



REFERENTIEL INTERNE DE FORMATION ET DE CERTIFICATION

RELATIF A L'UNITE D'ENSEIGNEMENT

« Prévention et secours civiques de niveau 1 »

Version 2.2.2 – Octobre 2019

Conformément à l'arrêté du 21 décembre 2016 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 »/ Décision d'agrément n° PSC1 - 1802 B 05 jusqu'au 28 février 2021

SOMMAIRE

Sommaire	2
Glossaire	3 à 7
Avant propos	8
La formation aménagée pour les détenteurs du GQS	9 à 11
La formation PSC1 dans le cadre général	11 à 19
La formation pour les personnes à mobilité réduite	20
Descriptif de la formation	21
Déroulement de la formation	22 à 27
Scénarios pédagogiques	28 à 67
Chronogramme de la formation	68 à 69
 Annexes :	
• Annexe 1 : Liste du matériel	71
• Annexe 2 : Règles d'hygiène	72 à 73
• Annexe 3 : Fiche Individuelle de suivi	74
• Annexe 4 : Cas concrets PSC1	75 à 87
• Annexe 5 : Fiche d'évaluation de la formation	88
• Annexe 6 : Modèle certificat et attestation	89

GLOSSAIRE DES TERMES PEDAGOGIQUES ET DES NIVEAUX DE COMPETENCES

Afin d'uniformiser la qualité des formations animées par les formateurs de la FNMNS, les définitions suivantes sont les références à suivre par tous les formateurs.

Ces termes et définitions sont issus, pour certains, des normes françaises homologuées **AFNOR NF X 50-750 et FD X 50-751**.

ACR : Arrêt cardio respiratoire

AVC : Accident vasculaire cérébral

ASMS : Assistant et secours en milieu sportif

CAT : Conduite à tenir

DAE : Défibrillateur automatisé externe

DEA : Défibrillateur entièrement automatique

DSA : Défibrillateur semi-automatique

EPN : Equipe pédagogique nationale

FCC : Fiche cas concret

CE : Critères d'évaluation

DGSCGC : Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises

FT : Fiche technique des recommandations PSC1

LPC : Langage parlé complété

LSF : Langue des signes française

LVA : Libération des voies aériennes

PAEF F : Pédagogie appliquée aux emplois de formateur de formateurs

PAEF PSC : Pédagogie appliquée aux emplois de formateur en prévention et secours civiques

PAEF PS : Pédagogie appliquée aux emplois de formateur aux premiers secours

PIC F : Pédagogie initiale et commune de formateur

PLS : Position latérale de sécurité

PSC1 : Prévention & secours civiques de niveau 1

RCP : Réanimation cardio-pulmonaire

SAIP : Système d'alerte et d'information des populations

SCA : Syndrome coronarien aigu

SNA : Signal national d'alerte

VA : Voies aériennes

Acquis

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

Activité d'application

C'est la réalisation de cas concret ou de mise en situation

Activité pédagogique

Types d'occupations que peuvent avoir les stagiaires et/ou le formateur. Il existe trois types d'activité pédagogique :

- **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.

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.

Compétence de sécurité civile

Mise en œuvre en situation de sécurité civile de capacités qui permettent d'exercer convenablement une fonction, une activité ou un emploi.

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.

Démonstration pratique dirigée

C'est une technique pédagogique qui peut constituer une des phases d'une séquence pédagogique. Elle a pour objet de permettre aux participants l'apprentissage d'une action réalisée à plusieurs alors que les formateurs ne sont pas assez nombreux pour montrer eux même cette action.

Démonstration commentée justifiée en miroir

C'est une technique pédagogique d'**activité d'apprentissage et d'application simultanée**, qui permet aux participants d'acquérir un ou plusieurs nouveau(x) savoir(s) et de faciliter leur compréhension. Cette technique permet aux stagiaires d'être acteurs, elle favorise le temps d'apprentissage tout en

restant en corrélation avec un temps de formation et réduit. Le reflet « feed-back » est immédiat. Cette technique nécessite parfois pour des besoins "importants" en matériels.

Discussion dirigée

C'est une technique pédagogique qui consiste à cadrer la discussion en posant des questions fermées.

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.

Exposé interactif

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

Formateur

Personne exerçant une activité reconnue de formation qui comporte une part de face à face pédagogique et une part de préparation, de recherche et de formation personnelle au service du transfert des savoirs et du savoir-être.

Lot de premiers secours

Matériels permettant la simulation de blessures, hémorragies... et de réaliser la mise en place d'activité d'application (téléphone, valise de maquillage...).

Mise en situation

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

Mise en situation interactive

C'est une technique pédagogique qui constitue 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 leur faciliter la compréhension dans le cadre d'une situation d'accident décrite.

Méthode pédagogique

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

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.

Organisation de la formation

Agencement des différentes actions de formations du point de vue matériel et pédagogique.

Organisme de formation

Organisme de formation agréé par le ministre chargé de la sécurité civile pour dispenser les formations de sécurité civile.

Outils pédagogiques

Moyens, aides formalisées pour augmenter l'efficacité technique 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 apportera 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.

Pré requis

Acquis préliminaires, nécessaires pour suivre efficacement une formation déterminée.

Public

Qualité et nombre des participants (minimum et maximum)

Responsable pédagogique

Personne chargée de la mise en œuvre du suivi et de l'évaluation de l'action de formation.

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

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.

Simulation

C'est une technique pédagogique qui peut constituer une des phases d'une séquence pédagogique. Elle a pour objet de permettre aux participants de restituer leurs savoirs dans le cadre d'une situation pédagogique simulée.

Support pédagogique

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

Technique miroir (DCJ en miroir)

C'est une méthode pédagogique qui consiste à démontrer et expliquer une technique face aux candidats qui exécute simultanément les gestes.

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.

PREAMBULE

La loi N°2004-811 du 13 août 2004, dite de modernisation de la sécurité civile, a engagé la France dans un enjeu majeur : « *Avoir l'ensemble de sa 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.

L'unité d'enseignement « Prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1), a été créée en vue de donner à chaque citoyen le minimum requis pour effectuer les gestes de premiers secours en cas d'accident, tant dans la vie quotidienne qu'au travail.

Ce document est destiné à tous les formateurs de la FNMNS impliqués dans la formation de base aux premiers secours. C'est l'outil de référence des techniques pédagogiques et des modalités d'évaluation, permettant d'exercer son rôle de formateur de PSC1, dès que l'on est titulaire de l'unité d'enseignement « Pédagogie Appliquée de Formateur en Prévention et Secours civiques ».

Les dispositions du présent document sont applicables dans le cadre de la formation aux activités du citoyen en matière de sécurité civile à la FNMNS.

Le cadre de cette unité d'enseignement est prévu par :

- L'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
- L'arrêté du 3 septembre 2012 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « pédagogie appliquée à l'emploi de formateur aux premiers secours » ;
- L'arrêté du 4 septembre 2012 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « pédagogie appliquée à l'emploi de formateur en prévention et secours civiques » ;
- L'arrêté du 30 mai 2016 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
- L'arrêté du 21 décembre 2016 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « Prévention et secours civiques de niveau 1 ».

FORMATION AMENAGEE PSC1 POUR LES PERSONNES DETENTRICES DU GQS

➤ Organisation de la formation aménagée :

L'unité d'enseignement « PSC 1 » a pour objet de faire acquérir aux stagiaires les compétences nécessaires pour exercer l'activité de « **Citoyen de sécurité civile** » définie dans le référentiel national « Emplois/Activités de sécurité civile ».

Cette qualification de « citoyen de sécurité civile » fixe les différentes capacités nécessaires afin que le titulaire soit capable d'exécuter correctement les gestes élémentaires de secours destinés à protéger la victime et les témoins, d'alerter les secours d'urgence, d'empêcher l'aggravation de l'état de la victime et de préserver son intégrité physique en attendant l'arrivée des secours.

➤ Conditions d'admission à la formation aménagée :

Le stage de formation « PSC 1 » est ouvert à toute personne citoyenne, à partir **de 10 ans**, qui souhaite acquérir les savoirs et les comportements nécessaires pour prévenir une situation de danger, se protéger et porter secours. L'apprenant doit être détenteur du GQS depuis moins de 3 ans.

➤ Durée de la formation

La formation aménagée « PSC 1 » dure **5 heures minimum de face à face pédagogique, hors temps de pause.**

Le chronogramme présenté permet de prendre en compte les connaissances théoriques et les compétences acquises lors du GQS, permettant ainsi l'aménagement d'une formation PSC1 en 5h00. Les titulaires de la formation GQS, après avoir répondu favorablement à un bilan de compétences théoriques pourront intégrer la formation à partir de la partie n° 2.

Les volumes horaires des séquences composant cette formation aménagée, présentés dans le chronogramme « PSC 1 Aménagé », sont mentionnés à titre indicatif.

Le formateur passe à la séquence suivante lorsque l'objectif de formation est atteint. De ce fait, en fonction du niveau des stagiaires, la durée de chaque séquence peut être augmentée ou diminuée.

CHRONOGRAMME RELATIF A LA FORMATION « PSC1 AMENAGEE »

DUREE	PARTIE	SEQUENCE	THEME	TECHNIQUE PEDAGOGIQUE	TYPE D'ACTIVITE
10 min	1 : ACCUEIL DES CANDIDATS PRESENTATION DE LA FORMATION	séquence 1.1	Présentation de la formation	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
15 min	3 : PROTECTION	séquence 3.1	La protection	ETUDE DE CAS EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
10 min	5 : ALERTE	Séquence 5.1	L'alerte	REMUE-MENINGES ou EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE

40 min	7 : HEMORRAGIES EXTERNES	séquence 7.1	Compression directe et le pansement compressif	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 7.2	Garrot	DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		séquence 7.3	La perte de sang par un orifice naturel	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
30 min	13 : PERTE DE CONNAISSANCE	séquence 13.1	Perte de connaissance	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE Ou DCJ EN MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
ARRIVEE DE L'APPRENANT TITULAIRE DU GQS					
15 min	2 : ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS	Séquence 2.1	Le signal national d'alerte (SNA) et les réseaux sociaux et supports médias	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
10 min	4 : L'EXAMEN DE LA VICTIME	séquence 4.1	L'examen de la victime	ETUDE DE CAS EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
35 min	6 : OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AERIENNES	séquence 6.1	Obstruction grave des voies aériennes chez l'adulte et le grand enfant	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION DCJ+REFORMULATION DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 6.2	Obstruction grave des voies aériennes chez le nourrisson	DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 6.3	Obstruction partielle des voies aériennes	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
15 min	8 : PLAIES	séquence 8.1	Plaies graves	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 8.2	Plaies simples	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
15 min	9 : BRÛLURES	séquence 9.1	Brûlures graves et simples	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE
		séquence 9.2	Brûlures particulières	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE APPRENTISSAGE

10 min	10 : TRAUMATISME	séquence 10.1	Atteintes traumatiques	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
40 min	11 : CAS CONCRETS DE LA 2 ^{ème} PARTIE A LA 10 ^{ème} PARTIE	Séquence 11.1	Cas concrets	SIMULATION CAS CONCRETS	APPLICATION
15 min	12 : MALAISE	Séquence 12.1	Malaises	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
1h50	14 : ARRÊT CARDIAQUE	séquence 14.1	Arrêt cardiaque et DAE chez l'adulte	EXPOSE PARTICIPATIF DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 14.2	Arrêt cardiaque et DAE chez l'enfant et le nourrisson	DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
50 min	11 : CAS CONCRETS DE SYNTHESE	Séquence 15.1	Cas concrets	SIMULATION CAS CONCRETS	APPLICATION
SYNTHESE ET EVALUATION DE LA FORMATION					
7H00	TOTAL DUREE DE LA FORMATION				

LA FORMATION PSC1 DANS LE CADRE GENERAL

➤ Organisation de la formation :

L'unité d'enseignement « PSC 1 » a pour objet de faire acquérir aux stagiaires les compétences nécessaires pour exercer l'activité de « **Citoyen de sécurité civile** » définie dans le référentiel national « Emplois/Activités de sécurité civile ».

Cette qualification de « citoyen de sécurité civile » fixe les différentes capacités nécessaires afin que le titulaire soit capable d'exécuter correctement les gestes élémentaires de secours destinés à protéger la victime et les témoins, d'alerter les secours d'urgence, d'empêcher l'aggravation de l'état de la victime et de préserver son intégrité physique en attendant l'arrivée des secours.

➤ Conditions d'admission à la formation :

Le stage de formation « PSC 1 » est ouvert à toute personne citoyenne, à partir **de 10 ans**, qui souhaite acquérir les savoirs et les comportements nécessaires pour prévenir une situation de danger, se protéger et porter secours.

➤ Durée de la formation

La formation initiale « PSC 1 » dure **7 heures minimum de face à face pédagogique, hors temps de pause**.

Les volumes horaires des séquences composant cette formation, présentés dans le scénario pédagogique type « PSC 1 », sont mentionnés à titre indicatif. Le formateur passe à la séquence suivante lorsque l'objectif de formation est atteint. De ce fait, en fonction du niveau des stagiaires, la durée de chaque séquence peut être augmentée ou diminuée.

➤ Formation continue

La formation continue PSC1 est recommandée. Si celle-ci est réalisée, la durée minimale de 3 heures de face à face pédagogique est préconisée. Toutefois, l'accès à la formation continue est possible pour tout titulaire du certificat de compétences de citoyen de sécurité civile –PSC1 datant de 5 ans au plus tard après son obtention. Au delà de ces 5 ans, il est fortement conseillé de suivre à nouveau la formation complète.

➤ Encadrement de la formation

La formation est dirigée par un responsable pédagogique (formateur PAE F PSC ou PS, formateur de formateurs) désigné par son autorité d'emploi ; soit au niveau de l'antenne FNMNS ou au niveau du Centre Départemental de Formation. Outre ses fonctions de formateur, Il assure :

- La responsabilité de coordonner le dispositif de l'action de formation.
- Le respect de la mise en œuvre des contenus, du scénario et des séquences pédagogiques.
- Le contrôle de la présence des participants (signature sur une feuille de présence).
- Il organise le contrôle des acquis des participants.

L'équipe de formateurs assurant la formation est composée au minimum d'un formateur titulaire de la formation « **Formateur en Premiers Secours** » (PAE F PS) à jour de sa formation continue ou titulaire de la formation « **Formateur en prévention et secours civiques** » (PAE F PSC) à jour de sa formation continue.

Depuis l'arrêté du 30 mai 2016 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 », **les titulaires du certificat de formateur sauveteur-secouriste du travail (SST)**, à jour de formation maintien et actualisation des compétences, sont autorisés à dispenser l'unité d'enseignement « PSC1 » sous l'égide des organismes de formation disposant de l'agrément PSC1.

Ce formateur doit, de plus, être inscrit sur la liste annuelle d'aptitude d'enseignement de la spécialité. Il doit connaître et maîtriser les fiches de procédures et les fiches de références techniques, ainsi que le référentiel pédagogique de la FNMNS. Cette équipe peut être complétée, en tant que de besoin, par des formateurs, des aides formateurs...

Le nombre de participants par formation doit tenir compte du nombre de formateurs, des locaux et du matériel à disposition. Les ateliers pratiques doivent se limiter à 10 participants maximum pour 1 formateur. Le nombre total de participants par action de formation « PSC 1 » ne doit pas excéder 30 avec le matériel minimum requis conformément à **l'annexe 1**.

Dans le cadre FNMNS : la totalité de la formation sera réalisée en présentiel.

➤ Rôle et responsabilité

Le participant :

L'exigence de compétences que requiert l'activité de « Citoyen de sécurité civile » induit que le participant à la formation « PSC1 » doit être capable de fournir un investissement important, une motivation forte, une implication totale et une participation active à la formation. Il en va de sa responsabilité.

Dans le même esprit, à partir du moment où un citoyen acteur de sécurité civile obtient la qualification PSC1, il lui appartient, en sus des formations continues qui sont fortement recommandées, de maintenir son niveau de compétences en continuant une auto formation par la lecture régulière des fiches de procédures et des fiches techniques ou tout autre support de son choix. En effet, la formation initiale reçue doit être entretenue.

L'équipe pédagogique :

L'équipe pédagogique doit avoir une parfaite maîtrise des connaissances, des techniques, des procédures et des conduites à tenir qu'exige l'activité de citoyen de sécurité civile. En d'autre terme, elle doit maîtriser parfaitement et appliquer les recommandations détaillées dans le guide pédagogique de la FNMNS relatif à l'unité d'enseignement « PSC1 ».

Chaque formateur doit mettre en œuvre toutes ses qualités personnelles, pédagogiques et techniques au service de l'apprentissage pédagogique des participants.

Par ailleurs, l'équipe pédagogique doit s'assurer continuellement, c'est à dire au fur et à mesure du déroulement des séquences pédagogiques, du niveau d'atteinte des acquis de chaque participant.

L'autorité d'emploi :

La FNMNS (autorité d'emploi), et par délégation, l'antenne ou la délégation départementale qui assure l'organisation d'une action de formation « PSC1 », a pour responsabilité de :

- S'assurer des qualifications des formateurs (à jour de leur formation continue).
- Veiller à la bonne gestion et organisation du stage.

- Etablir si nécessaire un règlement intérieur et le diffuser aux stagiaires.
- Etablir si nécessaire une attestation de présence destinée aux stagiaires.
- Entériner l'évaluation de qualification des participants.

➤ Déroulement de la formation

La formation « PSC1 » est organisée en plusieurs parties, comportant chacune un ou plusieurs modules composés eux-mêmes d'une ou plusieurs séquences pédagogiques.

Cette action de formation présente trois caractéristiques ressortissant d'une pédagogie moderne. En d'autre terme, la formation est modulaire, progressive et intégrée :

- **Modulaire**, car la pédagogie dispensée repose sur des parties cohérentes, correspondant à des situations d'urgence ou des gestes de secours spécifiques ;
- **Progressive**, parce que la validation du cycle complet de formation nécessite l'acquisition successive des différentes parties ;
- **Intégrée**, car cet enseignement réalise une interpénétration des savoirs théoriques et pratiques et vise à assurer un comportement efficace face à une détresse.

Ces différentes parties permettent d'envisager les principales situations qui impliquent les participants (citoyens de sécurité civile), les amenant à réaliser les gestes et les conduites à tenir qu'ils auront à exercer sur le terrain.

➤ Contenu de la formation

La formation est composée de 4 parties comprenant 15 parties découpées en séquences.

1. ACCUEIL ET PRESENTATION DE LA FORMATION
2. ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS
3. PROTECTION
4. EXAMEN DE LA VICTIME
5. ALERTE
6. OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AERIENNES
7. HEMORRAGIES EXTERNES
8. PLAIES
9. BRÛLURES
10. TRAUMATISME
11. CAS CONCRETS DE LA 2^{ème} PARTIE A LA 10^{ème} PARTIE
12. MALAISE
13. PERTE DE CONNAISSANCE
14. ARRET CARDIAQUE
15. CAS CONCRETS DE SYNTHESE

Remarque : pour garder la cohérence établie par ce guide pédagogique, il est recommandé de respecter la chronologie du déroulement des différentes parties, modules et séquences.

➤ Scénario pédagogique

Dans le présent référentiel pédagogique, l'équipe de formation dispose du scénario pédagogique pour animer correctement une formation.

Ce référentiel récapitule les éléments indispensables (objectifs, progressions pédagogiques, durées, etc....) et n'exclue pas l'utilisation de documents, de notes, de conducteurs de formation de la part des formateurs.

➤ Matériel pédagogique

Pour une formation préparant à l'unité d'enseignement « PSC1 », il convient que les différents acteurs de la formation (formateurs, participants) disposent des matériels techniques et logistiques dont la liste est en « **annexe 1** », figurant à la fin du présent référentiel.

Ce matériel devra être entretenu en respectant les règles d'hygiène « **annexe 2** ».

➤ Techniques pédagogiques

L'enseignement contenu dans ce scénario pédagogique comporte des apports de connaissances techniques ainsi que des exercices pratiques d'application.

La formation en prévention et secours civiques est une formation progressive, pratique, où les connaissances nécessaires à la compréhension sont apportées aux cours d'exercices pratiques.

Afin de respecter une progression pédagogique facilitant l'acquisition des connaissances au cours de la formation aux premiers secours, il est nécessaire d'utiliser des activités pédagogiques, regroupant une ou plusieurs techniques pédagogiques suivantes **pour les personnes valides et les personnes à mobilité réduite** :

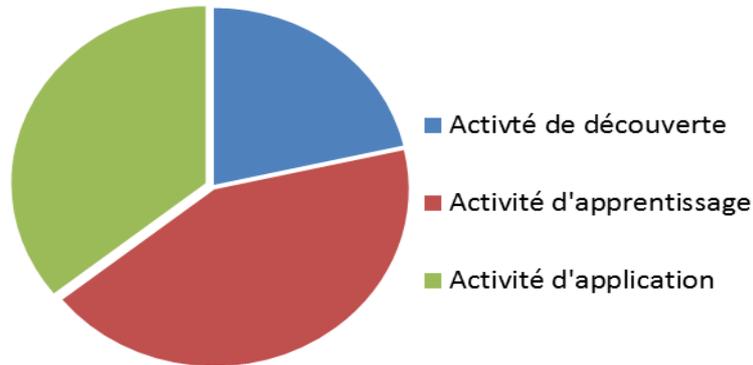
Techniques pédagogiques	Nature de l'activité
Le remue-méninge	DECOUVERTE
Métableau post'it	DECOUVERTE
Les mots clés	DECOUVERTE
L'exposé directif	APPRENTISSAGE
L'exposé participatif	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
L'étude de cas	DECOUVERTE
Le travail en groupe	APPRENTISSAGE (DECOUVERTE)
La démonstration pratique	APPRENTISSAGE
La démonstration commentée justifiée en miroir	APPRENTISSAGE
L'entraînement par atelier	APPRENTISSAGE
La simulation	APPLICATION (APPRENTISSAGE)
La mise en situation	APPLICATION (APPRENTISSAGE)

Les différentes techniques pédagogiques, utilisables par le formateur et données dans ce référentiel, sont issues des activités pédagogiques données dans le tableau ci-dessus.

Ces techniques pédagogiques permettent :

- De faire le point sur les connaissances déjà acquises par les participants et celles qui leur restent à acquérir, en utilisant une activité de **découverte**
- D'acquérir les connaissances nécessaires pour porter secours, en utilisant une activité d'**apprentissage**
- D'appliquer les connaissances acquises dans un environnement recréé et montrer ainsi l'atteinte de l'objectif pédagogique, en utilisant une activité d'**application** (cas concret).

Le schéma ci-dessous précise le déroulement de la stratégie pédagogique pour une action de formation aux gestes élémentaires de secours.



➤ Evaluation :

Principe :

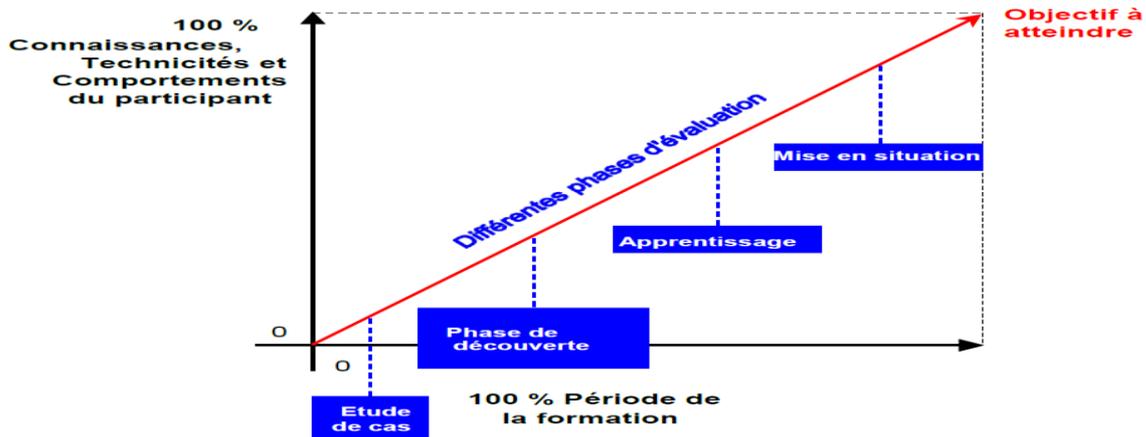
L'évaluation est un temps essentiel de la formation. Cependant, il demeure capital de s'interroger en permanence sur les enjeux de l'évaluation. Pourquoi évaluer ? Pour qui évaluer ? Comment évaluer ? Qui évaluer ? Évaluer quoi ? Quand évaluer ?

L'évaluation est présente à tous les moments du déroulement de l'action de formation. Pour ce faire, elle est centrée par les formateurs vers les apprenants, en lien avec les objectifs pédagogiques assignés à la formation « PSC1 ». Il convient de réaliser les évaluations en gardant à l'idée l'importance, l'efficacité et l'innocuité des gestes et des comportements qui conduisent le citoyen de sécurité civile à intervenir. Cette notion est fondamentale.

Concept global de l'évaluation au PSC1 :

Pour progresser, l'apprenant doit être informé, de façon permanente, par l'équipe pédagogique des résultats de son travail. En ce sens, l'évaluation est, en outre, une méthode qui permet de comparer une situation de départ à une situation d'arrivée.

Le schéma ci-dessous représente de manière très globale les différentes phases d'évaluation applicables au « PSC1 », afin de pouvoir mesurer le niveau d'atteinte des objectifs, en termes de connaissances, de technicités et de comportements de l'apprenant, selon les différents temps de formation (étude de cas, démonstration pratique, apprentissage, cas concret...).



Evaluation formative :

L'évaluation formative permet au participant de prendre conscience de sa réussite mais également de ses difficultés, de ses hésitations, de ses progrès accomplis et à accomplir, et pour le formateur de faire le point sur le degré d'atteinte des objectifs.

Durant la formation et notamment les phases d'apprentissage, l'évaluation est permanente. Elle peut revêtir plusieurs formes :

- Raisonnement à haute voix (reformulation)
- Dialogue entre l'apprenant et le formateur (explication, justification)
- Observation du comportement et des gestes de l'apprenant lors des phases d'apprentissage des gestes
- Réalisation pratique de gestes et/ou d'actions lors de mises en situation (cas concrets permettant d'apprécier le niveau d'acquisition des apprenants).

Evaluation sommative:-

L'évaluation sommative est le concept qui permet à l'organisme FNMNS, agréé par le ministère chargé de la sécurité civile, de délivrer aux stagiaires qui ont participé activement à l'ensemble de la formation « PSC1 », un certificat de compétences de « **Citoyen de sécurité civile** ». **L'évaluation de certification engage ceux qui l'attestent** (formateurs, autorité d'emploi...) du degré de réussite ou de performance de l'évalué.

A ce titre, l'évaluation est normée et devient un outil d'aide à la décision qui doit permettre de certifier si un individu a les compétences en vue d'une action citoyenne de premiers secours à victime.

L'utilisation des fiches « Cas Concrets » de la FNMNS (**annexe 4**) facilite la mise en œuvre de l'évaluation et permet le renseignement de la fiche individuelle de suivi.

Le formateur peut inviter le sauveteur, lors des cas simulés, à énoncer ce qui aurait pu être mis en place pour éviter que l'accident ne se produise ou que celui-ci ne se reproduise.

Attribution de l'attestation de formation :

Seul le président de la FNMNS est autorisé à signer les certificats de compétences.

Le certificat de compétences PSC1 est délivré par les Centres Départementaux de Formation ou les Antennes à jour d'affiliations, aux apprenants qui ont participé à toutes les étapes de la formation.

Cette participation est appréciée de la façon suivante :

- 1. Participer à toutes les phases de la formation.**
- 2. Fait réaliser ou a réalisé tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage pratique, selon une fiche individuelle de suivi des techniques définie dans « l'annexe 3 ».**
- 3. Participer une fois au moins, comme sauveteur, à une activité d'application (cas concret, exercice de simulation), selon une fiche individuelle de suivi des cas concrets définie dans « l'annexe 3 »**

Remarque : la notion de candidat « reçu » ou « ajourné » est étrangère à la formation de base aux Premiers Secours.

L'utilisation d'une fiche individuelle de suivi (**annexe 3**) facilite la mise en œuvre de cette évaluation et la délivrance du certificat de compétences.

Il est à noter que les candidats qui présentent un handicap physique permanent ou temporaire peuvent suivre la formation aux gestes élémentaires de secours et se voir attribuer le certificat de compétences.

Les mises en application pratiques seront, dans ce cas, adaptées aux capacités de l'apprenant par le formateur (exemple : l'apprenant dirigera par ses indications un participant qui réalisera le geste en lieu et place de l'apprenant).

Les personnes à mobilité réduite seront donc évaluées sur leurs capacités à guider un témoin à réaliser les gestes de premiers secours pour assurer la survie d'une victime en situation de détresse.

Le formateur engage sa responsabilité lorsqu'il évalue un participant et, par voie de conséquence, qu'il appose son appréciation et son visa sur les fiches d'évaluation.

Au vu de l'agrément de formation qui lui a été attribué, la FNMNS qui a la responsabilité de dispenser les actions de formation de sécurité civile pour lesquelles elle a été agréée, certifie une qualification à un participant en lui attribuant un certificat de compétences (après certification de la part de l'équipe de formation).

Archivage :

Il existe en France des règles communes et précises d'archivage et de conservation de documents.

Les archives publiques sont les documents qui procèdent de l'activité des organismes de droit privé chargés de la gestion des services publics ou d'une mission de service public, telles les actions de formation de sécurité civile dispensées par les organismes de formations agréés par le ministère chargé de la sécurité civile.

Sont considérés comme documents administratifs, au sens du présent référentiel, tous dossiers, comptes rendus, procès-verbaux, fiches d'évaluation... qui comportent une interprétation du droit positif ou une description des procédures administratives, avis, prévisions et décisions, qui émanent des organismes de formation agréés pour les formations aux gestes élémentaires de secours.

Ces documents peuvent revêtir la forme d'écrits, d'enregistrements sonores ou visuels, de documents existants sur support informatique ou pouvant être obtenus par un traitement automatisé d'usage courant.

Le dossier administratif qui, comprend les fiches individuelles de suivi ainsi que la liste des stagiaires validés au « PSC1 », est soumis aux règles communes d'archivage et de conservation par le centre départemental de formation ou l'antenne affiliés à la FNMNS ayant dispensée la formation.

Le délai de communication est en principe de trente ans à compter de la production du document. Pour toutes formations PSC1, la méthode d'archivage est la suivante :

CENTRE	Evaluation du participant	Durée	Evaluation de la formation	Durée	Procès-verbal de la formation	Durée
Départemental	X	1 an	X	1 an	X	30 ans
Antenne	X	1 an	X	1 an	X	30 ans

Evaluation de la formation :

La FNMNS demande, à ses organismes de formations affiliés, de procéder à l'évaluation pédagogique et / ou logistique des sessions de formation. L'objectif de cette démarche est de permettre le maintien et l'amélioration du niveau de la formation. Elle est effectuée à l'issue de la session, hors temps de formation selon la fiche située en « **annexe 5** ».



Un fichier Excel de suivi des « procédures » et « techniques » des participants a été élaboré par l'équipe pédagogique nationale de la FNMNS. Lors de son utilisation, il est régulièrement renseigné par l'équipe pédagogique assurant la formation au cours des diverses étapes de la formation. Il permet à tout moment de situer les participants dans leurs parcours de formation et de s'exonérer de la version imprimable du RIC. Ce fichier doit être archivé informatiquement selon la durée d'archivage exigée par le référentiel.

LA FORMATION PSC1 POUR LES PERSONNES A MOBILITE REDUITE

➤ Le contexte juridique

L'arrêté du 21 décembre 2016 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) permet de préciser les modalités de délivrance du certificat de compétences pour les personnes à mobilité réduite (PMR).

Désormais, l'annexe 3 de l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié est rédigé de la façon suivante :
Ce certificat de compétences est délivré aux personnes qui ont :

- participé à toutes les phases de la formation ;
- fait réaliser ou réalise tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage pratique ;
- participé une fois au moins, comme sauveteur, à une activité d'application (cas concret, exercice de simulation).

➤ Définition d'une PMR

La **mobilité réduite** est une situation de handicap due à une diminution des capacités de déplacement dans l'espace public d'une personne, de manière temporaire ou définitive. Cela peut être lié, notamment à des déficiences prénatales ou dues à des maladies, des accidents ou plus généralement au vieillissement mais aussi à des situations ponctuelles comme en connaissent les femmes enceintes, les personnes accompagnées d'enfants (avec ou sans poussette), ou celles ayant un bagage lourd.

Une mobilité réduite amène la personne à avoir une autonomie de déplacement, limitée ou nulle dans un environnement « ordinaire ». De ce fait, une grande partie des bâtiments publics et privés, des moyens de transports, des offres de loisirs, des voies publiques, des logements, des services leur deviennent inaccessibles.

➤ Stratégie et recommandations pédagogiques pour la formation des PMR

La PMR

La lourdeur du handicap d'une PMR peut connaître des degrés différents. Aussi, le formateur mettra tout en œuvre afin d'impliquer au maximum ces personnes. Chaque geste ou conduite à tenir qui est accessible à la PMR doit être mis prioritairement en action par elle-même et le recours du témoin doit s'opérer de la manière la plus optimisée qu'il soit.

Le témoin

La personne à mobilité réduite ne pouvant pas effectuer tous les gestes aura recours au renfort d'un témoin. Ce rôle de témoin peut être tenu par :

- Un aide formateur (désigné par le formateur)
- Un auxiliaire de vie accompagnant la personne PMR
- Une tierce personne avec laquelle la PMR se sera déplacée sur le lieu de formation

Les recommandations pédagogiques permettant la formation des PMR font l'objet, dans ce RIF RIC, d'un surlignement de couleur vert.

DESCRIPTIF DE LA FORMATION

INTITULE	UNITE D'ENSEIGNEMENT DE FORMATION PSC 1
SCENARIO PEDAGOGIQUE	Elaboré par l'équipe de Formateur de Formateurs de l'EPN FNMNS
DISCIPLINE	Prévention et Secours Civiques de niveau 1
PUBLIC	10 citoyens de sécurité civile maximum pour un formateur, avec le matériel nécessaire
DUREE TOTALE	7 h minimum, hors temps de pause
PRE-REQUIS	Plus de 10 ans
OBJECTIF GENERAL	A la fin de la formation, le stagiaire doit être capable d'exécuter correctement les gestes élémentaires de secours destinés à protéger la victime et les témoins, d'alerter les secours d'urgence et d'empêcher l'aggravation de l'état de la victime et préserver son intégrité physique en attendant l'arrivée des secours.
	<p><u>RAPPEL : Les volumes horaires de chaque séquence de formation sont mentionnés à titre indicatif.</u></p> <p><i>Le formateur passe à la séquence suivante lorsque l'objectif de formation est atteint. De ce fait, en fonction du niveau des stagiaires, la durée de chaque séquence peut être soit augmentée, soit diminuée.</i></p> <p><i>Pour garder la cohérence établie par ce guide pédagogique, il est recommandé de respecter la chronologie du déroulement des différentes parties. Toutefois, en fonction des publics et des contraintes locales et du formateur, certaines parties peuvent être inversées.</i></p> <p><i>Les techniques pédagogiques ou d'animation, les matériels et les documentations peuvent être adaptés par le formateur.</i></p>
EVALUATION CERTIFICATIVE	NON

DEROULEMENT DE LA FORMATION

1 ^{ERE}	PARTIE : ACCUEIL, PRESENTATION DU FORMATEUR ET DES PARTICIPANTS, PRESENTATION DU PSC1	DUREE : 0H10
2 ^{EME}	PARTIE : ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS	DUREE : 0H15
3 ^{EME}	PARTIE : PROTECTION	DUREE : 0H15
4 ^{EME}	PARTIE : EXAMEN DE LA VICTIME	DUREE : 0H10
5 ^{EME}	PARTIE : ALERTE	DUREE : 0H10
6 ^{EME}	PARTIE : OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AERIENNES	DUREE : 0H35
7 ^{EME}	PARTIE : HEMORRAGIES EXTERNES	DUREE : 0H40
8 ^{EME}	PARTIE : PLAIES	DUREE : 0H15
9 ^{EME}	PARTIE : BRÛLURES	DUREE : 0H15
10 ^{EME}	PARTIE : TRAUMATISME	DUREE : 0H10
11 ^{EME}	PARTIE : CAS CONCRETS DE LA 2 ^{EME} PARTIE A LA 10 ^{EME} PARTIE	DUREE : 0H40
12 ^{EME}	PARTIE : MALAISE	DUREE : 0H15
13 ^{EME}	PARTIE : PERTE DE CONNAISSANCE	DUREE : 0H30
14 ^{EME}	PARTIE : ARRET CARDIAQUE	DUREE : 1H50
15 ^{EME}	PARTIE : CAS CONCRET DE SYNTHESE	DUREE : 0H50

Total : 7h00

DEROULEMENT DE LA FORMATION :

1^{ère} PARTIE : PRESENTATION DE LA FORMATION PSC1

ACCUEIL - PRESENTATION DU FORMATEUR ET DES PARTICIPANTS.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire identifiera clairement les objectifs de la formation PSC1 ainsi que les différentes étapes de l'action de secours. Il prendra connaissance du déroulement de la formation, des horaires et des modalités de certifications.

2^{ème} PARTIE : ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS

2.1) LE SIGNAL NATIONAL D'ALERTE (SNA), LES RESEAUX SOCIAUX ET SUPPORTS MEDIAS INTERNET.

Durée : 0h15

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'identifier et d'utiliser les différents réseaux sociaux et médias internet permettant d'être informé si la situation l'exige et d'identifier le signal national d'alerte permettant d'alerter la population (SNA) de la survenance d'une crise.

3^{ème} PARTIE : LA PROTECTION

Cette partie se compose de 2 séquences :

3.1) LA PROTECTION D'UNE PERSONNE EXPOSEE A UN DANGER.

Durée : 0h02

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'assurer la protection immédiate, adaptée et permanente de lui-même, de la victime et des autres personnes des dangers environnants, notamment du sur-accident en utilisant, si nécessaire, les moyens à disposition lorsqu'une victime ou tout autre personne est menacée par un danger.

3.2) LES DEGAGEMENTS D'URGENCE.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser un dégagement d'urgence d'une victime, de la zone dangereuse.

3.3) REAGIR DEVANT UNE ATTAQUE TERRORISTE.

Durée : 0h03

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'appliquer les consignes nationales éditées par le ministère de l'intérieur et disponibles en ligne « réagir en cas d'attaque terroriste ».

4^{ème}-PARTIE : L'EXAMEN DE LA VICTIME

4.1) EXAMEN DE LA VICTIME.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de collecter les informations nécessaires pour identifier une situation qui nécessite une action de premiers secours (réalisation des gestes de premiers secours, l'alerte des secours publics).

5^{ème} PARTIE : ALERTE

5.1) L'ALERTE.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de transmettre au service de secours d'urgence adapté les informations minimales en utilisant le moyen de communication adapté.

ê

6^{ème} PARTIE : L'OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AERIENNES

Cette partie se compose de 3 séquences :

6.1) L'OBSTRUCTION GRAVE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER CHEZ L'ADULTE ET LE GRAND ENFANT ET CHEZ L'ADULTE OBESE ET LA FEMME ENCEINTE.

Durée : 0h20

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours que le sauveteur doit adopter devant une victime qui présente une obstruction grave des voies aériennes chez l'adulte et l'enfant.

6.2) L'OBSTRUCTION GRAVE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR OU SUR L'AVANT BRAS DU SAUVETEUR.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours que le sauveteur doit adopter devant une victime qui présente une obstruction grave des voies aériennes chez le petit enfant & le nourrisson.

6.3) L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER.

Durée : 0h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours que le sauveteur doit adopter devant une victime qui présente une obstruction partielle des voies aériennes.

7^{ème} PARTIE : HEMORRAGIES EXTERNES

Cette partie se compose de 3 séquences :

7.1) LA COMPRESSION DIRECTE ET LE PANSEMENT COMPRESSIF.

Durée : 0h20

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours face à une victime qui saigne abondamment.

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes nécessaires pour éviter de rentrer en contact avec le sang de la victime ou les gestes nécessaires en cas de contact avec le sang d'une victime.

7.2) LE GARROT.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours face une victime qui saigne abondamment en utilisant le garrot.

7.3) LA PERTE DE SANG PAR UN ORIFICE NATUREL (LA VITIME QUI CRACHE DU SANG, LE SAIGNEMENT DE NEZ).

Durée : 0h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours face à une victime qui saigne du nez, vomit ou crache du sang ou perd du sang par un orifice naturel.

7.4) CONTACT DU SAUVETEUR AVEC LE SANG DE LA VICTIME

Durée : 0h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de se protéger de tout contact avec le sang de la victime et/ou de réagir en cas de contact avec le sang de la victime.

8^{ème} PARTIE : PLAIES

Cette partie se compose de 2 séquences :

8.1) LA PLAIE GRAVE.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime consciente qui se plaint d'une plaie grave ; de l'interroger, de l'installer dans la position d'attente adaptée pour éviter toute aggravation et de recourir à avis médical.

8.2) LA PLAIE SIMPLE.

Durée : 0h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser les gestes nécessaires devant une plaie simple et de recourir à un avis médical si nécessaire.

9^{ème} PARTIE : BRÛLURES

Cette partie se compose de 2 séquences :

9.1) LES BRÛLURES GRAVES ET SIMPLES.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'arroser à l'eau une brûlure venant de se produire, avant d'identifier sa gravité afin de recourir à un avis médical.

9.2) LES BRÛLURES PARTICULIERES.

Durée : 0h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'indiquer les principaux gestes de secours à réaliser devant une personne victime d'une brûlure électrique, par produits chimiques ou inhalation de vapeurs chaudes ou caustiques.

10^{ème} PARTIE : TRAUMATISME

10.1) LES TRAUMATISMES DES OS ET DES ARTICULATIONS.

Durée : 0h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'éviter toute mobilisation d'une victime consciente ayant subi un traumatisme, avant l'arrivée des secours.

11^{ème} PARTIE : CAS CONCRETS DE LA 2^{ème} PARTIE A LA 10^{ème} PARTIE

Durée : 0h40

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'exécuter correctement les gestes élémentaires de secours destinés à protéger la victime et les témoins, d'alerter les secours d'urgence et d'empêcher l'aggravation de l'état de la victime et préserver son intégrité physique en attendant l'arrivée des secours.

12^{ème} PARTIE : MALAISE

12.1) MALAISE.

Durée : 0h15

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable, devant une victime consciente qui se plaint d'un malaise, de l'interroger, de l'installer en position correcte pour éviter une aggravation, de recourir à un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.

13^{ème} PARTIE : PERTE DE CONNAISSANCE

13.1) LIBERATION DES VOIES AERIENNES ET LA POSITION LATERALE DE SECURITE

Durée : 0h30

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de reconnaître une perte de connaissance, d'assurer la libération des voies aériennes, d'apprécier la respiration et de réaliser les gestes de secours nécessaires à l'état de la victime pour assurer sa survie.

14^{ème} PARTIE : ARRET CARDIAQUE

14.1) RCP ET DAE CHEZ L'ADULTE

Durée : 1h10

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire (RCP) et utiliser un défibrillateur automatisé externe (DAE) chez une victime adulte qui présente un arrêt cardiaque dans l'attente des secours.

14.2) RCP ET DAE CHEZ L'ENFANT ET LE NOURRISSON

Durée : 0h40

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire (RCP) et utiliser un défibrillateur automatisé externe (DAE) chez un enfant ou un nourrisson qui présente un arrêt cardiaque dans l'attente des secours.

15^{ème} PARTIE : CAS CONCRETS DE SYNTHESE

Durée : 0h50

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'exécuter correctement les gestes élémentaires de secours destinés à protéger la victime et les témoins, d'alerter les secours d'urgence et d'empêcher l'aggravation de l'état de la victime et préserver son intégrité physique en attendant l'arrivée des secours.

SCENARIO PEDAGOGIQUE DE LA FOMATION PSC1

1^{ere} Partie : PRESENTATION DE LA FORMATION PSC1

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

Prendre connaissance de l'objectif général de la formation PSC1 et de son déroulement.

Conditions de réalisation :

- Le formateur s'adresse à l'ensemble du groupe et instaure un dialogue.

Critères de réussite :

- Accepter les modalités de formation.
- Comprendre et adhérer aux objectifs de formation.

Justifications :

- La connaissance de l'objectif de formation et son déroulement doivent être compris et acceptés des participants.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé Directif	10 min	- vidéo projecteur - PPT FNMNS	<p>Le formateur présente la formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ses objectifs ➤ Le déroulement ➤ Les locaux ➤ Les horaires de travail ➤ Le matériel utilisé par le formateur <p>Le formateur fait émarger la fiche de présence et remplir la fiche individuelle de suivi. Il fait un rapide tour de table des apprenants : motivation, profession....</p>

2^{eme} Partie : ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS

2.1) Le signal national d'alerte (SNA), les réseaux sociaux et supports médias internet.

Durée : 0h15

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable, après avoir identifié le signal national d'alerte d'indiquer les principales mesures de protection à prendre lors de la survenance d'une crise et d'utiliser les différents réseaux sociaux et médias internet permettant d'être informé si la situation.

Conditions de réalisation :

- Le formateur fait écouter aux participants le signal d'une sirène qui alerte les populations lors de la survenance d'une crise.
- Le formateur explique que l'alerte peut être diffusée par un ensemble de d'outils permettant d'alerter la population de la survenance d'une crise grâce aux médias, aux réseaux sociaux (Twitter, Facebook, Google, Radio-France, France télévision, RATP, Vinci Autoroute, Compte Twitter du MI : @Beauvau_alerte)

Critères de réussite :

- Les méthodes de confinement décrites sont cohérentes.
- Les messages émis par les radios France Bleu, France info, France télévision sont écoutés et les consignes respectées par le sauveteur et son entourage.
- Pas d'utilisation du téléphone afin de ne pas saturer le réseau.
- Les consignes sont levées dès que le message de fin d'alerte est diffusé.

Justifications :

- La diffusion d'un signal d'alerte est destinée à prévenir la population de la présence d'un danger et impose la mise en œuvre de mesures de protection simples et efficaces.
- Le deuxième volet est l'information qui est primordiale pour que les populations adoptent les comportements de sauvegarde adéquats. Le ministère peut compter sur des acteurs majeurs et particulièrement connectés pour prévenir la population si la situation l'exige.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif	15 min	<ul style="list-style-type: none"> - Moyens audio. - tableau - PPT FNMNS 	<p>Le formateur informe les apprenants de l'existence de deux volets d'information des populations :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Volet 1</u> : Faire écouter les différents signaux d'alerte aux populations. En groupe, rechercher les différentes mesures à prendre lors de l'existence d'une crise. - <u>Volet 2</u> : Informer les participants de l'existence de transmissions de messages d'alerte diffusés de façon prioritaire sur les réseaux sociaux. Insister sur les différentes conduites à tenir. Indiquer qu'il y a des signaux particuliers pour les aménagements hydrauliques (barrage, etc).

3^{eme} Partie : PROTECTION

3.1) La protection d'une personne exposée à un danger.

Durée : 0h02

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de reconnaître une situation de danger contrôlable ou incontrôlable, de montrer comment supprimer ou écarter le danger pour assurer sa protection, celle de la victime et des autres personnes.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation présentée (oralement, PPT...), une victime, et éventuellement d'autres personnes, sont exposées à un danger. Des moyens utilisables pour assurer la protection sont disponibles.

Critères de réussite :

- Les principaux dangers pour la victime, le sauveteur ou les tiers sont identifiés
- L'approche de la zone est prudente.
- Le sauveteur ne s'expose pas ou n'expose pas d'autres personnes au danger.

Justifications :

- Afin d'éviter toute exposition à un danger qui pourrait lui être préjudiciable et compromettre son action de secours, le sauveteur doit tout mettre en œuvre pour assurer sa sécurité, celle de la victime et des tiers en attendant l'arrivée des secours.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Vidéo - Tableau de feutre ou magnétique 	<ul style="list-style-type: none"> - Faire une synthèse du travail précédent. - Rappeler les actions à mener devant un danger contrôlable ou non contrôlable. - Insister sur les points clés de la protection : <ul style="list-style-type: none"> - mettre la victime et les autres personnes en sécurité, - ne pas s'exposer au danger. <p>Amener les participants à réfléchir aux mesures à mettre en œuvre pour supprimer les dangers, limiter les risques (probabilité de survenue d'un accident) et éviter ainsi les accidents et leurs conséquences (dommages) en posant les questions suivantes :</p>

			<p>☞ Repérer le danger « Existe-t-il un danger, et où est-il ? ».</p> <p>☞ Identifier les personnes exposées « Qui est exposé au danger ? ».</p> <p>☞ Le danger est-il contrôlable sans risque pour le sauveteur ? « Avec quoi et avec qui assurer la protection des personnes exposées ? ».</p> <p>☞ Si le danger est incontrôlable, mettre en œuvre la protection : contrôle du danger, écarter les personnes exposées, balisage...</p> <p>Le formateur peut proposer également à l'apprenant de se munir, en tant que citoyen formé, de matériel de fortune comme par exemple : une protection buccale, des gants ou un sac plastique, épaisseur de tissus, lien large, matériel nécessaire à un garrot...</p>
--	--	--	---

3.2) Les dégagements d'urgence d'une victime**Durée : 0h10****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'effectuer ou de faire effectuer un dégagement d'urgence d'une victime de la zone dangereuse.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation d'accident simulé, une victime inerte (jouée par un participant à la formation ou un assistant de formation) est exposée à un danger que le sauveteur ne peut supprimer ; le danger est réel, immédiat et incontrôlable.

Critères de réussite :

- La victime est soustraite immédiatement au danger grâce au dégagement d'urgence.
- Le sauveteur agit rapidement et en sécurité.
- Après un balisage improvisé, aucune intrusion fortuite n'est possible dans la zone dangereuse.

Justifications :

- Les premiers gestes de secours ne sont réalisables par le sauveteur que si la victime se trouve dans un endroit sûr et visible de l'extérieur.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou DCJ + Reformulation ou DCJ en miroir	4 min	- PPT FNMNS - Vidéo - Tableau magnétique	- Indiquer que, lorsque le danger ne peut être supprimé, il faut soustraire la victime d'un danger grâce à un dégagement d'urgence. - Exposer ou montrer et commenter que dans certaines situations le dégagement peut se faire à plusieurs (témoin) sans techniques spécifiques. - Expliquer que c'est la position de la victime qui impose le choix du sauveteur, que les prises de la victime sont solides et que le dégagement doit être le plus rapide possible, sans prise de risque de la part du sauveteur.
Reformulation	3 min		☞ Insister sur les points importants du dégagement d'urgence , plus que sur la réalisation technique du dégagement. ☞ Insister sur les notions de danger réel, immédiat et incontrôlable, préciser que c'est la vie qui est importante et qu'il faut dégager la victime.
Apprentissage si choix de la DCJ+Ref	3 min	- tapis de sol	- Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers. - Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.

3.2) Réagir devant une attaque terroriste**Durée : 0h03****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réagir devant une attaque terroriste ou une situation de violence.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation de violence ou d'attaque terroriste, les personnes victimes de ces situations doivent connaître les consignes nationales éditées par le ministère de l'intérieur.

Critères de réussite :

- Connaître les consignes nationales « s'échapper, se cacher, alerter ».
- Le sauveteur agit rapidement et en sécurité.
- Rester vigilant.

Justifications :

- Le sauveteur doit avoir une conduite adaptée devant une attaque terroriste ou une situation de violence.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Vidéo - Tableau de feutre ou magnétique 	<ul style="list-style-type: none"> - Lancer l'activité en indiquant son objectif et sa finalité « réagir en cas d'attaque terroriste ou de situation violente » Présenter la plaquette « réagir en cas d'attaque terroriste ». Visionner les vidéos en lien au site http://www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste

4^{eme} Partie : L'EXAMEN DE LA VICTIME

4.1) L'examen de la victime

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'examiner ou de faire examiner une victime avant de réaliser les gestes de premiers secours et d'alerter.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation d'accident simulé, un formateur examine une victime consciente (jouée par un participant à la formation ou un assistant de formation).

Critères de réussite :

- La collecte des informations est basée sur : Observer, parler, poser des questions.

Justifications :

L'examen d'une victime permet de récolter les informations nécessaires à :

- La réalisation des gestes de premiers secours.
- L'alerte des secours publics.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas	3 min	- PPT 3 FNMNS - Vidéo	Présenter une situation d'accidents, illustrée par diapositive, où un danger apparent menace la victime. Amener les participants à : <ul style="list-style-type: none"> ☞ Observer la victime, ☞ Parler à la victime, ☞ Posez des questions, ☞ Toucher la victime dans certaines circonstances.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Exposé participatif</p> <p>Ou</p> <p>DCJ + Reformulation</p>	7 min	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Vidéo 	<ul style="list-style-type: none"> - Demander à un participant de rappeler ou de montrer comment examiner une victime. Indiquer que l'examen d'une victime est essentiel pour identifier la gravité de la situation et décider des gestes de secours à entreprendre. - Indiquer que l'examen d'une victime doit rester simple car il fait appel à des gestes quotidiens et non à des gestes spécifiques. - Préciser que cet examen permet dans la majorité des cas d'alerter les secours publics et de leur donner toutes les informations nécessaires (enchaîner sur la séquence suivante : ALERTE).

5^{eme} Partie : ALERTE

5.1) Alerte

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de transmettre au service de secours d'urgence adapté les informations en utilisant le moyen de communication le plus adapté.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, le formateur téléphone à un service de secours pour demander de l'aide. Un moyen qui permet la transmission de l'alerte est disponible.

Critères de réussite :

- Appeler un service de secours adapté en ayant la connaissance de la totalité des numéros.
- Connaître les informations minimales à transmettre (numéro de tel, nature du problème, localisation la plus précise de l'événement).
- Répondre aux questions posées.
- Interrompre la communication à la demande des secours.
- Réaliser fidèlement les conseils donnés par les secours.

Justifications :

- La transmission de l'alerte permet la mise en œuvre la plus rapide possible des moyens de secours les plus adaptés.
- Même si les différents services de secours sont interconnectés, l'appel direct du service le plus concerné permet un gain de temps appréciable.
- La rapidité et la qualité des informations transmises conditionnent la qualité de la réponse.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Remue-méninges ou Exposé participatif	10 min	- PPT FNMNS - Vidéo	Préciser la démarche à adopter pour déclencher l'appel des secours d'urgence. : <ul style="list-style-type: none"> ↳ Observer et analyser la situation (nature du problème), ↳ Se localiser (localisation la plus précise possible), ↳ Choisir le service de secours adapté : 15, 18, 112 et le 114, ↳ Privilégier le téléphone portable au téléphone fixe, ↳ Transmettre les informations, ↳ Répondre aux questions posées par les services de secours, ↳ Appliquer les consignes données et raccrocher sur les instructions de l'opérateur. ↳ Envoyer si possible une personne pour accueillir les secours et organiser leur accès sur les lieux de l'accident au plus près de la victime.

6^{ème} Partie : L'OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AÉRIENNES

6.1) Obstruction grave des voies aériennes par un corps étranger chez l'adulte et le grand enfant et chez l'adulte obèse et la femme enceinte

Durée : 0h20

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser l'enchaînement des techniques de désobstruction des voies aériennes, chez l'adulte et chez le grand enfant et chez l'adulte obèse et la femme enceinte.

Conditions de réalisation :

- Un participant à la formation, un assistant de formation ou sur un mannequin adapté, simule une obstruction grave des voies aériennes.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Les 5 claques sont mimées : entre les deux omoplates, avec le talon de la main ouverte.
- Les 5 compressions sont mimées au niveau de la partie supérieure de l'abdomen, au creux de l'estomac chez l'adulte ou le grand enfant
- Les 5 compressions sont mimées au niveau du thorax chez la femme enceinte ou l'adulte obèse.
- Les claques dans le dos ou les compressions sont arrêtées dès que la désobstruction est obtenue.
- Alerter ou faire alerter les secours et appliquer leurs consignes.

Justifications :

- Débloquer un corps étranger permet de restaurer le libre passage de l'air dans les VA et éviter la survenue d'un arrêt cardiaque.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas	3 min	<ul style="list-style-type: none"> - Film vidéo - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Présenter une ou plusieurs situations d'accidents, illustrées par des transparents ou des diapositives, où un danger apparent et contrôlable, menace la victime. - Amener les participants à : <ul style="list-style-type: none"> ↳ Reconnaître une obstruction grave des voies aériennes, ↳ Indiquer le risque pour la victime, ↳ Préciser le résultat à atteindre.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Démonstration en temps réel</p> <p><i>(claques dans le dos inefficaces)</i></p>	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - Téléphone - matériel de simulation - mannequin adapté 	<p>- Montrer l'ensemble de la conduite à tenir, sans commentaire, comme dans la réalité, à partir du moment où l'obstruction survient.</p> <p>Dans cette démonstration, montrer que la première série de 5 claques dans le dos est inefficace et que des compressions abdominales sont nécessaires (l'aide d'un assistant de formation est conseillée pour assurer le rôle de la victime qui ne respire plus).</p>
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p> <p>Ou</p> <p>D.C.J en miroir</p> <p><i>(claques dans le dos)</i></p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Coupe de tête - Téléphone - mannequin adapté - matériel de simulation 	<p>- Montrer les signes qui permettent de reconnaître l'obstruction grave des voies aériennes. Expliquer pourquoi les claques dans le dos provoquent la désobstruction des voies aériennes.</p> <p>- Indiquer comment réaliser les claques dans le dos en remontrant le geste. Le corps étranger est expulsé par les claques dans le dos.</p> <p><i>Préciser aux participants qu'il faut mimer les claques dans le dos et de ne pas les réaliser réellement.</i></p> <p><i>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</i></p>
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p> <p>Ou</p> <p>D.C.J en miroir</p> <p><i>(compressions abdominales)</i></p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Téléphone - mannequin adapté - matériel de simulation 	<p>- A partir de la phase précédente, indiquez que parfois les claques dans le dos sont inefficaces et qu'il faut alors faire des compressions de l'abdomen pour désobstruer les voies aériennes.</p> <p>- Montrer, sans les réaliser réellement, les compressions abdominales qui aboutissent à la désobstruction suivie de la demande d'un avis médical. Expliquer comment réaliser le geste. Expliquer pourquoi la compression abdominale provoque la désobstruction des voies aériennes.</p> <p>- Préciser aux participants de mimer les compressions abdominales et de ne pas les réaliser réellement.</p> <p><i>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</i></p>

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p align="center">Exposé directif ou Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Téléphone - mannequin adapté - matériel de simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - Indiquer que chez l'adulte obèse et la femme enceinte dans les derniers mois de grossesse, les gestes de secours sont légèrement différents du fait de la configuration anatomique. - Montrer les compressions thoraciques chez l'adulte obèse et la femme enceinte sur un participant (mimer les compressions). - Montrer et faire mimer les gestes chez une femme enceinte ou une personne obèse. - Indiquer quelle est la conduite à tenir si les manœuvres de désobstruction sont efficaces ou si la victime perd connaissance. <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>
<p align="center">Apprentissage <i>(Si le formateur utilise la Démonstration pratique)</i></p>	3 min	<ul style="list-style-type: none"> - Téléphone - mannequin adapté - matériel de simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers. <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>

6.2) Obstruction grave des voies aériennes par un corps étranger chez le nourrisson et le petit enfant**Durée : 0h10****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser l'enchaînement des techniques de désobstruction des voies aériennes chez le nourrisson.

Conditions de réalisation :

- Un formateur réalise la désobstruction avec l'aide d'un mannequin nourrisson ou d'un mannequin enfant.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Les 5 claques sont effectuées entre les deux omoplates, avec le talon de la main ouverte.
- Les 5 compressions sont mimées au niveau du thorax chez le nourrisson.
- Les claques dans le dos ou les compressions sont arrêtées dès que la désobstruction est obtenue.
- Alerter ou faire alerter les secours et appliquer leurs consignes.

Justifications :

- Débloquer un corps étranger permet de restaurer le libre passage de l'air dans les VA et éviter la survenue d'un arrêt cardiaque.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p> <p>Ou</p> <p>D.C.J en miroir</p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Mannequin nourrisson et enfant - Téléphone 	<ul style="list-style-type: none"> - Préciser et expliquer pourquoi les gestes de désobstruction sont différents chez le nourrisson et que cela évite de provoquer des lésions internes graves. • Insister sur : <ul style="list-style-type: none"> ☞ La position du nourrisson ; ☞ La technique des claques dans le dos chez une victime qui peut tenir sur la cuisse ou chez une victime qui peut tenir sur l'avant bras du sauveteur ; ☞ La technique de compressions thoraciques chez le nourrisson.

<p>Apprentissage <i>(Si le formateur utilise la DJC + Ref)</i></p>	<p>10 min</p>	<ul style="list-style-type: none">- Mannequin nourrisson- Téléphone	<p>Les participants doivent faire, à tour de rôle sur un mannequin nourrisson, la séquence de désobstruction des voies aériennes.</p> <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>
---	---------------	--	--

6.3) Obstruction partielle des voies aériennes par un corps étranger**Durée : 0h05****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser la conduite à tenir que le sauveteur doit adopter devant une victime qui présente une obstruction partielle des voies aériennes par un corps étranger.

Conditions de réalisation :

- Le formateur indique la conduite à tenir face à une victime présentant une obstruction partielle des voies aériennes.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Ne jamais pratiquer de technique de désobstruction.
- Installer la victime dans la position où elle se sent le mieux.
- L'encourager à tousser.
- Demander un avis médical et appliquer les consignes.

Justifications :

- La réalisation de manœuvre de désobstruction, chez une victime qui présente une obstruction partielle des voies aériennes, peut aggraver l'état de celle-ci en provoquant une obstruction grave.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	5 min	- Film vidéo - PPT FNMNS	Préciser la conduite à tenir du sauveteur et indiquer les signes d'une obstruction partielle. Insister sur l'absence de réalisation de gestes de désobstruction qui, s'ils étaient réalisés, pourraient aggraver la situation. En cas d'arrêt respiratoire faisant suite à une obstruction partielle, la C A T est celle de l'obstruction grave.

7^{eme} Partie : HEMORRAGIES EXTERNES

7.1) La compression directe et le pansement compressif

Durée : 0h15

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser une compression locale de l'endroit qui saigne afin d'arrêter le saignement.

Conditions de réalisation :

- La victime, jouée par un participant ou un assistant de formation, présente un saignement abondant simulé à l'aide d'un maquillage.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Comprimer immédiatement et fortement l'endroit qui saigne, si possible en interposant une épaisseur de tissu propre recouvrant complètement la plaie.
- La compression est permanente.
- Allonger la victime.
- Se libérer, si nécessaire en remplaçant la main qui comprime par une épaisseur de tissu propre recouvrant la plaie fixée par une bande élastique ou un lien large.
- Donner l'alerte ou faire donner l'alerte.
- Surveiller l'arrêt du saignement et rassurer la victime.

Justifications :

- En comprimant la plaie qui saigne abondamment, la compression locale arrête le saignement et limite les conséquences de l'hémorragie externe.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Eude de cas ou Métaplan post'it	3 min	- Film vidéo - PPT FNMNS	Demander aux participants : <ul style="list-style-type: none"> ↳ d'identifier l'hémorragie externe, ↳ de préciser les risques, ↳ d'indiquer le résultat à atteindre.

<p>Démonstration en temps réel <i>(compression directe)</i></p>	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - Victime simulée - Maquillage - Tapis de sol - Gants - Sac plastique - Matériel de simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - Jouer l'ensemble de la CAT où la compression directe est réalisée par la victime en premier lieu puis relayée par le sauveteur après que celui-ci se soit protégé. L'alerte est donnée par un témoin ou le sauveteur à l'aide d'un téléphone portable. - En absence de tissu, la victime, si elle le peut ou le sauveteur, appuie directement avec sa main.
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation <i>(compression directe et pansement compressif)</i></p>	10 min	<ul style="list-style-type: none"> - Victime simulée - Maquillage - Gants - Sac plastique - Matériel de simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - demander à la victime de comprimer immédiatement l'endroit qui saigne ou à défaut, le faire à sa place. - Préciser que la compression directe, avec la main, de la plaie qui saigne, est la technique la plus simple et la plus efficace pour arrêter un saignement. - Indiquer que le sauveteur remplace la compression directe par un pansement compressif s'il doit se libérer (alerte). Indiquer les principes de mise en place d'un pansement compressif et faire réaliser la technique. - Rappeler qu'il est aussi nécessaire de prendre des précautions et de se protéger si possible la main avec un gant ou un sac plastique pour limiter la transmission de maladies infectieuses par le sang, <p>Indiquer que la lutte contre l'hypothermie est essentielle dans la prise en charge d'un blessé hémorragique.</p>
<p>Apprentissage</p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Gants - Sac plastique - Matériel de simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers. <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>

7.2) Le Garrot**Durée : 0h10****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable, de réaliser ou de faire réaliser un garrot en cas d'hémorragie d'un membre lorsque la compression directe est inefficace ou impossible.

Conditions de réalisation :

- Le formateur montre la conduite à tenir sur un apprenant ou sur un assistant de formation.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Le garrot est mis en place à quelques centimètres au-dessus de la plaie, jamais sur une articulation.
- Faire deux tours autour du membre avec le lien large de 3 à 5 cm.
- Faire un nœud.
- Placer au dessus du nœud la barre et faire deux nœuds par dessus pour le maintenir
- Tourner la barre de façon à serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement et maintenir le serrage.

Justifications :

- Cette technique permet d'arrêter une hémorragie externe en interrompant totalement la circulation du sang du membre en aval de l'endroit où il est posé.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Démonstration commentée justifiée + Reformulation Ou D.C.J en miroir	5 min	- garrots	<ul style="list-style-type: none"> - Démontrer, commenter et justifier la mise en place d'un garrot. - Préciser qu'il existe dans le commerce des garrots spécialement conçus qui peuvent faire éventuellement partie d'une trousse de secours. - Expliquer qu'en l'absence de barre, réaliser une boucle en glissant le lien au niveau de l'hémorragie. Glisser une partie du lien dans la boucle afin que le garrot entoure le membre. Serrer le nœud du garrot le plus fortement possible en tirant sur chaque extrémité du lien et réaliser un nœud de maintien.
Apprentissage	5 min	- garrots	<ul style="list-style-type: none"> - Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers. <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>

7.3) La perte de sang par un orifice naturel**Durée : 0h05****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable, devant un saignement du nez ou une victime qui vomit ou crache du sang, d'effectuer le choix du geste et/ou de la position d'attente afin d'éviter une aggravation.

Conditions de réalisation :

- Le formateur montre la conduite à tenir sur un apprenant ou sur un assistant de formation.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Position correcte d'arrêt de saignement du nez (le formateur le montre sur lui-même).
- Alerter, mettre au repos et conserver les rejets si la victime vomit ou crache du sang.

Justifications :

- Un saignement par la bouche, le nez ou autre nécessite une action du sauveteur destinée à demander le plus rapidement possible un avis médical.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Film vidéo - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Exposer et commenter le geste à réaliser sur soi-même pour arrêter un saignement de nez. Indiquer les actions que le sauveteur doit réaliser s'il se trouve en présence d'une victime qui vomit ou crache du sang. - Indiquer les actions que le sauveteur doit réaliser s'il se retrouve en présence d'une victime qui perd du sang par un orifice naturel.

7.4) Contact du sauveteur avec le sang de la victime**Durée : 0h05****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable, devant le risque d'être exposé au sang de la victime, de se protéger ou de réagir en cas de contact.

Conditions de réalisation :

- Le formateur montre la conduite à tenir sur un apprenant ou sur un assistant de formation.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Se protéger par le port de gants ou à défaut glisser la main dans un sac plastique.
- Montrer la conduite à tenir en cas de contact avec le sang de la victime.

Justifications :

- Le contact avec le sang de la victime nécessite une action du sauveteur destinée à demander le plus rapidement possible un avis médical.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	5 min	- Film vidéo - PPT FNMNS	- Exposer comment le sauveteur doit se protéger face au sang de la victime. - Indiquer les actions que le sauveteur doit réaliser s'il rentre en contact avec le sang de la victime

8^{eme} Partie : PLAIES

8.1) Plaie grave

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'installer ou de faire installer la victime d'une plaie grave en position d'attente la plus adaptée selon la localisation de celle-ci.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, un assistant de formation ou un participant conscient présente une plaie grave.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Identifier la gravité de la plaie lors de l'examen de la victime.
- Adapter la position d'attente en fonction de la localisation d'une plaie.
- Alerter ou faire alerter les secours si nécessaire.

Justifications :

- Le sauveteur doit identifier une plaie grave et mettre en œuvre des gestes de secours afin d'éviter une aggravation.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	8 min	<ul style="list-style-type: none"> - couverture - tapis de sol - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Indiquer aux participants comment reconnaître une plaie grave (Mécanisme, Aspect Localisation) = MAL. - indiquer aux participants que, quelle que soit la localisation d'une plaie grave, la conduite à tenir est toujours identique : <ul style="list-style-type: none"> - Protéger, - Examiner, - Alerter les secours,

<p>Exposé participatif ou directif</p>	<p>8 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - couverture - tapis de sol - PPT FNMNS 	<p>- Indiquer que la localisation de la plaie détermine la position d'attente dans laquelle il faut installer la victime pour attendre les secours.</p> <p>Ces cas sont alors envisagés : le formateur expose ou montre et commente l'action attendue du sauveteur devant une victime qui présente :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une plaie de l'abdomen (position d'attente à plat dos jambes fléchies), - une plaie au thorax (position d'attente assise), - une plaie à l'œil (position d'attente yeux fermés et tête immobilisée), - autre plaie grave (position d'attente à plat dos).
<p>Apprentissage</p>	<p>2 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - couverture - tapis de sol 	<p>- Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers.</p> <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.</p>

8.2) Plaie simple**Durée : 0h05****Objectif spécifique :**

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser les gestes à réaliser devant une plaie simple.

Conditions de réalisation :

- En groupe et à la demande du formateur.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Se laver les mains.
- Nettoyer la plaie avec de l'eau.
- Désinfecter à l'aide d'un antiseptique éventuellement.
- Protéger par un pansement adhésif.

Justifications :

- Le sauveteur doit identifier une plaie simple et conseiller la victime si nécessaire

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Gants - Eau (savon) - pansement 	<ul style="list-style-type: none"> - Exposer ou montrer et commenter aux participants les différents gestes à réaliser devant une victime qui présente une plaie simple. Insister sur le minimum nécessaire : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Le lavage des mains du sauveteur. ➤ le lavage de la plaie à l'eau (au savon). ➤ la désinfection à l'aide d'un antiseptique éventuellement. ➤ La protection par un pansement adhésif. ➤ Conseiller de consulter un médecin ou un autre professionnel de santé : <ul style="list-style-type: none"> • Pour vérifier la validité de la vaccination antitétanique ; • En cas d'apparition dans les jours qui suivent de fièvre, d'une zone chaude, rouge, gonflée ou douloureuse.

9^{eme} Partie : BRÛLURES

9.1) Brûlures graves et simples

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'arroser ou de faire arroser à l'eau une brûlure venant de se produire, avant d'identifier sa gravité afin de recourir à un avis médical.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, un assistant de formation ou un participant présente une brûlure. Les moyens à disposition permettent l'arrosage.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Les critères de gravité énoncés permettent de distinguer la brûlure grave de la brûlure simple (Rougeur, Aspect, Localisation, Etendue) = **RALE**.

Justifications :

- En refroidissant une brûlure, le sauveteur limite l'aggravation. En observant la victime et en transmettant les caractéristiques d'une brûlure, il permet au médecin d'en apprécier la gravité.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas ou métaplan post'it	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Tapis de sol - Couvertures - Matériel de maquillage 	<p>À partir de l'expérience et du vécu des participants, les amener à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ Identifier l'importance d'une brûlure ; ↳ Préciser les risques d'une brûlure grave et d'une brûlure simple. ↳ Indiquer le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : <p>Empêcher l'aggravation de la brûlure.</p>

<p style="text-align: center;">Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p>	<p style="text-align: center;">8 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Tapis de sol - Couvertures - Matériel de maquillage 	<ul style="list-style-type: none"> - Exposer ou montrer et commenter l'ensemble de l'action attendue du sauveteur devant une victime consciente qui présente une brûlure grave. - insister sur : <ul style="list-style-type: none"> ➤ L'arrosage immédiat de la brûlure destiné à la refroidir par ruissellement d'eau du robinet tempérée. Débuter l'arrosage au delà de 30' n'a pas d'intérêt. ➤ L'alerte des secours pour obtenir un avis médical dès le début de l'arrosage. ➤ La poursuite du refroidissement selon les consignes données. ➤ L'installation en position adaptée. - Montrer et expliquer la conduite à tenir devant une brûlure grave. - En fin de démonstration, indiquer que, si la brûlure n'est pas grave, elle doit être refroidie de la même façon jusqu'à disparition de la douleur, puis surveillée comme une plaie simple. - Exposer la conduite à tenir face à une brûlure simple : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ne jamais percer les cloques. ➤ Protéger les cloques par un pansement stérile. ➤ Demander un avis médical ou d'un autre professionnel de santé. si vaccin antitétanique dépassé ou s'il s'agit d'1 enfant/nourrisson ou apparition de fièvre/zone chaude-rouge-gonflée-douloureuse
---	--	--	---

9.2) Brûlures particulières**Durée : 0h05****Objectif spécifique :**

À la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'indiquer les principaux gestes de secours à réaliser devant une personne victime d'une brûlure :

- Par projection d'un produit chimique sur la peau et les vêtements ou dans l'œil.
- Brûlure par ingestion de produit chimique.
- Par électricité.
- Par inhalation de vapeurs chaudes ou caustiques.

Conditions de réalisation

- En groupe et à la demande du formateur.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir

- CAT est adaptée dans chaque cas.

Justifications

- Dans certains cas particuliers de brûlures, la CAT doit être adaptée. Dans tous les cas un avis médical est indispensable.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif ou commentaires seuls	5 min	- PPT FNMNS - Rétroprojecteur	<p>Envisager les différentes situations de brûlures que le sauveteur peut rencontrer :</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ Brûlure par projection de produits chimiques sur la peau ou les vêtements ; ↳ Brûlure par projection de produit chimique dans l'œil ; ↳ Brûlure par ingestion de produit chimique ; ↳ Brûlure électrique ; ↳ Brûlure interne par inhalation de vapeur chaude ou caustique. <p>- De manière interactive, amener les participants à découvrir la conduite à tenir du sauveteur pour chaque situation.</p> <p>- Rappeler le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : Empêcher l'aggravation de la brûlure.</p>

10^{eme} Partie : TRAUMATISME

10.1) Les atteintes traumatiques

Durée : 0h10

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'éviter ou de faire éviter toute mobilisation d'une victime consciente ayant subi un traumatisme des os ou des articulations, avant l'arrivée des secours et d'effectuer ou de faire effectuer un maintien de la tête pour toute suspicion de traumatisme du rachis.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, un assistant de formation ou un participant présente un traumatisme.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Conseiller à la victime de ne pas mobiliser la partie atteinte.
- Faire alerter ou alerter les secours et appliquer leurs consignes.
- Protéger de la chaleur, du froid ou des intempéries.
- Surveiller et parler régulièrement à la victime.

Justifications :

- Le sauveteur ne doit en aucun cas aggraver une lésion traumatique et limiter tout mouvement d'une victime qui présente un traumatisme.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Rétroprojecteur - Tapis de sol - Couvertures 	<p>À partir de la description d'une situation, de l'expérience et du vécu des participants, les amener à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ☞ Définir le traumatisme et ses causes ; ☞ Préciser les risques d'un traumatisme ; ☞ Indiquer le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours. <p>Eviter toute aggravation du traumatisme par une mobilisation intempestive.</p>

<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p>	<p>5 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - PPT FNMNS - Rétroprojecteur - Tapis de sol - Couvertures 	<ul style="list-style-type: none"> - Démontrer et commenter l'ensemble de l'action attendue du sauveteur devant une victime consciente qui présente un traumatisme résultant d'un coup, d'une chute ou d'un faux mouvement. - indiquer comment reconnaître un traumatisme : <ul style="list-style-type: none"> ➤ douleur vive. ➤ difficulté ou impossibilité de bouger. ➤ gonflement ou déformation de la zone atteinte. - Préciser les risques de séquelles importantes dans cette catégorie de traumatismes et l'impérieuse nécessité de ne pas bouger la victime. -indiquer que : <ul style="list-style-type: none"> ➤ pour un traumatisme du dos, du cou, de la tête, la victime doit rester dans la position où elle se trouve et il faut lui demander de ne pas bouger en attendant l'arrivée des secours, et stabiliser le rachis cervical dans la position où il se trouve en maintenant sa tête à deux mains. ➤ Pour une fracture de membre déplacée, ne pas tenter de la réaligner.
<p>Apprentissage</p>	<p>3 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - couverture - tapis de sol 	<ul style="list-style-type: none"> - Les participants effectuent les gestes démontrés par le formateur lors d'ateliers. - Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés.

11^{eme} Partie : CAS CONCRETS DE LA 2^{eme} A LA 10^{eme} PARTIE

11.1) Cas concrets

Durée : 0h40

Objectif spécifique :

A la fin de la séance, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser immédiatement l'action de secours attendue dans l'attente de l'arrivée des secours.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'un cas concret, une victime simule une obstruction aiguë des voies aériennes, une hémorragie, une brûlure, une plaie ou un traumatisme. Le matériel nécessaire est disponible.

Critères de réussite :

- L'action de secours est réalisée sans délai.
- L'action de secours est conforme aux recommandations techniques.

Justifications :

- La réalisation de gestes de secours avant l'arrivée des secours permet de maintenir artificiellement en vie une victime ou de limiter l'aggravation de son état.

Les cas concrets seront adaptés en fonction du public. Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant jouant le témoin, en reformulant la technique, en respectant les points clés. Ils veilleront à ce que le témoin protège, examine la victime, alerte les secours d'urgence adaptés et réalise les gestes de secours conformes pour empêcher l'aggravation de l'état de la victime.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Cas concrets	40 min	<ul style="list-style-type: none"> - Fiche d'évaluation - Matériel de maquillage - Téléphone - Téléphone mobile - Matériel de simulation - Maquillage - Fiches FC 	<ul style="list-style-type: none"> - Le formateur met en place des cas concrets en veillant à utiliser les fiches d'évaluation de cas concrets de la FNMNS. - Il veille à ce que le participant protège, examine la victime, alerte les secours d'urgence adaptés, et réalise les gestes de secours conformes pour empêcher l'aggravation de l'état de la victime. - Il renseigne la fiche de suivi individuelle.

12^{eme} Partie : MALAISE

12.1) Malaises

Durée : 0h15

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable d'observer la victime, de l'installer ou de le faire installer en position d'attente afin d'éviter l'aggravation, de lui poser les questions essentielles pour apprécier le malaise, de recourir à un avis médical.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, un assistant de formation ou un participant présente un malaise.

Critères de réussite conformes à la conduite à tenir :

- Réaliser l'examen de la victime.
- Proposer à la victime de se mettre au repos.
- Lui poser des questions.
- Demander sans attendre un avis médical et retransmettre ce qui a été observé et entendu.

Justifications :

- Afin de demander un avis médical, le sauveteur doit pouvoir informer correctement le médecin des troubles observés ou exprimés par la victime.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas ou métaplan post'it	2 min	<ul style="list-style-type: none"> - Transparents - Rétroprojecteur 	<p>À partir d'une situation, amener les participants à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ Reconnaître une situation de malaise ; ↳ Préciser les conséquences qui justifient l'action de secours ; ↳ Indiquer le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : <p>Eviter l'aggravation de l'état de la victime.</p>

<p>Démonstration en temps réel</p>	<p>3 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis de sol - Moyens pour couvrir une victime - Tableau de feutre ou magnétique - Pictogrammes - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Indiquer aux participants que plusieurs situations de malaise peuvent être rencontrées. Les principales seront envisagées dans la formation pour leur possible gravité. - En jouant le rôle du sauveteur, le formateur montre l'ensemble de l'action attendue du sauveteur devant une victime consciente qui présente une douleur serrant la poitrine. <p>Cette présentation peut éventuellement être montrée en vidéo.</p>
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation</p>	<p>10 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis de sol - Moyens pour couvrir une victime - Tableau de feutre ou magnétique - Pictogrammes - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Insister sur : <ul style="list-style-type: none"> ↳ La mise au repos nécessaire pour éviter une aggravation ; ↳ L'observation et les questions posées à la victime qui permettent de transmettre les informations au médecin lors de l'alerte ; ↳ Le respect des recommandations données par le médecin. - Indiquer que d'autres signes de malaise peuvent être rencontrés : <ul style="list-style-type: none"> ↳ La victime qui présente une paralysie de membre et a la bouche déformée (AVC). ↳ La victime qui présente des sueurs, qui a froid et qui présente une pâleur intense ; ↳ La victime qui présente une difficulté respiratoire ; - Expliquer et justifier que les différentes étapes de la conduite à tenir sont les mêmes que pour la douleur thoracique et nécessitent aussi le recours à une structure médicalisée pouvant intervenir rapidement. <p>Utiliser de préférence les visiographs PSC1 pour faire reformuler les participants. Dans cette conduite à tenir, il n'existe pas de geste spécifique de secours ; seule la conduite à tenir nécessite un apprentissage. Celui-ci se fera lors de cas concrets.</p>

13^{eme} Partie : PERTE DE CONNAISSANCE

13.1) Perte de connaissance

Durée : 0h30

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser les gestes de secours d'urgence nécessaires à une victime qui présente une perte de connaissance (et qui respire) dans l'attente des secours.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée par un participant, allongé sur le dos, qui représente une victime inconsciente qui respire.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Examiner la victime.
- Libérer les voies aériennes avant de vérifier la respiration.
- S'assurer que la victime respire normalement.
- Installer la victime en position la plus latérale possible, sur le côté, en position stable permettant un accès à ses voies aériennes et au contrôle de la respiration.
- Alerter un service d'urgence.
- Contrôler la respiration de la victime en attendant l'arrivée des secours.

Justifications :

- La liberté des voies aériennes est indispensable pour maintenir la respiration de la victime et assurer sa survie.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Etude de cas ou métaplan post'it ou questionnement	3 min	<ul style="list-style-type: none"> - Maquette de tête - PPT FNMNS - Rétroprojecteur 	<p>A partir d'une situation qui présente une victime inerte, amener les participants à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ Identifier la situation nouvelle, ↳ Préciser les conséquences qui justifient l'action de secours, ↳ Indiquer le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : <p>MAINTENIR LES VOIES AERIENNES LIBRES POUR RESPIRER.</p>

<p>Démonstration en temps réel</p>	<p>4 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis de sol - Moyens pour couvrir une victime. 	<p>Montrer l'ensemble de l'action attendue du sauveteur devant une victime qui présente une perte de connaissance (et qui respire) à la suite d'une intoxication médicamenteuse.</p> <p>Cette présentation peut éventuellement être montrée en vidéo.</p>
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation et apprentissage</p> <p>ou</p> <p>D.C.J en miroir</p>	<p>20 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis de sol - Moyens pour couvrir une victime. - Coupe de tête. 	<p>1^{ère} séquence : Le formateur explique et justifie comment apprécier l'inconscience, assurer la liberté des voies aériennes d'une victime allongée sur le dos, jusqu'à apprécier sa respiration. Utiliser une coupe de tête pour montrer l'effet sur les voies aériennes de ce geste de secours. Le sauveteur doit faire l'un après l'autre les gestes qui lui sont démontrés.</p> <p>2^{ème} séquence : Le formateur explique et justifie comment mettre la victime en PLS, depuis l'appréciation de la respiration. Le sauveteur doit faire l'un après l'autre les gestes qui lui sont démontrés.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insister sur le contrôle de la présence de la respiration, indispensable avant la mise sur le côté, et sur les objectifs de la mise en PLS, plus que sur la technique proprement dite. - Indiquer que la technique est identique chez un enfant. <p>« En fonction de son auditoire et de ses habitudes, le libre choix est donné au formateur de scinder la démonstration et l'apprentissage de la technique en deux séquences ou pas, et de choisir la démarche pédagogique de son choix ».</p> <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant, en reformulant la technique.</p>
<p>Exposé interactif</p>	<p>3 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vidéo projection - PPT FNMNS 	<ul style="list-style-type: none"> - Envisager la conduite à tenir pour : <ul style="list-style-type: none"> ↳ Nourrisson.

14^{eme} Partie : ARRÊT CARDIAQUE

14.1) RCP et DAE

Durée : 1h50

Objectif spécifique :

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable, chez une victime inconsciente qui ne respire plus, de mettre en œuvre ou de faire mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire, et d'utiliser ou de faire utiliser un défibrillateur automatisé externe, dans l'attente des secours.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée, sur un mannequin qui représente une victime en arrêt cardiaque.

Critères de réussite conformes aux critères de la fiche technique :

- Examiner la victime.
- Faire alerter ou alerter les secours et demander un DAE.
- Réaliser une RCP.
- Mettre en œuvre sans délai un DAE.

Justifications :

- Dans l'attente des secours publics, le sauveteur doit, devant une victime inconsciente qui ne respire pas, la maintenir artificiellement en vie en réalisant une respiration et une circulation artificielle et mettre en œuvre, dès que possible, un défibrillateur automatisé externe pour favoriser la reprise d'une activité cardiaque. Les causes de l'arrêt cardiaque chez l'enfant étant souvent d'origine respiratoire, les insufflations sont ici essentielles.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé participatif ou directif	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur. - PPT FNMNS - Vidéo du GASP 	<ul style="list-style-type: none"> - Présenter la nouvelle situation : La victime ne respire plus et un DAE est à proximité. <ul style="list-style-type: none"> - Indiquer les conséquences qui justifient l'action de secours. - Présenter la « chaîne de survie ». Reconnaître le GASP. - Indiquer le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : <ul style="list-style-type: none"> - Maintenir la RESPIRATION et la CIRCULATION de la victime pour éviter l'aggravation. - Mettre en œuvre, le plus précocement possible, le DAE pour favoriser la reprise d'une activité cardiaque de la victime.

Démonstration en temps réel	5 min	- Mannequins - DAE	En jouant le rôle du sauveteur, le formateur montre l'ensemble de l'action attendue devant un adulte inconscient qui ne respire pas. - Utiliser un scénario où le DAE est apporté par le témoin après 1 minute de RCP. Le témoin participe à la mise en œuvre du DAE. L'appareil propose au moins 1 choc.
Démonstration commentée justifiée + Reformulation <i>(LVA est déjà effectuée, constatation de l'absence de respiration et compressions thoraciques)</i>	10 min	- Mannequins adultes - Tapis de sol	<p style="text-align: center;">La démonstration et l'apprentissage de cette CAT sont ici réalisés en 3 séquences pour faciliter l'apprentissage.</p> <p>1^{ère} séquence : Les compressions thoraciques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Protéger. ➤ Constater l'inconscience, demander de l'aide. ➤ Mettre à plat dos si besoin. ➤ Libérer les voies aériennes. ➤ Constater l'arrêt respiratoire. ➤ Alerter ou faire alerter par un témoin, demander un DAE. ➤ Réaliser les 30 premières compressions thoraciques jusqu'au 2 premières insufflations. <p>- Commenter et insister sur la constatation de l'absence de respiration et les points clés des compressions thoraciques. Indiquer que la suite sera envisagée ultérieurement.</p>
Démonstration commentée justifiée + Reformulation <i>(compressions thoraciques enfant – nourrisson)</i>	10 min	- Mannequin enfant - Mannequin nourrisson - Tapis de sol	Montrer et expliquer les compressions thoraciques : <ul style="list-style-type: none"> ☞ Chez l'enfant => avec une ou deux mains. ☞ Chez le nourrisson => insister sur la recherche de la zone d'appui chez le nourrisson et préciser que si les compressions sont trop basses, elles peuvent créer des lésions graves et qu'elles seront inefficaces.
Apprentissage	20 min	- Mannequins adultes - Tapis de sol	Les participants doivent tous faire les compressions thoraciques (adulte). Placer les participants à 2 ou 3 par mannequin. Rotation par atelier. - Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant, en reformulant la technique.

<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulation <i>(Bouche à bouche ou bouche-à-bouche-à-nez associé aux compressions thoraciques)</i></p>	10 min	<ul style="list-style-type: none"> - Mannequins adultes - Mannequins enfant - Mannequin nourrisson - Tapis de sol 	<p>2^{ème} séquence : Les insufflations :</p> <p>Dans l'attente de l'arrivée du DAE, expliquer la réalisation d'une RCP en associant des insufflations aux compressions thoraciques.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insister sur les gestes techniques et la CAT définis dans les recommandations. - Détailler le bouche-à-bouche, indiquer que chez l'enfant les techniques de ventilation artificielle sont les mêmes que chez l'adulte, mais que le volume d'air à insuffler est moindre (début de soulèvement de la poitrine).. - Détailler le bouche-à-bouche-et nez chez le nourrisson. - Indiquer le rapport compressions/insufflations : 30/2. Les 2 insufflations ne doivent pas excéder 5 secondes - Donner la conduite à tenir si le ventre et la poitrine de la victime ne se soulèvent pas lors des insufflations
<p>Apprentissage</p>	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Mannequins adultes - Tapis de sol 	<p>Les participants doivent tous faire les compressions thoraciques associées aux insufflations (adulte,). Placer les participants à 2 ou 3 par mannequin. Rotation par atelier.</p> <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant, en reformulant la technique.</p>
<p>Démonstration commentée justifiée + Reformulations <i>(DAE)</i></p>	5 min	<ul style="list-style-type: none"> - Mannequins adultes - Mannequins enfant - Mannequin nourrisson - DAE d'entraînement avec accessoires - Tapis de sol 	<p>3^{ème} séquence : DAE :</p> <ul style="list-style-type: none"> 👉 Présenter le DAE, rappeler son rôle et indiquer où on peut le trouver. 👉 Mettre en œuvre le DAE dès qu'il est disponible (mettre en marche l'appareil, préparer la victime, coller puis connecter les électrodes, ne pas toucher la victime pendant l'analyse et délivrer un choc en toute sécurité). <p>- Insister sur les gestes techniques et la CAT définis dans les recommandations.</p> <p>- Précisez que le DAE peut être utilisé chez l'enfant ou le nourrisson en l'absence de DAE adapté disponible dans les mêmes conditions.</p>
<p>Apprentissage</p>	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Mannequins adultes - Mannequins enfant - Mannequin nourrisson - DAE d'entraînement avec accessoires - Tapis de sol 	<p>Les participants doivent tous refaire la séquence démontrée. Placer les participants à 2 ou 3 par mannequin + DAE.</p> <p>En fonction du nombre de participants et du temps disponible, on peut envisager de demander aux participants de refaire la séquence complète (associant les 3 séquences démontrées).</p> <p>- Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes par un autre participant, en reformulant la technique.</p>

<p>Exposé directif ou commentaires seuls</p>	<p>5 min</p>	<p>- Rétroprojecteur. - PPT FNMNS</p>	<p><u>Indiquer ensuite les cas particuliers :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La victime présente un timbre autocollant médicamenteux sur sa poitrine ; - Le sauveteur constate une cicatrice sur la victime et perçoit un boîtier sous la peau à l'endroit où il doit poser l'électrode, sous la clavicule droite ; - La victime est allongée sur une surface métallique ; - La victime est allongée dans l'eau ; - Au cours de l'analyse ou du choc, le DAE détecte un mouvement ; - Après avoir collé et connecté les électrodes au DAE, l'appareil demande toujours de les connecter.
---	--------------	---	---

15^{eme} Partie : CAS CONCRETS DE SYNTHESE

15.1) Cas concrets

Durée : 0h50

Objectif spécifique :

A la fin de la séance, le stagiaire devra être capable de réaliser ou de faire réaliser immédiatement l'action de secours attendue dans l'attente de l'arrivée des secours.

Conditions de réalisation :

- Au cours d'une situation simulée (cas concret), une personne ou un mannequin simule une victime menacée par un danger.

Critères de réussite :

- L'action de secours est réalisée sans délai en protégeant et en examinant la victime, en alertant les secours et en réalisant les gestes de secours.
- L'action de secours est conforme aux recommandations techniques.

Justifications :

- La réalisation de gestes de secours avant l'arrivée des secours permet de maintenir artificiellement en vie une victime ou de limiter l'aggravation de son état.

Les cas concrets seront adaptés en fonction du public. Les PMR réalisent ou font réaliser les gestes de secours par un témoin en reformulant les techniques.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Cas concrets	50 min	<ul style="list-style-type: none"> - Fiche d'évaluation - Matériel de maquillage - Téléphone - Téléphone mobile - Matériel de simulation - Maquillage - Fiches FC 	<p>- Le formateur met en place des cas concrets en veillant à utiliser les fiches d'évaluation de cas concrets de la FNMNS.</p> <p>Réaliser des cas concrets sur les différentes situations envisagées dans les parties.</p> <p>Chaque participant doit au moins réaliser un cas concret. Apprécier l'aptitude de chaque participant à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Reconnaître le danger éventuel ; ➤ Apprécier l'état de la victime, toutes les minutes environ ; ➤ Alerter un service de secours adapté ; ➤ Réaliser les gestes élémentaires de secours nécessaires pour éviter une aggravation de l'état de la victime, en attendant l'arrivée des secours.

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Cas concrets	suite	<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur - Transparents - Téléphone - Téléphone mobile - Tapis de sol - Matériel de cas concrets - Matériel de maquillage - Toutes les fiches FC 	<p>En utilisant une fiche d'évaluation, analyser avec les participants l'action de secours réalisée et la comparer avec le résultat attendu. Apporter les corrections nécessaires.</p> <p>Cette étape permet de s'assurer que tous les participants ont, au cours de la formation, réalisé ou fait réaliser correctement plusieurs cas concrets sur les situations essentielles, à savoir réagir devant une victime :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Qui présente un saignement abondant ; ➤ Qui présente un étouffement ; ➤ Inconsciente qui respire ; ➤ En arrêt cardiaque ; ➤ Consciente qui présente un malaise ; ➤ Consciente qui présente une plaie ou une brûlure grave ou un traumatisme du dos, de la nuque et/ou de la tête. <p>Dans chaque cas concret, le participant doit alerter les secours adaptés et, dans au moins un cas, doit pouvoir réaliser des gestes de protection.</p>

CHRONOGRAMME RELATIF A LA FORMATION « PSC1 »

DUREE	PARTIE	SEQUENCE	THEME	TECHNIQUE PEDAGOGIQUE	TYPE D'ACTIVITE
10 min	1 : ACCUEIL DES CANDIDATS PRESENTATION DE LA FORMATION	séquence 1.1	Présentation de la formation	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
15 min	2 : ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS	Séquence 2.1	Le signal national d'alerte (SNA) et les réseaux sociaux et supports médias	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
15 min	3 : PROTECTION	séquence 3.1	La protection	ETUDE DE CAS EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
		séquence 3.2	Les dégagements d'urgence	EXPOSE PARTICIPATIF DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
10 min	4 : L'EXAMEN DE LA VICTIME	séquence 4.1	L'examen de la victime	ETUDE DE CAS EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
10 min	5 : ALERTE	Séquence 5.1	L'alerte	REMUE-MENINGES ou EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
35 min	6 : OBSTRUCTION AIGUË DES VOIES AERIENNES	séquence 6.1	Obstruction grave des voies aériennes chez l'adulte et le grand enfant	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION DCJ+REFORMULATION DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 6.2	Obstruction grave des voies aériennes chez le nourrisson	DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 6.3	Obstruction partielle des voies aériennes	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE
40 min	7 : HEMORRAGIES EXTERNES	séquence 7.1	Compression directe et le pansement compressif	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 7.2	Garrot	DCJ+REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		séquence 7.3	La perte de sang par un orifice naturel	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE

DUREE	PARTIE	SEQUENCE	THEME	TECHNIQUE PEDAGOGIQUE	TYPE D'ACTIVITE
15 min	8 : PLAIES	séquence 8.1	Plaies graves	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 8.2	Plaies simples	EXPOSE INTERACTIF	DECOUVERTE
15 min	9 : BRÛLURES	séquence 9.1	Brûlures graves et simples	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE
		séquence 9.2	Brûlures particulières	EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
10 min	10 : TRAUMATISME	séquence 10.1	Atteintes traumatiques	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
40 min	11 : CAS CONCRETS DE LA 2 ^{ème} PARTIE A LA 10 ^{ème} PARTIE	Séquence 11.1	Cas concrets	SIMULATION CAS CONCRETS	APPLICATION
15 min	12 : MALAISE	Séquence 12.1	Malaises	ETUDE DE CAS DTR DCJ+REFORMULATION	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
30 min	13 : PERTE DE CONNAISSANCE	séquence 13.1	Perte de connaissance	ETUDE DE CAS DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE Ou DCJ EN MIROIR	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
1h50	14 : ARRÊT CARDIAQUE	séquence 14.1	Arrêt cardiaque et DAE chez l'adulte	EXPOSE PARTICIPATIF DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE EXPOSE PARTICIPATIF	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
		Séquence 14.2	Arrêt cardiaque et DAE chez l'enfant et le nourrisson	DCJ + REFORMULATION APPRENTISSAGE	DECOUVERTE APPRENTISSAGE
50 min	15 : CAS CONCRETS DE SYNTHESE	Séquence 15.1	Cas concrets	SIMULATION CAS CONCRETS	APPLICATION
	SYNTHESE ET EVALUATION DE LA FORMATION				
7H00	TOTAL DUREE DE LA FORMATION				

ANNEXES

Annexe 1 :

LISTE DU MATÉRIEL POUR DISPENSER L'UNITÉ D'ENSEIGNEMENT " PRÉVENTION ET SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1 "

Pour les besoins de la mise en œuvre pédagogique d'une action de formation à l'unité d'enseignement « Prévention et secours civiques de niveau 1 » et du présent référentiel national de pédagogie de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « PSC1 », la liste du matériel suivante s'applique pour un groupe de 10 participants :

1. LES MATÉRIELS LOGISTIQUES :

La formation doit se dérouler dans un local présentant au minimum les caractéristiques suivantes :

- La pièce doit être chauffée et, si besoin est, tempérée ;
- Il doit y avoir la possibilité de l'obscurcir ;
- Des sanitaires doivent être à proximité ;
- 11 chaises sont à disposition.

2. LES MATÉRIELS PEDAGOGIQUES :

Les moyens matériels pédagogiques à mettre à disposition sont les suivants :

2.1 Un lot de matériel minimum, contenant :

- 1 version à jour des recommandations de la DGSCGC « PSC1 »
- 1 RIF et RIC FNMNS « PSC1 »
- 1 rétroprojecteur et/ou vidéo projecteur
- Matériel de pansement compressif improvisé
- Matériel de simulation pour cas concrets
- 1 tableau (papier, blanc...)
- 1 lien de toile, non élastique de 3 à 5cm de large et de 1,5m de longueur et une barre longue de 10 à 20 cm
- 1 mannequin de RCP adulte et matériel de rechange
- 1 mannequin de RCP enfant et matériel de rechange
- 1 mannequin de RCP nourrisson et matériel de rechange
- Matériel d'entretien des mannequins
- Matériel de maquillage
- 1 défibrillateur automatisé externe de formation et ses accessoires
- Vêtements usagés
- 1 maquette de tête
- Fiches de cas concrets
- Fiches d'évaluation liées aux cas concrets
- Fiches individuelles d'évaluation.

2.2 Un lot de matériels facultatifs, contenant :

- Mannequins multipostes
- Mannequin pour désobstruction des VA
- Trousse de secours (plaies simples)
- Tableau feutre ou autre et pictogrammes
- Transparents de mises en situation
- Transparents de précisions techniques ou planches illustrées
- Lecteur de cassette audio ou autre moyen audiovisuel.

Annexe 2 :

RÈGLES ÉLÉMENTAIRES D'HYGIÈNE

Pour les besoins de la formation à l'unité d'enseignement « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 » et du présent référentiel national de pédagogie de sécurité civile relatif à la « Pédagogie Appliquée aux Emplois de prévention et secours civiques », les formateurs utilisent différents outils pédagogiques (mannequins...), qui nécessitent des règles élémentaires d'hygiène.

1. LES MANNEQUINS

Les mannequins sont utilisés pour l'apprentissage de la ventilation artificielle orale et des compressions thoraciques.

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

Les mannequins ne pourront pas être utilisés par les personnes qui présentent :

- Une lésion cutanée (plaies non protégées, herpès...) sur les mains, la bouche ou les lèvres ;
- Une maladie infectieuse transmissible.

1.2 Règles d'utilisation du mannequin au cours de la formation

S'assurer que les utilisateurs du mannequin (participants et formateurs) ont les mains propres ou leur demander de se laver les mains.

- Utiliser des peaux de visages individuelles pour chaque participant ;
- Utiliser des écrans faciaux protecteurs pour chaque participant et nettoyer la face et la bouche du mannequin avec un liquide de nettoyage recommandé par le fabricant ;
- Simuler le dégagement de l'arrière-gorge pour le désencombrement des voies aériennes supérieures.
- Respecter les règles d'utilisation préconisées par le fabricant ;
- Expliquer aux participants la mise en place des différents éléments sur le mannequin avant utilisation.

1.3 Procédure de nettoyage des mannequins

- Le nettoyage du mannequin doit être réalisé en frottant vigoureusement avec une gaze imbibée d'un produit nettoyant recommandé par le fabricant ou, éventuellement, avec de l'eau de Javel à 12° diluée au 1/10ème ;
- Laisser agir 30 secondes ;
- Essuyer ensuite avec une gaze propre.

1.4 Entretien des mannequins

- Rechercher régulièrement l'existence de signes de détérioration (fissures ou déchirures des surfaces en matière plastique) qui rendent un bon nettoyage difficile ou impossible ;
- *Après chaque séquence pédagogique, il faut :*
- Démontez les mannequins et les laver à l'eau tiède et au savon, puis rincer à l'eau claire ;
- Retirer et changer le sac « poumon » ou les voies aériennes ;
- Désinfecter les mannequins avec une solution recommandée par le fabricant ou de l'eau de Javel, à 12° diluée au 1/10^{ème} ;
- Laver les vêtements et les cheveux des mannequins lorsqu'ils sont sales (ou au moins tous les mois) ;
- Tenir un registre d'entretien pour chaque mannequin ;
- Noter les inspections, les réparations effectuées et l'entretien régulier. Le registre sera daté et signé par le formateur.

Le formateur doit impérativement prendre connaissance des recommandations du fabricant indiquées dans le « guide de l'utilisateur » fourni avec chaque mannequin et les RESPECTER.

2. LE MATÉRIEL DE MAQUILLAGE ET LES COSMÉTIQUES

Pour l'élaboration de mises en situation (démonstration pratique, cas concret...), les formateurs font appel à des produits de maquillage spécialisé qui doivent offrir toutes les garanties d'utilisation vis-à-vis des personnes et des victimes simulées qui les utilisent.

Tout vendeur de matériel de maquillage et de cosmétiques doit être en mesure de justifier de la conformité des produits qu'il met sur le marché. Ce qui veut dire que tout vendeur doit pouvoir fournir un justificatif prouvant que ses produits sont enregistrés auprès des services du ministère chargé de la santé, que les formules de ses produits sont déposées dans les centres antipoison et qu'il respecte la conformité de l'étiquetage sur ses produits.

Les formateurs doivent donc :

- Respecter la réglementation concernant les produits de maquillage et n'utiliser que des produits répondant à la législation et à la réglementation en vigueur.
- S'assurer que la personne à maquiller ne présente pas une allergie connue à de tels produits.
- S'assurer de la conformité des produits utilisés en réclamant à leur fournisseur un justificatif.

L'utilisateur qui omettrait de s'assurer de cette conformité pourrait voir sa responsabilité personnelle recherchée en cas d'accident dermatologique lié à l'utilisation de substance n'offrant pas toutes les garanties requises.

Annexe 3 :

FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI DES TECHNIQUES & DE CAS CONCRET PSC1

Date de la formation :

Nom et prénom du participant :

Techniques	N°	O / N(1)	Observations :
Désobstruction par les claques dans le dos	T1		
Désobstruction par les compressions abdominales	T2		
Désobstruction par les compressions thoraciques	T3		
Compression locale	T4		
Garrot	T5		
Maintien de la tête	T6		
Libération des voies aériennes	T7		
Position latérale de sécurité	T8		
Compressions thoraciques	T9		
Insufflations	T10		
Défibrillation	T11		
Cas concret			
Evaluation	A / NA	Observations :	
1- Protéger :			
2- Alerter :			
3- Secourir :			
Obstruction des voies aériennes			
Hémorragie externe			
Traumatismes, plaies, brûlures			
Malaises			
Perte de connaissance			
Arrêt cardiaque			
Enonce un geste / un acte de prévention			

(1) O / N : Renseigner par « OUI » ou « NON »

(2) A / NA : Acquis / Non Acquis

(* Rayer la mention inutile)

	OUI	NON
A participé activement à toutes les phases de l'action de formation		
<i>PSC1 Délivré</i>		

Formateur :

Signature :

Participant :

Signature :

Annexe 4 :

FICHE CAS CONCRETS

OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES CHEZ L'ADULTE

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours d'urgence nécessaires à une personne victime d'une obstruction aiguë des voies aériennes.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Identifie ou fait identifier les signes d'une obstruction des voies aériennes par un corps étranger ?			
Ne pratique pas de technique de désobstruction ?			
Installe ou fait installer la victime dans la position où elle se sent le mieux ?			
L'encourage à tousser ?			
Demande un avis médical et applique les consignes ?			
Surveille ou fait surveiller attentivement la victime ?			
Surveille ou fait surveiller attentivement la victime ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

OBSTRUCTION GRAVE DES VOIES AERIENNES CHEZ L'ADULTE

Claques dans le dos – compressions abdominales

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours d'urgence nécessaires à une personne victime d'une obstruction grave des voies aériennes.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Identifie les signes d'une obstruction des voies aériennes par un corps étranger ?			
Laisse la victime dans la position, se place à coté et lui soutient le thorax en la penchant en avant ?			
Donne ou fait faire 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les omoplates avec le talon de la main ouverte ?			
Interrompt ou fait interrompre la manœuvre dès la reprise de la respiration, l'apparition d'une toux, de cris ou de pleurs ou le rejet du corps étranger ?			
Fait faire ou se place derrière la victime, contre son dos, et effectue 1 à 5 compressions abdominales en relâchant entre chacune ?			
Interrompt la manœuvre dès la reprise de la respiration, l'apparition d'une toux, de cris ou de pleurs ou le rejet du corps étranger ?			
Fait répéter ou répète le cycle « claques dans le dos et compressions » si nécessaire ?			
Installe ou fait installer la victime dans la position où elle se sent le mieux ?			
Alerte ou fait alerter les secours ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

La claque doit être donnée : entre les deux omoplates - avec le talon de la main - de façon vigoureuse.

Les compressions abdominales doivent être : au creux de l'estomac - sans appuyer sur les côtes - vers l'arrière et vers le haut.

OBSTRUCTION GRAVE DES VOIES AERIENNES CHEZ LE NOURRISSON

Claques dans le dos – compressions thoraciques

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours d'urgence nécessaires à un nourrisson victime d'une obstruction grave des voies aériennes.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue la protection de la zone si nécessaire ?			
Couche ou fait coucher le nourrisson à califourchon sur l'avant bras et maintien la tête avec les doigts, de part et d'autre de la bouche, sans appuyer sur la gorge ?			
Donne ou fait donner 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les omoplates avec le talon de la main ouverte ?			
Place l'avant bras contre le dos du nourrisson, la main soutenant sa tête et tourne le nourrisson pour que sa face soit côté ciel ?			
Place ou fait placer l'avant-bras sur lequel repose le nourrisson, sur sa cuisse du sauveteur. La tête du nourrisson doit être plus basse que le reste du corps ?			
Place ou fait placer la pulpe de deux doigts d'une main dans l'axe du sternum, un travers de doigt au dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la position des dernières côtes ?			
Effectue ou fait effectuer de 1 à 5 compressions thoraciques profondes et successives en relâchant entre chacune ?			
Interrompt ou fait interrompre la manœuvre dès la reprise de la respiration, l'apparition d'une toux, de cris ou de pleurs ou le rejet du corps étranger ?			
Répète ou fait répéter le cycle « claques dans le dos et compressions » si nécessaire.			
Installe ou fait installer la victime dans la position où elle se sent le mieux			
Alerte ou fait alerter les secours			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur:

Date :

POINTS CLES

La claque doit être donnée : entre les deux omoplates - avec le talon de la main - de façon vigoureuse.

Les compressions thoraciques doivent être : pratiquées au milieu de la poitrine, profondes.

HEMORRAGIES EXTERNES**Compression directe : compression locale - pansement compressif**

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : Le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours d'urgence nécessaires à une personne victime d'un saignement abondant.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES : couteau.

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Constata ou fait constater l'hémorragie ?			
Comprime ou fait comprimer immédiatement l'endroit qui saigne en appuyant fortement l'endroit qui saigne avec les doigts ou la paume de la main en interposant une épaisseur de tissu propre recouvrant complètement la plaie et ce jusqu'à l'arrivée des secours ?			
Allonge ou fait allonger la victime ?			
Remplace ou fait remplacer la compression manuelle par une épaisseur de tissu propre recouvrant complètement la plaie fixée par une bande élastique ou un lien large assez long pour serrer suffisamment ?			
Alerte ou fait alerter les secours après avoir effectué les gestes nécessaires.			
Vérifie ou fait vérifier l'arrêt du saignement sans relâcher la compression ?			
Rassure et parle régulièrement à la victime ?			
Protège ou fait protéger la victime du froid, de la chaleur ou des intempéries ?			
Surveille ou fait surveiller l'apparition de signes d'aggravation ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

La compression locale doit être : suffisante pour arrêter le saignement – permanente.

HEMORRAGIES EXTERNES**Garrot****Nom de l'élève PSC1 :****OBJECTIF : Le stagiaire sera capable de réaliser immédiatement les gestes de secours d'urgence nécessaires à une personne victime d'un saignement abondant.****SCENARIO :****LIEU :****CONSIGNES AU SAUVETEUR :****RISQUES :** couteau.**CONSIGNES A LA VICTIME :****TEMOIN :****MATERIELS :****MAQUILLAGE :**

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Constate ou fait constater l'hémorragie ?			
Comprime ou fait comprimer immédiatement l'endroit qui saigne en appuyant fortement l'endroit qui saigne avec les doigts ou la paume de la main en interposant une épaisseur de tissu propre recouvrant complètement la plaie et ce jusqu'à l'arrivée des secours ?			
Allonge la victime ?			
Remplace ou fait remplacer la compression manuelle par un garrot car la compression est inefficace ou impossible (nb victimes, corps étrangers...).			
Alerte ou fait alerter les secours après avoir effectué les gestes nécessaires.			
Vérifie ou fait vérifier l'arrêt du saignement et serrer plus fort si nécessaire ?			
Rassure et parle régulièrement à la victime ?			
Protège ou fait protéger la victime du froid, de la chaleur ou des intempéries ?			
Surveille ou fait surveiller l'apparition de signes d'aggravation ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON**Axe d'Effort :****Points positifs :****Formateur:****Date :****POINTS CLES**

Le garrot doit être : situé en amont de la plaie qui saigne et être serré pour arrêter le saignement.

PLAIES

Plaie simple

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'une plaie, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours..

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Se lave ou fait laver les mains à l'eau et au savon et nettoie ou fait nettoyer la plaie à l'eau avec ou sans savon ?			
Protège ou fait protéger la plaie par un pansement adhésif ?			
Interroge sur la vaccination antitétanique et informe sur les risques pouvant survenir ?			
Conseil de consulter un médecin en l'absence de vaccination ou en cas d'apparition de fièvre, d'une zone chaude rouge, gonflée ou douloureuse dans les jours qui viennent ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

PLAIES

Plaie grave

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'une plaie, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES : couteau.

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Evalue ou fait évaluer la gravité de la plaie grave ?			
Installe ou fait installer la victime dans une position d'attente adaptée à la localisation de la plaie ?			
Ne retire pas ou ne fait pas retirer le corps étranger ?			
Protège ou fait protéger la victime contre le froid, la chaleur ou les intempéries ?			
Alerte ou fait alerter les secours et applique les consignes ?			
Parle régulièrement à la victime et lui explique ce qui se passe pour la reconforter ?			
Surveille ou fait surveiller la victime ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

BRÛLURES Brûlure simple			
Nom de l'élève PSC1 :			
OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'une brûlure, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.			
SCENARIO :	LIEU :		
CONSIGNES AU SAUVETEUR :	RISQUES :		
CONSIGNES A LA VICTIME :			
TEMOIN :			
MATERIELS :			
MAQUILLAGE :			
CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Poursuivre ou faire poursuivre le refroidissement jusqu'à disparition de la douleur ?			
Ne jamais percer ou faire percer les cloques ?			
Demande un avis médical ou d'un autre professionnel de santé ?			
OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON			
Axe d'Effort :	Points positifs :		
Formateur :	Date :		
POINTS CLES			

BRÛLURES

Brûlure grave

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'une brûlure, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Evalue ou fait évaluer la gravité de la brûlure ?			
Fait alerter ou alerte les secours dès le début de l'arrosage ?			
Poursuivre ou faire poursuivre le refroidissement selon les consignes données ?			
Installe ou fait installer en position adaptée, après refroidissement ?			
Laisse la partie brûlée visible si possible ?			
Surveille la victime continuellement ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

TRAUMATISME

Traumatisme des os et des articulations

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'un traumatisme, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Conseille ou fait conseiller de ne pas mobiliser la partie atteinte			
Fait alerter ou alerte les secours et appliquer les consignes ?			
Demande à la victime de ne pas bouger la tête si la victime présente une douleur au cou ?			
Stabilise ou fait stabiliser si possible de rachis cervical dans la position où il se trouve en maintenant sa tête à deux mains ?			
Protège ou fait protéger de la chaleur, du froid et des intempéries ?			
Surveille la victime et lui parle régulièrement ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

Le maintien tête doit être effectué : sauveteur en position stable, le maintien de tête limite ses mouvements.

MALAISE Malaises

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable devant une victime qui se plaint d'un malaise, de l'interroger, de l'installer dans la position correcte pour éviter une aggravation de recourir un conseil médical et de respecter les recommandations des secours.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue la protection de la zone si nécessaire ?			
Observe ou fait observer les signes d'apparition soudaine, isolés ou associés, même de très courte durée qui peuvent orienter le médecin ?			
Met au repos en position adaptée ?			
Surveille ou fait surveiller la victime et lui parle régulièrement ?			
Protège ou fait protéger de la chaleur, du froid et des intempéries ?			
Pose ou des questions la victime (âge, durée du malaise, maladie, hospitalisation, traitement, est-ce la première fois ?)			
Lui donne ou lui fait donner son traitement habituel pour ce malaise à sa demande ?			
Lui donne ou lui fait donner du sucre en morceau ?			
Demande un avis médical et transmettre les informations recueillir puis appliquer les consignes ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

PERTE DE CONNAISSANCE LVA - PLS

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable de reconnaître une perte de connaissance, d'assurer la liberté des voies aériennes, d'apprécier la respiration et de réaliser les gestes qu'impose l'état de la victime pour assurer sa survie.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Apprécie ou fait apprécier l'état de conscience en posant des questions simples et secoue doucement l'épaule ou lui prend la main et demande d'exécuter un ordre simple ?			
Demande de l'aide si le sauveteur est seul ?			
Allonge ou fait allonger la victime sur le dos ?			
Libère ou fait libérer les voies aériennes ?			
Apprécie ou fait apprécier la respiration sur 10 secondes au plus ?			
Place ou fait placer la victime en position stable sur le côté ?			
Fait alerter ou alerte les secours ?			
Surveille ou fait surveiller la victime et lui parle régulièrement ?			
Protège ou fait protéger de la chaleur, du froid et des intempéries ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

La LVA est assurée : Le menton est élevé, la tête est maintenue dans cette position.

La PLS doit : limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale, aboutir à une position stable, la plus latérale possible, permettre de contrôler la respiration de la victime, permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur.

ARRÊT CARDIAQUE

Adulte – Enfant - Nourrisson

Nom de l'élève PSC1 :

OBJECTIF : A la fin cette partie, le stagiaire sera capable de prendre en charge, avec ou sans DAE, un adulte inconscient qui présente un arrêt cardiaque dans l'attente d'un renfort.

SCENARIO :

LIEU :

CONSIGNES AU SAUVETEUR :

RISQUES :

CONSIGNES A LA VICTIME :

TEMOIN :

MATERIELS :

MAQUILLAGE :

CRITERES	REALISE		OBSERVATIONS
	OUI	NON	
Effectue ou fait effectuer la protection de la zone si nécessaire ?			
Apprécie ou faire apprécier l'état de conscience en posant des questions simples et secoue doucement l'épaule ou lui prend la main et demande d'exécuter un ordre simple ?			
Demande de l'aide si le sauveteur est seul et allonge la victime sur le dos ?			
Allonge ou fait allonger la victime sur le dos?			
Libère ou fait libérer les voies aériennes sans perdre de temps ?			
Apprécie ou fait apprécier la respiration sur 10 secondes au plus ?			
Si un tiers est présent : fait alerter les secours et réclame un DAE?			
Débute ou faire débiter immédiatement une RCP en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations ?			
Fait mettre en œuvre ou met en œuvre un DAE ?			
Si aucun tiers n'est présent : alerte les secours avec son téléphone portable ?			
Débute ou fait débiter immédiatement une RCP en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations ?			
Si un DAE est visible, le mettre en œuvre ou le faire mettre en œuvre le + tôt possible et suivre ses indications vocales en interrompant le massage le moins possible ?			
Poursuit la RCP jusqu'au relais par les services de secours ?			

OBJECTIF ATTEINT : OUI - NON

Axe d'Effort :

Points positifs :

Formateur :

Date :

POINTS CLES

La compression thoracique : Comprimer fortement le sternum - Avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute.

Les insufflations : Lentes et progressives - cesser dès le début du soulèvement de la poitrine - réalisées en 5 secondes au maximum.

La mise en œuvre du DAE : Etre la plus précoce possible - Interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques.

Annexe 5 :

EVALUATION DE LA FORMATION

Formation PSC1

Lieu de formation

Dates de formation

	1		2		3		4
	Pas du tout satisfait		Peu satisfait		Satisfait		Très satisfait
1 - pertinence des méthodes pédagogiques							
2 - conditions d'emploi et qualité des outils pédagogiques							
3 - niveaux d'acquisition des savoirs							
4 - niveau de la logistique							
5 - intérêt des contenus							
6 - qualité des formateurs							
7 - clarté des objectifs							
8 - qualité de l'organisation							
Votre degré de satisfaction globale pour ce stage							

Seriez-vous intéressé par une formation complémentaire : Oui / Non (entourer la mention)

Quels sont les points positifs de cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les points négatifs de cette formation :

.....

.....

.....

.....

Annexe 6 :

MODELE ATTESTATIONS



CERTIFICAT DE COMPETENCES DE CITOYEN DE SECURITE CIVILE - PSC 1

Vu le décret n° 91-834 du 30 août 1991 modifié relatif à la formation aux premiers secours ;
Vu l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié, fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
Vu l'arrêté du 29 septembre 2008 modifiant l'arrêté du 09 août 2007 portant agrément de la fédération nationale des métiers de la natation et du sport pour les formations aux premiers secours ;
Vu la décision d'agrément PSC 1 - 1802 B 05 délivrée le 12 février 2018 relative aux référentiels internes de formation et de certification à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
Vu le procès-verbal PSC 1 en date du 10/01/2019 ;

Le Président de la Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport,

déclarant que **M. ou Mme [REDACTED]**, né(e) le 05/09/1983 à COLMAR (68), remplit les conditions exigées pour l'obtention du certificat de compétences de citoyen de sécurité civile, conformément aux dispositions de l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié susvisé,

délivre à **M. ou Mme [REDACTED]** le présent certificat de compétences.

Fait à Tomblaine, le 10/01/2019

Jean Claude SCHWARTZ



PSC 1 – FNMNS – N° 2019 / A-68-02 / 000092 *Il ne sera pas délivré de duplicata du présent certificat.*



ATTESTATION DE FORMATION CONTINUE 2018

- Vu l'arrêté du 24 mai 2009 portant organisation de la formation continue dans le domaine des premiers secours ;
- Vu l'arrêté du 29 septembre 2008 modifiant l'arrêté du 09 août 2007 portant agrément de la fédération nationale des métiers de la natation et du sport pour les formations aux premiers secours ;
- Vu la décision d'agrément PSC 1 - 1802 B 05 délivrée le 12 février 2018 relative aux référentiels internes de formation et de certification à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ;
- Vu le procès-verbal de formation FC PSC1, établi en date du 05/12/2018 ;

Le Président de la Fédération Nationale des Métiers de la Natation et du Sport atteste que

M. ou Mme [REDACTED]
né(e) le 27/08/1962 à ST JEAN D ANGELY (17)

- a suivi une session de formation continue sur les unités d'enseignement :
 - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC 1) ;
 qui s'est déroulée du 01/12/2018 au 01/12/2018 à CHATELAILLON (17).

La formation continue n'est valable que pour les titulaires d'un certificat de compétences PSC 1 datant de 5 ans au plus tard après son obtention.

En foi de quoi, nous délivrons à l'intéressé la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Tomblaine, le 05/12/2018

Jean Claude SCHWARTZ



FC PSC 1 – FNMNS – N° 2019 / A-68-02 / 7-01 / 000925

Référentiel Interne de Formation et de Certification Prévention et Secours Civiques de niveau 1 « PSC1 » de la FNMNS

Comité de rédaction et de validation :

- David LELONG
- Franck GEORGES
- Denis FOEHRLE
- Guy MAZET
- Patrick ARNOUX

Fédération Nationale des Métiers de la Natation & du Sport
Maison des Sports
13 Rue Jean MOULIN - CS 70001 - 54510 TOMBLAINE
Téléphone : 03 83 18 88 37 – Fax 03 83 18 87 58
Mail : cnf.fnmns@orange.fr site : www.fnmns.org