques :		
▪ Comprimer fortement le sternum		
▪ Fréquence comprise entre 100 et 120 par minute		
▪ Alterne 30 massages cardiaques et 2 insufflations (si insufflations)		
Points clés insufflations :		
▪ Etre lentes et progressives		
▪ Cesser dès le début du soulèvement de la poitrine		
▪ Etre réalisée en 5 secondes au maximum		
Points clés défibrillation :		
▪ Etre la plus précoce possible		
▪ Interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques		
Poursuivre la réanimation entreprise jusqu'à l'arrivée des secours		

ANNEXE E: ARBRES DE DECISION PSC 1



L'ALERTE

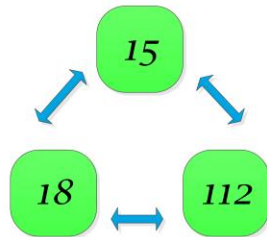
Signe repéré :

- Présence de victime(s)

Résultat à atteindre :

- Informer un service d'urgence

Qui ?



- Secours & conseil médical
- Secours d'urgence
- N° européen

Par Qui ?



- Sauveteur
- Témoin :
- S'assurer qu'il possède tous les éléments
- Vérifier qu'il a correctement exécuté l'action

Avec quoi ?



- Tél. fixe / portable
- Borne d'appel
- Cabine téléphonique, ...

Pourquoi ?

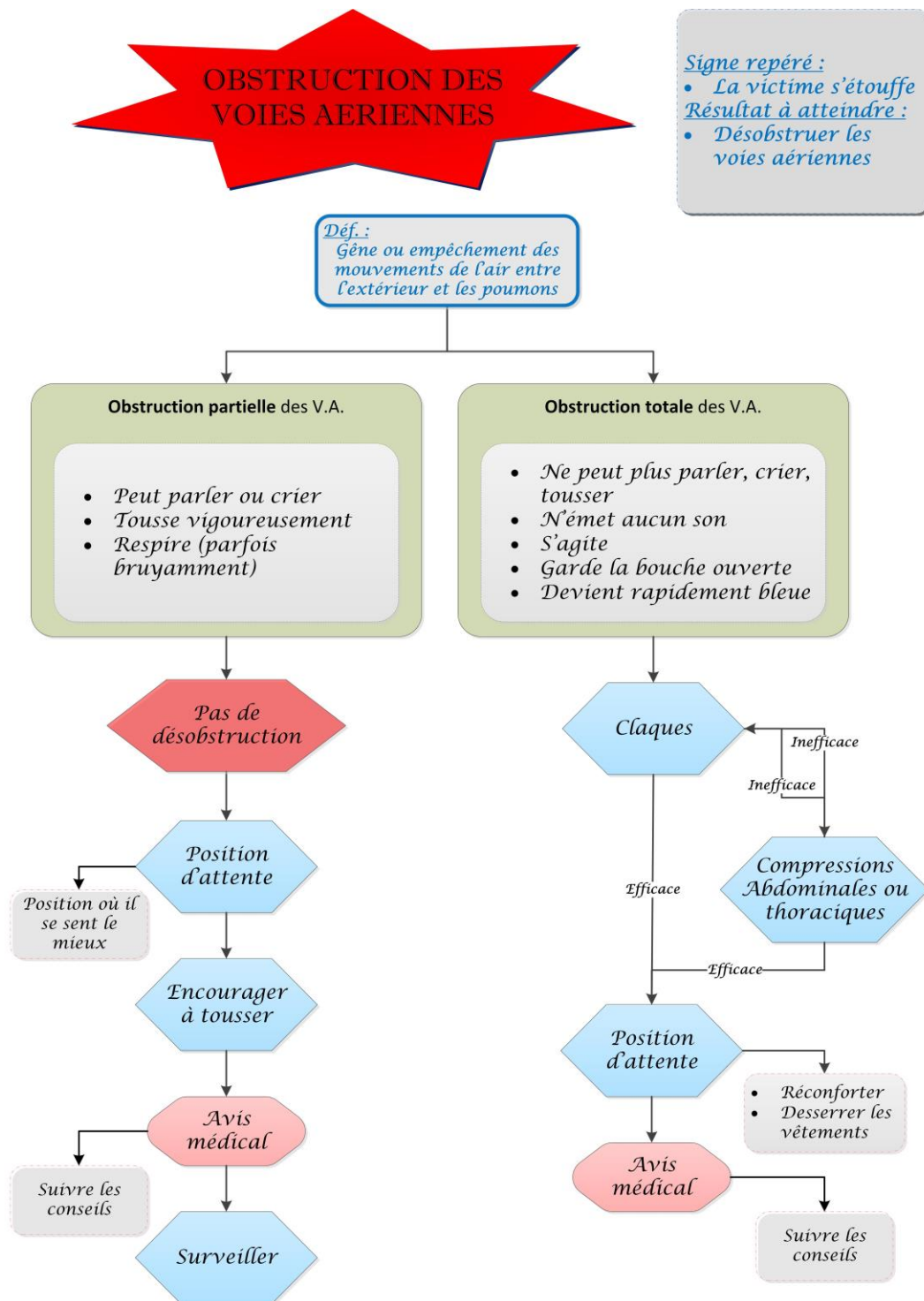


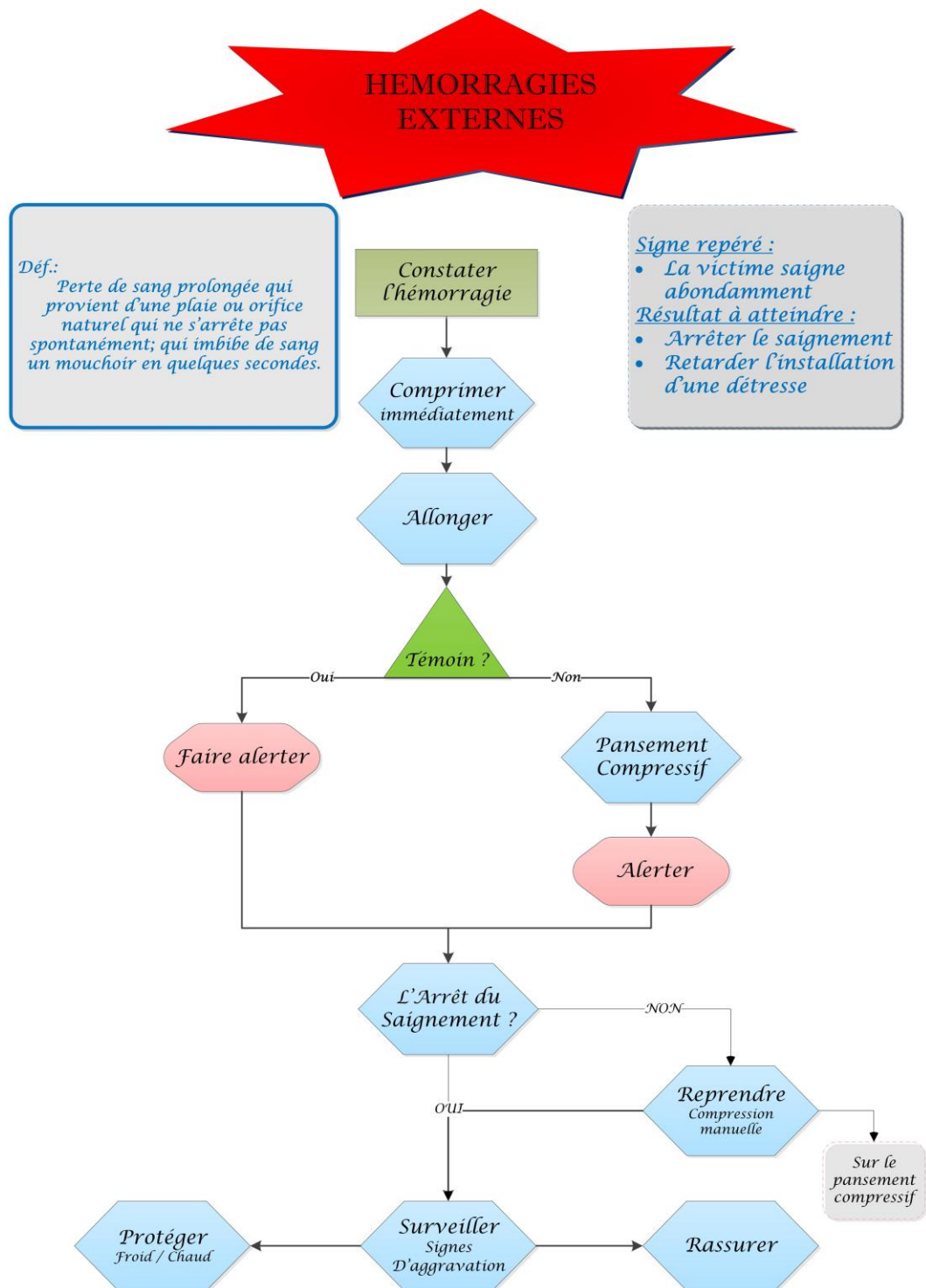
- Transmettre informations
- Répondre aux questions
- Appliquer les consignes données
- Raccrocher sur instructions

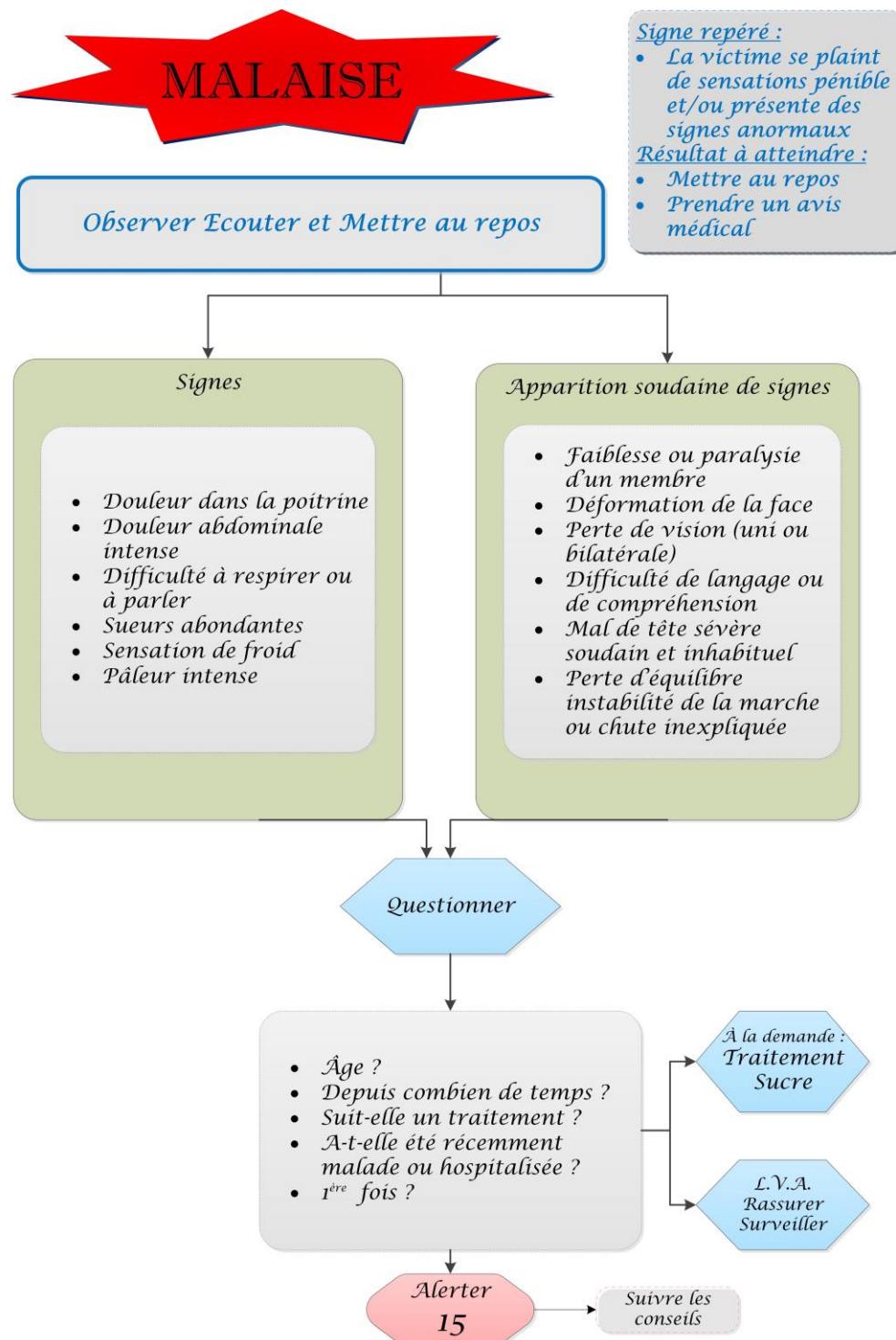
Que dire ?

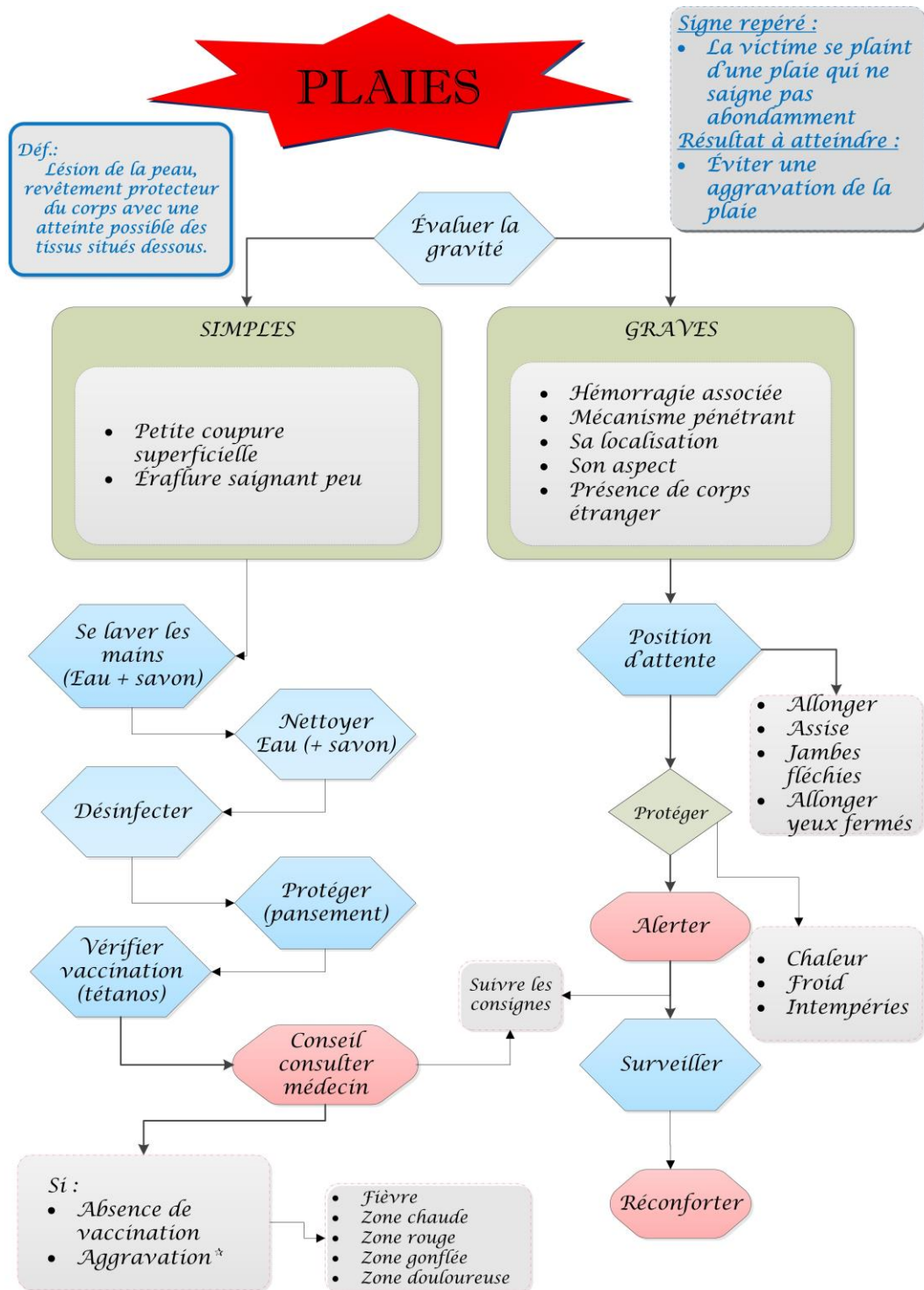


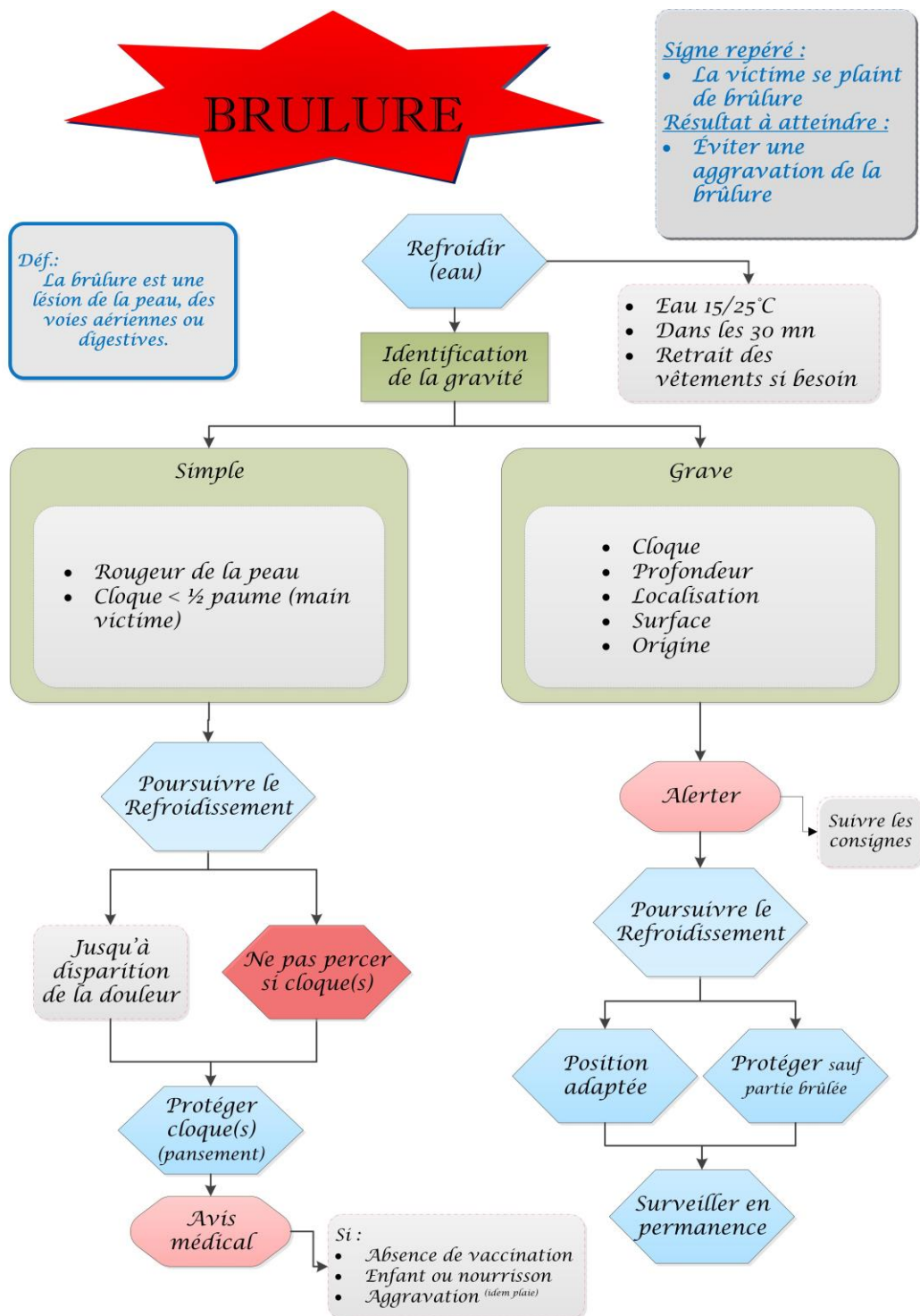
- N° Téléphone / Borne
- Nature du problème (maladie, accident, ...)
- Localisation précise

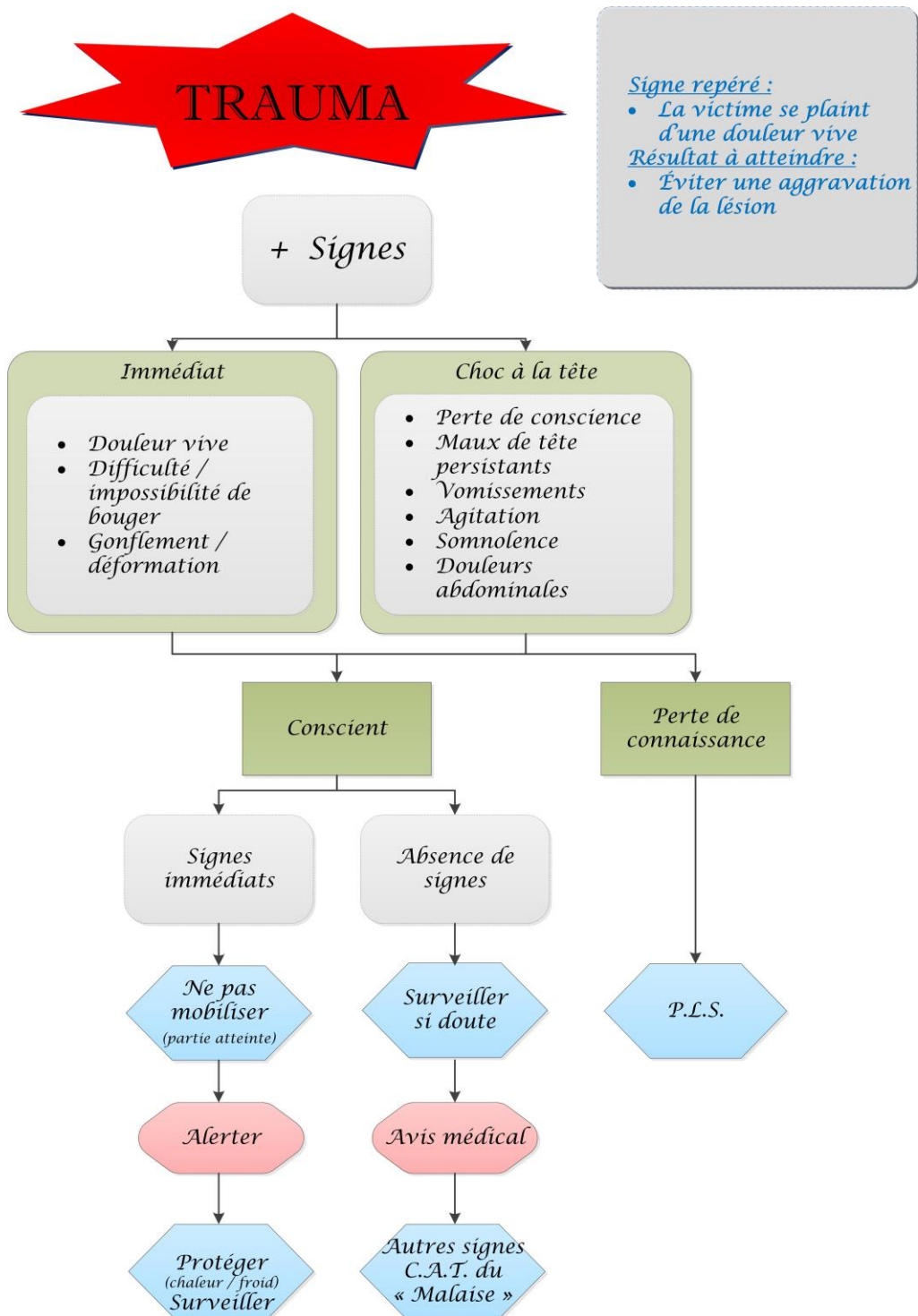


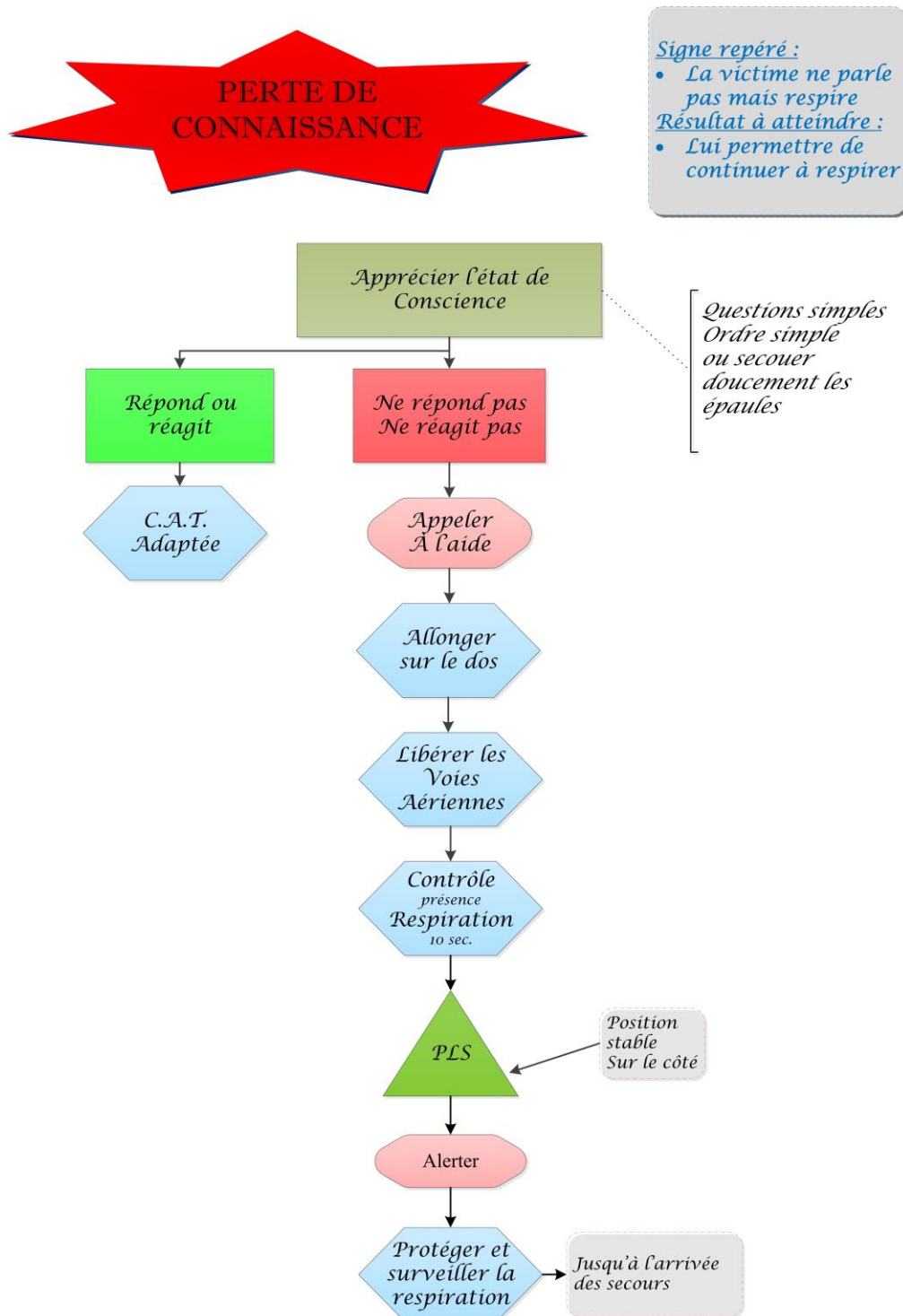


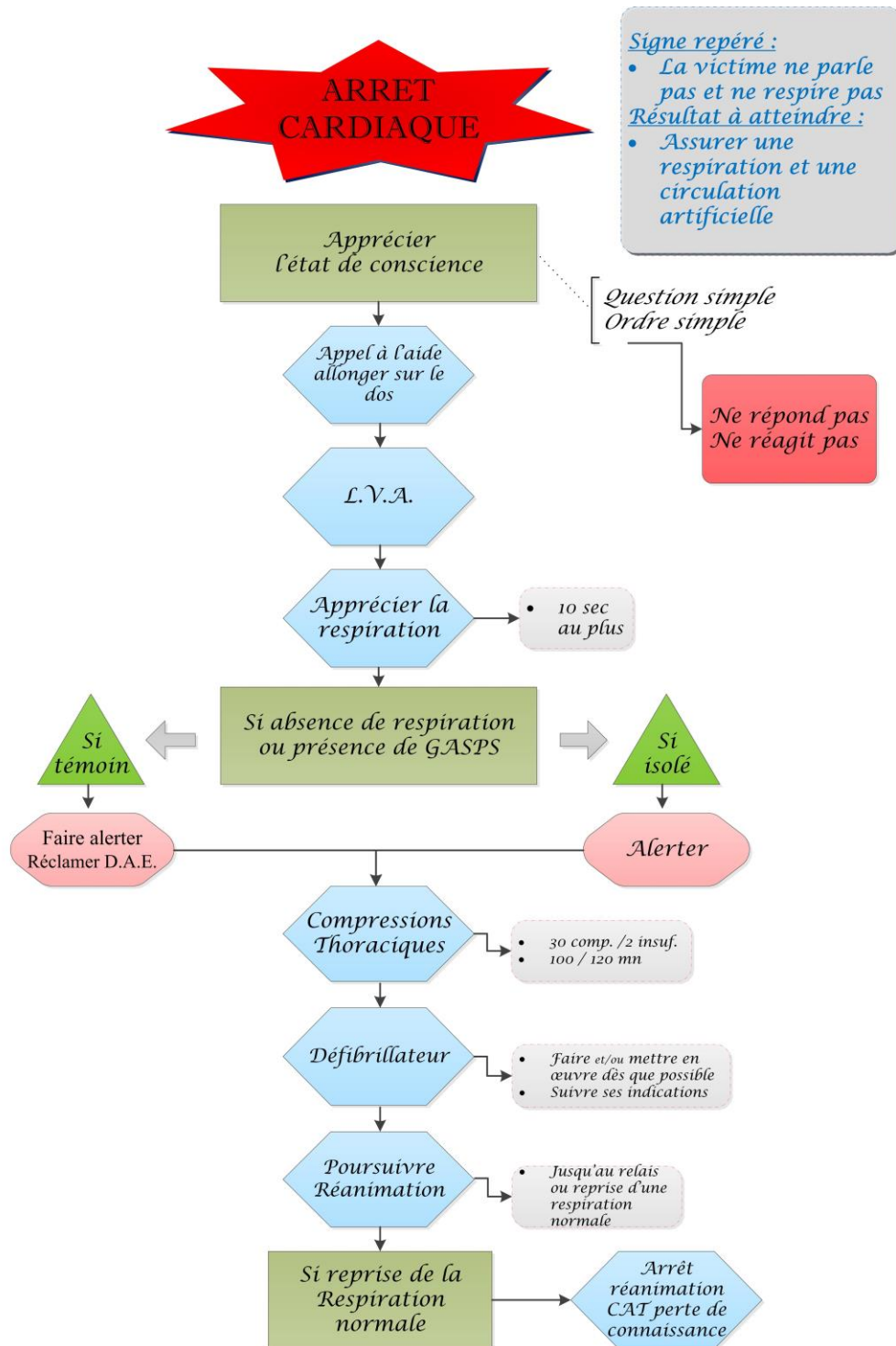












ANNEXE F : TERMES ET DEFINITIONS

Acquis

Ensemble des savoirs et savoir-faire dont une personne manifeste la maîtrise dans une activité professionnelle, sociale ou de formation.

Action de formation

Processus mis en œuvre, dans un temps déterminé, pour permettre d'atteindre un niveau de savoirs et/ou de savoir-faire constituant les objectifs pédagogiques de la formation. Au sens légal, les actions de formation financées par les autorités d'emploi se déroulent conformément à un programme. Celui-ci, établi en fonction d'objectifs pédagogiques préalablement déterminés, précise les moyens pédagogiques et d'encadrement mis en œuvre et définit un dispositif permettant d'en suivre l'exécution et d'en apprécier les résultats.

Activité pédagogique

Types d'occupation que peuvent avoir les stagiaires et/ou le formateur. Il existe trois types d'activités pédagogiques :

- **Activité de découverte** : le stagiaire découvre ce qu'il sait déjà ou ne sait pas.
- **Activité de démonstration** : le formateur ou un autre émetteur (vidéo...) transmet un savoir.
- **Activité d'application** : les stagiaires appliquent ce qui vient de leur être démontré.

Apprentissage

C'est une technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique.

Dans le cas d'un processus pédagogique (cf. définition ci-dessous), l'apprentissage constitue l'ensemble des activités qui permet à une personne d'acquérir ou d'approfondir des connaissances théoriques et pratiques, ou de développer des aptitudes.

Autorité d'emploi

Responsable d'un organisme œuvrant pour la sécurité civile ou président d'une association agréée de sécurité civile, ou son représentant.

Capacité (du stagiaire)

Ensemble de dispositions et d'acquis, constatés chez un individu, généralement formulés par l'expression : être capable de..., qui sont définis par un ou des référentiels nationaux de contenus de formation.

Cas concret

C'est une technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique. Il a pour objet de permettre aux participants de restituer leurs savoirs dans le cadre d'une situation d'accident simulé.

Certificat de compétences

Document écrit, délivré par une autorité d'emploi dispensatrice de l'action de formation, sous contrôle de l'Etat, reconnaissant au titulaire un niveau de compétences vérifié par une évaluation.

Code

Codification abrégée d'une unité d'enseignement. Exemple : PAE 3 pour « Pédagogie Appliquée aux Emplois/Activités de classe 3 ».

Démonstration pratique

C'est une technique pédagogique qui peut constituer une des phases d'une séquence pédagogique. Elle a pour objet de permettre aux participants d'acquérir un ou plusieurs nouveau(x) savoir(s) et de faciliter leur compréhension.

Etude de cas

C'est une technique pédagogique qui peut constituer une des phases d'une séquence pédagogique. Elle a pour objet de mesurer le niveau de connaissance des participants face à une nouvelle situation donnée, afin de procurer au formateur une base de travail pour lancer l'acquisition des savoirs.

Evaluation de la formation

Action d'apprécier, à l'aide de critères définis préalablement, l'atteinte des objectifs pédagogiques et de formation d'une action de formation. Cette évaluation peut être faite à des temps différents, par des acteurs différents : stagiaire, formateur, autorité d'emploi...

Evaluation formative

L'évaluation formative a pour objet d'informer l'apprenant, puis le formateur, du degré d'atteinte des objectifs fixés. En d'autres termes, elle permet de vérifier, à l'occasion d'exercices d'application, l'atteinte de l'objectif spécifique, et par conséquent, le degré de progression du stagiaire vers l'objectif général.

Face à face pédagogique

Situation dans laquelle le formateur et les apprenants sont présents et en interaction pédagogique.

Méthode pédagogique

Ensemble de démarches formalisées et appliquées, selon les principes définis pour que le formé acquiert un ensemble de savoirs conformes aux objectifs pédagogiques. Ce sont des principes qui orientent les modalités d'accès aux savoirs : pédagogie active...

Module de formation

Unité faisant partie d'un cursus de formation d'un citoyen acteur de sécurité civile.

Moyen pédagogique

Tout procédé, matériel ou immatériel, utilisé dans le cadre d'une méthode pédagogique : lecture de référentiel, étude de cas, cas concret, utilisation de films, transparents, maquillage, mannequins de simulation...

Objectif de formation

Compétence(s) à acquérir, à améliorer ou à entretenir, exprimée(s) initialement par les commanditaires et/ou les formés. Il sert à évaluer les effets de la formation.

Objectif général

Enoncé d'intention relativement large. Il décrit la situation qui existera en fin d'action de formation.

Objectif intermédiaire

Enoncé d'intention, plus réduit, intermédiaire entre l'objectif général et les objectifs spécifiques. Il décrit les capacités qu'aura le stagiaire à la fin de la partie concernée en terme de savoir, savoir-faire et savoir-être.

Objectif pédagogique

Capacité(s) que le formé doit avoir acquise(s) à l'issue d'une action de formation, définie(s) par le formateur, à partir d'un objectif de formation. L'objectif pédagogique sert à construire et à conduire l'action de formation, et à évaluer les capacités acquises.

Objectif spécifique

Enoncé d'intention relatif à la modification du comportement de l'apprenant après une séquence pédagogique. Il décrit de façon précise la capacité qu'aura le stagiaire à la fin de la séquence.

Partie pédagogique

Élément correspondant au thème travaillé dans le cadre d'un objectif intermédiaire. Elle permet de repérer rapidement le thème traité à tout moment de la formation. Elle est la subdivision du scénario pédagogique.

Pédagogie active

Méthode d'enseignement consistant à faire acquérir au formé des connaissances, des capacités, à son initiative et par son activité propre.

La situation pédagogique suggère au formé des questions dont le traitement lui apporte une expérience et un acquis supplémentaires.

La pédagogie active prend appui sur la motivation du formé et provoque son désir d'action et d'activité.

Programme de formation

Descriptif écrit et détaillé des contenus de formation planifiés. Il respecte une progression pédagogique liée aux objectifs de formation à atteindre.

Référentiel national de « Compétences » de sécurité civile

Le référentiel national de compétences de sécurité civile est directement issu du référentiel national « Emplois/Activités ». Il décline l'ensemble des connaissances et attitudes professionnelles nécessaires pour exercer une activité ou occuper un emploi.

Référentiel national de « Pédagogie » de sécurité civile

Le référentiel national de pédagogie de la Fédération des secouristes français CROIX BLANCHE décrit les objectifs de formation et les moyens nécessaires pour atteindre ces derniers. Il est indispensable pour évaluer les acquis du participant à l'entrée, pendant et à la sortie d'un processus pédagogique.

Savoir

Ensemble des connaissances théoriques et pratiques.

Savoir-être

Terme communément employé pour définir un savoir-faire relationnel, c'est à dire, des comportements et attitudes attendus dans une situation donnée.

Savoir-faire

Mise en œuvre d'un savoir, de techniques et d'une habileté pratique maîtrisée dans une réalisation spécifique.

Scénario pédagogique

Telle une partition de musique, le scénario pédagogique guide le formateur au cours de sa formation.

Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progression pédagogique, durées...). Il n'exclut pas les documents, les notes... de la part de l'équipe pédagogique. Il doit être suffisamment précis pour diriger le formateur mais suffisamment simple pour être facilement lisible et accessible. Il est le fruit de la déclinaison de l'objectif pédagogique général de la formation.

Séquence pédagogique

Unité pédagogique élémentaire constitutive d'une partie et permettant d'atteindre un des objectifs fixés par le programme. Elle correspond à toutes les activités et tous les moyens pédagogiques qui se déroulent dans le cadre d'un objectif spécifique.

Support pédagogique

Moyen matériel utilisé dans le cadre d'une méthode pédagogique : transparents, référentiel national, tableau blanc, rétroprojecteur, mannequins de simulation...

Techniques pédagogiques

Procédés, démarches à suivre selon un certain ordre qui permettent de mettre en œuvre les méthodes pédagogiques. Exemples : Etude de cas, démonstration pratique...

La technique pédagogique répond à une activité pédagogique.

ANNEXE G : REGLES ELEMENTAIRES D'HYGIENE

LES MANNEQUINS :

Les mannequins sont utilisés pour l'apprentissage et les mises en situations lors de la mise en œuvre des compressions thoraciques et de la ventilation artificielle.

1.1 Conditions d'utilisation des mannequins par le formateur et les participants :

Les personnes présentant une lésion au niveau buccal devront utiliser un écran facial, celles présentant une lésion au niveau des mains devront porter des gants.

1.2 Règles d'utilisation des mannequins au cours de la formation :

Le formateur devra s'assurer que lui-même et les participants ont les mains propres (lavage eau et savon ou soluté hydro alcoolique).

Le choix du dispositif est laissé à l'autorité d'emploi et aux formateurs :

- Un écran facial pour chaque participant (la face du mannequin sera nettoyée avec un liquide de nettoyage en conformité avec les règles d'hygiène du fabricant) ;
- Une peau de visage individuelle dont la mise en place sera expliquée aux participants.

1.3 Procédures de nettoyage des mannequins:

Après **chaque** session de formation :

- démonter le mannequin et retirer le sac poumon puis laver à l'eau et au savon, et rincer ;
- désinfecter avec une solution recommandée par le fabricant ou éventuellement de l'eau de javel à 12° diluée au 1/10^{ème} ;
- Laisser agir 30 secondes ;
- Essuyer avec une gaze propre.
- Laver les vêtements et les cheveux du mannequin lorsqu'ils sont sales (au moins une fois par mois) ;
- Tenir un registre d'entretien de chaque mannequin, noter les inspections et réparations effectuées, signer et dater par le formateur.

LE MAQUILLAGE :

Les produits utilisés doivent être en conformité avec la réglementation concernant les produits de maquillage.

Tout vendeur de matériel de maquillage doit être en mesure de fournir un justificatif prouvant que ses produits sont enregistrés auprès des services du ministère chargé de la santé.

Le formateur doit s'assurer que :

- les produits sont en conformité avec la réglementation; et n'utiliser que ceux-ci ;
- la personne à maquiller ne présente pas d'allergie.

Le formateur engage sa responsabilité en cas de non respect de cette réglementation.

ANNEXE H: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSC 1

La liste suivante s'applique à une formation de 10 participants :

3.1 Matériels logistiques :

- Pièce spacieuse et tempérée
- Sanitaires et point d'eau à proximité
- Chaises en quantité suffisante
- Tableau (blanc, papier....)

3.2 Matériels pédagogiques (minimum):

- Référentiel national de compétences de sécurité civile « PSC 1 »
- Scénario pédagogique PAE 3 de la fédération des secouristes français CROIX BLANCHE
- Fiches et grilles d'évaluation des cas concrets
- Vidéo projecteur ou rétroprojecteur
- maquillage
- pansement compressif improvisé
- matériel de simulation (outils **neutralisés**, vêtements usagés propres.....)
- mannequins RCP : adulte, enfant, nourrisson et consommables
- matériel entretien mannequins
- défibrillateurs (1/2) et les accessoires
- gants à usage unique
- soluté hydro alcoolique
- tapis de sol
- maquette de tête

facultatif :

- planches illustrées
- transparents de mises en situations et/ou de précisions
- pictogrammes
- clé USB, etc.....

ANNEXE I: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSE 1

La liste du matériel ci-dessous s'applique pour un groupe de 6 à 8 participants.

Désignation	Quantité	Obligatoire	Complémentaire
Appareil de communication mobile (téléphone, radio).	02	OUI	
Rouleau de ruban de balisage	01	OUI	
Paires de gants de manutention	02	OUI	
Crayon	01	OUI	
Sac poubelle pour déchets assimilables aux ordures ménagères	01	OUI	
Paires de gants à usage unique	1 boîte par taille	OUI	
Masques respiratoires à usage unique contre les projections (type chirurgical).	05	OUI	
Masque FFP2	01	NON	
Sur-blouse	10	NON	
Charlotte ou cagoule	10	NON	
Sachet de « déchets d'activité de soins à risque infectieux »	01	OUI	03
Collecteur OPTC de « déchets d'activité de soins à risque infectieux » en plastique rigide.	01	NON	
Paires de lunettes de protection	02	OUI	
Flacon de solution hydro-alcoolique	01	OUI	02
Tensiomètre manuel	01	OUI	04
Tensiomètre automatique	01		Facultatif
Stéthoscope	01	OUI	04
Oxymètre de pouls	01	OUI	01
Thermomètre avec couvre sonde	01	OUI	
Couvre sonde pour thermomètre	1 boîte	NON	
Couvertures isothermes	02	OUI	04
Couverture bactériostatique	01	NON	
Pansements compressifs ou tampon absorbants	02	OUI	04
Garrot	01	OUI	03
Lot de membre sectionné ou arraché	01		Facultatif
Paire de ciseaux de type « JESCO »	01	OUI	01
Paires de gants stériles	02	OUI	08
Champs stériles (minimum 10x10 cm)	02	OUI	02
Compresses hydrogel		NON	03
Compresses stériles (paquets de deux)	05	OUI	20
Pansements adhésifs (tailles différentes)	10	OUI	10
Flacons d'antiseptique cutané en mono dose	05	OUI	05
Bandes extensibles de différentes tailles (5,10 et 15 cm)	03	OUI	06
Boîtes de filets tubulaires (différente taille)	03	OUI	
Ruban de tissu adhésif	01	OUI	02
Jeu d'attelles à dépression pour membre supérieur	01	OUI	

Premiers secours

Jeu d'attelles modulables pour membre supérieur	01	OUI	
Jeu d'attelles à dépression pour membre inférieur	01	OUI	
Jeu d'attelles modulables pour membre inférieur	01	OUI	
Pompe à dépression	01	OUI	
Echarpes	02	OUI	08
Poche de froid instantané	01	OUI	02
Bouteille d'O2 médicale normalisée équipée de son dispositif de détente du gaz.	01	OUI	01
Aspirateur portable de mucosités (manuel ou électrique)	01	OUI	01
Sondes d'aspiration	02	OUI	02
Jeu de colliers cervicaux	01	OUI	02
Coussin de mousse	01	OUI	01
Insufflateur manuel adulte avec masques	01	OUI	01
Insufflateur manuel pédiatrique avec masques	01	OUI	01
Ecran facial protection ventilation méthode orale	10	OUI	10
Masque de poche type RCP	01	NON	
Masques d'inhalation à haute concentration d'O2 adulte	02	OUI	04
Masques d'inhalation à haute concentration d'O2 enfant		NON	01
Jeu de canules oro-pharyngées	01	OUI	
DAE de formation et ses accessoires	01	OUI	
Brancard	01	OUI	
Jeu d'électrode de formation adulte et pédiatrique	01	NON	DE CHAQUE
Cisaille de dégagement	01	NON	
Bloc de fiche bilan propre à chaque unité	01	NON	
Lampe électrique et ses piles	01	OUI	

ANNEXE J: MATERIEL NECESSAIRE POUR UNE FORMATION PSE 2

La liste du matériel ci-dessous s'applique pour un groupe de 6 à 8 participants.

Désignation	Quantité	Obligatoire	Complémentaire
Attelle cervico thoracique	01	OUI	
Plan dur avec sangle de maintien	01	OUI	
Immobilisateur de tête	01	OUI	
Matelas immobilisateur à dépression	01	OUI	
Brancard normalisé	01	OUI	
Brancard cuillère	01	OUI	
Alèse portoir	01	OUI	
Chaise de transport	01	OUI	
Draps à usage unique	03	OUI	
Sangle de fixation	03	OUI	
Couverture bactériostatique	01	OUI	
Lot de repérage de victime	01	OUI	
Attelle à traction	01	OUI	
Pince à écharde	01	OUI	
Véhicule de secours à personnes, normalisé ou dispositif de chargement d'une victime, normalisé	01	OUI	
Sangle type « araignée »	01	OUI	

ANNEXE K: FICHE DE PRESENCE ET PROCES VERBAL DE LA FORMATION PSC 1

COMITE DEPARTEMENTAL _____
DES SECOURISTES FRANCAIS CROIX BLANCHE
Association de _____

Session du _____ au _____ lieu : _____

FEUILLE DE PRESENCE

PROCES VERBAL DE FORMATION PSC1

* Préciser : Apte : A - Inapte : I - R : révision

Non et signature formateur(s)

<i>Civilité M/Mme/Mlle</i>	<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date et lieu de naissance</i>	<i>Evaluation (*)</i>	<i>N° du diplôme</i>

Nombre de stagiaires	
Validé	
Non validé	
Formation continue	

PV transmis le : _____

Certificats reçus le : _____

ANNEXE L : FICHE DE RENSEIGNEMENTS, DE SUIVI ET D'EVALUATION PSC 1**"SERVIR"**

COMITE :

ASSOCIATION :

FORMATION aux PREMIERS SECOURS CIVIQUES de niveau 1
Fiche de renseignements, de suivi et d'évaluation

STAGIAIRE	Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance :
	Adresse :		
	Email :	Téléphone :	
	Autorisation parentale :		

STAGE	Lieu :	Date :	Formateur :
--------------	--------	--------	-------------

EVALUATION DE LA FORMATION	Pédagogie (formateur, contenu et outils)	Logistique (locaux,)	Remarques et suggestions
-----------------------------------	--	----------------------------	--------------------------

		OUI	NON	Observations
EVALUATION DU STAGIAIRE	Le stagiaire a participé à toutes les phases de la formation			
	Le stagiaire a réalisé tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage pratique			
	Le stagiaire a participé, au moins une fois comme sauveteur, à une activité d'application (cas concret)			
	Thème du cas concret			
	Certificat de compétences délivré (si 3 cases OUI cochées)	OUI	NON	

Signature du stagiaire :

Signature du formateur :

ANNEXE M : FICHE D'EVALUATION DE LA FORMATION PS

Date de formation :

Stage de niveau :

	Excellent	Bon	Moyen	Passable	Médiocre
1- Organisation matérielle (emploi du temps, pause....)					

Commentaire explicatif et suggestion

2- Qualité des supports pédagogiques					
---	---	---	--	---	---

Commentaire explicatif et suggestion

3 – Perfectionnement des connaissances					
---	---	---	--	---	---

Commentaire explicatif et suggestion

4 – Intervention des formateurs					
--	---	---	---	---	---

Commentaire explicatif et suggestion

5 – Impression générale					
--------------------------------	---	---	---	---	---

Commentaire explicatif et suggestion