



Sapeurs-Pompiers de Seine-Maritime

RÉFÉRENTIEL INTERNE DE FORMATION « ÉQUIPIER PROMPT SECOURS » ET « ÉQUIPIER AU VSAV »

Mise à jour : Février 2016

CHAMP D'APPLICATION

Le référentiel interne de formation du SDIS 76 est un complément aux recommandations relatives aux premiers secours de la DGSCGC.

Il reprend les thèmes internes non évoqués dans les recommandations relatives aux premiers secours ou non explicites ainsi que le mode opératoire du matériel de secours d'urgence à personnes du SSSM.

Il comprend les thèmes suivant :

- AVC
- CO
- LA GERIATRIE
- LES DIFFERENTS BILANS
- ORGANISATION DES SECOURS
- REANIMATION NOURRISSON NOUVEAU NE
- TABLEAU LEXIQUE
- TABLEAU RECAPITULATIF

Ce document peut être modifié en fonction des FMPA départementales et des modifications de matériels de secours d'urgence à personnes.

ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL

Définition

Un accident vasculaire cérébral survient lorsque le flux sanguin rencontre un obstacle (caillot sanguin ou vaisseau sanguin rompu) qui bloque son passage vers les différentes parties du cerveau ce qui prive ces dernières de leur apport vital en oxygène, causant leur dysfonctionnement puis leur mort en quelques minutes.

Causes

Il existe deux principaux types d'AVC :

- ischémique provoqué par un caillot sanguin
- hémorragique provoqué par une rupture d'un vaisseau sanguin

Il existe également :

- l'AIT, accident ischémique transitoire (obstruction de la circulation sanguine par un caillot pendant un court laps de temps),
 - l'AVC pédiatrique pour le bébé ou l'enfant.
-

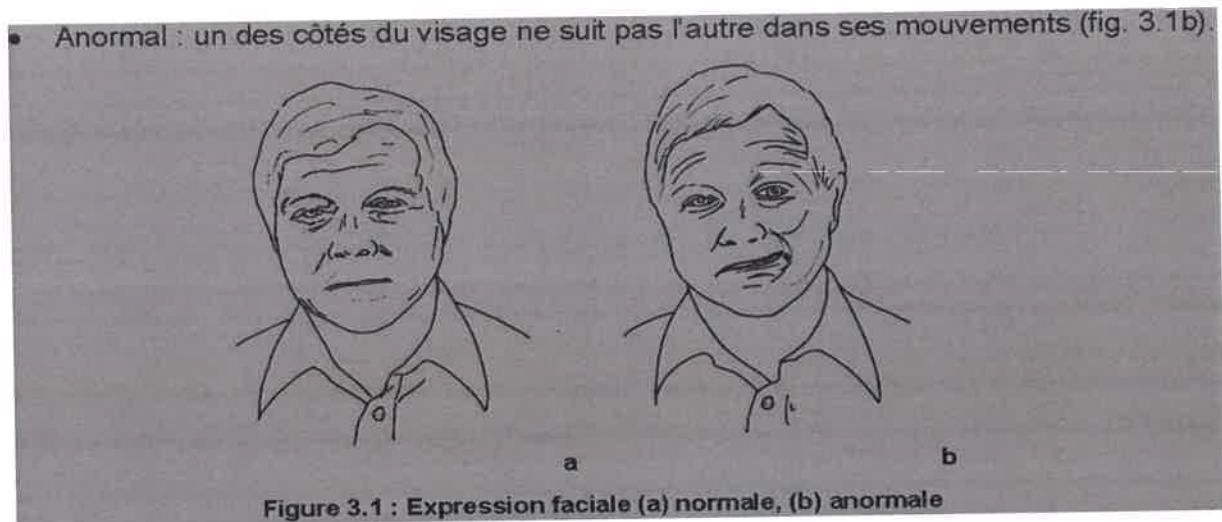
Risques et Conséquences

La plupart des personnes victimes d'un AVC se retrouvent plus ou moins handicapées physiquement et ont besoin de soins de longue durée à domicile. Un AVC peut entraîner des séquelles irréversibles ou la mort si des soins ne sont pas dispensés immédiatement.

Signes

1 - Asymétrie de l'expression faciale

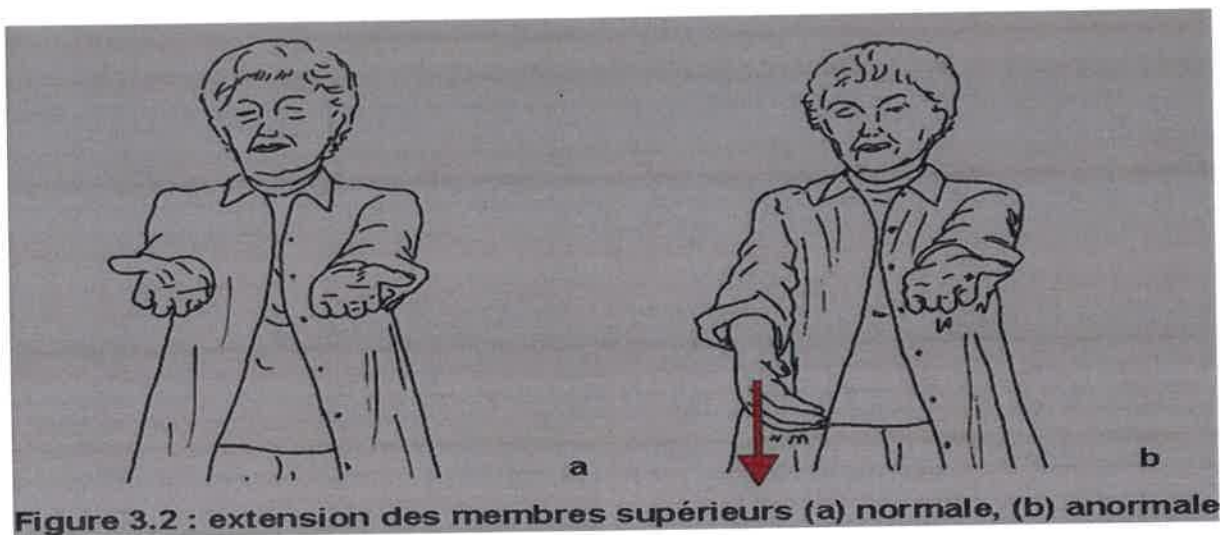
Demander à la victime de sourire ou de montrer les dents.



2 - Anomalie de l'extension des membres supérieurs

Demander à la victime (assise ou allongée) de fermer les yeux et d'étendre les bras devant elle pendant 10 secondes.

- Normal : les deux bras bougent symétriquement (fig. 3.2a)
- Anormal : un des deux bras ne bouge pas ou ne s'élève pas autant que l'autre ou chute progressivement (fig. 3.2b).



Principe de l'action de secours

Effectuer un bilan classique (MHTA, PQRST) complété par FAST

- **Face** (la face) perte de force et engourdissement du visage
- **Arm** (les bras) perte de force et engourdissement des membres supérieurs
- **Speech** (parole) trouble de la parole
- **Time** (temps) durée

Rechercher des informations complémentaires (recommandation ASA : *american stroke association*)

- Faiblesse engourdissement bras ou jambe uni ou bilatéral
- Diminution ou perte de la vision
- Difficulté du langage ou perte de la compréhension (demander à la victime de répéter une phrase simple)
 - o Normal, la victime répète les mêmes mots à un rythme normal
 - o Anormal, la parole est empâtée, la victime ne répète pas les mêmes mots ou est incapable de parler
- Maux de tête (céphalées)
- Perte de l'équilibre

LE CO

LE MONOXDE DE CARBONE

Définition

Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz inodore, incolore, un peu plus léger que l'air et qui provoque en France 6000 à 8000 intoxications dont 300 décès. C'est la 1^{ère} cause de décès par intoxication

Causes

Le monoxyde de carbone provient de différentes sources :

Sources domestiques

Une combustion carboné (bois, charbon, gaz naturel, gaz butane, mazout de chauffage) libère du CO₂. Lorsque l'apport d'oxygène est insuffisant, la combustion est incomplète et il y a formation de monoxyde de carbone.

Sources liées au trafic

Les véhicules à moteurs sont une source importante de CO.

Les incendies

Un incendie s'accompagne toujours d'un important dégagement de CO.

Le tabac

Le tabagisme est également une source importante de CO. Un fumeur qui consomme un paquet par jour peut avoir un taux de carboxyle hémoglobine (HBCO) entre 5 et 6 %, un fumeur qui consomme entre deux ou trois paquets de cigarette par jours peut avoir un taux de carboxyle hémoglobine (HBCO) compris entre 7 et 9 %.

Sources industrielles

Les raffineries de pétrole, les fabriques de pâte à papier et de noir de carbone, la métallurgie du fer et des autres matériaux, provoquent des forts taux de CO.

Il en est de même pour des sources thermiques telles que les groupes électrogènes, chariots élévateur, etc.

Sources naturelles

Le CO est produit naturellement par oxydation du méthane dans l'atmosphère.

Risques et Conséquences

- Maux de tête
- Vertiges
- Vomissement
- Inconscience
- Décès

Signes

- Une intoxication au CO donne les symptômes comme des maux de tête, des vertiges, des nausées, des vomissements ou encore des inconsciences collectives ou individuelles.
- Cela concerne également les animaux qui peuvent être plus sensibles.
- Le détecteur CO de l'oxypack doit normalement se mettre en alarme lorsque le seuil est atteint.

Principe de l'action de secours

- Evacuation des personnes et des animaux.
- Si nécessaire effectuer un dégagement d'urgence.
- Réaliser le bilan d'urgence vitale et les gestes de secours, à distance de l'atmosphère toxique.
- Mettre les personnes intoxiquées sous O₂.
- Faire appel aux équipes de secours spécialisées.
- **ATTENTION** le saturomètre est inefficace lors des intoxications au CO.

LA GERIATRIE

Définition

Le vieillissement correspond à l'ensemble des processus physiologiques et psychologiques qui modifient la structure et les fonctions de l'organisme à partir de l'âge mûr. Il s'agit d'un processus lent et progressif qui doit être distingué des manifestations ponctuelles et des maladies.

Causes

Il s'agit du vieillissement naturel.

Risques et Conséquences

Sur le système nerveux

- Baisse de la mémoire
- Baisse de la durée du sommeil
- Baisse de la sensation de soif (déshydratation)
- Baisse de la sensibilité proprioceptive
- Baisse de la sensation de douleurs

Sur le cœur et ses vaisseaux

- Augmentation du volume du muscle cardiaque
- Altération des parois cardiaques à se dilater ou à se rétrécir
- Détérioration de la qualité des parois vasculaires

Sur l'appareil respiratoire

- Modification de la cage respiratoire (rigidité)
- Diminution des performances musculaires

Sur l'appareil locomoteur

- Diminution de la masse osseuse
- Diminution de la résistance mécanique de l'os
- Diminution de la masse et de la force musculaire
- Arthrose
- Fragilisation des tendons et des ligaments

Sur les sens

- Œil : baisse de l'acuité visuelle et du champ de vision principal
- Oreille : baisse de l'acuité auditive
- Nez : baisse des capacités olfactives
- Toucher : baisses de la sensibilité

Sur la peau

- Perte d'élasticité
 - Pâle et ridée
 - Peau sèche
 - Diminution de la sueur
 - Fragilité
 - Diminution de perceptions sensorielles
-

Principe de l'action de secours

La prise en charge secouriste

- Réaliser un bilan secouriste
- Faire une palpation plus approfondie (perte de la sensibilité et diminution de la sensation de douleur)
- rechercher d'éventuels signes de compressions (rhabdomyolise) avant tout relevage
- Rechercher les signes de déshydrations et ses conséquences (liés à la détresse neurologique)
- Adapter son conditionnement pour le transport afin d'éviter les escarres

La prise en charge environnemental

- Recherche d'information sur les conditions de vie de la personne âgée, entourage, famille, hygiène, trouble cognitif, aides ménagères ou médicales à domicile
- Recherche de notion d'aidant principal
- Appareillage de la victime (prothèses auditives, dentaires, lunettes)
- Conjoint dépendant
- Hospitalisation de soin à domicile et de soin palliatif
- Appareillage particulier pour l'hospitalisation

LES DIFFERENTS BILANS

Définition

Le terme bilan signifie “balance”, il désigne en médecine un examen ou un regroupement d’examens permettant l’évaluation de l’état de santé d’un patient, mais également avant tout l’évolution éventuelle d’une maladie. En physiologie, le bilan est le résultat de la comparaison des apports et des pertes d’une substance donnée.

Principe de l’action de secours

Présenter aux apprenants les différents bilans qu’ils utiliseront tout au long de l’intervention

- Le bilan circonstanciel
- Le bilan d’urgence vitale
- Le bilan complémentaire
- La surveillance

Bilan circonstanciel et recherche de détresses vitales

(Hémorragie, ACR, etc...)



Bilan d’urgence vitale



Bilan complémentaire



Malaise



Traumatisme

Aggravation brutale de maladie



Surveillance

LES ACTEURS DE L'ORGANISATION DES SECOURS

Définition

En France, les secours et les soins sont organisés sous la forme d'une chaîne de secours dont les maillons sont intimement liés. Pour faire fonctionner la chaîne de secours, plusieurs moyens, publics ou privés, participent régulièrement à l'organisation des secours. Il s'agit :

- Du citoyen
- Des réserves communales de sécurité civile
- Des médecins libéraux et des entreprises de transport sanitaire agréées
- Des associations agréées de sécurité civile
- Des services de la gendarmerie nationale et de la police nationale
- Des services départementaux d'incendie et de secours et des forces militaires de sécurité civile
- Des services d'aide médicale urgente
- Des services hospitaliers publics et privés d'accueil des urgences...

Principe de l'action de secours

- Le citoyen

Dans le cadre de la loi du 13 août 2004 de modernisation de la sécurité civile, l'Etat a positionné le citoyen au cœur du dispositif de la sécurité civile. Par voie de conséquence, il est devenu le premier responsable de sa propre sécurité et de celles des autres.

L'objectif est d'acquérir les savoirs et les comportements nécessaires pour prévenir une situation de danger, pour se protéger et porter secours. Un des décrets d'application de cette loi, impose aux élèves l'acquisition de savoirs « *sécuritaires* » dans leur cursus scolaire obligatoire:

- Une sensibilisation à la prévention des risques de toute nature ;
- Un apprentissage aux gestes de premiers secours.

Demain, c'est donc l'ensemble de la population française qui sera titulaire des bases de secourisme afin de porter secours.

- Les réserves communales de sécurité civile

Instituées par la loi de modernisation de sécurité civile, les réserves communales de sécurité civile concernent notamment les communes soumises à des risques naturels, en particulier les inondations et les feux de forêts. Leur action s'inscrit principalement dans le domaine de la prévention du risque et du soutien aux populations. Elles participent :

- Au soutien et à l'assistance des populations ;
- A l'appui logistique ;
- Au rétablissement des activités ;
- A la préparation des populations face aux risques.

Composées de bénévoles, elles sont mises en œuvre à la demande de l'autorité de police compétente, sous l'autorité du Maire.

- Les médecins libéraux et les entreprises de transport sanitaire agréées

Les médecins libéraux et les entreprises de transports sanitaires (ambulances privées) font partie intégrante du dispositif de secours d'urgence. Ils constituent une réponse fréquente, notamment à domicile. Ils peuvent être déclenchés par le médecin régulateur du centre 15.

- Les associations agréées de sécurité civile

Les associations agréées de sécurité civile sont aujourd'hui des acteurs du secours à part entière, reconnues par l'Etat, afin d'assurer des missions de sécurité civile. Ces missions intègrent quatre grandes familles :

- Opérations de secours
- Actions de soutien aux populations sinistrées
- Encadrement des bénévoles lors des actions de soutien aux populations sinistrées
- Dispositifs prévisionnels de secours. Les associations agréées de sécurité civile interviennent le plus souvent pour assurer la couverture sanitaire de manifestations publiques, sportives ou culturelles en mettant en œuvre des dispositifs prévisionnels de secours. Cette participation permet de limiter l'engagement des services de secours publics qui continuent à se consacrer aux missions de secours quotidiennes. Ces associations peuvent aussi intervenir en complément des services de secours publics dans les suites d'un accident majeur.

- Les services de la gendarmerie nationale et de la police nationale

La gendarmerie nationale

La gendarmerie nationale remplit plusieurs missions essentielles en matière de sécurité publique, notamment au niveau de la circulation routière et des secours à personnes. C'est dans cette dernière mission qu'elle intervient le plus souvent aux côtés des secouristes.

La police nationale

La police nationale assure dans ses zones de compétence la même fonction et les mêmes tâches que la gendarmerie. Elle intervient au côté des secouristes pour toute intervention nécessitant une action de sauvetage ou de secours.

- Les services départementaux d'incendie et de secours et les forces militaires de sécurité civile

Les services départementaux d'incendie et de secours

Les services départementaux d'incendie et de secours sont particulièrement chargés de la prévention, de la protection et de la lutte contre les incendies, mais aussi de la protection et de la lutte contre les autres accidents, sinistres et catastrophes et contribuent à la prise en charge des malades et des blessés en participant aux secours d'urgence extra-hospitaliers. Les services départementaux d'incendie et de secours sont constitués, dans chaque département, d'un corps de sapeurs-pompiers présent sur l'ensemble du territoire, sous la forme de centres d'incendie et de secours et disposent d'un service de santé et de secours médical.

Le service de santé et de secours médical

Le service de santé et de secours médical regroupe, au sein des services d'incendie et de secours, les médecins, pharmaciens, vétérinaires et infirmiers sapeurs-pompiers. Ils participent aux secours dans le cadre des missions opérationnelles des sapeurs-pompiers (soins d'urgence aux victimes d'accidents et de sinistres, soutien sanitaire des interventions) ainsi qu'à la formation du personnel.

Le centre opérationnel départemental d'incendie et de secours

Le Centre Opérationnel Départemental d'Incendie et de Secours (CODIS) est l'organe de coordination de l'activité opérationnelle des services d'incendie et de secours du département. Il est informé de toutes les opérations en cours et de l'évolution de la situation.

La brigade de Sapeurs-Pompiers de Paris et le bataillon des Marins-Pompiers de Marseille

Les sapeurs-pompiers militaires sont présents à Paris, et dans la petite couronne, où ils forment la Brigade de Sapeurs-Pompiers de Paris (BSPP) avec un effectif de 7900 personnes, et à Marseille où ils forment le Bataillon des Marins-Pompiers de Marseille (BMPM) composé de 2400 personnes. La BSPP n'a pas de CODIS mais un Centre de Coordination des Opérations et de Transmission et le BMPM a un Centre Opérationnel des Services de Secours et d'Incendie, qui assurent les mêmes missions qu'un CODIS.

- Les formations militaires de sécurité civile

Les formations militaires de sécurité civile renforcent les sapeurs-pompiers territoriaux lorsque les circonstances exigent un appui ou une préparation particulière face aux risques. Ces sapeurs sauveteurs, issus de l'arme du génie, sont notamment compétents dans les domaines des feux de Forêts et des risques technologiques ainsi que la recherche de personnes ensevelies.

Basés à Nogent-le-Rotrou (28), Corte (2B) et Brignoles (83), les 1 500 hommes et femmes des unités d'instruction et d'intervention de la sécurité civile participent également aux actions internationales de secours.

- Les services d'aide médicale urgente

Les services d'aide médicale urgente sont des services médicaux hospitaliers. Ils sont implantés dans des établissements hospitaliers publics. Il existe un SAMU pour chaque département. La mission des SAMU est de répondre par des moyens médicaux aux situations d'urgence, le cas échéant en joignant leurs moyens à ceux engagés par les SDIS une écoute permanente et une régulation médicale des appels arrivent à leur centre de réception et de régulation des appels (CRRA) en interconnexion avec les CTA des SDIS. Les services mobiles d'urgence et de réanimation (SMUR) sont des services hospitaliers basés dans les hôpitaux publics. Ils sont les effecteurs privilégiés des SAMU pour toutes les urgences relevant de la réanimation médicale. Ils disposent de véhicules d'intervention comme les Unités Mobiles Hospitalières, obligatoirement médicalisés.

LA REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE ENFANT NOURISSON ET NOUVEAU NE

Définition

Un arrêt cardio-ventilatoire ou un arrêt cardio-respiratoire, est l'arrêt de la circulation du sang et de la respiration chez un individu.

Causes

La survenue d'un arrêt circulatoire (AC) se traduit par :

- Une perte de connaissance de la victime, parfois accompagnée au tout début de convulsions
 - L'arrêt de la respiration : aucun souffle n'est perçu, aucun bruit n'est entendu au niveau des voies aériennes de la victime, ni son ventre, ni sa poitrine ne se soulèvent. La présence de mouvements inspiratoires brusques, suivis d'une pause de trente secondes à 1 minute appelée « gasp » doit être considérée comme un arrêt de la respiration.
 - L'absence de pouls humérale perceptible. La présence ou l'absence du pouls chez une victime inconsciente en arrêt respiratoire permet de différencier l'arrêt respiratoire sans ou avec arrêt circulatoire.
-

Risques et Conséquences

La vie d'une victime en arrêt circulatoire (AC) est à brève échéance menacée. Si aucun geste de premiers secours n'est réalisé, la mort de la victime surviendra.

Quand la respiration d'une victime s'arrête ou est **inférieur à 6 mouvements par minute** et que son cœur cesse de battre, l'air n'arrive plus au niveau des poumons, le sang cesse de circuler et l'alimentation en oxygène du corps entier est arrêtée.

Le cerveau est l'organe le plus sensible de l'organisme à un manque d'oxygène. Si aucun geste de secours n'est réalisé, **des lésions cérébrales apparaissent en quelques minutes**.

Progressivement, elles deviennent irréversibles rendant les chances de survie quasiment nulles au-delà de la 8ème minute.

Principe de l'action de secours

L'enfant et le nourrisson

Chez l'enfant et le nourrisson, la conduite à tenir devant un arrêt circulatoire diffère de celle de chez l'adulte.

La recherche du pouls chez l'enfant se réalise avec la pulpe de deux ou trois doigts au niveau du cou comme chez l'adulte.

La recherche du pouls chez le nourrisson se réalise au niveau de la partie moyenne du bras, sur sa face interne. Poser la pulpe des doigts sur cette zone permet de rechercher les battements de l'artère.

Le secouriste doit réaliser **5 insufflations initiales** avant de débiter les compressions thoraciques car la cause principale de l'arrêt circulatoire chez l'enfant et le nourrisson est l'arrêt de la respiration ou le manque d'oxygène.

Au cours de ces 5 premières insufflations, le secouriste sera attentif aux réactions de l'enfant ou du nourrisson (mouvements, toux, reprise de la respiration) qui peuvent traduire la présence d'une activité cardiaque.

Le rapport « compressions thoraciques » / « insufflations » chez l'enfant et le nourrisson est de 15 compressions pour 2 insufflations.

Le nouveau-né

Chez le nouveau-né la conduite à tenir devant un arrêt circulatoire diffère de celle de l'enfant et du nourrisson.

La recherche du pouls se fait au niveau de la partie moyenne du bras et /ou de la cuisse, sur sa face interne. Poser la pulpe des doigts sur cette zone permet de rechercher les battements de l'artère.

Le secouriste doit réaliser 5 insufflations initiales avant de débiter les compressions thoraciques car la cause principale de l'arrêt circulatoire est l'arrêt de la respiration ou le manque d'oxygène.

Le rapport « compressions thoraciques » / « insufflations » chez le nouveau-né est de 3 compressions pour 1 insufflation en utilisant la méthode de thaler.

NB : lors d'accouchement inopiné aucun apport d'O₂ ne doit être administré pendant la 1 ère minute de réanimation, au-delà de cette minute la réanimation sera effectuée sous 3 l d'O₂.

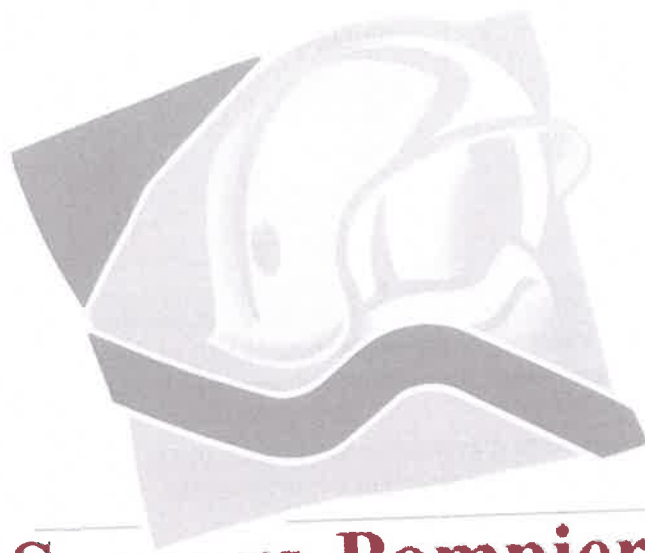
Tableau lexique

AC	arrêt cardiaque
ACT	attelle cervico-thoracique
AEV (AES)	accident exposition à risque viral (anciennement au sang)
AIT	accident ischémique transitoire
AVC	accident vasculaire cérébrale
CO	monoxyde de carbone
CO²	dioxyde de carbone
CODIS	centre opérationnel départemental incendie de secours
COS	commandant des opérations de secours
CRRA	centre de réception et régulation des appels (15)
CTA	centre traitement des alertes
CUMP	cellule urgence médico-psychologique
DAE	défibrillateur automatique externe
DASRI	déchet d'activité de soins à risques infectieux
DD SIS	directeur départemental des services d'incendie et de secours
DEA	défibrillateur entièrement automatique
DOS	directeur des opérations de secours
DSA	défibrillateur semi-automatique
DSM	directeur des secours médicaux
FC	fréquence cardiaque
FFP2	masque de protection respiratoire individuel
FMO	formation maintien opérationnel
FMPA	formation maintien et perfectionnement des acquis
FR	fréquence ventilatoire
Hg	mercure
LVA	libération des voies aériennes
MID	matelas immobilisateur à dépression
MIN	mort inattendue et inexpliquée du nourrisson
O²	dioxygène
ORSEC	organisation de la réponse de la sécurité civile
OTVA	obstruction totale des voies aériennes
OVA	obstruction des voies aériennes
PA	pression artérielle
PL	poids lourd
PLS	position latérale de sécurité
PMA	poste médicale avancé
PRV	point de rassemblement des victimes
RCP	réanimation cardio-pulmonaire
RIC	référentiel interne de certification
RIF	référentiel interne de formation
SAI	seringue auto-injectable
SAMU	service aide médicale d'urgence
SAP1	secours à personne niveau 1
SDIS	service départementale d'incendie et de secours
SMUR	service mobile d'urgence et de réanimation
SMV	situation multiples victimes
SpO²	saturation pulsé en oxygène

SSSM	service de santé et de secours médical (SP)
VA	voies aériennes
VHB	virus hépatite B
VHC	virus hépatite C
VIH	virus immunodéficience humaine
VL	véhicule léger
VSAV	véhicule secours aux victimes

TABLEAU RECAPITULATIF

	ADULTE	ENFANT	NOURRISSON	NOUVEAU NE
Fréquence respiratoire	12 à 20	20 à 30	30 à 40	40 à 60
Fréquence cardiaque	60 à 100	70 à 140	100 à 160	120 à 160
OBVA	Claques dans le dos et compression abdominales		Claques dans le dos et compression thoraciques	
Inhalation O ² Débit en l/min avec un masque haute concentration	9L	6L	3L	
Apprécier la conscience	Poser une question. Lui demander de serrer la main Le stimuler		L'appeler lui prendre la main Le stimuler	
LVA	Bascule prudente de la tête en arrière, élévation du menton si suspicion de rachis		Mise de la tête en position neutre.	
PLS	Mise sur le coté, en position stable, bouche ouverte, tournée vers le sol, et Surveillance de la respiration			
Aspiration des mucosités	10S 300 à 400 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg
Compression thoracique <i>Zone d'appui</i>	Sur la moitié inférieure du sternum strictement sur la ligne médiane	Centre de la poitrine un travers de doigt au-dessus de l'appendice xiphoïde	Moitié inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de l'appendice xiphoïde	
<i>Méthode d'appui</i>	Talon d'une main	Talon d'une main	Méthode de thaler, Méthode des 2 doigts	Méthode de thaler
<i>Amplitude</i>	5 à 6 CM	Approximativement 1 tiers de l'épaisseur du thorax de la victime		
<i>Fréquence</i>	100-120 par MIN			
Rapport compression/ventilation	30 / 2	15 / 2	15 / 2	3 / 1
Début de la RCP <u>Pose du DSA le plus rapidement possible</u>	Compressions thoraciques	5 insufflations puis compression thoracique		5 insufflations puis compression thoracique <i>(si accouchement inopiné faire 1 min d'insufflation sans O², puis compressions thoraciques)</i>
Insufflation (durée)	1 sec			
Insufflation d'oxygène : débit en litre minute	15L /MIN	9 L /MIN	3L /MIN	



Sapeurs-Pompiers de Seine-Maritime

RÉFÉRENTIEL INTERNE DE CERTIFICATION « ÉQUIPIER AU VSAV »

PRÉAMBULE

Dans le cadre de la formation des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels, est instituée une unité de valeur (UV) intitulée « **Équipier au VSAV** ». Les arrêtés du 8 Août 2013 et du 30 septembre 2013 définissent, dans leurs annexes, les compétences que chaque participant doit acquérir.

En outre, les modalités d'organisation et d'évaluation sont fixées par le président du conseil d'administration du SDIS de Seine-Maritime sur proposition du directeur départemental.

C'est pourquoi, conformément à ces arrêtés ce référentiel interne de certification « **Équipier au VSAV** » définit l'application des méthodes et démarches spécifiques pour acquérir les compétences nécessaires à l'obtention du module 2.1 Équipier au VSAV.

Par ailleurs, les dispositions de ces arrêtés remplacent le guide national de référence des emplois, des activités et des formations de tronc commun des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels prévu par l'arrêté du 19 décembre 2006.

INTRODUCTION

La parution de nouveaux textes réglementaires relatifs à la formation des sapeurs-pompiers de France, a profondément modifié les contenus de formations initiales d'équipier.

Pour tenir cet emploi au VSAV, un sapeur-pompier doit détenir l'intégralité du module 1 transverse comprenant notamment l'UV « équipier prompt secours ». Pour tenir l'emploi de secouriste en équipe au VSAV, il doit détenir l'unité de valeur « Équipier au VSAV ». Cet ouvrage est destiné aux formateurs. C'est l'outil de référence des techniques pédagogiques et des modalités d'évaluation, applicable à la formation initiale d'équipier de sapeur-pompier.

TABLE DES MATIÈRES

Titre 1 CADRE JURIDIQUE

Chapitre 1 : Champ d'application	P.6
Chapitre 2 : Termes et définitions	P.7

Titre 2 ÉQUIPIER AU VSAV

Chapitre 1 : Organisation de la formation	P.16
Chapitre 2 : Scénario pédagogique	P.23

Titre 3 L'ÉVALUATION

Chapitre 1 : Évaluation des apprenants	P.70
Chapitre 2 : Évaluation de la formation	P.80

Titre 4 ANNEXES

Annexe A : Grille d'évaluation de la technicité « Équipier au VSAV »	P.82
Annexe B : Fiche d'évaluation de cas concret « Équipier au VSAV »	P.84
Annexe C : Fiche descriptive de cas concret « Équipier au VSAV »	P.85
Annexe D : Fiche Récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV »	P.86
Annexe E : Emploi du temps	P.87
Annexe F : Fiche d'évaluation de la formation	P.93

TITRE 1

CADRE JURIDIQUE

CHAPITRE 1

CHAMP D'APPLICATION

Les dispositions du présent référentiel sont prises en application des arrêtés relatifs aux formations des sapeurs-pompiers, conformément au référentiel des activités et des compétences de tronc commun des sapeurs-pompiers volontaires (RAC) et du référentiel des emplois, activités et compétences des sapeurs-pompiers professionnels (REAC).

Elles sont applicables dans le cadre du dispositif départemental de formation du secours d'urgence à personnes.

Ce référentiel constitue la pédagogie spécifique à mettre en œuvre pour dispenser et évaluer une action de formation relative à l'unité de valeur UV 2.1 « Équipier au VSAV ».

Ce document vise à homogénéiser les méthodes et techniques pédagogiques à appliquer dans ce domaine spécifique de formation.

CHAPITRE 2

TERMES ET DÉFINITIONS

Le présent chapitre vise à clarifier les concepts utilisés par les acteurs de la sécurité civile qui, de près ou de loin, ont un rapport avec les formations répertoriées au sein de la Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises (DGSCGC). Ces termes et définitions sont issus, pour certains, des normes françaises homologuées AFNOR NF X 50-750 et FD X 50-751.

Acquis

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

Action de formation

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

Activité pédagogique

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

Activité de découverte : le stagiaire découvre ce qu'il sait déjà ou ne sait pas.

Activité d'apprentissage : le formateur ou un autre émetteur transmet un savoir.

Activité d'application : les stagiaires appliquent ce qui vient de leur être démontré.

L'approche par compétences (APC)

L'approche par compétences correspond à une évolution de la pédagogie par objectifs (PPO) il n'y a pas de scission entre approche par compétences (APC) et pédagogie par objectifs mais il y a une continuité. L'APC pallie les défaillances, les aspects critiques et les limites de la pédagogie. En effet l'APC propose que la compétence soit un des principes organisateurs de la Formation et de la didactique.

Apprenant ou stagiaire

Participant à une action de formation. Personne engagée et active dans un processus d'acquisition ou de perfectionnement des connaissances et de leur mise en œuvre.

Apprentissage

Technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique. Dans le cas d'un processus pédagogique, 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.

Aptitude

Capacité supposée à exercer une activité : tâche à accomplir, emploi à occuper, connaissance à acquérir. La reconnaissance juridique de l'aptitude (certificat d'aptitude, liste d'aptitude...) ouvre l'accès à certains droits : emploi, formation...

Attestation de stage

Document écrit, remis au stagiaire, qui certifie sa participation à une formation.

Attestation des acquis

Document délivré au stagiaire par les dispensateurs de la formation, reconnaissant l'acquisition de capacités à l'issue de la formation.

Auto-formation

Système pédagogique permettant à un individu de se former seul, à son rythme, en utilisant des ressources pédagogiques adaptées.

Autorité d'emploi

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

Capacité (du stagiaire)

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

Cas concret

Technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique. Il a pour objet de permettre aux participants de restituer leur savoir dans le cadre d'une situation d'accident simulé.

Certification des acquis de la formation

Procédure définissant les conditions de délivrance d'un certificat qui valide les acquis d'une formation.

Certificat de compétences

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

Code

Codification abrégée d'une unité d'enseignement. Exemple : RIF pour « Référentiel Interne de Formation ».

Contrôle de connaissance

Vérification de l'acquisition des savoirs. Ce contrôle peut être oral, écrit ou pratique.

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.

La compétence professionnelle

La compétence est l'un des termes les plus fréquemment utilisé, tant dans la vie professionnelle que dans la vie courante. La valorisation sociale de cette notion est impressionnante : les entreprises sont jugées sur la base de leurs performances, les individus le sont à celui de leurs compétences. Si aujourd'hui on accorde à la compétence une place prépondérante, ce n'est pas par hasard ou par un simple phénomène de mode ; c'est parce qu'elle constitue une réponse à des besoins réels liés aux impératifs de l'environnement économique et social. La définition suivante proposée pour le concept de compétence est :

Compétence = ensemble intégré de connaissance (savoir), d'habiletés (savoir-faire) et d'attitudes (Savoir-être) permettant à une personne de réaliser adéquatement une tâche ou une activité de travail ou de vie professionnelle, en tenant compte des exigences du milieu de travail.

Démonstration pratique

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

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-mêmes cette action.

La didactique

C'est l'étude systématique des méthodes et des pratiques de l'enseignement en général, ou de l'enseignement d'une discipline ou d'une matière particulière.

Discipline

Matière principale de la formation (voir référentiel national « Emplois/Activités » de sécurité civile).

Emploi de sécurité civile

Ensemble théorique représentant une famille de postes de travail, ayant des caractéristiques communes, missions, activités..., occupées par une ou des personnes : salarié, membre associatif...

Étude de cas

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.

Évaluation 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...

Évaluation 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 directif

Technique pédagogique permettant de transmettre des informations en un temps déterminé. Cette technique ne permet pas une participation active de l'auditoire.

Exposé interactif

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.

Face à face pédagogique

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

Filière de formation

Succession ordonnée de niveaux de formation permettant de s'orienter dans un secteur ou une branche professionnelle, en vue d'exercer une activité ou un emploi.

F.O.A.D : Formation Ouverte à Distance

La formation ouverte à distance est une technique de formation reposant sur la mise à disposition de contenus pédagogiques via un support électronique : Internet, intranet, Cd-rom. Cette formation permet d'entretenir ou de s'approprier un savoir.

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.

Formateur de formateurs

Personne exerçant une activité reconnue de formation de formateurs 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.

Formation continue

Activité ayant pour objet de permettre le maintien des acquis, l'actualisation et le perfectionnement des connaissances et l'acquisition de nouveaux savoirs, des citoyens acteurs de sécurité civile. Elle est obligatoire pour l'exercice des missions de sécurité civile.

Formation initiale

Ensemble des connaissances acquises en tant que stagiaire, avant de pouvoir exercer une activité ou tenir un emploi, dans le cadre du référentiel national « Emplois/Activités » de sécurité civile.

Intitulé

Titre du stage.

Maintien des acquis

Ensemble des moyens nécessaires mis en œuvre pour une personne afin de maintenir, au plus haut niveau ses compétences résiduelles pour pouvoir continuer dans l'exercice de son emploi ou dans la pratique de son activité de sécurité civile, lorsque celui-ci évolue.

Méthode pédagogique

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

Module de formation

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

Moyen pédagogique

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

Niveau de formation

Position hiérarchisée d'un diplôme, d'un titre homologué ou d'une formation dans une nomenclature.

Nomenclature nationale de formation des citoyens acteurs de sécurité civile

Structuration du système de référence des compétences des citoyens acteurs de sécurité civile.

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

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

Objectif intermédiaire

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

Objectif pédagogique

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

Objectif spécifique

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

Organisation de la formation

Agencement des différentes actions de formation 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.

Participant

Voir apprenant.

Partie pédagogique

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

Pédagogie active

Méthode d'enseignement consistant à faire acquérir au formé des connaissances, des capacités, à son initiative et par son activité propre. La situation pédagogique suggère au formé des questions dont le traitement lui apportera une expérience et un acquis supplémentaire. La pédagogie active prend appui sur la motivation du formé et provoque son désir d'action et d'activité.

Prérequis

Acquis préliminaires, nécessaires pour suivre une formation déterminée.

Présentiel

L'enseignement à distance apparaît comme une sous-catégorie des formations ouvertes. Celles-ci s'opposent à l'apprentissage en présentiel, placé selon la définition en usage dans la CEE "Sous le contrôle permanent et immédiat d'enseignants présents avec les étudiants dans une classe".

Programme de formation

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

Public

Qualité et nombre des participants (minimum et maximum).

QPACRE

Moyen mémo technique permettant au formateur lors de la présentation de matériel, d'une technique ou d'un geste de suivre une chronologie afin de structurer son cours :

Quand ? Quand réaliser ce geste, cette technique ou utiliser ce matériel

Pourquoi ? : Justifications

Avec Quoi ? : Présentation

Comment ?

Risques ?

Efficacité : critères d'efficacité (points clés)

Reconnaissance des acquis

Prise en considération de l'ensemble des formations et expériences d'un individu.

Référentiel interne de certification (RIC)

Document interne à l'organisme permettant la mise en œuvre d'une certification.

Référentiel interne de formation (RIF)

Document interne à l'organisme permettant d'acquérir les capacités nécessaires pour atteindre un objectif. Il décrit les objectifs de formation et les moyens nécessaires pour atteindre ces derniers. Il est indispensable pour évaluer les acquis du participant à l'entrée, pendant et à la sortie d'un processus pédagogique.

Remue-méninges

Technique pédagogique de découverte utilisable en groupe ou en plénière. Elle a pour objet de permettre au formateur de recueillir des idées proposées spontanément par les participants pour répondre à une problématique. De stimuler et développer la créativité.

Responsable de formation

Chez le dispensateur de formation, personne chargée de la conception, 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.

Scénario pédagogique

Telle une partition de musique, le scénario pédagogique guide le formateur au cours de sa formation. Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progression pédagogique, durée...). Il n'exclue pas les documents, les notes... de la part de l'équipe pédagogique. Il doit être suffisamment précis pour diriger le formateur mais suffisamment simple pour être facilement lisible et accessible. Il est le fruit de la déclinaison de l'objectif pédagogique général de la formation.

Séquence pédagogique

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

Session de formation

Période de formation planifiée dans le temps, organisée pour un groupe selon des objectifs correspondant à des besoins collectifs.

Simulation

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.

Stage : Voir session de formation.

Support pédagogique

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

Techniques pédagogiques

Procédés, démarches à suivre selon un certain ordre qui permettent de mettre en œuvre les méthodes pédagogiques. Exemples : Étude de cas, démonstration pratique... La technique pédagogique répond à une activité pédagogique.

Technologie d'Information et de communication

Les notions de technologie d'Information et de communication (TIC) regroupent les techniques utilisées dans le traitement et la transmission des informations, principalement de l'informatique, de l'internet, et des télécommunications.

Trigramme

Codification abrégée d'un module. Exemple : « PAE » Pédagogie Appliquée à l'Emploi.

Travail de Groupe

Le travail de groupe permet aux participants d'exprimer leur vécu, leurs expériences, leurs connaissances. Entraîner les apprenants à se questionner, à raisonner. Favoriser la réflexion et la mise en commun des expériences personnelles de chacun. Le travail de groupe nécessite une organisation avec au minimum un animateur et un rapporteur.

Unité de Valeur (UV)

Élément de base d'une unité de module de formation.

Validation des acquis

Selon les situations, procédures mises en œuvre en vue d'une reconnaissance institutionnelle des acquis ou acte officiel par lequel ces acquis sont reconnus.

Validation des acquis de l'expérience (VAE)

Acte officiel par lequel les compétences acquises par l'expérience de l'individu sont reconnues. Elle s'applique à l'ensemble des diplômes, titres et certificats de qualification enregistrés dans le répertoire national des certifications professionnelles.

TITRE 2

ÉQUIPIER AU VSAV

CHAPITRE 1

ORGANISATION DE LA FORMATION

1. UNITÉ DE VALEUR «ÉQUIPIER AU VSAV»

L'unité de valeur « ÉQUIPIER AU VSAV » a pour objet d'amener un groupe d'apprenants à l'objectif fixé à partir d'un référentiel Interne certification, en utilisant des ressources pédagogiques.

Cette qualification fixe les différentes capacités nécessaires, afin que le titulaire soit capable de contextualiser ses compétences d'équiper, acquises ou en cours d'acquisition, au domaine particulier qu'est le secours sur la route.

En particulier, à la fin de cette unité de valeur, l'apprenant doit être capable de

2. DÉROULEMENT DE LA FORMATION

La formation est organisée en **10 parties**, comportant chacune une ou plusieurs séquences pédagogiques.

Cette action de formation présente trois caractéristiques :

- modularité,
- progressivité,
- intégration.

Ces différentes caractéristiques permettent d'appréhender les compétences que doit détenir l'équipier.

2.1 Les étapes de la formation

- Accueil et présentation de la formation.
- 1^{ère} partie : L'équipier au VSAV.
- 2^{ème} partie : Hygiène et asepsie.
- 3^{ème} partie : Les immobilisations
- 4^{ème} partie : Les atteintes liées aux circonstances et les affections spécifiques.
- 5^{ème} partie : Les souffrances psychiques et les comportements inhabituels.
- 6^{ème} partie : Les relevages.
- 7^{ème} partie : Les techniques de relevage et de dégagement en secours routiers
- 8^{ème} partie : Les brancardages et le transport.
- 9^{ème} partie : Les situations avec de multiples victimes.
- 10^{ème} partie : Mise en application des connaissances (cas concrets d'action en équipe)
- Clôture de la formation.

Afin de réaliser les différentes étapes de la formation, il est recommandé que les parties soient traitées dans l'ordre indiqué ci-dessus. Toutefois, l'équipe pédagogique a la possibilité, en fonction de ses contraintes, de moduler le scénario.

En tout état de cause, il appartient à l'autorité d'emploi de fournir au participant à la formation, un programme détaillé de l'action de formation, précisant le déroulement des différentes étapes du stage, les objectifs, les moyens pédagogiques, l'équipe pédagogique, le dispositif d'évaluation, etc.

2.2 Le scénario pédagogique

Dans le présent référentiel, l'équipe pédagogique dispose d'un scénario pédagogique commun, afin de mener correctement son animation pédagogique.

Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progression pédagogique, durée, etc.).

2.3 Conditions de certification

L'unité de valeur de secouriste en équipe a pour objet de faire acquérir aux stagiaires les compétences nécessaires pour tenir l'emploi de secouriste en équipe.

Cette qualification d'équipier au VSAV fixe les différentes capacités, afin que le titulaire soit capable de :

- Connaître les notions élémentaires d'anatomie et de physiologie, les atteintes et détresses, les gestes de premiers secours et les notions d'entretien du matériel ;
- Mettre en œuvre les techniques et matériels de secours à personnes, entretenir et désinfecter ces matériels ;
- Réagir efficacement et en toute sécurité, conformément aux ordres reçus.

2.4 L'encadrement

La formation est dirigée par un responsable pédagogique titulaire de l'unité de valeur « **conception et encadrement d'une action de formation** » ou « **formateur de formateur** » ou « **responsable SUAP du SEAC territorial** ». En plus de ses fonctions de formateur, il assure également la responsabilité de :

- Diriger l'équipe de formateurs sur l'action de formation de secouriste en équipe ;
- S'assurer du respect de la mise en œuvre des contenus du scénario et des séquences pédagogiques ;
- S'assurer de la présence des participants (feuille de présence) ;
- D'organiser le contrôle des acquis des formés.

L'équipe pédagogique est composée de formateurs de premiers secours, titulaires de l'unité d'enseignement PAE FPS. Conformément à la réglementation actuellement en vigueur, les formateurs doivent être inscrits sur la liste annuelle départementale d'aptitude à la spécificité du secours à personnes. Cela impose aux membres de l'équipe pédagogique d'être à jour de leur formation continue.

Le nombre de participants par formation est de 8 à 12 stagiaires maximum. Le ratio défini est de 1 formateur / 4 stagiaires. Le responsable pédagogique de la formation peut demander la présence de personnes expertes (médecin, infirmier) qui, de par leurs compétences, peuvent apporter un supplément de connaissances.

Nombre d'apprenants		8 à 12
Equipe pédagogique	Responsable pédagogique (CEAF, FOR de FOR ou responsable SUAP seac)	1
	Formateur(s)	3

2.5 Durée

La formation « d'équiper au VSAV » s'effectue sur une durée de 45 heures réelles. Elle se fait en face à face pédagogique. La formation continue des détenteurs de l'UV rentre dans le cadre des séances annuelles de maintien des acquis des acteurs de la sécurité civile, telles qu'elles sont définies par la réglementation.

Le volume horaire des séquences composant cette formation, présenté dans le scénario pédagogique est mentionné à titre indicatif. Le formateur passe à la séquence suivante lorsque l'objectif de formation est atteint. En fonction du niveau des stagiaires, la durée de chaque séquence sera augmentée ou diminuée.

2.6 Le rôle et la responsabilité de l'équipe pédagogique

L'équipe pédagogique a un rôle primordial. En effet, elle doit toujours avoir à l'esprit l'objectif général :

« Former des équipiers au VSAV opérationnels ».

Il appartient aux formateurs d'appliquer leurs connaissances tant au niveau technique, pédagogique, et de respecter les procédures et les conduites à tenir.

2.7 Le rôle et la responsabilité des participants

L'exigence des compétences que requiert l'emploi de secouriste en équipe, induit un travail personnel important de la part des stagiaires, qui souhaitent acquérir cette qualification. La forte motivation, une participation active et un investissement individuel après les cours sont exigés pour réussir le stage et par la même occasion, les compétences nécessaires pour intervenir, en toute sécurité sur un secours à personnes.

Dans le même état d'esprit, le maintien de son niveau de compétence est réalisé, de par une formation continue obligatoire, une auto-formation (lecture du livret stagiaire, phase pratique).

2.8 Le rôle et la responsabilité de l'autorité d'emploi

L'Autorité d'Emploi qui assure l'organisation d'une action de formation de secouriste en équipe a pour responsabilité de :

- s'assurer des qualifications des formateurs (à jour de leur formation continue).
- veiller à la bonne gestion et l'organisation du stage.
- entériner l'évaluation de certification des participants.

2.9 Les conditions d'admission

La formation est ouverte aux sapeurs-pompiers en cours de formation initiale ayant validé le module 1 « transversal » (attitude et comportement, les transmissions départementales, Equipier Prompt Secours) avec le prérequis de la FOAD.

Toutes personnes arrivant d'une association, SDIS extérieur où autre, avec PSE1 et PSE2, CFAPSE, AFCPSAM, prompt secours et équipier au VSAV devra suivre une FMPPA en interne avec un formateur de premier secours du centre de secours et revoir l'équipement d'un VSAV du SDIS 76 (RIF/Fiche procédure du SSSM)

2.10 Organisme de formation

L'unité d'enseignement « Équipier au VSAV » est enseignée uniquement par le SDIS, qui est agréé par le ministère chargé de la sécurité civile, pour les formations des sapeurs-pompiers.

2.11 Les techniques pédagogiques

Afin de respecter une progression pédagogique facilitant l'acquisition des connaissances au cours de la formation, il est nécessaire d'utiliser plusieurs techniques pédagogiques afin de :

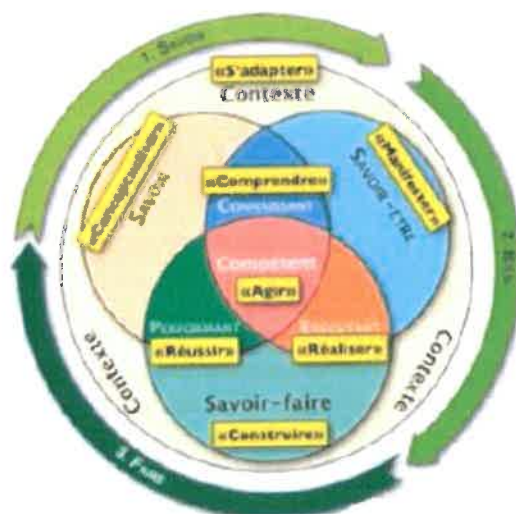
- Permettre de faire le point sur les connaissances déjà acquises par le participant. Ainsi que celles qui leur restent à acquérir, en utilisant une activité de découverte dont l'étude de cas, l'exposé interactif, le métaplan (post-it) et le remue méninge,
- Permettre d'acquérir les connaissances nécessaires pour intervenir sur un accident de la route avec mise en œuvre des outils de désincarcération, dont les activités d'apprentissage suivantes : l'exposé interactif, la démonstration pratique dirigée, l'exposé participatif,
- Permettre d'appliquer les connaissances acquises dans un environnement recréé et ainsi montrer l'atteinte de l'objectif pédagogique, en utilisant une activité d'application, dont le cas concret.

L'enseignement contenu dans le scénario pédagogique comporte des apports de connaissances ainsi que des exercices pratiques d'application. Les techniques pédagogiques utilisées sont détaillées dans le Référentiel Interne de Formation « Pédagogie Initiale Commune de Formateur (RIF PICF).

2.12 L'approche par compétence

L'approche par compétences (APC) part d'un modèle d'apprentissage basé sur le développement des **compétences** dans un contexte de formation professionnelle et technique. L'écart est souvent grand entre la formation employant la pédagogie¹ et l'andragogie², c'est pourquoi l'approche par compétences doit permettre aux formateurs de mettre en œuvre un dispositif didactique (fig. ci-dessous) approprié à l'auditoire dont ils sont amenés à former.

En deux mots un formateur doit être capable de distinguer les objets d'apprentissage d'une formation, et être capable de développer les concepts liés, afin de les rendre perceptibles et compréhensibles. Une fois compris il les fera ensuite appliquer en les contextualisant à l'aide d'activités d'apprentissage ayant un sens réel pour les apprenants. Enfin il restera à placer les apprenants dans des situations et des contextes différents afin qu'ils puissent MANIFESTER leurs compétences.



3 MATÉRIELS PÉDAGOGIQUES

Pour une formation préparant à l'unité de valeur « Équipier au VSAV », il convient que les différents acteurs de la formation (formateurs, stagiaires...), disposent des matériels techniques, logistiques et pédagogiques.

Le matériel logistique

La formation doit se dérouler dans une salle présentant au minimum les caractéristiques suivantes :

- La pièce doit être chauffée en période de froid et tempérée en période chaude,
- Il doit y avoir la possibilité de l'obscurcir,
- Des sanitaires doivent être à proximité,
- Douze chaises et tables à disposition des participants.

¹ Une définition première de la pédagogie vient de son origine. En effet le terme pédagogie vient du grec et signifie : "Conduire, élever" / Enfant ».

Il s'agit en effet d'un ensemble de méthodes permettant de guider un élève ou une personne dans ses apprentissages.

² L'andragogie (terme venant du grec "ander" qui signifie adulte) est la science de l'éducation des adultes intégrant les méthodes d'enseignement et les pratiques qui leur sont propres.

Les matériels pédagogiques

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

- Les livrets stagiaires.
- Les documents formateurs (livret, clé USB, CD, référentiels, notes SSSM...).
- Un mur blanc ou écran pour les projections des transparents ou des CD.
- Un tableau blanc avec des feutres pour écrire.
- Un vidéo projecteur.
- Un ordinateur portable et une rallonge électrique.
- Des fiches d'évaluations liées aux cas concrets.
- Dossier formation complet.
- Un VTP pour les déplacements.
- Des packs de bouteille d'eau
- Une trousse de maquillage pour les cas concrets
- Matériels et produits de nettoyage et de désinfection
- Sacs DASRI
- 1 kit AES
- 1 kit accouchement
- 1 mallette NOVI (si absente du vsav)
- Boîtes de gants (prévoir plusieurs tailles)
- Autres équipements de protection individuelle : Lunettes de protection, masque FFP2,
- masque chirurgical
- Un lot de vieux vêtements pour victimes.
- Fiches bilans
- 2 radios Antares BIV
- Couvertures et draps
- 1 Casque de moto
- 1 lot mannequins : 1 mannequin adulte – 1 mannequin enfant – 1 mannequin nourrisson
- Peaux de visages mannequin (adulte, enfant, nourrisson + la spécifique pose de canule)
- 1 coussin de calage de tête
- 1 VSAV opérationnel avec équipement complet
- 1 sac prompt secours de formation
- 1 défibrillateur de formation
- 1 aspirateur de mucosités
- 2 jeux de colliers cervicaux (usage unique et Sober selon les manques dans le Vsav)
- Un 2ème plan dur avec immobilisateurs de tête et sangles « araignée » (en plus du vsav)
- Une 2ème attèle cervico-thoracique (en plus du vsav)
- Un 2ème Matelas Immobilisateur à Dépression (en plus du vsav)
- Un 2ème brancard cuillère (en plus du vsav)
- Un 2ème brancard (en plus du vsav)
- 1 alèse portoir (si absente du vsav)
- 1 barquette
- Une chaise de transport (si absente du vsav)
- 1 véhicule épave dépavillonné (ou VL pédagogique : 2015)
- 1 véhicule épave non dépavillonné
- 1 échelle petit modèle ou escabeau (cueillette PL)
- Matériel de protection collective et individuelle « Secours routiers » : couverture transparente / protection airbag / gilets haute visibilité

Les conditions financières de réalisation

- Le lieu de la restauration est déterminé par le groupement organisateur. Le tarif est fixé après devis et validation.
- L'hébergement est déterminé par le groupement organisateur.

4 L'ARCHIVAGE

Il existe en France des règles précises communes d'archivage et de conservation de documents. Sont considérés comme documents officiels par l'administration tous les dossiers, comptes rendus, procès-verbaux et fiches d'évaluations.

Ceux-ci peuvent être rédigés sous écriture manuelle ou écrit sur support informatique. Les différentes parties d'un dossier d'évaluation de l'unité d'enseignement « Équipier au VSAV », doivent donc être archivées par l'organisme de formation, tant à titre des droits de personnes physiques ou morales, que pour la documentation historique de la recherche.

Cet archivage permet également l'analyse des fichiers attestant le niveau de la formation et permet le cas échéant, de définir le niveau de responsabilité de chaque acteur de la formation. Le délai de conservation des documents est de trente ans à compter de leur utilisation.

CHAPITRE 2

SCÉNARIO PÉDAGOGIQUE « ÉQUIPIER AU VSAV »

Telle une notice stéréotypée, le scénario pédagogique guide le formateur pour réaliser son action de formation. Il structure les éléments les plus importants contribuant à la compréhension des mécanismes indispensables au bon déroulement de la formation : objectif général, objectifs intermédiaires, objectifs spécifiques, progression pédagogique, durée, etc.

Il oriente l'équipe d'encadrement sur son action. C'est une trame précise. Cependant, un formateur, responsable pédagogique peut adapter le scénario pédagogique en fonction du groupe des participants, de la situation ou d'autres imprévus. Dans ces conditions, l'équipe pédagogique constitue son propre conducteur de formation s'appuyant sur les éléments donnés dans le présent scénario pédagogique relatif à la formation de « Équipier au VSAV ».

UNITE DE VALEUR DE FORMATION 2.1

EQUIPIER AU VSAV

45 heures environ (hors temps de déplacement)

1ère PARTIE : L'ÉQUIPIER AU VSAV : 0h50

DESCRIPTIF	REFERENCE - A -
<ul style="list-style-type: none">• RÔLE ET RESPONSABILITÉ DE L'ÉQUIPIER AU VSAV• ÉQUIPEMENT NÉCESSAIRE À UNE MISSION DE SECOURS À PERSONNES	A1 A2

2ème PARTIE : HYGIENE ET ASEPSIE : 2h05

DESCRIPTIF	REFERENCE - B -
<ul style="list-style-type: none">• PRINCIPE DE TRANSMISSION ET PRECAUTIONS• ACCIDENT D'EXPOSITION À UN RISQUE VIRAL (AEV)• LES DIFFÉRENTS TYPES DE DÉCHETS• TECHNIQUES DE NETTOYAGE ET DE DESINFECTION	B1 B2 B3 B4

3ème PARTIE : LES IMMOBILISATIONS : 4 h40

DESCRIPTIF	REFERENCE - E -
<ul style="list-style-type: none">• LES PRINCIPES GÉNÉRAUX• IMMOBILISATION DU RACHIS (PLAN DUR)• IMMOBILISATION DU RACHIS (ACT)• IMMOBILISATION DU RACHIS (MID)• IMMOBILISATION DES MEMBRES	C1 C2 C3 C4 C5

4ème PARTIE : LES ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES ET LES AFFECTIONS SPECIFIQUES : 4h05

DESCRIPTIF	REFERENCE - D -
<ul style="list-style-type: none"> • PRISE EN CHARGE D'UNE VICTIME AYANT UNE ATTEINTE LIEE AUX CIRCONSTANCES OU UNE AFFECTION SPECIFIQUE 	D1

5ème PARTIE : LES SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET LES COMPORTEMENTS INHABITUELS : 1 h

DESCRIPTIF	REFERENCE - E -
<ul style="list-style-type: none"> • LES SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET LES COMPORTEMENTS INHABITUELS • LES CONDUITES A TENIR PARTICULIERES 	E1 E2

6ème PARTIE : LES RELEVAGES : 4h45

DESCRIPTIF	REFERENCE - F -
<ul style="list-style-type: none"> • LES PRINCIPES GENERAUX DE MANUTENTION • LES MOYENS DE RELEVAGE D'UNE VICTIME • RELEVAGE D'UNE VICTIME MALADE OU SANS SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS • RELEVAGE D'UNE VICTIME AVEC TRAUMATISME DU RACHIS • RELEVAGE D'UNE VICTIME EN POSITION PARTICULIERE 	F1 F2 F3 F4 F5

7ème PARTIE : TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DE DEGAGEMENT EN SECOURS ROUTIERS : 3h40

DESCRIPTIF	REFERENCE - G -
<ul style="list-style-type: none"> • GENERALITES ET CONDUITE A TENIR SUR LES AVP 	G1
<ul style="list-style-type: none"> • TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DE DEGAGEMENT EN SECOURS ROUTIERS 	G2

8ème PARTIE : LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT : 3h30

DESCRIPTIF	REFERENCE - H -
<ul style="list-style-type: none"> • REGLES DE BASE DU BRANCARDAGE ET DU TRANSPORT • BRANCARDAGE D'UNE VICTIME EN TERRAIN PLAT • BRANCARDAGE D'UNE VICTIME AVEC FRANCHISSEMENT D'OBSTACLES • CHARGEMENT D'UNE VICTIME DANS LE VSAV • DEPLACEMENT D'UNE VICTIME SUR UNE CHAISE DE TRANSPORT 	H1 H2 H3 H4 H5

9ème PARTIE : LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES : 1h55

DESCRIPTIF	REFERENCE - I -
<ul style="list-style-type: none"> • CAUSES ET CONSEQUENCES D'UNE SMV • ROLE DE LA PREMIERE EQUIPE • PLANS DE SECOURS PARTICULIERS • REPERAGE DE MULTIPLES VICTIMES 	I1 I2 I3 I4

10ème PARTIE : CAS CONCRETS DE SYNTHESE : 8h

DESCRIPTIF	REFERENCE - J -
<ul style="list-style-type: none"> • EVALUATION PRATIQUE 	J1

Tableau de contextualisation des compétences d'équipier au VSAV

Intitulé figurant dans les arrêtés du 8 Août 2013 et du 30 septembre 2013, relatifs aux formations des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels.	Correspondance avec les n° de compétence des RAC & REAc	Séquence (s) concernées dans le RIF
S'intégrer dans la chaîne des secours à personnes en qualité d'équipier	2.6	A1 / D1 / E1 / E2 / C1 / C2 / C3 / C4 / C5 / F3 / F4 / F5 / H2 / H3 / H4 / H5 / I1 / I2 / I3 / I4 / J1
Assurer une prise en charge adaptée des victimes	2.8	D1 / E1 / E2 / C2 / C3 / C4 / C5 / F3 / F4 / F5 / G1 / H2 / H3 / H4 / H5 / I2 / I4 / J1
Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés	2.9	C1 / C2 / C3 / C4 / C5 / F4 / F5 / G2
Assurer le relevage et le transport d'une victime	2.10	F1 / F2 / F3 / F4 / F5 / G1 / H2 / H3 / H4 / H5 / J1 / G2
Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie	2.11	B1 / B2 / B3 / B4 / D1 / C2 / C3 / C4 / C5 / F3 / F4 / F5 / H2 / H3 / H4 / H5
Désincarcérer une victime dans des conditions optimales de confort	2.12	G1 / G2

SCENARIO PEDAGOGIQUE DE FORMATION

INTITULE :	ÉQUIPIER AU VSAV		SCENARIO PEDAGOGIQUE :	Elaboré
DISCIPLINE :	Module 2 : SECOURS A PERSONNES		NIVEAU :	1
PUBLIC : (nombre et qualité)	10 à 12 sapeurs-pompiers		DUREE TOTALE :	45 h environ hors temps de déplacement
PRE-REQUIS :	Module 1 « transverse » et Séquences de FOAD			
OBJECTIF GENERAL : A la fin de la formation, le stagiaire sera capable de : SAVOIR : Connaître les notions élémentaires d'anatomie et de physiologie, les atteintes et détresses, les gestes de premiers secours et les notions d'entretien du matériel. SAVOIR FAIRE : Mettre en œuvre les techniques et matériels de secours à personnes, entretenir et désinfecter ces matériels. SAVOIR ETRE : Réagir efficacement et en toute sécurité, conformément aux ordres reçus.			COMPETENCES ASSOCIEES <ul style="list-style-type: none"> • S'intégrer dans la chaîne de secours à personne en qualité d'équipier • Assurer une prise en charge adaptée des victimes • Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés • Assurer le relevage et le transport d'une victime • Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie • Désincarcérer une victime dans des conditions optimales de confort • Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériels 	
EVALUATION CERTIFICATIVE :			<input checked="" type="checkbox"/> OUI	

RECAPITULATIF DES OBJECTIFS INTERMEDIAIRES

1^{ère} PARTIE :

L'ÉQUIPIER AU VSAV

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° A

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de

Durée : 0h50

- Si : Connaître ses limites d'action en tant qu'équipier au VSAV;
SF : Agir en respectant le cadre réglementaire;
SE : Être conscient des domaines de compétence respectifs des différents acteurs dans le cadre du secours à personnes.

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)

Références : A1 à A2

2^{ème} PARTIE :

HYGIENE ET ASEPSIE

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° B

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

Durée : 1h25

- Si : Connaître les règles d'hygiène et d'asepsie et les précautions d'emploi ;
SF : D'appliquer les protocoles d'hygiène et d'asepsie du SDIS 76 avec le matériel et les produits appropriés;
SE : Prendre conscience de l'importance du maintien de la capacité opérationnelle et de la propreté des équipements, vsav et matériels spécifiques au SAP

Compétences attendues :

- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)

Références : B1 à B4

3^{ème} PARTIE :

LES IMMOBILISATIONS

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° C

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

Durée : 4h40

- SI : Connaître les principes généraux d'immobilisation et le matériel à disposition
SF : Réaliser toutes les techniques d'immobilisation conformément au référentiel technique
SE : Prendre conscience de la nécessité d'une bonne technicité afin d'éviter l'aggravation de l'état de la victime.

Compétences attendues : ...

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés (2.9)
- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)

Références : C1 à C5

4^{ème} PARTIE :

LES ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES ET LES AFFECTIONS SPECIFIQUES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° D

Durée : 4h05

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- SI : Connaître les signes, les causes et les conséquences des atteintes liées aux circonstances et des affections spécifiques ;
SF : Appliquer la conduite à tenir adaptée à l'atteinte ou à l'affection identifiée ;
SE : Adapter ses gestes de premiers secours à l'atteinte ou l'affection identifiée.

Compétences attendues : ...

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)

Références : D1 à D2

5^{ème} PARTIE :

LES SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET LES COMPORTEMENTS INHABITUELS

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° E

Durée : 1 h 00

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- SI :** Connaître les signes et les conséquences des différentes souffrances psychiques et des comportements inhabituels ;
SF : Adopter une conduite à tenir et une attitude adaptée à la souffrance psychique ou au comportement inhabituel ;
SE : Être conscient que ces situations peuvent s'avérer parfois délicates et complexes malgré l'absence de gestes de premiers secours.

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)

Références : E1 à E2

6^{ème} PARTIE :

LES RELEVAGES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° F

Durée : 4h45

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- SI :** Connaître les principes généraux de relevage et le matériel à disposition
SF : Réaliser toutes les techniques de relevage conformément au référentiel technique
SE : Prendre conscience de la nécessité d'une bonne technicité afin d'éviter l'aggravation de l'état de la victime.

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés (2.9)
- ✓ Assurer le relevage et le transport d'une victime (2.10)
- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)

Références : F1 à F5

7^{ème} PARTIE :

TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DE DEGAGEMENTS EN SECOURS ROUTIERS

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° G

Durée : 3h40

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- S: Connaître précisément son rôle et sa place dans la MGO d'une intervention pour AVP
SF: Réaliser (conformément au référentiel technique) toutes les techniques de relevage et de dégagement d'une victime d'un véhicule;
SE: S'adapter selon le type de véhicule accidenté et la position de la victime

Compétences attendues :

- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés (2.9)
- ✓ Assurer le relevage et le transport d'une victime (2.10)
- ✓ Désincarcérer une victime dans des conditions optimales de confort (2.12)

Références : G1 et G2

8^{ème} PARTIE :

LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° H

Durée : 3h30

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- S: Connaître les règles de base du brancardage et du transport d'une victime ;
SF: Réaliser toutes les techniques de brancardage conformément au référentiel technique ;
SE: Prendre conscience de la nécessité d'une bonne technicité afin d'éviter l'aggravation de l'état de la victime.

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Assurer le relevage et le transport d'une victime (2.10)
- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)

Références : H1 à H5

9^{ème} PARTIE :

LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° I

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

Durée : 1h55

- Si : Connaître le rôle de la première équipe et les plans de secours particuliers ;
SF : Réaliser un repérage secouriste et d'adapter des gestes de premiers secours à la situation rencontrée ;
SE : Prendre conscience du caractère exceptionnel et complexe des situations avec de multiples victimes

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)

Références : I1 à I4

10^{ème} PARTIE :

MISE EN APPLICATION DES CONNAISSANCES (CAS CONCRETS DE SYNTHESE)

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° J

Durée : 8h

Evaluation formative
Evaluation sommative
Evaluation pratique

Effectuée sur l'ensemble du stage
Effectuée en fin de formation

Lors d'exercices effectués lors de la mise en application des connaissances des 5^{ème} et 10^{ème} parties

Compétences attendues :

- ✓ S'intégrer dans la chaîne de secours à personnes en qualité d'équipier (2.6)
- ✓ Assurer une prise en charge adaptée des victimes (2.8)
- ✓ Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés (2.9)
- ✓ Assurer le relevage et le transport d'une victime (2.10)
- ✓ Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie (2.11)
- ✓ Désinfecter une victime dans des conditions optimales de confort (2.12)

Référence : J1

1ère PARTIE

L'ÉQUIPIER AU VSAV

SEQUENCE : RÔLE ET RESPONSABILITE DE L'ÉQUIPIER AU VSAV

DUREE : 0h10

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.6

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : A1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, de rechercher les différentes tâches d'un équipier au VSAV est amené à accomplir.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Tour de table	5 Min	Tableau - Feutres	Demander à tour de rôle à chaque participant de donner une tâche de l'équipier au vsav et tenter de l'expliquer
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	PC portable Clé USB - CD Vidéo projecteur RT « Equipier au VSAV »	Effectuer une synthèse en listant les tâches découvertes et en complétant par celles qui ne sont pas abordées. Définir le rôle et la responsabilité de l'équipier au VSAV

L'ÉQUIPIER AU VSAV

SEQUENCE : EQUIPEMENT NECESSAIRE A UNE MISSION DE SECOURS A PERSONNES

DUREE : 0h30

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : A2

JOUR : 1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier le matériel nécessaire à la mission de secours à personnes

COMPETENCES : 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Questions - Réponses	10 min	Tableau – Feutres	Demander aux participants « Quel est le matériel de premiers secours nécessaire à un secouriste en équipe lors d'une mission de secours à personnes ? »
Activité démonstrative Démonstration pratique	20 min	VSAV et son matériel PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équiper au VSAV »	<ul style="list-style-type: none">➤ Présenter l'ensemble du matériel de secours nécessaire à la réalisation d'une mission de secours à personnes➤ Indiquer, pour chaque matériel nouveau, son nom et sa fonction➤ Préciser que l'utilisation de chaque nouveau matériel non encore connu sera abordée au fur et à mesure de la formation

2ème PARTIE

HYGIENE ET ASEPSIE

SEQUENCE : PRINCIPE DE TRANSMISSION ET PRECAUTIONS

DUREE : 0h25

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.11 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les principes de transmissions des maladies infectieuses et d'énumérer les précautions à prendre pour limiter leur transmission

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	10 min	Tableau – Feutres	A partir du vécu des participants, les amener : - à identifier les principes de transmission des principales maladies infectieuses - énumérer les précautions à prendre pour limiter leur transmission
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	VSAV et son matériel PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équiper au VSAV »	A partir des éléments retrouvés, compléter les principes de transmission des principales maladies infectieuses et les précautions à prendre pour limiter leur transmission

HYGIENE ET ASEPSIE

SEQUENCE : ACCIDENT D'EXPOSITION A RISQUE VIRAL (AEV)

DUREE : 0h20

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B2

JOUR : 1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, de prévenir et d'identifier un AEV et d'appliquer la procédure de soins immédiats en cas d'AEV

COMPETENCES : 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	10 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur	A partir du vécu des participants, les amener à énumérer les conditions, les risques et les moyens de prévention
Activité démonstrative Exposé interactif	10 min	Idem ci-dessus KIT AEV SDIS 76 RT = Équiper au VSAV *	A partir des éléments retrouvés, compléter les conditions, les risques et les moyens de prévention des accidents d'exposition à risque viral
Activité applicative Cas concrets	Lors des cas concrets de synthèse	Kit AEV	Lors des cas concrets de synthèse (incluant une hémorragie ou une plaie) intégrer des cas d'AEV joué par un des équipiers. Diversifier, si possible les conditions d'expositions (rupture de protection, projections de liquide biologique sur les muqueuses, piqure septique...)

SEQUENCE : LES DIFFERENTS TYPES DE DECHETS

DUREE : 0h15

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.11 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les différentes catégories de déchets de soins et les contenants correspondants et de réaliser le tri sélectif des différents déchets de soins dans les contenants adaptés.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Conteneurs - Sacs DASRI RT « Equiper au VSAV »	Préciser et justifier : Les différentes catégories de déchets de soins Les contenants correspondants La réglementation pour la collecte des déchets de soins Indiquer au secouriste en équipe où il peut trouver ces différents contenants
Activité applicative Cas concrets			Lors des cas concrets, insister à ce que les participants réalisent le tri sélectif des déchets à la fin de chaque mis en situation

LIVRES ET AGENCIES

SEQUENCE : TECHNIQUES DE NETTOYAGE ET DE DESINFECTION

DUREE: 0h25

JOUR: 1

COMPETENCES : 2.11 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les différents types de produits utilisés dans les procédures et techniques de nettoyage et de désinfection ainsi que leurs précautions d'utilisation, de nettoyer et désinfecter un véhicule de premiers secours, un local et le matériel de secours réutilisable.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage. Exposé interactif	10 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Cellule sanitaire Matériel de désinfection et nettoyage	Identifier et énumérer les différents types de produits utilisés ainsi que leurs précautions d'utilisation
Démonstration commentée	15 min	RT « Équiper au VSAV » Protocole Désinfection SDIS	Réaliser une démonstration commentée sur le nettoyage et la désinfection d'une cellule sanitaire et/ou d'un local et du matériel de secours réutilisable
Apprentissage	-		A la fin des cas concrets et à la fin de chaque journée, insister à ce que les participants réalisent le nettoyage et la désinfection de la cellule sanitaire et du matériel utilisé.

PARTIE

LES IMMOBILISATIONS

SEQUENCE : LES PRINCIPES GENERAUX

DUREE : 01h15

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'indiquer les principes généraux d'immobilisation.

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.9

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Tour de table	5 min	Tableau -- Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT = Équiper au VSAV »	A partir de leur vécu et leur formation « secouriste prompt secours » demander aux participants : - de rappeler les signes de reconnaissance et de justifier les points clés de la conduite à tenir devant une atteinte traumatique du squelette (crâne, rachis o u membres) ; - de préciser les moyens dont dispose le VSAV pour immobiliser tout ou partie du corps.
Activité démonstrative Exposé interactif	10 min	Idem ci-dessus	- Définir une immobilisation - Indiquer les principes généraux d'immobilisation : . d'un traumatisme crânien ou du rachis . D'un accident traumatique d'un membre - Préciser la conduite à tenir devant un membre déformé avant de l'immobiliser.

LES IMMOBILISATIONS

SEQUENCE : IMMOBILISATION DU RACHIS (PLAN DUR)

DUREE : 1h40

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C2

JOUR : 1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'immobiliser le rachis d'une victime au moyen du plan dur de l'immobilisateur de tête et de la sangle « araignée »

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	30 min	Colliers cervicaux 2 plans durs avec immobilisateur de tête et sangles « araignée » RT « Équipier au VSAV » Notes SSSM (colliers) Fiche technique BSP 200.2 (sangle araignée)	Présenter le plan dur, l'immobilisateur de tête et la sangle « araignée » (QPACRE). Réaliser la démonstration dirigée sur les 3 techniques d'immobilisation du rachis à l'aide du plan dur, l'immobilisateur de tête et la sangle « araignée » : - victime allongée sur le dos ; - victime allongée sur le ventre ; - victime debout.
Apprentissage	70 min	Idem ci-dessus	Sous forme d'ateliers, demander aux participants d'effectuer les différentes techniques démontrées ci-dessus

PARTIE

LES IMMOBILISATIONS

SEQUENCE : IMMOBILISATION DU RACHIS (ACT)

DUREE : 1h00

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.11 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'immobiliser le rachis d'une victime au moyen de l'attelle cervico-thoracique

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Colliers cervicaux 2 ACT RT « Equipier au VSAV »	Présenter l'attelle cervico-thoracique » (QPACRE). Réaliser la démonstration dirigée sur la technique d'immobilisation du rachis à l'aide de l'attelle cervico-thoracique. Pour des facilités de compréhension lors de la démonstration, la victime sera assise sur une chaise d'ameublement.
Apprentissage	40 min	Idem ci-dessus	En 2 d'ateliers, demander aux participants d'effectuer la technique démontrée ci-dessus. Selon l'aisance des participants lors de l'apprentissage, cette technique pourra aussi être réalisée à bord d'une voiture.

DUREE : 1h05

YOUR :

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.11 / 2.14

Référentiel Interne de certification « Équiper au VSAV »

4èmePARTIE

LES ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES ET LES AFFECTIONS SPECIFIQUES

SEQUENCE : PRISE CHARGE D'UNE VICTIME (ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES ET AFFECTIONS SPECIFIQUES)

DUREE : -

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.11

A la fin de la 1ère journée, donner à chaque participant un ou 2 thèmes d'une affection spécifique ou d'une atteinte liée aux circonstances sur le(s)quel(s) il effectuera une recherche (internet...).

La recherche consiste à trouver les causes, les conséquences et les signes.

Les 13 thèmes devant être abordés, certains participants en auront 2 à rechercher.

ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES

Morsure ou piqûre
Accident électrique
Intoxication
Effet de souffle (blast)
Compression prolongée des muscles
Exposition prolongée à la chaleur
Accident dû au froid
Pendaison

MALAISES ET AFFECTIONS SPECIFIQUES

Réaction allergique
Crise convulsive généralisée
Malaise chez le diabétique
Crise d'asthme
Femme enceinte
Aide à la prise de médicament

LES ATTEINTES LIEES AUX CIRCONSTANCES ET LES AFFECTIIONS SPECIFIQUES

SEQUENCE : PRISE CHARGE D'UNE PERSONNE VICTIME D'UNE ATTEINTE LIEE AUX CIRCONSTANCES

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, de réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une atteinte liée aux circonstances :

Morsure ou Piqûre / Accident électrique / Intoxication / Effet de souffle (blast) / Compression prolongée des muscles / Exposition prolongée à la chaleur / Accident dû au froid / Pendaison

DUREE: 4h

JOUR: 2

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.11

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	2h	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équipler au VSAV »	Chaque participant dispose de 5 minutes pour exposer les résultats de ces Recherches Compléter et apporter les informations nécessaires à la compréhension de la situation et de la conduite à tenir
Activité applicative Cas concrets	2h	Matériel de maquillage et de simulation Matériel de prompt secours Fiches d'évaluation Fiches bilan	Pour cette séquence, il est souhaitable que les formateurs soient assistés d'un professionnel de la santé, d'un médecin ou d'un(e) infirmier(e) au minimum FORI Envisager plusieurs cas concrets permettant aux participants : <ul style="list-style-type: none">- une réactivation de mémoire des gestes vus lors de la formation « Equipler Prompt Secours »- d'appliquer les différentes conduites à tenir devant une personne victime d'une atteinte liée aux circonstances

PARTIE

SEQUENCE : PRISE CHARGE D'UNE PERSONNE VICTIME D'UNE AFFECTION SPECIFIQUE

44.33310

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D2

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D2

JOUR: 2

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.11

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Travail personnel	1h15	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Kit accouchement pour séquence femme enceinte RT « Équiper au VSAV »	Chaque participant dispose de 5 minutes pour exposer les résultats de ces recherches Compléter et apporter les Informations nécessaires à la compréhension de la situation et de la conduite à tenir Pour cette séquence, il est souhaitable que les formateurs soient assistés d'un professionnel de la santé, d'un médecin ou d'un(e) infirmier(e) au minimum FOR1
Activité applicative Cas concrets	45 min	Matériel de maquillage et de simulation Matériel de prompt secours Fiches d'évaluation Fiches bilan	Envisager plusieurs cas concrets permettant aux participants : <ul style="list-style-type: none"> - une réactivation de mémoire des gestes vus lors de la formation « Equipier Prompt Secours » - d'appliquer les différentes conduites à tenir devant une victime présentant une affection spécifique

5ème PARTIE

LES SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET LES COMPORTEMENTS INHABITUELS

SEQUENCE : SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E1
A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'indiquer l'attitude à adopter devant une personne ou victime présentant une souffrance psychique ou un comportement inhabituel

DUREE : 0h25

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.6 / 3.8

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Fiches recommandation 1er secours	A partir du vécu des participants, d'un support ou de questions, amener les participants à identifier les différents comportements anormaux ou modes d'expression d'une souffrance psychique et quelle aide ou attitude est susceptible d'apporter le secouriste en équipe.
Activité démonstrative Exposé interactif	20 min	Idem ci-dessus	Compléter et apporter les informations nécessaires à la compréhension d'un comportement anormal ou d'une souffrance psychique. Préciser la définition, les causes, les différentes formes de comportement anormal ou de souffrance psychique. Indiquer que bien souvent, une souffrance psychique est un phénomène naturel et pas forcément une affection psychiatrique Rappeler les principes d'un comportement « professionnel » et développer les différentes attitudes que peut adopter un secouriste en équipe en indiquant, pour chacune, les avantages et inconvénients. Pour cette séquence, il est souhaitable que le formateur soit assisté d'un professionnel de la santé mentale, d'un médecin ou d'un(e) infirmier(e)

48

Référentiel Interne de certification « Equipier au VSAV »

5^{ème} PARTIE

LES SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET LES COMPORTEMENTS INHABITUELS

SEQUENCE : CONDUITES A TENIR PARTICULIERES

DUREE : 0h35

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.6 / 2.8

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'indiquer l'attitude à adopter devant :

- un attroupement de personnes, une foule ;
- un comportement violent ;
- un refus de soins et/ou transport ;
- une tentative de suicide ;
- une agression sexuelle ;
- la mort ou une réaction immédiate lors d'un évènement « traumatisant ».

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
<div>Activité démonstrative</div> <div>Exposé interactif</div>	35 min	<div>Tableau – Feutres</div> <div>PC portable</div> <div>Cle USB - CD</div> <div>Vidéoprojecteur</div> <div>RT « Equipier au VSAV »</div> <div>Note SSSM « Refus de transport »</div>	<div>Apporter les informations nécessaires et expliquer la conduite à tenir particulière lors des situations suivantes :</div> <ul style="list-style-type: none"> - un attroupement de personnes, une foule ; - un comportement violent ; - un refus de soins et/ou transport ; - une tentative de suicide ; - une agression sexuelle ; - la mort ; - les réactions immédiates lors d'un évènement « traumatisant ». <div>Insister sur l'importance de l'attitude et du comportement du secouriste en équipe dans la gestion de ces situations.</div>
<div>Activité applicative</div> <div>Cas concrets</div>	Lors des cas concrets de synthèse		<div>Pour cette séquence, il est souhaitable que le formateur soit assisté d'un professionnel de la santé mentale, d'un médecin ou d'un(e) infirmier(e)</div> <div>Envisager plusieurs situations décrites ci-dessus lors des cas concrets de synthèse « action en équipe » permettant aux participants de revoir les différentes conduites à tenir.</div>

Référéntiel interne de certification « Equipier au VSAV »

49

6 PARTIE

LES RELEVAGES

SEQUENCE : LES PRINCIPES GENERAUX DE MANUTENTION

DUREE : 0h15

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.10

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de relever une charge en appliquant les principes de manutention afin d'éviter de se blesser

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	5 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équipier au VSAV »	- Présenter qu'avant d'apprendre à soulever une victime, il est nécessaire de connaître les principes généraux de manutention. 70% des maladies professionnelles sont d'origine musculo-squelettique. - Indiquer ces principes.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée	5 min	1 charge	Montrer comment lever une charge selon les principes évoqués (travail avec les cuisses, dos plat, pieds écartés et décalés ; fermeté des prises ; proximité de la charge)
Apprentissage	10 min	1 charge	Demander à chaque participant de soulever une charge en respectant les principes généraux de manutention

LES RELEVAGES

SEQUENCE : LES MOYENS DE RELEVAGE D'UNE VICTIME

DUREE : 0h15

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F2

JOUR : 3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'identifier les moyens de relevage et de préciser pour chacun d'eux leur indication.

COMPETENCES : 2.10

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau - Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équipier au VSAV »	Demander aux participants d'identifier les différents moyens de relevage qui peuvent être utilisés, en indiquant pour chacun d'eux leur Indication d'utilisation

6ème PARTIE			
LES RELEVAGES			
SEQUENCE : RELEVAGE A 3 SAUVETEURS		DUREE : 1h40	
OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F3 A la fin de la séquence, le stagiaire d'effectuer un relevage à 3 sauveteurs		JOUR : 3	
		COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.10 / 2.11 / 2.14	
TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES

Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	FT Relevage à 3 sauveteurs	Présenter le brancard (QPACRE) et montrer comment le préparer avant d'y transférer la victime. Couverture et draps Montrer les 2 techniques de relevage suivantes : (FT 08 R 03) - le pont néerlandais à 3 équipiers porteurs - le pont simple à 3 équipiers porteurs et un aide
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les 2 techniques démontrées ci-dessus
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Alèse portoir Couverture et draps Mannequin Adulte RCP RT « Equipier au VSAV »	Présenter l'alèse portoir (QPACRE). Montrer les 2 techniques de relevage suivantes : - le relevage d'une victime à l'aide d'une alèse portoir - le transfert d'une victime du lit au brancard (méthode de la cuillère)
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les 2 techniques démontrées ci-dessus. Lors des 1ers apprentissages, pour des raisons de sécurité, la technique de la cuillère sera effectuée avec un mannequin RCP

6ème PARTIE

LES RELEVAGES

SEQUENCE : RELEVAGE D'UNE VICTIME AVEC TRAUMATISME DU RACHIS

DUREE : 1h40

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de transférer une victime, suspecte d'un traumatisme de la colonne vertébrale, allongée sur le dos au sol sur un dispositif d'immobilisation corps entier

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.10 / 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Colliers cervicaux Brancard cuillère + sangles MID / Couverture et draps RT « Équiper au VSAV »	Préciser que les 3 techniques d'immobilisation avec le plan dur, abordées dans la 6 ^{ème} partie sont aussi des techniques de relevage envisageables Présenter le brancard cuillère (QPACRE). Montrer la technique de relevage à l'aide du brancard cuillère (relevage et installation dans le MID)
Apprentissage	30 min	Colliers cervicaux 2 Brancards cuillère + sangles MID / Couverture et draps	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer la technique démontrée ci-dessus (jusqu'à l'immobilisation complète dans le MID).
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Colliers cervicaux Brancard MID / Couverture et draps Plan dur complet RT « Équiper au VSAV »	Montrer les 2 techniques de relevage suivantes : - le pont néerlandais à 4 équipiers porteurs suivi d'une immobilisation sur un MID ou un plan dur - le pont amélioré à 4 équipiers porteurs et un aide suivi d'une immobilisation sur un MID ou sur un plan dur
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les 2 techniques démontrées ci-dessus

5^{ème} PARTIE

LES RELEVAGES

SEQUENCE : RELEVAGE D'UNE VICTIME EN POSITION PARTICULIERE

DUREE : 0h55

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F5

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de transférer une victime, en maintenant sa position d'attente sur un moyen de transport

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.9 / 2.10 / 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	15 min	Brancard Chaise de transport Couverture et draps RT « Équipier au VSAV »	Présenter la chaise de transport (QPACRE) et comment la préparer. Montrer les 2 techniques de relevage suivantes : - le transfert d'une victime assise, sur une chaise de transport - le relevage d'une victime en PLS par la méthode du pont simple
Apprentissage	15 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer la technique démontrée ci-dessus.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	10 min	Brancard Couverture et draps RT « Équipier au VSAV »	Montrer les 2 techniques de relevage suivantes : - le relevage d'une victime en position genoux fléchis par la méthode du pont néerlandais à 3 équipiers porteurs - le relevage d'une victime en position demi-assise par la méthode du pont simple
Activité applicative Apprentissage	15 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les 2 techniques démontrées ci-dessus

7^{ème} PARTIE

TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DEGAGEMENT EN SECOURS ROUTIERS

SEQUENCE : GENERALITES ET CONDUITE A TENIR GENERALE SUR LES AVP

DUREE : 0h50

JOUR : 3

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : G1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'indiquer et de respecter la marche générale des opérations lors d'une intervention d'accident de la route.

COMPETENCES : 2.12

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	50 min	Tableau – Feutres PC portable Vidéo projecteur EPI visière de protection électrique et gants isolants + note opérationnelle Séquence FOAD SR Diaporama MGO SR	<p>Les stagiaires ont passé, en prérequis, en FOAD, les modules SAP1 D1 (Généralités sur les AVP) et SAP1D3 (Conduite à tenir générale sur une opération secours routiers).</p> <p>A partir de leur vécu et des prérequis du module FOAD SAP1D3, demander aux participants quelle est la conduite générale d'une opération secours routiers et quels risques peuvent encourir les SP en présence d'un véhicule accidenté particulier (airbags, GPL, hybride, électrique...)</p> <p>A partir de ces Informations, compléter et synthétiser au moyen du diaporama sur la MGO Secours Routiers en Insistant sur la méthode des 61 que peut être amené à appliquer l'équipage VSAV. Présenter les EPI « Visière de protection électrique – Gants isolants »</p> <p>Définir également les définitions « victime incarcérée – piégée et polytraumatisée »</p>

7^{ème} PARTIE

TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DEGAGEMENT EN SECOURS ROUTIERS

SEQUENCE : TECHNIQUES DE RELEVAGE ET DEGAGEMENT EN SECOURS ROUTIERS

DUREE : 3h20

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : G2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, en équipe, de réaliser la cueillette sur plan dur, d'une victime dans l'habitacle d'une voiture, en respectant les principes de base associés.

JOUR : 3 - 4

COMPETENCES : 2.8 / 2.9 / 2.10 / 2.12

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	1 VL épave dépaillonnée (ou VL pédagogique en 2015) 1 VL épave non dépaillonnée Matériel de protection collective et individuelle SR Colliers cervicaux / Brancard MID – ACT / Plan dur Couverture et draps RT « Équipier au VSAV » (Fiches BSP 200.2)	Montrer la technique de la CEUILLETTE AXIALE Faire la DPD jusqu'à la mise sur le brancard ou le MID Pose du collier cervical et de l'ACT systématique Demander aux participants d'effectuer la technique démontrée ci-dessus (jusqu'à la mise sur le brancard ou le MID). La Pose du collier cervical et de l'ACT sera effectuée par les participants uniquement dans cette activité pour se familiariser et s'adapter au siège auto et à l'espace confiné de l'habitacle.
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Idem ci-dessus	Montrer les techniques de la CEUILLETTE OBLIQUE et la CEUILLETTE LATÉRALE (Insister sur l'importance de l'ACT pour ces 2 techniques). NB : Les grands principes restant les mêmes que la cueillette axiale , le temps imparti pour la DPD est moins important . Pour un gain de temps, la victime pourra déjà être équipée au préalable d'un collier et de l'ACT avant de s'installer dans le véhicule.
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les techniques démonstrées ci-dessus (jusqu'à la mise sur le brancard ou le MID).
TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES

Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	50 min	1 VL épave décapotée (ou VL pédagogique) 1 VL épave non décapotée 1 PL (engin SP) Echelle petit modèle ou escabeau (sortie PL) Colliers cervicaux / Brancard MID – ACT / Plan dur Couverture et draps RT « Équiper au VSAV (BSP 200.2)	<p>Montrer les techniques suivantes (cas particuliers) :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cueillette d'une victime affalée sur le capot -Cueillette d'une victime dans un véhicule sur le toit -Cueillette d'une victime ceinturée dans un véhicule sur le toit -Cueillette d'une victime dans un poids-lourd. <p>NB : Les grands principes restent les mêmes que les autres cueillettes, le temps imparti pour la DPD est moins important. Pour un gain de temps, la victime sera déjà équipée au préalable d'un collier et de l'ACT avant de s'installer dans le véhicule</p> <p>Utiliser la VL épave non décapotée pour effectuer les cueillettes avec le véhicule sur le toit. Une seule DPD sera effectuée pour le véhicule sur le toit, lors de laquelle sera abordé le cas où la victime est encore ceinturée.</p>
Apprentissage	60 min	Idem ci-dessus	<p>En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les techniques démontrées ci-dessus (Atelier 1 : affalée sur le capot / poids-lourds. Atelier 2 : véhicule sur le toit victime ceinturée et non ceinturée)</p>
Activité démonstrative Exposé interactif	10 min		<p>Amener les participants à décrire la technique de la cueillette d'une victime dans un véhicule sur le côté. Expliquer que cette technique de la cueillette « véhicule sur le côté » est sensiblement la même que celle de la victime dans un véhicule sur le toit.</p>
Activité applicative Cas concrets			<p>Cette technique pourra être pratiquée lors d'un cas concret à condition de pouvoir au préalable effectué une charnière sur une VL épave qui par la suite ne servira pas pour une mise en situation « VL sur le toit »</p>

LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT

8^{ème} PARTIE

DUREE : 0h15

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.10

SEQUENCE : REGLES DE BASE DU BRANCARDAGE ET DU TRANSPORT

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : H1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les principes généraux du brancardage et de transport d'une victime

RECOMMANDATIONS - REMARQUES	
TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min
MATERIEL DOCUMENTATION	Aborder avec les participants les points suivants : - Importance de la position et de l'arrimage de la victime sur le brancard ; - Les règles de base du brancardage ; - Les conséquences du transport sur une victime ; - Les points particuliers à surveiller lors du transport d'une victime.
Brancard / Chariot brancard Sangles RT « Équiper au VSAV »	

LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT

SEQUENCE : BRANCARDAGE D'UNE VICTIME EN TERRAIN PLAT

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : H2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, en équipe (à 3 ou 4 secouristes), d'assurer le brancardage d'une victime en terrain plat

DUREE : 0h50

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.10 / 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	20 min	Brancard (avec sangles) Chariot-brancard Couvertures/ Draps RT « Équiper au VSAV »	Présenter le chariot-brancard (OPACRE). Le brancard ayant déjà été présenté lors de la séquence F3 (6ème partie « relevages ») Montrer les techniques à 3 puis à 4 équipiers, pour : - Saisir un brancard ; - Lever un brancard à bout de bras ; - Se déplacer en terrain plat en respectant les principes généraux ; - Poser un brancard au sol. Montrer la technique d'utilisation du chariot-brancard pour : - Se déplacer avec ; - Le lever et le baisser ; - Désolidariser et resolidariser le brancard dessus.
Apprentissage	30 min	2 Brancards (avec sangles) Chariot-brancard Couvertures/ Draps	Sous forme d'ateliers, demander aux participants d'effectuer les différentes techniques démontrées ci-dessus en veillant à que chacun passe sur les différents postes.

LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT

8ème PARTIE

DUREE : 1h40

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.10 / 2.11 / 2.14

SEQUENCE : BRANCARDAGE AVEC FRANCHISSEMENT D'OBSTACLES

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : H3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, en équipe (à 3 ou 4 secouristes), d'assurer le brancardage d'une victime par-dessus un obstacle, au travers d'un passage étroit, dans une pente ou dans un escalier.

RECOMMANDATIONS - REMARQUES	
TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	MATERIEL DOCUMENTATION
DUREE	
30 min	Brancard (avec sangles) Couvertures/ Draps RT « Équipier au VSAV »
70 min	2 Brancards (avec sangles) Couvertures/ Draps MID / Brancard cuillère / Alèse portoir / Barquette
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	Montrer les techniques à 3 puis à 4 équipiers, pour : - Franchir un obstacle (hale, barrière, fenêtre...) - Brancarder au travers d'un passage étroit ; - Brancarder dans une pente ou dans un escalier.
Apprentissage	En 2 ateliers, demander aux participants d'effectuer les différentes techniques démontrées ci-dessus en veillant à que chacun passe sur les différents postes. Une fois acquis, demander aux participants d'effectuer les mêmes techniques avec les matériels suivants : MID, brancard-cuillère, alèse portoir, barquette.

LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT

SEQUENCE : CHARGEMENT D'UNE VICTIME DANS LE VSAV

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : H4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, en équipe, d'assurer le chargement d'une victime installée et arrimée sur un brancard dans un VSAV.

DUREE : 0h20

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.10 / 2.11 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique Dirigée	10 min	Brancard (avec sangles) Chariot-brancard 1 VSAV Couvertures/ Draps RT « Équiper au VSAV »	Montrer les techniques pour charger une victime dans le VSAV au moyen : - du brancard ; - du chariot-brancard ;
Apprentissage	10 min	Idem ci-dessus	Demander aux participants d'effectuer les différentes techniques démontrées ci-dessus en veillant à que chacun passe sur les différents postes.

LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES

SEQUENCE : CAUSES ET CONSEQUENCES D'UNE SMV

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : I1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les principales causes et conséquences d'une situation avec de multiples victimes.

DUREE : 0h30

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Équiper au VSAV »	A partir du vécu des participants, d'un support (photo, vidéo...) ou de l'actualité, amener les participants à : - Identifier et définir une situation avec de multiples victimes ; - Définir le cas particulier de l'Accident Catastrophique à Effet Limité (ACEL).
Activité démonstrative Travail de groupe	25 min	Idem ci-dessus	En 2 groupes, demander aux participants : Groupe 1 : Enumérer les principales causes d'une SMV et de préciser l'intérêt de leurs connaissances sur l'action des équipes de secours. Groupe 2 : Enumérer les principales conséquences d'une SMV et de préciser l'intérêt de leurs connaissances sur l'action des équipes de secours. Chaque groupe désignera un animateur et un rapporteur. 10 minutes de préparation puis 5 minutes de restitution/groupe. Réaliser une synthèse des travaux de groupe et compléter si nécessaire

LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES

9^{ème} PARTIE

DUREE : 0h25

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.14

SEQUENCE : RÔLE DE LA PREMIERE EQUIPE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : 12

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les principales actions à mener par la première équipe de secours sur les lieux d'une SMV.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	25 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Mallette NOVI RT « Équiper au VSAV » Fiche « Mallette NOVI »	<p>A partir d'une SMV choisie dans la séquence précédente, demander aux participants d'énumérer les actions que doit mener une équipe de secours dans les premières minutes avant l'arrivée des renforts.</p> <p>Compléter si nécessaire. Classifier et expliquer les actions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconnaissance et sécurité - Compte-rendu et information des autorités compétentes ; - Repérage des victimes ; - Réalisation des gestes de secours ; - Surveillance des victimes. <p>Présenter, dans la mallette NOVI, uniquement le matériel présent pour réaliser des gestes de secours.</p>

9^{ème} PARTIE

LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES

SEQUENCE : PLANS DE SECOURS PARTICULIERS

DUREE : 0h30

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : 13

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, de repérer les différentes structures de la chaîne du plan de secours SMV et indiquer leurs rôles.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	30 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéo-projecteur RT « Équipier au VSAV »	Présenter l'organisation des secours dans le cadre d'un plan de secours NOVI Aborder : <ul style="list-style-type: none"> - les différents services participant à l'organisation du plan NOVI ; - la chaîne de secours médicalisée - Le rôle des secouristes au sein des différents maillons de cette chaîne de secours. Envisager enfin, le cas particulier des accidents avec libération de substances dangereuses entraînant de nombreuses victimes.

66

[Référentiel interne de certification « Équipier au VSAV »](#)

LES SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES

9^{ème} PARTIE

DUREE : 0h30

JOUR : 4

COMPETENCES : 2.6 / 2.8 / 2.14

SEQUENCE : LE REPERAGE DE MULTIPLES VICTIMES

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : 14

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, de réaliser le repérage de multiples victimes.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Démonstration Pratique Dirigée	15 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur Mallette NOVI RT « Équipier au VSAV » Fiche « mallette NOVI »	Présenter, dans la mallette NOVI, le matériel nécessaire pour effectuer un repérage secouriste. Montrer sur 3 personnes jouant le rôle de victimes, comment réaliser un repérage secouriste au moyen de la mallette NOVI. Un cas concret SMV sera mis en place lors de la 10 ^{ème} partie « Mise en application des connaissances ».
Activité applicative Cas concret			

MISE EN APPLICATION DES CONNAISSANCES

SEQUENCE : MISES EN SITUATION

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : J1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'assurer la fonction d'équiper VSAV au sein d'une équipe composée dans le cadre d'exercices pratiques.

DUREE : 8h

JOUR : 45

COMPETENCES : 3.6/2.8/2.9/2.10/2.11/2.12

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	CE QU'IL FAUT RETENIR	REMARQUES
Activité démonstrative Présentation des exercices et consignes relatives à la réalisation d'exercices pratiques Rappels sur les règles de sécurité	5 min	Sites permettant les mises en situation Matériel de simulation Matériel nettoyage Couverture / Draps Maquillage VSAV COMPLET Sac prompt secours DSA Formation 2 Radios BIV Mannequins Casque moto VL dépaillonnée Fiches cas concrets Fiche d'évaluation Fiches bilan	Thèmes à aborder (liste exhaustive) : ⇒ Accidents de la circulation ⇒ ACR ⇒ Malaise – Altération de la conscience ⇒ Détresse respiratoire ⇒ Accident du travail ⇒ Accident de loisirs ⇒ Chutes ⇒ OBVA ⇒ Atteintes liées aux circonstances ⇒ Affections spécifiques ⇒ Souffrances psychologiques ⇒ Comportements inhabituels ⇒ SMV ⇒ AES pendant un cas concret ... etc.	L'ensemble des exercices doit se dérouler conformément au Référentiel départemental de formation et d'évaluation de l'UV « Equiper au VSAV ». La fonction de chef d'après est tenue par un formateur Une partie des manœuvres doit être effectuée, dans des conditions proches de la réalité opérationnelle, sous réserve de conditions de sécurité suffisantes
Activité applicative Exercices sur des thèmes définis par les formateurs	7h55			

TITRE 3

L'ÉVALUATION

CHAPITRE 1

EVALUATION DES APPRENANTS

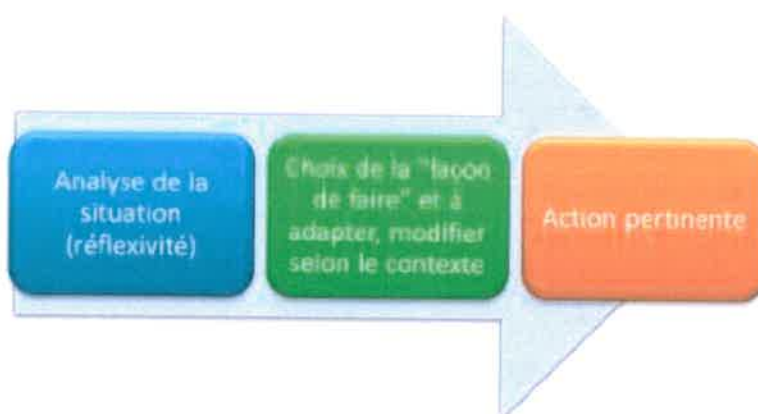
1. PRINCIPE

Dans le cadre d'une action de formation relative à l'unité de valeur « ÉQUIPIER AU VSAV », l'équipe pédagogique doit utiliser les dispositions d'évaluation définies dans ce chapitre, afin de certifier un candidat aux compétences « de secouriste en équipe ». Ainsi, le processus d'évaluation est normé sur la base de différentes méthodes qui nécessitent une construction, une élaboration et une validation en plusieurs étapes :

- Evaluation diagnostique
- Evaluation formative
- Evaluation sommative (simulation)
- Evaluation de certification

Ces différentes évaluations sont utilisées en fonction des objectifs spécifiques issus des compétences déterminées.

Le formateur s'attachera à ce que le développement de compétences visées soit abordé en respectant la progression d'apprentissage.



« Dans cette perspective, l'apprentissage est considéré comme un processus dont l'apprenant est le premier acteur. Il est favorisé de façon toute particulière par des situations qui représentent un réel défi pour lui-même, c'est-à-dire des situations qui entraînent une remise en question de ses connaissances et de ses représentations personnelles. »

L'approche par compétence a donc pour effet de développer la pensée globale chez l'apprenant. Ainsi les connaissances (savoirs) présentées ne sont plus isolées des gestes techniques (savoir-faire), pas plus que ceux-ci ne sont isolés des attitudes (savoir-être) exigées pour les accomplir adéquatement dans un contexte donné.

Le rôle du formateur est donc de mettre en œuvre des situations d'apprentissages contextualisées permettant de relever les défis didactiques authentifiés : Comprendre, réussir, réaliser, s'adapter etc.

CONCEPT GLOBAL D'ÉVALUATION APPLICABLE A «L'ÉQUIPIER AU VSAV »

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

Le schéma ci-dessous représente de manière globale les différentes phases d'évaluation applicables 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 (travail de groupe, exposé interactif, etc.).

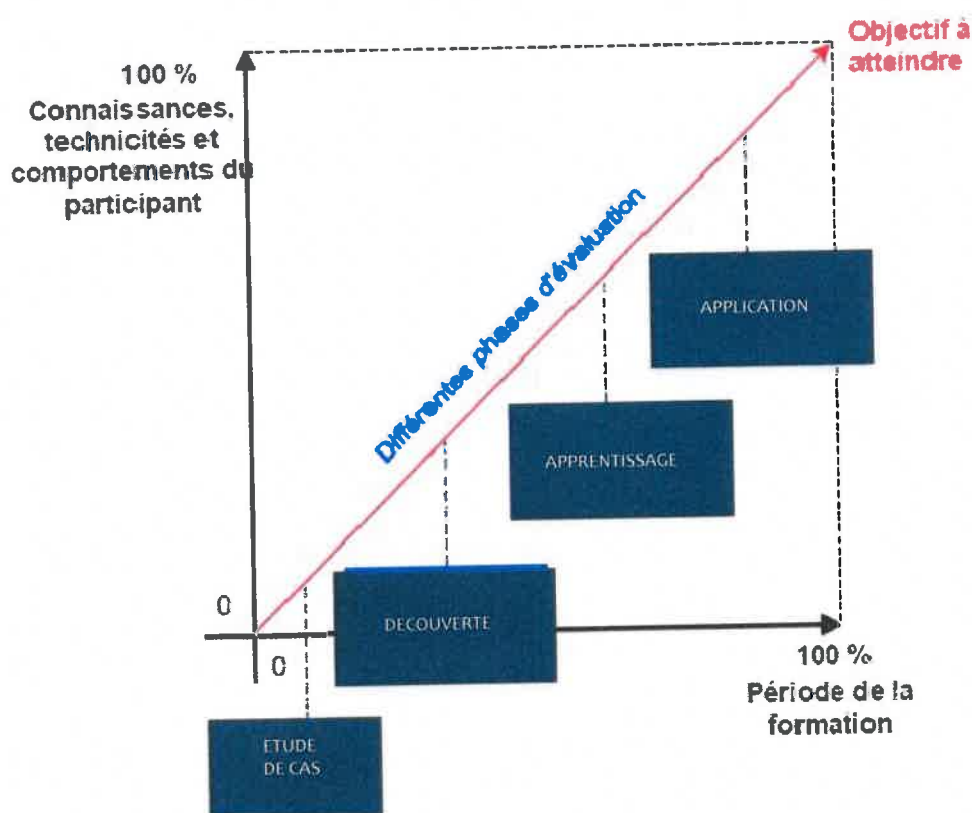


Figure 1. : Différentes phases d'évaluation

Selon l'état d'avancement du groupe, du temps de la formation, des objectifs à atteindre et des techniques pédagogiques à mettre en œuvre, les formateurs de formateurs utilisent un ou plusieurs types d'évaluation déclinés ci-après.

2. EVALUATION DIAGNOSTIQUE

Elles permettent d'apprécier la qualité du travail accompli avant la formation, de répondre aux questions et de préciser les incompréhensions.

Elle peut avoir lieu soit en début de formation, soit avant l'étude d'une nouvelle séquence. Si les résultats de ce type d'évaluation ont pour conséquence de modifier l'enseignement initialement prévu en tenant compte des résultats, alors l'on peut dire qu'il s'agit d'une forme particulière d'évaluation formative. Les informations recueillies sur les acquis des stagiaires permettent d'organiser les apprentissages, de prévoir des remédiations. Si, en revanche, elle n'entraîne pas d'aménagement ou de modification, ce type d'évaluation n'est ni formative ni sommative. Elle ne sert qu'à dresser un état des lieux et donner une information à l'équipe pédagogique.

3. ÉVALUATION 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.

La réalisation d'une évaluation formative par un formateur est personnelle et relève de ses qualités de formateur, d'animateur, de facilitateur, de régulateur, etc. qui en font une aide à l'apprentissage pour le participant.

La formation des participants s'appuie sur des critères adaptés, pertinents et spécifiques d'évaluation formative, élaborés par l'équipe pédagogique. Ces critères sont expliqués et donnés aux participants avant les différents exercices afin qu'ils les utilisent. Ils les guident dans leur apprentissage, leur permettent de suivre l'acquisition des capacités nouvelles et leur indiquent l'atteinte des objectifs pédagogiques.

Il incombe à l'équipe pédagogique d'utiliser fréquemment, voir continuellement, l'évaluation formative sous toutes ses formes, lors de l'enseignement d'une formation. L'évaluation formative se retrouve dans toutes les étapes d'apprentissage lors du déroulement de la formation. Elle réalise un « fil conducteur » puisqu'elle est réalisée de façon permanente.

4. CONDITIONS D'APPLICATION A L' « ÉQUIPIER AU VSAV »

L'évaluation formative dans le cadre de l'unité de valeur « ÉQUIPIER AU VSAV » peut revêtir différentes formes, du fait qu'elle s'inscrit dans une formation à pédagogie active :

1. Le raisonnement à haute voix de l'apprenant est une des techniques qui permet de s'assurer de la réelle compréhension et élimine la réussite par mimétisme. La capacité d'une personne à expliquer et justifier ce qu'elle vient de faire permet de développer ses capacités d'auto-évaluation, de prise de conscience de l'erreur. Pour les formateurs, cela permet de repérer la logique de raisonnement, de repérer la cause de l'erreur, d'y remédier et de s'assurer que la connaissance est stabilisée.

2. Également, les formateurs peuvent apprécier une incompréhension ou une sensation d'acquiescement de la part de l'apprenant. Tout est mesurable : un comportement, une gestuelle, une question, un regard, un sourire, un pas en avant ou en arrière, des sueurs, etc.

Il est possible de rencontrer ces signes dès le début du stage et ce, jusqu'au final de la formation.

3. Le dialogue entre les formateurs et les participants est une technique fondamentale. Il est mis en œuvre à travers la technique de communication de type interactivité.

Le formateur conduit l'apprenant à avoir ses propres repères, fait analyser les difficultés rencontrées, donne des axes d'effort à accomplir. Le questionnement doit être court et ciblé sur la décision, l'objectif et les points clefs du ou des technique(s). Il ne doit pas devenir un interrogatoire sur la totalité de la prestation dans les détails.

4. La réalisation pratique des techniques ou des actions est essentielle à la mémorisation. Un participant capable de réaliser une action, en expliquant l'objectif, les raisons pour lesquelles il a procédé de la sorte, toutes les chances de s'approprier la technicité attendue d'équipier secours routier.

5. Dans le cadre de l'enseignement du secours à personnes l'évaluation formative intervient dans la période de mise en application lors de la réalisation des cas concrets.

A travers cette évaluation, les formateurs, mais aussi les participants, peuvent identifier l'erreur, en rechercher la cause et y remédier. Au contraire, ils peuvent développer la suite des séquences pédagogiques, car ils ont la certitude de l'acquisition du socle des savoirs propres à l'objectif spécifique dédié à l'acquisition des compétences.

Elle se fait en temps réel et implique parfois une correction qui relève de la compétence technique (savoir-faire ou savoir agir) et/ou de l'attitude et du comportement (savoir être) et/ou d'un apport de connaissance (savoir).

5. ÉVALUATION SOMMATIVE

L'évaluation sommative a pour objet de sanctionner (positivement ou négativement) une activité d'apprentissage, afin de comptabiliser ce résultat en vue d'un classement, d'une sélection ou d'une certification.

Elle permet de mesurer les niveaux d'acquisition de l'apprenant, au cours du cycle de formation. Elle est ponctuelle et s'effectue à des moments bien déterminés dans le déroulement des séquences pédagogiques. Elle peut représenter aussi un processus cumulatif appelé contrôle continu. A travers ce système de contrôle continu, l'évaluation sommative permet de certifier une ou des compétences en vue d'attribuer un diplôme.

Ce système est théoriquement conçu pour favoriser un travail soutenu et régulier, en laissant à l'apprenant la possibilité d'échouer à un moment d'évaluation et de le repasser ultérieurement, sans que le premier échec ait des conséquences significatives et négatives. C'est le droit à l'erreur offert au participant.

6. CONDITIONS D'APPLICATION A L' « ÉQUIPIER AU VSAV »

Dans le cadre de l'enseignement du secours à personnes, l'évaluation sommative intervient dans la période normée de la technique pédagogique d'apprentissage des techniques. Néanmoins, elle est fondée sur la base du contrôle continu.

Avec le contrôle continu, les risques de se tromper pour le formateur sont moins élevés qu'en évaluant un participant une seule fois. Ainsi, l'évaluation sommative est pratiquée par le formateur lui-même, tout au long de la formation (et non en fin de formation). Il doit certifier que l'apprenant atteint l'objectif spécifique.

7. MODALITES D'EVALUATION

7.1 Evaluation de la technicité

Une des deux parties de l'évaluation sommative s'effectue pendant et à l'issue des périodes d'apprentissage des techniques. Elle permet de mesurer la technicité des apprenants et, le cas échéant d'un fragment de la conduite à tenir.

Pour cela, le formateur dispose d'une grille d'évaluation de la technicité (cf. annexe A) qui permet de suivre les participants sur son apprentissage de toutes les techniques qui nécessitent un apprentissage.

Cette grille est utilisée et renseignée par les formateurs et le participant au cours de la formation. En plus de la version papier, elle est aussi à disposition des formateurs en version informatique Excel, permettant ainsi de calculer automatiquement le total des techniques acquises.

L'évaluation de la technicité repose sur une communication importante, permanente et interactive de la part des formateurs et des participants. D'autre part, elle conduit également à un contrôle continu de la part de l'équipe pédagogique.

Sur cette grille d'évaluation, chaque fois que le participant réalise, en cours d'apprentissage, une technique, conformément au **Référentiel Technique « Équipier au VSAV »**, la case correspondante est notifiée « fait » par le formateur.

En fin de formation, TOUTES les cases doivent être cochées. Si tel n'est pas le cas, le participant ne peut pas se voir attribuer la qualification d'« Équipier au VSAV ».

7.2 Evaluation des compétences et de la maîtrise des techniques et procédures d'équipier VSAV

Au-delà de l'évaluation du niveau d'acquisition des techniques du participant, il est nécessaire de mesurer également le degré d'atteinte des objectifs en terme de savoirs théoriques et pratiques et de comportements du candidat à l'obtention de l'unité de valeur « Équipier au VSAV ».

Pour effectuer cette évaluation, les formateurs doivent mettre en place des cas concrets et mises en situation (5^{ème} et 10^{ème} parties). Lors des cas concrets, **le rôle de chef d'agrès doit impérativement être joué par l'un des formateurs**. Les participants doivent être au nombre de 3 ou 4.

Les formateurs ont à leur disposition les outils suivants pour évaluer les participants :

- la **fiche d'évaluation de cas concret « Équipier au VSAV »** (annexe B)
- la **fiche descriptive du cas concret (annexe C) = VERSO de la fiche d'évaluation du cas concret**
- la **fiche récapitulative de suivi des compétences « équipier au VSAV »** (annexe D)

Avant la réalisation du cas concret, le formateur remplit dans un 1^{er} temps la fiche descriptive du cas concret (annexe C : Verso de la fiche d'évaluation de cas concret).

Après chaque mise en situation, le formateur attribuera à chaque participant, sur la fiche d'évaluation de cas concret (annexe B : Verso), une note pour les compétences attendues selon le barème suivant :

- 1 : Non acquis
- 2 : Non maîtrisé
- 3 : En cours d'acquisition
- 4 : Acquis
- NE : Non évalué

Le formateur reportera ultérieurement ces notes sur **fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV »** (cf. chapitre 8.2 : Evaluation de la certification « Conditions applicables au Équipier au VSAV »)

Attention : Certaines compétences notées sur la fiche d'évaluation de cas concret ne sont plus présentes sur la fiche récapitulative de suivi des compétences (bilan, sécurité, alerte, surveillance).

En effet, il s'agit de compétences **déjà évaluées et acquises lors de l'enseignement de l'UV 1 « Equiper prompt secours »**. (2.1, 2.2, 2.5, 2.7, 2.13) Néanmoins, il paraît opportun de les laisser sur la fiche d'évaluation de cas concret pour un éventuel rappel, recadrage ou réactivation de mémoire lors des débriefings.

8. EVALUATION DE LA CERTIFICATION

8.1 GÉNÉRALITÉS

L'évaluation de certification a pour objet, à la suite d'un contrôle continu, de faire le point sur les acquis afin de sanctionner le niveau de qualification, en vue de certifier des compétences et de délivrer un certificat. Elle est obligatoirement associée à une évaluation sommative.

S'effectuant en fin de formation, elle fournit un bilan de niveau des connaissances acquises par le participant au cours de l'action de formation concernée.

Elle atteste, certifie, contrôle une ou des qualifications pour donner, in fine, la possibilité à un individu de tenir un emploi lui permettant de participer aux missions de secours à personnes.

Elle est donc réalisée en « dehors » du stage, c'est à dire qu'elle ne répond pas à une logique d'apprentissage. Elle doit donc se dérouler dans un temps différencié de celui de l'apprentissage proprement dit.

8.2 CONDITIONS D'APPLICATION AU « ÉQUIPIER AU VSAV »

L'évaluation de certification appliquée aux unités d'enseignement « Équipier au VSAV » se réalise principalement avec les annexes A, B, C et D du présent référentiel.

Elle intervient à l'issue de la formation et se caractérise par un processus de compilation des différentes données relatives aux évaluations, formative et sommative, accumulées durant le stage et propre à chaque participant.

Elle a une visée globale de sanction et s'exprime par les mentions « **APTE** » ou « **INAPTE** ».

Elle s'effectue par l'équipe pédagogique ayant assuré la formation, avec les 2 outils d'évaluation suivants : la fiche d'évaluation de la technicité et la fiche récapitulative de suivi des compétences.

Comme décrit dans le « Chapitre 4 – Evaluation sommative », chaque participant réalise pendant les périodes d'apprentissage, les techniques conformément aux dispositions définies dans le référentiel départemental de formation concernée.

Une des deux conditions qui permettent au participant d'être certifié à la qualification requise pour l'obtention d'une unité d'enseignement est d'avoir réalisé **correctement**, durant la formation, **toutes les techniques (42)** mentionnées sur la **fiche individuelle d'évaluation de la technicité**. En d'autres termes, toutes les cases listant les techniques doivent être renseignées par la mention « **fait** » dans la colonne correspondante. L'utilisation de la version informatique excel reportera automatiquement le résultat positif, sur la **fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV »**, dans la rubrique « Evaluation de certification – Evaluation de la technicité – Aptitude d'étape 2 » en notant la mention « **OUI** ».

EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DE LA TECHNICITE	42	42	OUI

Au contraire, si une seule des techniques n'est pas considérée comme réalisée correctement ou n'est pas effectuée par le participant lors des périodes d'apprentissage, l'équipe pédagogique ne cochera pas la case « fait » sur ces techniques.

L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat négatif, sur la **fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV »**, dans la rubrique « Evaluation de certification – Evaluation de la technicité – Aptitude d'étape 2 » en notant la mention « **NON** ».

EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<42	42	NON

La seconde condition qui permet au participant d'être certifié, est d'avoir satisfait aux évaluations pratiques (cas concrets, mise en application des connaissances).

Pour s'en assurer, le formateur reporte, dans la fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV », les **4 meilleures notes acquises (pour chaque compétence)** lors des mises en situation. La meilleure de ces 4 notes attribuera, elle-même une note finale selon le barème suivant :

- 1 : D (compétence non acquise)
- 2 : C (compétence non maîtrisée)
- 3 : B (compétence en cours d'acquisition)
- 4 : A (compétence acquise)

Exemple :

COMPETENCES A ACQUERIR		1- MISES EN SITUATION				2- RATTRAPAGE		3- LETTRE
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2	
2.6	S'intégrer dans la chaîne des secours à personne	3	1	2	3			B
2.8	Assurer une prise en charge adaptée des victimes	1	3	3	4			A
2.9	Réaliser l'immobilisation...	2	2	2	2			C
2.10	Assurer le relevage et le transport...	4	4	3	3			A
2.11	Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène...	1	2	1	1			D
2.12	Désincarcérer une victime...	2	2	1	1			C

Les **compétences** seront qualifiées **ACQUISES** après avoir obtenu un **A** ou un **B** (dans l'exemple ci-dessus, les compétences 2.9, 2.11 et 2.12 ne sont pas acquises).

Si certaines compétences ne sont pas acquises, le formateur a la possibilité de faire refaire au participant 1 ou 2 cas concrets de rattrapage. Les notes obtenues au rattrapage pourront ainsi modifier la lettre.

Exemple :

COMPETENCES A ACQUERIR		1- MISES EN SITUATION				2- RATTRAPAGE		3- LETTRE
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2	
2.6	S'intégrer dans la chaîne des secours à personne	3	1	2	3	-	-	B
2.8	Assurer une prise en charge adaptée des victimes	1	3	3	4	-	-	B
2.9	Réaliser l'immobilisation....	2	2	2	2	4	-	A
2.10	Assurer le relevage et le transport...	4	4	3	3	-	-	A
2.11	Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène...	1	2	1	1	2	3	B
2.12	Désincarcérer une victime...	2	2	1	1	1	2	C

L'utilisation du logiciel Excel permet d'inscrire les notes directement sur la fiche récapitulative de suivi des compétences calculant automatiquement la lettre pour chaque compétence.

Pour satisfaire à « l'évaluation des compétences, des procédures et des techniques », le participant doit acquiescer 6 compétences. Si elles sont acquises, le formateur reportera le résultat positif, sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV », dans la rubrique « Evaluation des compétences, des procédures et des techniques- Aptitude d'étape 2 » en notant la mention « OUI ». L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat positif.

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	6	6	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE			

Dans le cas où une compétence ne serait pas acquise, le formateur reportera le résultat négatif, sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV », dans la rubrique « Evaluation des compétences, des procédures et techniques- Aptitude d'étape 2 » en notant la mention « NON ». L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat négatif

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<6	6	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE			

8.3 APTITUDE FINALE

L'aptitude finale a pour objet de certifier, contrôler une qualification.

Elle intervient à l'issue de la formation et se caractérise par un processus de compilation des différentes données relatives aux évaluations.

Elle est effectuée par l'équipe pédagogique ayant assuré la formation, avec les outils d'évaluation définis ci-dessus. Elle a une visée globale de sanction et s'exprime dans la mention APTITUDE FINALE « APTE » ou « INAPTE ».

Pour ce faire trois cas de figures sont à considérer :

1. Si le participant obtient deux « OUI » : dans ce cas, il se voit certifier positivement, c'est-à-dire « **APTE** » sur le procès-verbal.
2. Si le participant obtient deux « NON » : dans ce cas, il se voit certifier négativement, c'est-à-dire « **INAPTE** » sur le procès-verbal.
3. Si le participant obtient un « OUI » et un « NON » : dans ce cas, il se voit certifier négativement, c'est à dire « **INAPTE** » sur le procès-verbal.

L'utilisation de la version informatique Excel inscrira automatiquement la mention d'aptitude finale

	TOTAL	SEUIL ⁽¹⁾	APTITUDE D'ETAPE ⁽²⁾
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	6	6	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE	42	42	OUI
			APTITUDE FINALE ⁽³⁾
			APTE

	TOTAL	SEUIL ⁽¹⁾	APTITUDE D'ETAPE ⁽²⁾
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<6	6	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<42	42	NON
			APTITUDE FINALE ⁽³⁾
			INAPTE

	TOTAL	SEUIL ⁽¹⁾	APTITUDE D'ETAPE ⁽²⁾
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<6	6	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE	42	42	OUI
			APTITUDE FINALE ⁽³⁾
			INAPTE

	TOTAL	SEUIL ⁽¹⁾	APTITUDE D'ETAPE ⁽²⁾
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	6	6	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<42	42	NON
			APTITUDE FINALE ⁽³⁾
			INAPTE

9. ATTRIBUTION DE COMPÉTENCES AUX ACTIVITÉS D'ÉQUIPIER AU VSAV

Le jury doit procéder à l'évaluation de certification et se prononcer sur l'aptitude ou l'inaptitude du candidat à contextualiser ses compétences.

Ainsi conformément à l'arrêté du 8 août 2013 relatif aux formations de sapeurs-pompiers volontaires, le sapeur-pompier ayant validé l'intégralité de la formation d'équipier se voit délivrer un diplôme, mention « » précisant le ou les domaines d'activités pour lesquels il a été formé.

S'agissant du secours à personnes, le sapeur-pompier qui aura validé les modules 1 et 2 de la formation d'équipier est apte à exercer les activités d'équipier au VSAV.

9.1 Le jury

Le résultat des délibérations du jury donne lieu à l'établissement d'un procès-verbal.

Le jury comprend :

- Le directeur du centre de formation ;
- Le responsable pédagogique du stage ;
- Un officier ou sous-officier de sapeur-pompier volontaire ;
- D'un formateur de premiers secours ou un formateur de formateur de premiers secours

La validation d'un module nécessite la validation de l'ensemble des unités de valeur certificatives le composant.

9.2 Gestion des échecs

En cas d'échec, l'apprenant est autorisé, dans le cadre d'une nouvelle évaluation, à se présenter une fois aux épreuves concernées avant la fin de sa période statutaire de stage sans obligatoirement suivre à nouveau la formation correspondante.

Le rattrapage doit intervenir **dans les 6 mois** suivant la formation initiale. Si celui-ci excède 6 mois, le stagiaire devra alors suivre une journée de remise à niveau avant de se présenter.

Ce dernier sera évalué avec les mêmes fiches d'évaluations que la formation initiale (annexes A, B, C, D) :

- En cas de **rattrapage sur la technicité**, il sera mentionné sur la fiche d'évaluation de la technicité « Équipier au VSAV », la (les) technique(s) sur la(les)quelle(s) il devra être réévalué ;
- En cas de **rattrapage sur une compétence**, il sera mentionné sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV », les notes et les lettres obtenues lors de la formation initiale notifiant ainsi la (les) compétence(s) à réévaluer. La colonne « rattrapage » sera vide pour permettre au formateur d'y apposer la nouvelle note suite à l'évaluation.

En cas de nouvel échec constaté par le jury compétent, le module ou l'unité de valeur de formation n'est pas validé. L'agent doit suivre l'intégralité de la formation de l'unité de valeur nécessaire à son acquisition. Les unités de valeur de formation d'un module déjà acquises sont conservées.

CHAPITRE 2

EVALUATION DE LA FORMATION

1. GÉNÉRALITÉS

L'évaluation de la formation analyse le système de formation dans ses différentes composantes : objectifs, dispositifs, programmes, organismes de formation...

Au sens strict de la norme, l'évaluation de la formation c'est l'action d'apprécier, à l'aide de critères définis préalablement, l'atteinte des objectifs pédagogiques et de formation.

Cette évaluation peut être faite à différents moments de la formation et en fonction des réactions des différents acteurs (stagiaires, formateurs, autorités d'emploi...). On distingue, par exemple, l'évaluation de satisfaction, l'évaluation du contenu de l'action de formation, l'évaluation des acquis...

2. CONDITIONS D'APPLICATION A L' «ÉQUIPIER AU VSAV »

Le service s'engage dans une démarche de qualité des formations afin de répondre efficacement aux sollicitations du terrain.

Pour cela, il a la volonté de mettre en place des indicateurs d'appréciation et de satisfaction pour mesurer les niveaux de performance des formations qu'il élabore et qui sont dispensées au sein du département.

Ainsi, pour les formations « d'équiper au VSAV », le service fait réaliser une évaluation de chaque formation qu'il dispense conformément aux recommandations ci-dessous :

- ✓ L'équipe pédagogique qui conduit une action de formation, fait remplir la fiche d'évaluation de la formation (annexe F) par chaque participant, à la fin de chaque formation.
- ✓ A l'issue, le responsable pédagogique assure une synthèse de ces réponses, et la transmet.

TITRE 4

ANNEXES

- Annexe A : Grille d'évaluation de la technicité « Équipier au VSAV »
- Annexe B : Fiche d'évaluation de cas concret « Équipier au VSAV »
- Annexe C : Fiche descriptive de cas concret « Équipier au VSAV »
- Annexe D : Fiche Récapitulative de suivi des compétences « Équipier au VSAV »
- Annexe E : Emploi du temps
- Annexe F : Fiche d'évaluation de la formation

GRILLE D'EVALUATION DE LA TECHNICITE « ÉQUIPIER AU VSAV »

EVALUATION DE LA TECHNICITE		CANDIDATS (C)											
PARTIE 1 : L'EQUIPIER AU VSAV		C1	C2	C3	C4	C5	C6C7	C8	C9	C10	C11	C12	
Identifier le matériel													
PARTIE 2 : HYGIENE ET ASEPSE													
Utiliser un désinfectant et un désinfectant													
Nettoyer et désinfecter un vsvr ou un local													
PARTIE 3 : LES IMMOBILISATIONS													
Immobiliser une victime sur plan dur (victime sur le ventre)													
Immobiliser une victime sur plan dur (victime debout)													
Mettre en place de l'ACT													
Immobiliser une victime sur un MID													
Immobiliser un membre supérieur à l'aide d'une attelle													
Immobiliser un membre inférieur à l'aide d'une attelle													
Réaligner un traumatisme de l'avant bras ou du poignet													
Réaligner un traumatisme de la jambe ou de la cheville													
PARTIE 6 : LES RELEVAGES													
Préparer un brancard													
Armer une victime													
Réaliser un Pont Néerlandais à 3 équipiers porteurs													
Réaliser un Pont Simple à 3 équipiers porteurs													
Transférer une victime du lit au brancard à 3 équipiers													
Utilisation d'une alaise portoir													
Réaliser un Pont Néerlandais à 4 équipiers porteurs													
Réaliser un Pont Amélioré à 4 équipiers porteurs													
Reléver en utilisant un brancard cuillère													
Reléver une victime en P.L.S													
Reléver une victime en position genoux fléchis													
Reléver une victime en position demi-assise													

EVALUATION DE LA TECHNICITE	CANDIDATS ®											
	C1	C2	C3	C4	C5	C6C7	C8	C9	C10	C11	C12	
PARTIE 7 : LES TECHNIQUES DE RELEVAGES ET DEGAGEMENTS EN SECOURS ROUTIERS												
Dégager la victime du véhicule (Cuilllette aide)												
Dégager la victime du véhicule (Cuilllette oblique)												
Dégager la victime du véhicule (Cuilllette latérale)												
Dégager une victime affalée sur le capot												
Dégager une victime dans un véhicule sur le toit												
Dégager une victime dans un poids-lourd												
PARTIE 8 : LES BRANCARDAGES ET LE TRANSPORT												
Brancarder une victime en terrain plat à 3 équipiers												
Brancarder une victime en terrain plat à 4 équipiers												
Franchir un obstacle à 3 équipiers												
Franchir un obstacle à 4 équipiers												
Brancarder une victime au travers d'un passage étroit												
Brancarder une victime dans une pente/escalier à 3 équipiers												
Brancarder une victime dans une pente/escalier à 4 équipiers												
Installer une victime dans un van à 3 ou 4 équipiers												
Installer une victime dans un van avec un chariot brancard												
Déplacer une victime sur une chaise de transport en terrain plat												
Déplacer une victime sur une chaise de transport dans des escaliers												
PARTIE 9 : SITUATIONS AVEC DE MULTIPLES VICTIMES												
Assurer le repérage sécurisée de multiples victimes												
TOTAL DES TECHNIQUES REALISEES												

FICHE D'EVALUATION DE CAS CONCRET « ÉQUIPIER AU VSAV »

Date :

FE N° : ACTION EN EQUIPE

Nom du 1^{er} participant :Nom du 2^{ème} participant :Nom du 3^{ème} participant :Nom du 4^{ème} participant :

Nom de l'évaluateur :

Nom du l'évaluateur :

4. SITUATION EVALUABLE

L'équipe assure la prise en charge d'une victime et son transport

5. OBJECTIF

A la fin de la mise en situation N°.... le stagiaire sera capable de prendre en charge une victime (du bilan jusqu'à son transport)

6. ACTIONS SPECIFIQUES ATTENDUES

Compétences	ACTIONS	1 ^{er} Participant	2 ^{ème} Participant	3 ^{ème} Participant	4 ^{ème} Participant
2.2	Assure la sécurité (individuelle, collective)				
2.6	S'intégrer dans la chaîne de secours en qualité d'équipier VSAV				
2.7	Réalise les bilans (circonstanciel, urgence vital, complémentaire, surveillance, transmission)				
2.8	Réalise des gestes spécifiques à l' (ou les) atteinte(s) de la victime				
2.9	Réalise l'immobilisation partielle ou totale d'une victime				
2.10	Assure le relevage la victime				
2.10	Brancarde et transporte la victime				
2.11	Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie				
2.12	Réalise un relevage/dégagement en secours routiers				
2.14	Maintient la capacité opérationnelle (équipements, véhicules, matériels)				

Le résultat des compétences grisées n'est pas reporté sur la fiche récapitulative car celles-ci ont déjà acquises lors de l'UV Prompt Secours. Elles sont néanmoins évaluées lors des mises en situation (perfectionnement, rappel...). Le résultat des 6 autres compétences doit par contre être reporté sur la fiche récapitulative (compétence à valider pour l'obtention de l'UV « Équipier au VSAV »).

Note obtenue	Qualification
1	Non acquis
2	Non maîtrisé
3	En cours d'acquisition
4	Acquis
NE	Non évalué

OBSERVATIONS :

ANNEXE C
FICHE DESCRIPTIVE DE CAS CONCRET « ÉQUIPIER AU VSAV »

THEME DU CAS CONCRET :

MISE EN SITUATION N° :

1. OBJECTIF SPECIFIQUE

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de prendre en charge une victime qui présente

2. SCENARIO DU CAS

- Description de la situation :
- Nombre d'équipiers VSAV :
- Lieu de l'événement :

3. ORGANISATION DU CAS

- Consignes aux acteurs de la scène :

- Victime(s) :

- Témoin :

- Matériel nécessaire :

- Maquillage :

4. MOYENS PEDAGOGIQUES

- Fiche d'évaluation FE N°

Annexe D

FICHE RECAPITULATIVE DE SUIVI DES COMPETENCES « EQUIPIER AU VSAV »

Participant : NOM :

Date :

Lieu :

Prénom :

COMPETENCES A ACQUERIR			
	1- MISES EN SITUATION N°1 N°2 N°3	2- RATTAPAGE N°4 N°5 N°6	3- LETTRE
2.6 S'intégrer dans la chaîne des secours à personne en qualité d'équipier			
2.8 Assurer une prise en charge adaptée des victimes			
2.9 Réaliser l'immobilisation partielle ou totale d'une personne victime d'un accident traumatique du squelette avec les moyens adaptés			
2.10 Assurer le relevage et le transport d'une victime			
2.11 Veiller en permanence au respect des règles d'hygiène et d'asepsie			
2.12 Désincarcérer une victime dans des conditions optimales de confort			

- 1 - Reporter les 4 meilleures notes obtenues lors des mises en situation
 2 - Reporter les notes obtenues lors d'un éventuel rattrapage
 3 - Attribuer la lettre selon le barème ci-contre

Les 6 compétences évaluées par des mises en situation seront qualifiées ACQUISES après avoir obtenues un A ou un B.

Note obtenue	Egal à la lettre	Qualification
1	D	Non acquis
2	C	Non maîtrisé
3	B	En cours d'Acquisition
4	A	Acquis

EVALUATION DE CERTIFICATION

EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	
EVALUATION DE LA TECHNICITE	
(1) Le candidat sera déclaré APTÉ, s'il a acquis les 6 compétences Equipier au VSAV, les procédures et les techniques Equipier au VSAV.	
(2) Le système d'évaluation se fera automatiquement au lieu de rayer les mentions nulles, il mettra oui ou non	
Signature de l'équipe pédagogique	
Signature du candidat	
TOTAL	SEUL APTITUDE DETENUE
6	
42	
	APTITUDE FINALE (2)

ANNEXE E : EMPLOI DU TEMPS « ÉQUIPIER AU VSAV »

J1	FORMATEURS	SEQUENCE	Préférence	Apport de connaissances	Page	Fiche Technique	Page	Fiche Procédure	Page	Fiche SSSM
ACCUEIL DES STAGIAIRES										
8H00 - 8H45		Questionnaire et reactivation mémoire Promot Secours et Abréviations - Rapports								
8H45 - 10H00		protection individuelle de l'intervenant		AC 01 F 01	21			P3 02 P 05	25	
		Protection d'un accident électrique						P3 02 P 01	29	
		Protection contre le monoxyde de carbone						P3 02 P 03	31	
		Protection contre l'incendie						P3 02 P 02	33	
		Protection contre les substances dangereuses								
		Les airbags et Préventionneurs	R F							
		Véhicules hybrides et les b i	R F							
		REPAS								
12H00 / 13H30		Rôle et responsabilité d'un équipier VSAV	R F							
		Tout le matériel du VSAV	R F							
		Insister sur les kits	R F							
		Nettoyage et désinfection d'un véhicule ou d'un local						FT 05 R 01	303	
		Nettoyage et désinfection du matériel						FT 05 N 02	307	
		Nettoyage selon protocole du SDIS 76								
		Utilisation des détergents et désinfectants						FT 03 L 01	313	
		Rappel des points clés								
17H00/17H15		Tour de table								
17H15/ 17H30										

Scénarios / Horaires FORMATEURS	SEQUENCE	Référentiel	Apport de connaissance	Fiche Technique	Fiche Procédure	Fiche SSM
Rachat/mémoire J2						
8H30 - 9H45		Fiche SSM/RPS	AC 09 R 01	261		
	Les différents matériels de Relevage	Fiche SSM/RPS	AC 09 R 01	261		
	Préparation d'un dispositif de portage	Fiche SSM/RPS		FT 08 P 01	437	
	Relevage à trois sauveteurs	RPS		FT 08 R 03	435	
	Relevage à quatre sauveteurs	RPS		FT 08 R 02	433	
	Relevage à l'aide d'un brancard caillière	Fiche SSM/RPS		FT 08 R 01	429	
	Relevage d'une victime en position particulière	RPS		FT 08 R 04	439	
	Transfert d'une victime à l'aide d'une alèse portoir	Fiche SSM/RPS		FT 08 T 01	445	
	Positionnement d'un homme et de transport	RPS		FT 08 P 01	379	
13H00 / 13H30		REFUS				
	Relevage à trois sauveteurs	RPS	FT 08 R 03	435		
	Relevage à quatre sauveteurs	RPS	FT 08 R 02			
	Relevage à l'aide d'un brancard caillière	Fiche SSM/RPS	FT 08 R 01			
	Relevage d'une victime en position particulière	RPS	08 R 04 FT			
	Transferts d'une victime à l'aide d'une alèse portoir	Fiche SSM/RPS	FT 08 T 01			
	Positionnement d'attelage et de transport	RPS	FT 08 P 01			
	Aide à la marche		FT 08 A 01	413		
	Installation d'une victime dans un vecteur de transport	RPS	08 103 FT	425		
CAS CONCRETS						
17H00/17H15		Rappel des points clés				
17H15/ 17H30		Tour de table				

14	Formateurs	SEQUENCE	référéntiel	Apport de connaissance	Fiche Technique	Fiche Procédure	Fiche SSM
8H20 - 8H45		Reactivation mémoire J3					
MORIN		Auimage d'une victime	SSM SSM PPS		FT 08 A 02	415	
		Brancardage à quatre sauveteurs	PPS		FT 08 B 05	417	
		Brancardage à trois sauveteurs	PPS		FT 08 B 02	419	
		Déplacement d'une victime à l'aide d'une chaise de transport	SSM SSM PPS		FT 08 D 01	421	
		Déplacement d'une victime non valide	PPS		FT 08 D 02	423	
		Installation d'une victime dans un véhicule de transport	PPS		FT 08 E 01	425	
		Situation à nombreuses victimes	PPS		FT 08 F 01	427	
17H00 / 17H30		Reperage en cas de nombreuses victimes	PPS	428			
		KIT NOVI	PPS		FT 08 F 02	437	
			Fiche SSM				
REBAS							
CAS CONCRETS							
17H00 / 17H15		Rappel des points clés					
17H15 / 17H30		Tour de table					

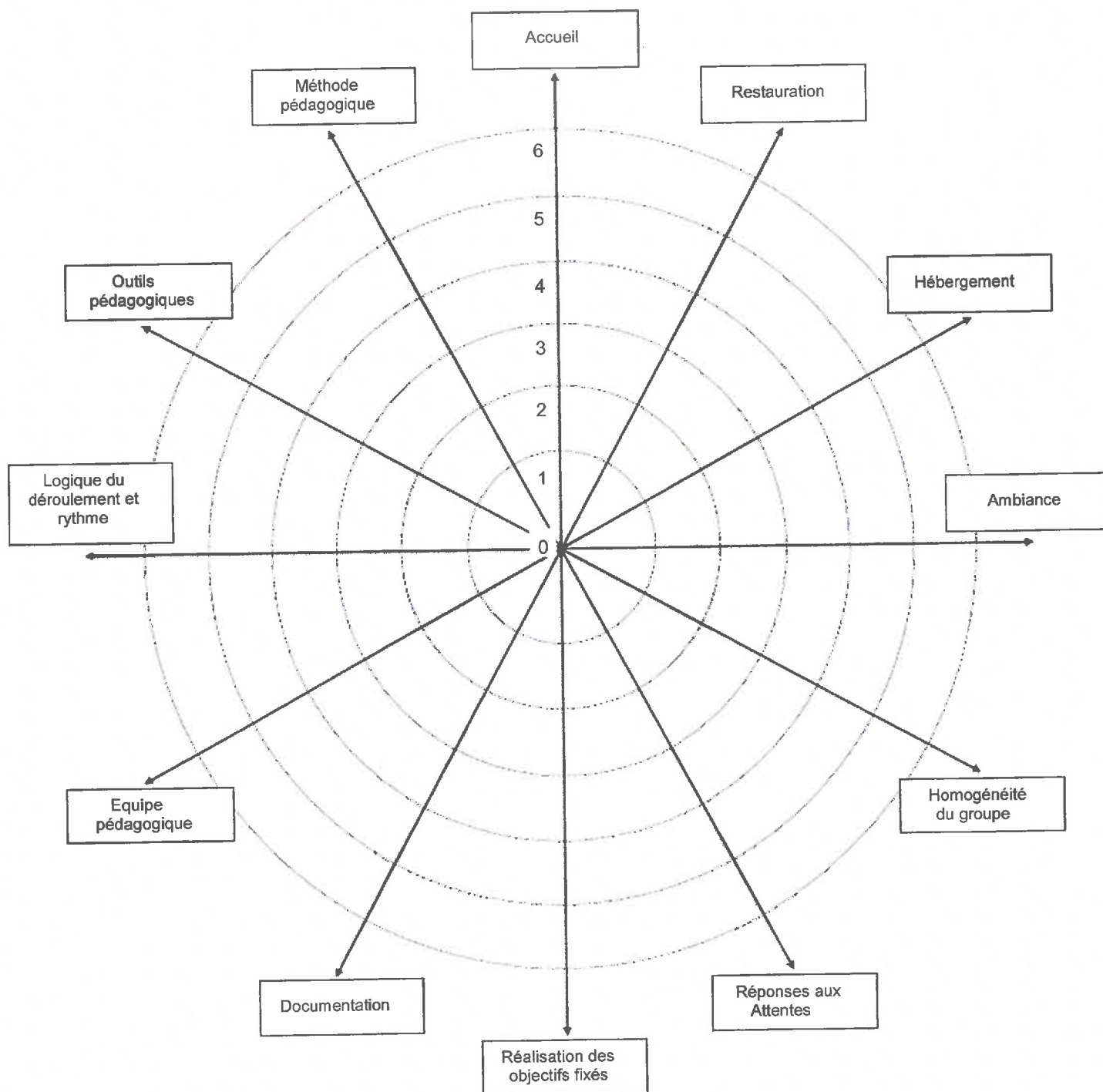
créneau horaire	FORMATEURS	SEQUENCE	Référentiel	Apport de connaissance	Rôle Technique	PAGE	Fiche Procédure	PAGE	Fiche SS204
Région - BAS									
Région - BAS									
MATIN		Crise convulsive généralisée	RPS	AC 05 C 01		105			
		Crise convulsive généralisée	RPS	AC 05 C 02		109	PR 05 C 01	107	
		Crise d'asthme	RPS				PR 05 C 02	111	
		Crise d'asthme	RPS						
		Malaise chez le diabétique	RPS	AC 05 M 01		113			
		Malaise diabétique	RPS				PR 05 M 01	115	
		Malaise et aggravation de maladie	RPS	AC 05 M 02		117			
		Malaise et aggravation de maladie	RPS				PR 05 M 02	119	
		Réaction allergique	RPS	AC 05 R 01		121			
		Réaction allergique	RPS				PR 05 R 01	123	
		RVC	RPS						
		Ades à la prise de médicaments	RPS						
		Compensation de l'habitué	RPS						
		Adaptation	RPS	AC 05 C 01	IT 05 A 02	127			
		Anxiété	RPS				PR 05 A 01	239	
		Etat de stupeur	RPS				PR 05 A 03	231	
		Situations particulières	RPS				PR 05 A 04	233	
		Agresion sexuelle	RPS				PR 05 E 01	235	
		Atteinte aux personnes	RPS	AC 05 S 01		237			
		Crise suicidaire	RPS				PR 05 A 02	241	
		Delire	RPS				PR 05 A 05	243	
		Evénement traumatique	RPS				PR 05 C 01	245	
		Mortimortelle et mortimortelle de mortimortelle	RPS				PR 05 D 01	247	
		Souffrance psychique	RPS				PR 05 D 02	249	
		Souffrance psychique	RPS				PR 05 E 02	251	
			RPS				PR 05 F 01	253	
			RPS	AC 05 S 02		255			
			RPS				PR 05 S 01	257	
13h00 / 13h30			RPS						
CAS CONCRETS									
APRES MIDI									
17h00 / 17h15									
17h15 / 17h30									

J6	FORMATEURS	SEQUENCE	Referentiel	Apport de connaissance	Fiche Technique	Fiche Procédure	Fiche SSIM
SEPT. 2015							
MATIN		Accident électrique	RPS	AC 06 A 01	127		
		Accidents liés à la plongée	RPS	AC 06 A 02	131		
		Accouchement inséqué	RPS	AC 06 A 03	135		
		Prise en charge du nouveau-né à la naissance	RPS				210
		Arrêt ventilation chez le nouveau-né lors d'un engorgement laryngé	BF				
		Médecines liées à la chaleur	RPS	AC 06 A 04	141		
		Clavier	RPS				
		Insolation	RPS				243
		Hypothermie maligne d'effort ouiquement à la chaleur	RPS				147
		Compression de membre	RPS				
		Effet de souffle	RPS	AC 06 C 01	149		
		Coups	RPS	AC 06 E 01	153		
		Hypothermie	RPS	AC 06 G 01	157		
		Intoxication	RPS	AC 06 H 01	161		
		Intoxication en environnement toxique	RPS	AC 06 I 01	165		
		Brûlure	RPS				169
		Crampes, crampes	RPS	AC 06 N 01	173		
		Engourdissement	RPS	AC 06 P 01	175		
		Engourdissement	RPS	AC 06 P 02	179		
		Engourdissement	RPS				241
APRES MIDI							
CAS CONCRETS							
17100 / 17115							
17115 / 17130							

FICHE D'EVALUATION DE LA FORMATION

1 Abaque de Régnier - Facteur d'évaluation de la formation : _____

Mode d'emploi : il vous est demandé d'apprécier la formation que vous venez de recevoir selon les critères qui se trouvent à l'extrémité de chaque flèche, le centre signifiant que l'appréciation est MINIMALE et l'extrémité MAXIMALE



2 Commentaires détaillés : —

Vous venez de remplir une échelle de valeur. Il vous est maintenant demandé de revenir de manière plus détaillée sur les éléments suivants :

🔗 Accueil et encadrement :

L'accueil, en début de stage, vous paraît-il satisfaisant ? (Présentation des objectifs, des stagiaires, du programme, des intervenants, de la logistique, du contrôle des connaissances, ...)

🔗 Hébergement :

Est-il suffisamment adapté ? Quelles sont les éventuelles difficultés rencontrées ?

🔗 Restauration :

Est-elle suffisante, équilibrée ? Est-il prévu pas assez - assez trop - de temps ?

🔗 Ambiance générale de la session :

Le stage s'est-il déroulé dans une ambiance : sereine - tendue - propre au travail ?

🔗 Homogénéité au sein du groupe :

La dynamique du groupe a-t-elle bien fonctionné ? Des conflits sont-ils apparus ? Le groupe était-il homogène ?

☞ **Méthode pédagogique :**

La méthode employée par l'équipe pédagogique a-t-elle répondu à vos attentes ? Sinon pourquoi ? Vous a-t-elle permis de dépasser plus facilement les difficultés ?

☞ **Outils pédagogiques :**

Les outils utilisés étaient-ils adaptés à la méthode ou pas ? Etaient-ils : suffisants - variés - bien exploités ?

☞ **Logique du déroulement - Rythme :**

La formation suivie était-elle assez longue - trop - pas assez, pour atteindre les objectifs ? Le rythme était-il adapté - trop rapide - pas assez ? Le déroulement des différentes séquences vous a-t-il paru : cohérent - inadapté - ... ?

☞ **Equipe pédagogique :**

Vous a-t-elle paru : performante ou pas - homogène - trop importante ou pas - suffisamment à votre écoute ?

☞ **Documentation fournie :**

Etait-elle suffisante, adaptée, claire, ... ?

↳ **Réalisation des objectifs :**

Les objectifs définis au début de la session vous semblent-ils avoir été atteints ?

↳ **Réponses aux attentes :**

Les objectifs répondaient-ils à vos attentes ? Retenez-vous une impression générale du stage favorable ou pas ?

3 **Remarques et suggestions :**

Points forts:

Points faibles :

4 **Suggestions :**

(Vous avez le choix de rester anonyme)

Nom :

Prénom :

Grade :

Signature

Reproduction autorisée sans modification

Référentiel Interne de Certification « Équipier au VSAV »

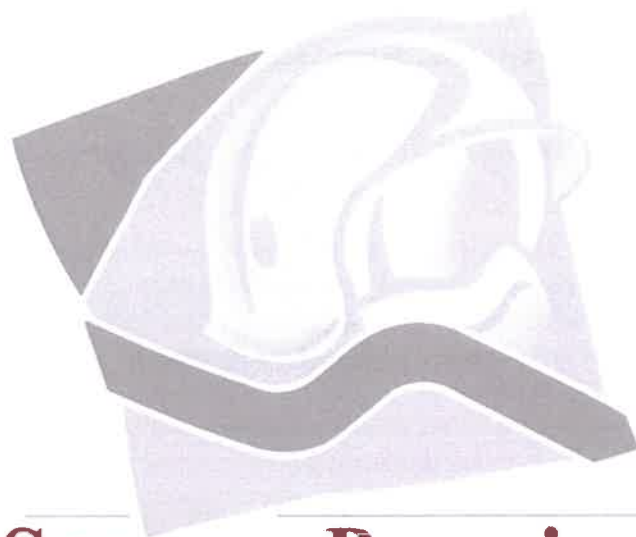
Conception :

Comité pédagogique du SDIS76

Références :

Arrêté du 8 Août 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers volontaires
Arrêté du 30 septembre 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers professionnels

Version 1 – Février 2016



**Sapeurs-Pompiers
de Seine-Maritime**

**RÉFÉRENTIEL INTERNE
DE CERTIFICATION
« ÉQUIPIER PROMPT SECOURS »**

PRÉAMBULE

Dans le cadre de la formation des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels, est instituée une unité de valeur (UV) intitulée « **Équipier Prompt Secours** ». Les arrêtés du 8 Août 2013 et du 30 septembre 2013 définissent, dans leurs annexes, les compétences que chaque participant doit acquérir.

En outre, les modalités d'organisation et d'évaluation sont fixées par le président du conseil d'administration du SDIS de Seine-Maritime sur proposition du directeur départemental.

C'est pourquoi conformément à ces arrêtés ce référentiel interne de certification « équipier prompt secours » définit l'application des méthodes et démarches spécifiques pour acquérir les compétences nécessaires à l'obtention du module 1.1 Equipier Prompt Secours.

Par ailleurs, les dispositions de ces arrêtés remplacent le guide national de référence des emplois, des activités et des formations de tronc commun des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels prévu par l'arrêté du 19 décembre 2006.

INTRODUCTION

La parution de nouveaux textes réglementaires relatifs à la formation des sapeurs-pompiers de France, a profondément **modifié les contenus de formations initiales d'équipier**.

Pour tenir cet emploi au VSAV, un sapeur-pompier doit **détenir l'intégralité du module 1 transverse comprenant notamment l'UV 1.1 « Equipier Prompt Secours »**. Pour tenir l'emploi de secouriste en équipe au VSAV, il doit détenir l'unité de valeur UV 2.1 « Equipier au VSAV ».

Cet ouvrage est destiné aux formateurs. C'est l'outil de référence des techniques pédagogiques et des modalités d'évaluation, applicable à la formation initiale de secouriste en équipe.

TABLE DES MATIÈRES

Titre 1 CADRE JURIDIQUE

Chapitre 1 : Champ d'application	P.6
Chapitre 2 : Termes et définitions	P.7

Titre 2 EQUIPIER PROMPT SECOURS

Chapitre 1 : Organisation de la formation	P.17
Chapitre 2 : Scénario pédagogique	P.24

Titre 3 L'ÉVALUATION

Chapitre 1 : Évaluation des apprenants	P.81
Chapitre 2 : Évaluation de la formation	P.91

Titre 4 ANNEXES

Annexe A : Grille d'évaluation de la technicité « Equipier Prompt Secours »	P.93
Annexe B : Fiche d'évaluation de cas concret « Equipier Prompt Secours »	P.96
Annexe C : Fiche descriptive de cas concret « Equipier Prompt Secours »	P.97
Annexe D : Fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »	P.98
Annexe E : Emploi du temps	P.99
Annexe F : Fiche d'évaluation de la formation	P.105

TITRE 1

CADRE JURIDIQUE

CHAPITRE 1

CHAMP D'APPLICATION

Les dispositions du présent référentiel sont prises en application des arrêtés relatifs aux formations des sapeurs-pompiers, conformément au référentiel des activités et des compétences de tronc commun des sapeurs-pompiers volontaires (RAC) et du référentiel des emplois, activités et compétences des sapeurs-pompiers professionnels (REAC).

Elles sont applicables dans le cadre du dispositif départemental de formation du secours d'urgence à personnes.

Ce référentiel constitue la pédagogie spécifique à mettre en œuvre pour dispenser et évaluer une action de formation relative à l'unité de valeur UV 1.1 « Equipier prompt secours».

Ce document vise à homogénéiser les méthodes et techniques pédagogiques à appliquer dans ce domaine spécifique de formation.

CHAPITRE 2

TERMES ET DÉFINITIONS

Le présent chapitre vise à clarifier les concepts utilisés par les acteurs de la sécurité civile qui, de près ou de loin, ont un rapport avec les formations répertoriées au sein de la Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises (DGSCGC). Ces termes et définitions sont issus, pour certains, des normes françaises homologuées AFNOR NF X 50-750 et FD X 50-751.

Acquis

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

Action de formation

Processus mis en œuvre, dans un temps déterminé, pour permettre d'atteindre un niveau de savoir et/ou de savoir-faire constituant les objectifs pédagogiques de la formation. Au sens égal, les actions de formations financées par les autorités d'emploi se déroulent conformément à un programme.

Celui-ci établit en fonction d'objectifs pédagogiques préalablement déterminés, précise les moyens pédagogiques et d'encadrement mis en œuvre et définit un dispositif permettant d'en suivre l'exécution et d'en apprécier les résultats.

Activité pédagogique

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

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

L'approche par compétences (APC)

L'approche par compétences correspond à une évolution de la pédagogie par objectifs (PPO) il n'y a pas de scission entre approche par compétences (APC) et pédagogie par objectifs mais il y a une continuité. L'APC pallie les défaillances, les aspects critiques et les limites de la pédagogie. En effet l'APC propose que la compétence soit un des principes organisateurs de la formation et de la didactique.

Apprenant ou stagiaire

Participant à une action de formation. Personne engagée et active dans un processus d'acquisition ou de perfectionnement des connaissances et de leur mise en œuvre.

Apprentissage

Technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique. Dans le cas d'un processus pédagogique, 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.

Aptitude

Capacité supposée à exercer une activité : tâche à accomplir, emploi à occuper, connaissance à acquérir. La reconnaissance juridique de l'aptitude (certificat d'aptitude, liste d'aptitude...) ouvre l'accès à certains droits : emploi, formation...

Attestation de stage

Document écrit, remis au stagiaire, qui certifie sa participation à une formation.

Attestation des acquis

Document délivré au stagiaire par les dispensateurs de la formation, reconnaissant l'acquisition de capacités à l'issue de la formation.

Auto-formation

Système pédagogique permettant à un individu de se former seul, à son rythme, en utilisant des ressources pédagogiques adaptées.

Autorité d'emploi

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

Capacité (du stagiaire)

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

Cas concret

Technique pédagogique qui constitue une des phases d'une séquence pédagogique. Il a pour objet de permettre aux participants de restituer leur savoir dans le cadre d'une situation d'accident simulé.

Certification des acquis de la formation

Procédure définissant les conditions de délivrance d'un certificat qui valide les acquis d'une formation.

Certificat de compétences

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

Code

Codification abrégée d'une unité d'enseignement. Exemple : RIF pour « Référentiel Interne de Formation ».

Contrôle de connaissance

Vérification de l'acquisition des savoirs. Ce contrôle peut être oral, écrit ou pratique.

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.

La compétence professionnelle

La compétence est l'un des termes les plus fréquemment utilisés, tant dans la vie professionnelle que dans la vie courante. La valorisation sociale de cette notion est impressionnante : les entreprises sont jugées sur la base de leurs performances, les individus le sont à celui de leurs compétences. Si aujourd'hui on accorde à la compétence une place prépondérante, ce n'est pas par hasard ou par un simple phénomène de mode ; c'est parce qu'elle constitue une réponse à des besoins réels liés aux impératifs de l'environnement économique et social.

La définition suivante proposée pour le concept de compétence est :

Compétence = ensemble intégré de connaissance (savoir), d'habiletés (savoir-faire) et d'attitudes (savoir-être) permettant à une personne de réaliser adéquatement une tâche ou une activité de travail ou de vie professionnelle, en tenant compte des exigences du milieu de travail.

Démonstration pratique

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

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-mêmes cette action.

La didactique

C'est l'étude systématique des méthodes et des pratiques de l'enseignement en général, ou de l'enseignement d'une discipline ou d'une matière particulière.

Discipline

Matière principale de la formation (voir référentiel national « Emplois/Activités » de sécurité civile).

Emploi de sécurité civile

Ensemble théorique représentant une famille de postes de travail, ayant des caractéristiques communes, missions, activités..., occupées par une ou des personnes : salarié, membre associatif...

Étude de cas

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.

Évaluation 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...

Évaluation 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 directif

Technique pédagogique permettant de transmettre des informations en un temps déterminé. Cette technique ne permet pas une participation active de l'auditoire.

Exposé interactif

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.

Face à face pédagogique

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

Filière de formation

Succession ordonnée de niveaux de formation permettant de s'orienter dans un secteur ou une branche professionnelle, en vue d'exercer une activité ou un emploi.

F.O.A.D : Formation Ouverte à Distance

Le E-learning ou formation ouverte à distance est une technique de formation reposant sur la mise à disposition de contenus pédagogiques via un support électronique : Internet, intranet, Cd-rom. Cette formation permet d'entretenir ou de s'approprier un savoir.

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.

Formateur de formateurs

Personne exerçant une activité reconnue de formation de formateurs 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.

Formation continue

Activité ayant pour objet de permettre le maintien des acquis, l'actualisation et le perfectionnement des connaissances et l'acquisition de nouveaux savoirs, des citoyens acteurs de sécurité civile. Elle est obligatoire pour l'exercice des missions de sécurité civile.

Formation initiale

Ensemble des connaissances acquises en tant que stagiaire, avant de pouvoir exercer une activité ou tenir un emploi, dans le cadre du référentiel national « Emplois/Activités » de sécurité civile.

Intitulé

Titre du stage.

Maintien des acquis

Ensemble des moyens nécessaires mis en œuvre pour une personne afin de maintenir, au plus haut niveau ses compétences résiduelles pour pouvoir continuer dans l'exercice de son emploi ou dans la pratique de son activité de sécurité civile, lorsque celui-ci évolue.

Méthode pédagogique

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

Module de formation

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

Moyen pédagogique

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

Niveau de formation

Position hiérarchisée d'un diplôme, d'un titre homologué ou d'une formation dans une nomenclature.

Nomenclature nationale de formation des citoyens acteurs de sécurité civile

Structuration du système de référence des compétences des citoyens acteurs de sécurité civile.

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

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

Objectif intermédiaire

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

Objectif pédagogique

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

Objectif spécifique

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

Organisation de la formation

Agencement des différentes actions de formation 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.

Participant

Voir apprenant.

Partie pédagogique

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

Pédagogie active

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

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

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

Prérequis

Acquis préliminaires, nécessaires pour suivre une formation déterminée. Dans ce cas, la FOAD est un prérequis départemental.

Présentiel

L'enseignement à distance apparaît comme une sous-catégorie des formations ouvertes. Celles-ci s'opposent à l'apprentissage en présentiel, placé selon la définition en usage dans la CEE "Sous le contrôle permanent et immédiat d'enseignants présents avec les étudiants dans une classe".

Programme de formation

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

Public

Qualité et nombre des participants (minimum et maximum).

QPACRE

Moyen mémo technique permettant au formateur lors de la présentation de matériel, d'une technique ou d'un geste de suivre une chronologie afin de structurer son cours :

- *Quand ? Quand réaliser ce geste, cette technique ou utiliser ce matériel*
- *Pourquoi ? : Justifications*
- *Avec Quoi ? : Présentation*
- *Comment ?*
- *Risques ?*
- *Efficacité : critères d'efficacité (points clés)*

Reconnaissance des acquis

Prise en considération de l'ensemble des formations et expériences d'un individu.

Référentiel interne de certification

Document interne à l'organisme permettant la mise en œuvre d'une certification.

Référentiel interne de formation

Document interne à l'organisme permettant d'acquérir les capacités nécessaires pour atteindre un objectif.

Il décrit les objectifs de formation et les moyens nécessaires pour atteindre ces derniers. Il est indispensable pour évaluer les acquis du participant à l'entrée, pendant et à la sortie d'un processus pédagogique.

Remue-ménages

Technique pédagogique de découverte utilisable en groupe ou en plénière. Elle a pour objet de permettre au formateur de recueillir des idées proposées spontanément par les participants pour répondre à une problématique. De stimuler et développer la créativité.

Responsable de formation

Chez le dispensateur de formation, personne chargée de la conception, 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 habilité pratique maîtrisée dans une réalisation spécifique.

Scénario pédagogique

Telle une partition de musique, le scénario pédagogique guide le formateur au cours de sa formation. Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progression pédagogique, durée...). Il n'exclue pas les documents, les notes... de la part de l'équipe pédagogique. Il doit être suffisamment précis pour diriger le formateur mais suffisamment simple pour être facilement lisible et accessible. Il est le fruit de la déclinaison de l'objectif pédagogique général de la formation.

Séquence pédagogique

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

Session de formation

Période de formation planifiée dans le temps, organisée pour un groupe selon des objectifs correspondant à des besoins collectifs.

Simulation

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.

Stage

Voir session de formation.

Support pédagogique

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

Techniques pédagogiques

Procédés, démarches à suivre selon un certain ordre qui permettent de mettre en œuvre les méthodes pédagogiques. Exemples : Étude de cas, démonstration pratique... La technique pédagogique répond à une activité pédagogique.

Technologie d'information et de communication

Les notions de technologie d'information et de communication (TIC) regroupent les techniques utilisées dans le traitement et la transmission des informations, principalement de l'informatique, de l'internet, et des télécommunications.

Trigramme

Codification abrégée d'un module. Exemple : « PAE » Pédagogie Appliquée à l'Emploi.

Travail de Groupe

Le travail de groupe permet aux participants d'exprimer leur vécu, leurs expériences, leurs connaissances. Entraîner les apprenants à se questionner, à raisonner. Favoriser la réflexion et la mise en commun des expériences personnelles de chacun. Le travail de groupe nécessite une organisation avec au minimum un animateur et un rapporteur.

Unité de Valeur (UV)

Élément de base d'une unité de module de formation.

Validation des acquis

Selon les situations, procédures mises en œuvre en vue d'une reconnaissance institutionnelle des acquis ou acte officiel par lequel ces acquis sont reconnus.

Validation des acquis de l'expérience (VAE)

Acte officiel par lequel les compétences acquises par l'expérience de l'individu sont reconnues. Elle s'applique à l'ensemble des diplômes, titres et certificats de qualification enregistrés dans le répertoire national des certifications professionnelles.

TITRE 2

EQUIPIER PROMPT SECOURS

CHAPITRE 1

ORGANISATION DE LA FORMATION

1. UNITÉ DE VALEUR «EQUIPIER PROMPT SECOURS »

L'unité de valeur «EQUIPIER PROMPT SECOURS » a pour objet d'amener un groupe d'apprenants à l'objectif fixé à partir d'un référentiel Interne certification, en utilisant des ressources pédagogiques.

Cette qualification fixe les différentes capacités nécessaires, afin que le titulaire soit capable de contextualiser ses compétences d'équipier, acquises ou en cours d'acquisition, au domaine particulier qu'est le secours d'urgence aux personnes. En particulier, à la fin de cette unité de valeur, l'apprenant doit être capable de SAVOIR, SAVOIR FAIRE, SAVOIR ETRE, SAVOIR DEVENIR

2. DÉROULEMENT DE LA FORMATION

La formation est organisée en **7 parties**, comportant chacune une ou plusieurs séquences pédagogiques.

Cette action de formation présente trois caractéristiques :

- modularité,
- progressivité,
- intégration.

Ces différentes caractéristiques permettent d'appréhender les compétences que doit détenir l'équipier. Lors des cas concrets, ceux-ci se dérouleront avec 1 chef d'agrès (formateur) qui fera également office d'évaluateurs et pourra évaluer jusqu'à 2 participants maximum.

2.1 Les étapes de la formation

- Accueil et présentation de la formation.
- 1^{ère} partie : Cadre juridique
- 2^{ème} partie : Notions élémentaires.
- 3^{ème} partie : Sécurité
- 4^{ème} partie : Bilans
- 5^{ème} partie : Détresses vitales
- 6^{ème} partie : Autres atteintes
- 7^{ème} partie : Cas concrets de synthèse
- Clôture de la formation.

Afin de réaliser les différentes étapes de la formation, il est recommandé que les parties soient traitées dans l'ordre indiqué ci-dessus. Toutefois, l'équipe pédagogique a la possibilité, en fonction de ses contraintes, de moduler le scénario.

En tout état de cause, il appartient à l'autorité d'emploi de fournir au participant à la formation, un programme détaillé de l'action de formation, précisant le déroulement des différentes étapes du stage, les objectifs, les moyens pédagogiques, l'équipe pédagogique, le dispositif d'évaluation, etc.

2.2 Le scénario pédagogique

Dans le présent référentiel, l'équipe pédagogique dispose d'un scénario pédagogique commun, afin de mener correctement son animation pédagogique.

Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progression pédagogique, durée, etc.).

2.3 Conditions de certification

L'unité de valeur de secouriste prompt secouriste a pour objet de faire acquérir aux stagiaires les compétences nécessaires pour tenir l'emploi de secouriste à personne.

Cette qualification de secouriste prompt secours fixe les différentes capacités, afin que le titulaire soit capable de mettre en œuvre, tout en respectant les règles de sécurité, la protection individuelle et collective, le prompt secours dans le cadre d'exercice pratique.

2.4 L'encadrement

La formation est dirigée par un responsable pédagogique titulaire de l'unité de valeur « **conception et encadrement d'une action de formation** » ou « **formateur de formateur** » ou « **le responsable pédagogique SUAP du SEAC territorial** ».

En plus de ses fonctions de formateur, il assure également la responsabilité de :

- Diriger l'équipe de formateurs sur l'action de formation de secouriste en équipe.
- S'assurer du respect de la mise en œuvre des contenus du scénario et des séquences pédagogiques.
- S'assurer de la présence des participants (feuille de présence).
- D'organiser le contrôle des acquis des formés

L'équipe pédagogique est composée de formateurs de premiers secours, titulaires de l'unité d'enseignement PAE FPS. Conformément à la réglementation actuellement en vigueur, les formateurs doivent être inscrits sur la liste annuelle départementale d'aptitude à la spécificité du secours à personnes. Cela impose aux membres de l'équipe pédagogique d'être à jour de leur formation continue.

Le nombre de participants par formation est de 8 à 12 stagiaires maximum. Le ratio défini est de 1 formateur / 4 stagiaires. Le responsable pédagogique de la formation n'étant pas considéré comme un formateur, peut demander la présence de personnes expertes (médecin, infirmier) qui, de par leurs compétences, peuvent apporter un supplément de connaissances.

Nombre d'apprenants		8 à 12
Equipe pédagogique	Responsable pédagogique (CEAF, FOR de FOR ou responsable SUAP SEAC)	1
	Formateur(s)	3

2.5 Durée

La formation de d' «équiper prompt secours » s'effectue sur une durée sur 6 jours consécutifs, pour un volume horaire de 45 heures réelles. Elle se fait en face à face pédagogique. La formation continue des détenteurs de l'UV rentre dans le cadre des séances annuelles de maintien des acquis des acteurs de la sécurité civile, telles qu'elles sont définies par la réglementation. Le volume horaire des séquences composant cette formation, présenté dans le scénario pédagogique est mentionné à titre indicatif. Le formateur passe à la séquence suivante lorsque l'objectif de formation est atteint. En fonction du niveau des stagiaires, la durée de chaque séquence sera augmentée ou diminuée.

2.6 Le rôle et la responsabilité de l'équipe pédagogique

L'équipe pédagogique a un rôle primordial. En effet, elle doit toujours avoir à l'esprit l'objectif général :

« former des équipiers prompt secours opérationnels ».

Il appartient aux formateurs d'appliquer leurs connaissances tant au niveau technique, pédagogique, et de respecter les procédures et les conduites à tenir (CF scénario et déroulé pédagogique).

2.7 Le rôle et la responsabilité des participants

L'exigence des compétences que requiert l'emploi d'équipier prompt secours, induit un travail personnel important de la part des stagiaires, qui souhaitent acquérir cette qualification. La forte motivation, une participation active et un investissement individuel après les cours sont exigés pour réussir le stage et par la même occasion, les compétences nécessaires pour intervenir, en toute sécurité sur un secours à personnes.

Dans le même état d'esprit, le maintien de son niveau de compétence est réalisé, de par une formation continue obligatoire FMPPA, une auto-formation (relecture du livret stagiaire, phase pratique en FMO).

2.8 Le rôle et la responsabilité de l'autorité d'emploi

L'Autorité d'Emploi qui assure l'organisation d'une action de formation de secouriste en équipe a pour responsabilité de :

- s'assurer des qualifications des formateurs (à jour de leur formation continue),
- veiller à la bonne gestion et l'organisation du stage,
- entériner l'évaluation de certification des participants.

2.9 Les conditions d'admission

Le stage de formation est ouvert aux sapeurs- pompiers volontaires en cours de formation initiale ayant validé la première partie du module transversal (attitude et comportement, les transmissions départementales) avec le prérequis : séquences FOAD terminés au J1 des connaissances communes.

Toutes personnes arrivant d'une association, SDIS extérieur où autre, avec PSE1 et PSE2, CFAPSE, AFCPSAM, prompt secours et équipier au VSAV devra suivre une FMPPA en interne avec un formateur de premier secours du centre de secours et revoir l'équipement d'un VSAV du SDIS 76 (RIF/Fiche procédure du SSSM)

2.10 Organisme de formation

L'unité d'enseignement « Equipier Prompt Secours » est enseignée uniquement par le SDIS, qui est agréé par le ministère chargé de la sécurité civile, pour les formations des sapeurs-pompiers.

2.11 Les techniques pédagogiques

Afin de respecter une progression pédagogique facilitant l'acquisition des connaissances au cours de la formation, il est nécessaire d'utiliser plusieurs techniques pédagogiques afin de :

- Permettre de faire le point sur les connaissances déjà acquises par le participant. Ainsi que celles qui leur restent à acquérir, en utilisant une activité de découverte dont l'étude de cas, l'exposé interactif, le métaplan (post-it) et le remue méninge,

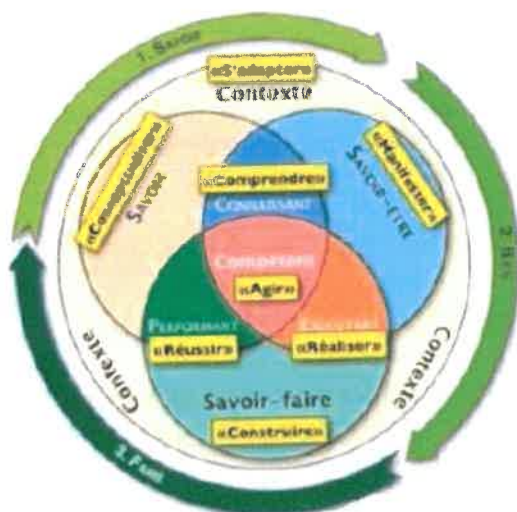
- Permettre d'acquérir les connaissances nécessaires pour intervenir sur le secours à personne avec mise en œuvre du matériel de premiers secours, dont les activités d'apprentissages suivantes : l'exposé interactif, la démonstration pratique dirigée, l'exposé participatif.
- Permettre d'appliquer les connaissances acquises dans un environnement recréé et ainsi montrer l'atteinte de l'objectif pédagogique, en utilisant une activité d'application, dont le cas concret.

L'enseignement contenu dans le scénario pédagogique comporte des apports de connaissances ainsi que des exercices pratiques d'application. Les techniques pédagogiques utilisées sont détaillées dans le « RIF PIF » en cours d'élaboration.

2.12 L'approche par compétence

L'approche par compétences (APC) part d'un modèle d'apprentissage basé sur le développement des **compétences** dans un contexte de formation professionnelle et technique. L'écart est souvent grand entre la formation employant la pédagogie et l'andragogie, c'est pourquoi l'approche par compétences doit permettre aux formateurs de mettre en œuvre un dispositif didactique (fig. ci-dessous) approprié à l'auditoire dont ils sont amenés à former.

En deux mots un formateur doit être capable de distinguer les objets d'apprentissage d'une formation, et être capable de développer les concepts liés, afin de les rendre perceptibles et compréhensibles. Une fois compris il les fera ensuite appliquer en les contextualisant à l'aide d'activités d'apprentissage ayant un sens réel pour les apprenants. Enfin il restera à placer les apprenants dans des situations et des contextes différents afin qu'ils puissent MANIFESTER leurs compétences.



3 MATÉRIELS PÉDAGOGIQUES

Pour une formation préparant à l'unité de valeur, il convient que les différents acteurs de la formation (formateurs, stagiaires...), disposent des matériels techniques, logistiques et pédagogiques.

¹ Une définition première de la pédagogie vient de son origine. En effet le terme pédagogie vient du grec et signifie : "Conduire, élever" / Enfant ». Il s'agit en effet d'un ensemble de méthodes permettant de guider un élève ou une personne dans ses apprentissages.

² L'andragogie (terme venant du grec "ander" qui signifie adulte) est la science de l'éducation des adultes intégrant les méthodes d'enseignement et les pratiques qui leur sont propres.

Le matériel logistique

La formation doit se dérouler dans une salle présentant au minimum les caractéristiques suivantes :

- La pièce doit être chauffée en période de froid et tempérée en période chaude.
- Il doit y avoir la possibilité de l'obscurcir.
- Des sanitaires doivent être à proximité.
- Quatorze chaises et tables à disposition des participants.

Les matériels pédagogiques

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

- Les livrets stagiaires.(dossier technique du sdis76)
- Les documents formateurs (livret, clé USB, CD, référentiels, notes SSSM...).
- Un mur blanc pour les projections des transparents ou des CD.
- Un tableau blanc avec des feutres pour écrire.
- Un vidéo projecteur.
- Un ordinateur portable et une rallonge électrique.
- Une trousse de maquillage pour les cas concrets.
- Des fiches d'évaluations.
- Fiches bilan
- Fiches individuelles de formation.
- Un lot de vieux vêtements pour victimes.
- Casques de moto
- Les documents formateurs (livret, CD).
- Des packs de bouteilles d'eau.
- Matériels et produits de nettoyage et de désinfection
- Couvertures – draps – tapis de sol
- 2 radios Antares BIV
- Boîtes de gants
- 2 Sacs Prompt secours avec équipement complet (bouteille d'O₂ vide)
- 1 bouteille d'O₂ non vide
- 2 jeux de colliers cervicaux (usage unique et Sober selon les manques dans les VSAV)
- 2 lot mannequins (adulte – enfant – nourrisson)
- 2 radios 700mhz
- Couvertures et draps
- 2 Casques de moto (taille différente)
- 2 lot mannequins : 1 mannequin adulte – 1 mannequin enfant – 1 mannequin nourrisson
- Peaux de visages mannequin (adulte, enfant, nourrisson + la spécifique pose de canule)
- 1 VSAV opérationnel avec équipement complet.
- 3 sacs prompt secours de formation
- 3 défibrillateurs de formation
- 3 aspirateurs de mucosités
- 2 jeux de colliers cervicaux (usage unique)
- 2 mannequins « adulte » training
- 2 mannequins nourrisson pour désobstruction
- Peau de visage mannequin adulte spécifique « pose de canule oro-pharyngée »
- 1 défibrillateur de formation
- 1 aspirateur de mucosités
- Un VTP pour les déplacements.

Les conditions financières de réalisation

Le lieu de la restauration est déterminé par le groupement organisateur. Le tarif est fixé après devis et validation par le GEAC.

4 L'ARCHIVAGE

Il existe en France des règles précises communes d'archivage et de conservation de documents. Sont considérés comme documents officiels par l'administration tous les dossiers, comptes rendus, procès-verbaux et fiches d'évaluations.

Ceux-ci peuvent être rédigés sous écriture manuelle ou écrit sur support informatique. Les différentes parties d'un dossier d'évaluation de l'unité d'enseignement « Equipier Prompt Secours », doivent donc être archivées par l'organisme de formation, tant à titre des droits de personnes physiques ou morales, que pour la documentation historique de la recherche.

Cet archivage permet également l'analyse des fichiers attestant le niveau de la formation et permet le cas échéant, de définir le niveau de responsabilité de chaque acteur de la formation. Le délai de conservation des documents est de trente ans à compter de leur utilisation.

CHAPITRE 2

SCÉNARIO PÉDAGOGIQUE «EQUIPIER PROMPT SECOURS »

Telle une notice stéréotypée, le scénario pédagogique guide le formateur pour réaliser son action de formation. Il structure les éléments les plus importants contribuant à la compréhension des mécanismes indispensables au bon déroulement de la formation : objectif général, objectifs intermédiaires, objectifs spécifiques, progression pédagogique, durée, etc.

Il oriente l'équipe d'encadrement sur son action. C'est une trame précise. Cependant, un formateur, responsable pédagogique peut adapter le scénario pédagogique en fonction du groupe des participants, de la situation ou d'autres imprévus. Dans ces conditions, l'équipe pédagogique constitue son propre conducteur de formation s'appuyant sur les éléments donnés dans le présent scénario pédagogique relatif à la formation de « Equipier Prompt Secours »

UNITE DE VALEUR DE FORMATION 1.1

EQUIPIER PROMPT SECOURS

35 heures environ

Hors temps de déplacement

1ère PARTIE : CADRE JURIDIQUE : 0h50

DESCRIPTIF	RÉFÉRENCE - A -
<ul style="list-style-type: none"> • RÔLE ET RESPONSABILITÉ DU SECOURISTE • ATTITUDE DU SECOURISTE • LES ACTEURS DE L'ORGANISATION DES SECOURS 	<p>A1</p> <p>A2</p> <p>A3</p>

2ème PARTIE : NOTIONS ELEMENTAIRES : 1h30

DESCRIPTIF	RÉFÉRENCE - B -
<ul style="list-style-type: none"> • LES ÉTAPES DE LA PRISE EN CHARGE D'UNE VICTIME • LA TRANSMISSION DE L'ALERTE • LE MATÉRIEL ET LES DISPOSITIFS DE SECOURS • L'AIDE AU DÉPLACEMENT 	<p>B1</p> <p>B2</p> <p>B3</p> <p>B4</p>

3ème PARTIE : SECURITE : 1h50

DESCRIPTIF	REFERENCE - C -
<ul style="list-style-type: none"> • LA PROTECTION INDIVIDUELLE DE L'EQUIPIER PROMPT SECOURS • LA PROTECTION COLLECTIVE • LA SECURITE COLLECTIVE FACE A UN RISQUE MAJEUR • LES MOYENS D'EXTINCTION 	<p>C1</p> <p>C2</p> <p>C3</p> <p>C4</p>

4ème PARTIE : BILANS : 3h 15

DESCRIPTIF	RÉFÉRENCE - D -
<ul style="list-style-type: none"> BILAN CIRCONSTANCIEL BILAN D'URGENCE VITALE BILAN COMPLEMENTAIRE TRANSMISSION DU BILAN LA SURVEILLANCE DE LA VICTIME 	D1 D2 D3 D4 D5

5ème PARTIE : DETRESSES VITALES : 19h45

DESCRIPTIF	RÉFÉRENCE - E -
<ul style="list-style-type: none"> OBSTRUCTION DES VOIES AERIENNES CHEZ L'ADULTE ET L'ENFANT OBSTRUCTION DES VOIES AERIENNES CHEZ LE NOURISSON OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES LES HEMORRAGIES EXTERNES – LA COMPRESSION DIRECTE LE GARROT LES HEMORRAGIES EXTERIORISEES CAS CONCRETS LE MALADE INCONSCIENT QUI RESPIRE LE BLESSE INCONSCIENT QUI RESPIRE PRISE EN CHARGE DE L'ARRET CARDIAQUE CHEZ L'ADULTE PRISE EN PRISE EN CHARGE DE L'ARRET CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT ET NOURISSON CAS PARTICULIERS LORS DE LA PRISE EN CHARGE D'UN ARRET CARDIAQUE CAS CONCRETS 	E1 E2 E3 E4 E5 E6 E7 E8 E9 E10 E11 E12 E13

6ème PARTIE : AUTRES ATTEINTES : 3h50

DESCRIPTIF	REFERENCE - F -
<ul style="list-style-type: none"> LES DIFFENTES ZONES DU CORPS HUMAIN CONDUITE A TENIR FACE A UNE PERSONNE VICTIME DE MALAISE OU MALADIE CONDUITE A TENIR FACE A UNE VICTIME QUI PRESENTE UNE PLAIE CONDUITE A TENIR FACE A UNE VICTIME QUI PRESENTE UNE BRULURE PRINCIPAUX TYPES DE TRAUMATISMES VICTIME CONSCIENTE PRESENTANT UN TRAUMATISME DU RACHIS OU DU CRANE VICTIME CONSCIENTE PRESENTANT UN TRAUMATISME D'UN MEMBRE 	F1 F2 F3 F4 F5 F6 F7

• EVALUATION PRATIQUE :

G1

Tableau de contextualisation des compétences de secouriste prompt secours

Intitulé figurant dans les arrêtés du 8 Août 2013 et du 30 septembre 2013, relatifs aux formations des sapeurs-pompiers volontaires et professionnels	Correspondance avec les n° de compétence des RAC & REAC	Séquence(s)
Mettre en œuvre les mesures conservatoires	2-1	A1/A2/A3/B1/B2/B3/B4/C1/C2 C3/D2/D3/D5/E1/E3/E4/E5 E6/E7/E8/E9/E10/E11/E12/E13 F2/F3/F4/F5/F6/F7/G1
Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition	2-2	C1/C2/C3/D2/D3/E1/E2/E3/E4/E5 E6/E7/E8/E9/E10/E11/E12/E13/F2/F3/F4/F5 F6/F7/G1
Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale	2-3	D2/D3/D4/D5/E1/E2/E3/E4/E5/E6/E7 E8/E9/E10/E11/E12/E13/G1
Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale en référence aux protocoles existants	2-4	B3/B4/D2/D3/D4/D5/E3/E7/F1/F2/F3/F4 F5/F6/F7/E13/G1
Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou de son transfert	2-5	B1/B4/D5/E1/E2/E3/E4/E5/E6/E7/E8/ E9/E10/E11/E12/E13/F2/F3/F4/F5/F6/F7/G1
Réaliser un bilan conformément aux protocoles	2-7	D1/D2/D3/D4/E1/E2/E3/E4/E5 E6/E8/E7/E8/E9/E10/E11/E12/E13/F1/F2 F3/F4/F5/F6/F7/G1
Utiliser les moyens de transmission et les procédures radio	2-13	B2/D4/E7/E13/G1
Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériel.	2-14	B3/E3/E4/E5/E6/E7/E8/E9/E10/E11/E12/E13 F2/F3/F4/F5/F6/F7/G1

SCENARIO PEDAGOGIQUE DE FORMATION

INTITULE :	EQUIPIER PROMPT SECOURS		SCENARIO PEDAGOGIQUE :	Elaboré
DISCIPLINE :	Module 1 : SECOURS A PERSONNES		NIVEAU :	1
PUBLIC : (nombre et qualité)	10 à 12 sapeurs-pompiers		DUREE TOTALE :	35 h environ hors temps de déplacement
PRE-REQUIS :	Module 1 « transverse » et Séquences de FOAD			
OBJECTIF GENERAL :				
<p>A la fin de la formation, le stagiaire sera capable de :</p> <p>SAVOIR :</p> <p>Connaître les notions élémentaires d'anatomie et de physiologie, les atteintes et détresses des différents systèmes, les gestes de premiers secours ainsi que les protocoles d'entretien du matériel.</p> <p>SAVOIR FAIRE :</p> <p>Mettre en œuvre efficacement les techniques et matériels de secours à personne, entretenir et désinfecter ces matériels</p> <p>SAVOIR ETRE :</p> <p>Réagir efficacement en toute sécurité, conformément aux ordres reçus</p>				
EVALUATION CERTIFICATIVE :			<p>COMPETENCES ASSOCIEES</p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre les mesures conservatoires Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale en référence aux protocoles existants Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou son transfert Réaliser un bilan conformément aux protocoles Utiliser les moyens de transmission et les procédures radio Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériels 	
EVALUATION CERTIFICATIVE :			<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: black; margin-right: 5px;"></div> OUI </div>	

RECAPITULATIF DES OBJECTIFS INTERMEDIAIRES

1ère PARTIE :

CADRE JURIDIQUE

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° A Durée : 0h50

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de d'indiquer le rôle d'un équipier prompt secours, sa mission, les moyens susceptible d'utiliser les différents maillons de la chaîne de secours et pour chaque maillon d'identifier les acteurs de la prise en charge

- S: Connaître les limites d'action des sapeurs-pompiers dans le domaine de l'équipier prompt secours
 SF: Agir en respectant le cadre réglementaire de l'équipier prompt secours ;
 SE: Etre conscient des domaines de compétence respectifs des différents acteurs dans le cadre du secours à personne.

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.

Références : A1 à A3

2ème PARTIE :

NOTIONS ELEMENTAIRES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° B

Durée : 1h30

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de :

- S: Connaître les différentes étapes de la prise en charge d'une victime
 SF: Assurer la transmission de l'alerte et être capable d'assurer le déplacement d'une victime
 SE: Etre capable de s'adapter aux différentes situations

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale
- ✓ Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale
- ✓ Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériel

Références : B1 à B4

3ème PARTIE :

SECURITE

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° C

Durée : 1h50

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable d'assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente du secouriste, de la victime et des autres personnes lors de l'intervention en utilisant, si nécessaire, les moyens à disposition :

- S : Connaître les différents risques associés au secours à personne ;
- SF : Mettre en œuvre les moyens adaptés pour veiller à la sécurité liée au secours à personne ;
- SE : S'adapter en fonction des différentes situations liées au secours à personne.

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition.

Références : C1 à C4

4ème PARTIE :

BILANS

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° D

Durée : 3 h 25

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser et de transmettre les bilans d'une victime :

- S : Connaître les différents bilans
- SF : De réaliser et transmettre les différents bilans
- SE : S'adapter en fonction des différentes situations rencontrées

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition.
- ✓ Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale
- ✓ Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale
- ✓ Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou de son transfert
- ✓ Réaliser un bilan conformément aux protocoles
- ✓ Utiliser les moyens de transmissions et les procédures radio

Références : D1 à D5

5^{ème} PARTIE :

DETRESSES VITALES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° 5 Durée : 12h30

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser seul ou à deux avec le matériel de prompt secours les gestes de secours nécessaires pour limiter ou stabiliser une victime qui présente une détresse vitale:

- S: Connaître les différents signes d'une détresse vitale
- SF: De réaliser les différents gestes de prompt secours associés aux détresses vitales
- SE: S'adapter en fonction des différentes situations liées lors d'une détresse vitale.

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition.
- ✓ Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale
- ✓ Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale
- ✓ Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou de son transfert
- ✓ Réaliser un bilan conformément aux protocoles
- ✓ Utiliser les moyens de transmissions et les procédures radio
- ✓ Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériel

Références : Et à Et3

6^{ème} PARTIE :

AUTRES ATTEINTES

OBJECTIF INTERMEDIAIRE N° 6 Durée : 4h

A la fin de cette partie, le stagiaire sera capable de réaliser seul ou à deux avec le matériel de prompt secours les gestes de secours nécessaires pour limiter ou stabiliser une victime qui ne présente pas une détresse vitale:

- S: Connaître les différentes atteintes du corps humain ne présentant pas une détresse vitale
- SF: De réaliser les différents gestes de prompt secours ne présentant pas une détresse vitale
- SE: S'adapter en fonction des différentes situations liées lors d'une détresse non vitale.

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition.
- ✓ Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale
- ✓ Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou de son transfert
- ✓ Réaliser un bilan conformément aux protocoles
- ✓ Utiliser les moyens de transmissions et les procédures radio
- ✓ Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériel

Références : F1 à F7

7^{ème} PARTIE :

MISES EN SITUATION

Evaluation formative
Evaluation sommative
Evaluation pratique

Effectuée sur l'ensemble du stage
Effectuée en fin de formation
Lors d'exercices effectués lors de la mise en application des connaissances des 5^{èmes}, 6^{ème} et 7^{ème} parties

Durée : 16 h 00

Compétences attendues :

- ✓ Mettre en œuvre les mesures conservatoires.
- ✓ Assurer la sécurité immédiate, adaptée et permanente de la victime, des intervenants et des autres personnes en utilisant les moyens à sa disposition.
- ✓ Assurer la prise en charge en urgence d'une personne victime d'une détresse vitale
- ✓ Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale
- ✓ Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente de sa prise en charge ou de son transfert
- ✓ Réaliser un bilan conformément aux protocoles
- ✓ Utiliser les moyens de transmissions et les procédures radio
- ✓ Maintenir la capacité opérationnelle des équipements, véhicules et matériel

Référence : G1

CADRE JURIDIQUE

SEQUENCE : ROLE ET RESPONSABILITE DE L'EQUIPIER PROMPT SECOURS

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : A1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de rechercher les différentes tâches qu'un équipier prompt secours est amené à accomplir et en définir son rôle

DUREE : 0h15

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau - Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	<ul style="list-style-type: none"> - Demander à tour de rôle, à chaque participant de donner une tâche d'un équipier prompt secours seul puis à côté d'un équipier et de l'expliquer. - Synthétiser et compléter - Définir le rôle et la responsabilité d'un équipier prompt secours - Enoncer les principes de base du secourisme

CADRE JURIDIQUE

SEQUENCE : L'ATTITUDE DE L'EQUIPIER PROMPT SECOURS

DUREE : 0h20

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : A 2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'identifier l'attitude que doit adopter un équipier prompt secours et son comportement prévisible.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	20 min	Tableau - Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	Lancer l'exposé en demandant aux participants : « Imaginez que vous êtes victime d'un malaise ou d'un accident, quelles attitudes attendez-vous des secouristes ou quelles seraient celles qui vous déplairaient à votre égard et à l'égard de votre entourage ? ». Le formateur veillera à faire émerger le vécu et les représentations de chaque participant et fera développer les idées émises. Synthétiser en complétant si nécessaire Indiquer que pour agir, même si il est compétent, l'équipier prompt secours doit : -avoir une attitude adaptée (expliquer et donner des exemples) -gérer ses propres réactions émotives (indiquer les causes, les manifestations et les moyens dont le secouriste dispose pour gérer ses propres réactions émotives). Insister sur la normalité des émotions ressenties habituellement par l'équipier prompt secours.
Activité applicative Cas concrets			Tout au long de la formation, lors des cas concrets, le formateur veillera à ce que les participants adoptent une attitude conforme à celle d'un équipier prompt secours.

CADRE JURIDIQUE

SEQUENCE : LES ACTEURS DE L'ORGANISATION DES SECOURS

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : A 3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de citer les différents acteurs de l'organisation des secours et leurs missions

DUREE : 0h15

JOUR : 1

COMPETENCES : 3.1

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	Demander aux participants quels sont les différents acteurs du secours et les intervenants dans la mise en œuvre de la chaîne des secours. A partir de leurs réponses, identifier chaque acteur du secours en précisant succinctement leur rôle.

2ÈME PARTIE

NOTIONS ELEMENTAIRES

SEQUENCE : LES ETAPES DE LA PRISE EN CHARGE D'UNE VICTIME

DUREE : 0h15

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de justifier l'importance des différentes étapes de la prise en charge d'une victime.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	<p>A partir d'une photo ou d'un commentaire, demander aux participants d'envisager les différentes étapes de prise en charge d'une personne victime d'un accident, du lieu de l'accident vers la structure hospitalière d'accueil.</p> <p>A partir de leurs réponses, identifier et synthétiser les différents maillons de la chaîne des secours (sécurité ; alerte des services de secours ; réalisation des 1ers gestes par un témoin ; mise en œuvre des gestes de secours par une équipe de secouristes ; prise en charge médicale pré-hospitalière ; prise en charge médicale hospitalière)</p>

36

Référentiel Interne de certification « Equipier Prompt Secours »

NOTIONS ELEMENTAIRES

SEQUENCE : LA TRANSMISSION DE L'ALERTE

DUREE : 08h15

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.13/2.4

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'assurer la transmission de l'alerte dans toutes les situations que l'équipier prompt secours peut rencontrer.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	<p>A partir de leur vécu et leurs prérequis PSC1, demander aux participants quels sont les numéros d'urgence et le contenu d'une alerte.</p> <p>Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies.</p> <p>Préciser que les participants utiliseront essentiellement les moyens radios durant leurs missions de secours mais qu'ils peuvent être amenés à contacter un service d'urgence par téléphone en tant que citoyen (sans matériel) ou en cas de soud technique avec le moyen radio</p>
Activité applicative Cas Concrets			<p>Lors de l'UV « Connaissances communes », les apprenants ont une activité de découverte et de démonstration sur l'utilisation des moyens radio mais pas de mise en application. Celle-ci se fera lors des cas concrets « UV Prompt Secours ». Chaque apprenant devra utiliser au moins une fois un moyen radio en transmettant un bilan au chef d'agrès ou au SAMU. Le formateur évaluera le stagiaire au moyen de la grille d'évaluation formative « Les moyens Radio » (Annexe E)</p>

2ÈME PARTIE

NOTIONS ELEMENTAIRES

SEQUENCE : LE MATERIEL ET LES DISPOSITIFS DE PROMPT SECOURS

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'assurer la transmission de l'alerte dans toutes les situations que l'équipier prompt secours peut rencontrer.

DUREE : 0h40

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.4 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	10 min	Tableau – Feutres PC portable / clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	Demander aux participants quel est le matériel de premiers secours nécessaire à un équipier prompt secours lors d'une mission de prompt secours. Veiller à faire émerger les représentations de chaque participant.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée justifiée	15 min	Sac Prompt Secours complet Matériel Prompt Secours RT « Equipier Prompt Secours »	Présenter l'ensemble du matériel de prompt secours. Indiquer pour chaque son nom et sa fonction. Préciser que chaque appareil sera abordé au fur et à mesure tout au long de la formation.
Apprentissage	15 min	Idem ci-dessus	Demander aux participants de rassembler et de faire l'inventaire de l'ensemble du matériel de prompt secours nécessaire pour assurer une mission de prompt secours

2ÈME PARTIE

NOTIONS ELEMENTAIRES

SEQUENCE : L'AIDE AU DEPLACEMENT

DUREE : 20 min

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.4/2.5

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : B4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'aider une victime à se déplacer si nécessaire

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Commentaires Reformulation	10 min	Chaise d'ameublement Document DGSCGC « Recommandations premiers Secours » « hygiène et asepsie » Idem ci-dessus	Montrer les techniques pour déplacer, si nécessaire, une victime valide ou non valide (en précisant les indications et les risques) : RT « Equiper Prompt Secours » Aide à la marche à 1 ou 2 équipiers Déplacement d'une victime par saisie par les extrémités Déplacement d'une victime par la technique « chaise à mains » Déplacement d'une victime au moyen d'une chaise d'ameublement Demander à chaque participant de réaliser, seul et à tour de rôle les différentes techniques vues ci-dessus.
Apprentissage	10 min		

SÈME PARTIE

LA SECURITE

SEQUENCE : LA PROTECTION INDIVIDUELLE DE L'EQUIPIER PROMPT SECOURS

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de s'équiper de moyens de protection individuelle.

DUREE : 0h30

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.2

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	10 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	Lancer l'exposé en demandant aux participants quels sont les risques encourus par un équipier prompt secours lorsqu'il prend en charge une victime. A partir du vécu et des représentations de chaque participant, identifier les différents risques (mécanique, thermique, toxique, infectieux... etc.)
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée Reformulation	10 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « hygiène et asepsie » Point d'eau + savon + solution hydro-alcoolique RT « Equipier Prompt Secours »	Présenter les différents matériels de protection individuelle : - de lutte contre le risque mécanique (casques, bandes Gants à usage unique réfléchissants, lampe...) Masques chirurgicaux – FFP2 de lutte contre les agents infectieux (masques, lunettes, charlotte, Lunettes de protection sur blouse...) Charlotte – Sur blouse de lutte contre les intempéries (parka...) Faire la démonstration des 3 techniques suivantes en précisant, pour Autres accessoires (casques, gants de chacune les conditions et les limites d'utilisation : manutention, chasubles, parkas...) - Lavage des mains avec de l'eau et du savon - Friction des mains avec une solution hydro-alcoolique - Retrait des gants à usage unique
Apprentissage	10 min		Demander aux participants de réaliser les 3 techniques citées ci-dessus.

LA SECURITE

SEQUENCE : LA PROTECTION COLLECTIVE

DUREE : 1h05

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.2

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C2

À la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable : d'indiquer comment supprimer ou écarter le danger pour assurer sa protection, celle de la victime et des tiers / De réaliser les dégagements d'urgence d'une victime de la zone dite dangereuse et préciser les principes et les critères de choix.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur « Equipier Prompt Secours » Document DGSCGC « Recommandations premiers Secours » « Hygiène et asepsie »	Présenter (en diapositives ou en simulation) plusieurs situations d'accident (AVP, incendie, accident électrique, libération de substances dangereuses, présence d'objets piquants, tranchants...) qui menacent une victime (et éventuellement des témoins, SP...).
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration pratique	20 min	Tapis de sol Vêtements adaptés aux dégagements d'urgence VI (dégagement d'une VI) Matériel de simulation de danger	Commencer avec des dangers contrôlables puis incontrôlables. Demander aux participants de préciser les causes des conséquences et l'action de secours. Amener les participants à découvrir la démarche à adopter face à un danger persistant : Repérer le danger : « Existe-t-il un danger ? Où ? » - Identifier les personnes exposées - Le danger est-il contrôlable sans risque ? : « Avec quoi et avec qui assurer la protection des personnes exposées ? » - Mettre en œuvre la protection : contrôle du danger, écarter les personnes exposées, dégagement d'urgence, balisage... Montrer l'ensemble des techniques de dégagement : - Traction par les vêtements - Traction sous les aisselles - Sortie d'un véhicule - Dégagement d'un enfant - Traction sur le sol avec un « équipier-relais » - Par les chevilles - Par les poignets

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Apprentissage	30 min	Tapis de sol Vêtements adaptés aux déagagements d'urgence VL (déagagement d'une VL) Matériel de simulation de danger	Réaliser plusieurs ateliers de manière à ce que les participants effectuent toutes les techniques de déagagement d'urgence vues précédemment

LA SECURITE

SEQUENCE : LA PROTECTION COLLECTIVE FACE A UN RISQUE MAJEUR

DUREE : 08h30

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.4 / 2.2

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : C3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'identifier le signal d'alerte aux populations et d'indiquer les principales mesures de protection à prendre

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur – Film Bandes-son signaux d'alerte RT « Equipier Prompt Secours »	Illustrer des situations exceptionnelles à l'aide de diapositives ou de films. Faire écouter les différents signaux d'alerte aux populations En groupe, faites rechercher les différentes mesures à prendre
Activité démonstrative Exposé interactif	10 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « hygiène et asapsie »	Indiquer comment identifier un signal d'alerte aux populations et les différentes mesures de protection à prendre pour assurer sa sécurité et celle de la population. Préciser que les équipiers prompt secours peuvent être intégrés dans la chaîne des secours mis en place lors d'un déclenchement risque majeur.

3ÈME PARTIE	
LA SECURITE	
SEQUENCE : LES MOYENS D'EXTINCTION	
DUREE : 0h00	
JOUR : -	
COMPETENCES : 2.1 / 2.2	

Séquence abordée lors de l'UV "Connaissances communes"

4ÈME PARTIE

LES BILANS

SEQUENCE : LE BILAN CIRCONSTANCIEL

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser un bilan circonstanciel lors d'une intervention pour secours à personnes

DUREE : 35 min

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.7

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur – Film RT = Equipier Prompt Secours »	Présenter une situation d'accident impliquant 1 ou 2 victimes. Préciser les informations données au départ à l'équipe qui permettent : - De déterminer la nature de l'intervention. - De rechercher la présence d'un risque ou danger. - De demander un renfort; - De compléter ou corriger les informations de départ.
Activité démonstrative et d'apprentissage Exposé interactif	10 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Bilans et gestes d'examen »	Réaliser la synthèse en précisant le rôle, l'importance et les différents éléments du bilan circonstanciel. Il indique que le bilan circonstanciel est systématique et réalisé dès l'arrivée de l'équipe sur les lieux.
Apprentissage	10 min	Idem ci-dessus Idem ci-dessus	Montrer une photo d'un accident et indiquer les informations de départ données à l'équipier prompt secours. Les participants élaborent et transmettent un bilan circonstanciel.

4ÈME PARTIE

LES BILANS

SEQUENCE : LE BILAN D'URGENCE VITALE

DUREE : 1h15

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser le bilan d'urgence vitale d'une victime

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.7

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Question à la cantonade	5 min	Tableau - Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « bilans et gestes d'examen »	A partir de leurs prérequis PSC1 et FOAD, demander aux participants de citer : - Les 4 détresses vitales évidentes (OBVA, hémorragie, Inconscient et ACR). - Puis les signes et la CAT (succinctement) pour chacune de ces détresses. Attention : En prérequis PSC1, les stagiaires n'ont pas appris la recherche de signes de circulation (pouls) Montrer, à l'aide d'un arbre de décision (ou schéma général de l'action de secours) « Bilan d'urgence vitale » la méthode chronologique pour détecter en priorité les 4 détresses vitales évidentes : « Observer-Ecouter-Rechercher » Expliquer que même sur une victime consciente il faut rechercher des signes qui peuvent traduire une altération d'une ou plusieurs fonctions vitales qui peut rapidement évoluer vers une inconscience, un arrêt respiratoire ou un arrêt Oxymètre de pouls et tensiomètre Démontrer (sur une victime consciente allongée au sol) la méthodologie et les techniques pour rechercher les signes de détresse vitale : « Ecouter – Rechercher » : - Signes de détresse neurologique : Perte de connaissance – désorientation / Perte de motricité / Anomalies des pupilles
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	30 min	Tapis de sol (automatique et manuel)	

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Apprentissage		Tapis de sol Oxymètre de pouls et tensionnètre (automatique et manuel)	<ul style="list-style-type: none"> - Signes de détresse respiratoire : Fréquence / Amplitude / Régularité / Qualité / Saturation en O₂. - Présenter les « fréquences respiratoires normales » et les différentes « qualités de la respiration » possibles (normale, superficielle, difficile, bruyante) ; - Présenter et expliquer l'utilisation de l'oxymètre de pouls (QPACRE)
	40 min (2x20 min)		<ul style="list-style-type: none"> - Signes de détresse circulatoire : Fréquence / Amplitude - Force / Régularité / Modification de l'aspect de la peau / Tension artérielle. - Démontrer et justifier les différentes techniques de prise de pouls ; - Présenter les « fréquences cardiaques normales » et les différents « aspects de la peau et des muqueuses » possibles ; - Présenter et expliquer l'utilisation du tensionnètre automatique et manuel (auscultation-palpation) <p>Insister sur l'importance du bilan d'urgence vitale (gestes d'urgence demande ou confirmation d'un renfort médical)</p> <p>En 2 groupes, les participants effectuent les 2 ateliers suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier 1 : Bilan d'urgence vitale avec mesures de la saturation O₂ et de la tension électronique - Atelier 2 : Uniquement Prise de tension manuelle (auscultation - palpation) <p>CONCLURE AVEC LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS COMPLET DU BILAN URGENCE VITALE (Arbre de décision)</p>

4ÈME PARTIE

LES BILANS

SEQUENCE : LE BILAN COMPLEMENTAIRE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser le bilan complémentaire d'une victime

DUREE : 1h05

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.7

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Travail de groupe	10 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur – Film RT « Equiper Prompt Secours »	En 2 groupes, demander aux participants d'énumérer au tableau les éléments à rechercher : - Groupe 1 : sur une victime qui présente un malaise (sans détresse vitale). - Groupe 2 : sur une victime qui présente un traumatisme (sans détresse vitale).
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	15 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « gestes d'examen » Tapis de sol Thermomètre	Temps de préparation : 10 minutes RESTITUTION DU 1ER GROUPE (MALAISE) -bilans et Réaliser la démonstration d'un bilan complémentaire d'une victime qui présente un malaise en insistant sur la méthodologie suivante : - Interrogier : PQRS - MHTA - Rechercher : (Asymétrie de la face - Anomalie de la parole - Anomalie d'extension des membres supérieurs / Signes visibles à l'endroit où se plaint la victime). Démontrer et expliquer la technique « Prise de la température » (QPACRE) RESTITUTION DU 2EME GROUPE (TRAUMATISME)

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	10 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur – Film RT - <i>Equipter Prompt Secours</i> »	Réaliser la démonstration d'un bilan complémentaire d'une victime qui présente un traumatisme en insistant sur la méthodologie suivante : - Interroger : PRQRS - MHTA - Examiner : contusions gonflement, plaies, brûlures, plaies.
Apprentissage	30 min	Tapis de sol	En 2 groupes, chaque participant doit réaliser : - L'examen complémentaire d'une victime présentant un malaise - L'examen complémentaire d'une victime présentant un traumatisme
CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)			

4ÈME PARTIE

LES BILANS

SEQUENCE : TRANSMISSION DU BILAN

DUREE : 0h20

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de transmettre le bilan d'une victime.

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.3 / 2.4 / 2.7 / 2.13

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Questions - Réponses	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur Fiche bilan RT « Equipier Prompt Secours » Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « bilans et gestes d'examen »	Demander aux participants Quand / Comment / A qui / Avec quel transmettre les bilans (circonstance, urgence vitale et complémentaire)
Activité démonstrative Démonstration commentée justifiée	15 min	Idem ci-dessus	A partir des Informations reçues, compléter et synthétiser. Présenter la fiche bilan. Préciser aux participants qu'ils seront amenés à l'utiliser au cours des mises en situation pour transmettre les informations à leur chef d'agrès
Activité applicative Cas concrets			Cf. Séquence B2.

4ÈME PARTIE

LES BILANS

SEQUENCE : LA SURVEILLANCE DE LA VICTIME

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : D5

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'assurer la surveillance d'une victime.

DUREE : 0h20

JOUR : 1

COMPETENCES : 2.1 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau - Feutres PC portable / clé USB - CD Vidéoprojecteur Fiche bilan RT « Equiper Prompt Secours »	Demander aux participants : - le rôle de la surveillance d'une victime dans l'attente d'un renfort médical ou de la prise en charge dans une structure hospitalière. - Quels éléments faut-il rechercher lors de la surveillance de la victime
Activité démonstrative Démonstration commentée justifiée - Reformulation	15 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « bilans et gestes d'examen » Tapis de sol Idem ci-dessus	Démontrer et expliquer la surveillance d'une victime (victime consciente). Préciser que les éléments de la surveillance doivent aussi être notifiés sur la fiche bilan
Activité applicative Cas concret			La surveillance sera évaluée lors des cas concrets

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES CHEZ L'ADULTE ET L'ENFANT

DUREE : 0h25

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E1

JOUR : 2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de reconnaître une obstruction totale des voies aériennes et de réaliser les différentes techniques de désobstruction chez adulte et l'enfant

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT - <i>Equiper Prompt Secours</i> »	A partir d'une situation et leur prérequis PSC1, demander aux participants d'identifier les signes, les risques et les gestes attendus lors d'une obstruction brutale des voies aériennes (OBVA)
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	10 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Detresses vitales »	Démontrer et expliquer les 2 techniques de désobstruction totale (claques dans le dos / compressions abdominales) en insistant sur les points clés.
Apprentissage miroir	5 min	Idem ci-dessus	Préciser que l'évolution vers l'inconscience sera traitée ultérieurement Mettre en place un atelier d'apprentissage miroir pour ces 2 techniques.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée Apprentissage miroir	5 min	Idem ci-dessus	Démontrer, expliquer et mettre en place un atelier d'apprentissage miroir sur le cas particulier de la personne obèse ou enceinte
CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)			

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES CHEZ LE NOURISSON

DUREE : 0h15

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser les différentes techniques de désobstruction chez le nourrisson.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	5 min	Tableau - Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » 2 Mannequins nourrisson Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Détresses vitales »	Démonstration commentée Justifiée - Reformulation : Expliquer et démontrer les techniques de désobstruction sur un nourrisson : - claques dans le dos - compression thoraciques
Apprentissage	10 min	Idem ci-dessus	Avec 2 ateliers identiques, les participants effectuent à tour de rôle les techniques de désobstruction des voies aériennes sur un mannequin Nourrisson

5ÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES

DUREE : 0h40

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de reconnaître et d'agir face une obstruction partielle des voies aériennes.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur Bouteille d'O2 Masque Inhalateur RT « Equipier Prompt Secours » Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Détresses vitales »	<p>Démonstration en temps réel : Montrer la conduite à tenir (à 2 équipiers) devant une victime présentant une obstruction partielle des voies aériennes (toux + difficulté respiratoire)</p> <p>Démonstration commentée, justifiée – Reformulation :</p> <p>Indiquer la différence des signes constatés avec la situation précédente</p> <p>Insister sur l'absence de réalisation des gestes de désobstruction</p> <p>Expliquer l'ensemble de la conduite à tenir</p> <p>Présenter la bouteille d'oxygène et du masque Inhalateur (QPACRE) et démontrer leur utilisation.</p> <p>Lors de cette démonstration, le formateur utilisera une bouteille d'O2 pleine.</p> <p>Ensuite, pour des raisons de sécurité, lors des séquences suivantes et des cas concrets, les participants utiliseront uniquement des bouteilles d'O2 vides (le masque Inhalateur sera alors posé sur le front de la victime)</p> <p>Les participants doivent utiliser la bouteille O2 et mettre en place le masque Inhalateur en respectant l'ensemble des consignes évoquées</p>
Apprentissage	25 min	Idem ci-dessus	

Référentiel Interne de certification « Equipier Prompt Secours »

54

5ÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : HEMORRAGIES EXTERNES - LA COMPRESSION DIRECTE

DUREE : 0h35

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'arrêter une hémorragie externe en réalisant compression directe.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres P-C portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	A partir d'une situation et leur prérequis PSC1, demander aux participants d'identifier les signes, les risques et les gestes attendus lors d'une hémorragie externe.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique	15 min	Document DCSGCC « recommandations premiers Secours » « Detresses vitales » Matériel de maquillage et de simulation / Tapis Cants, CHUT, compresses bandages	Démonstration temps réel : Montrer la conduite à tenir (à 2 équipiers) devant une victime présentant une hémorragie externe. (arrêt par compression directe avec relais d'un pansement compressif) Démonstration commentée, justifiée - Reformulation : Démontrer et expliquer la conduite à tenir générale et les techniques suivantes en insistant sur les points clés : - Compression manuelle - Pose d'un pansement compressif (CHUT, pansement américain, compresses et bandage) Préciser que l'O2 peut être administré à la victime sur avis médical ou en cas de détresse vitale Chaque participant réalise les techniques et l'ensemble de la CAT
Apprentissage	15min	Idem ci-dessus	CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : LE GARROT

DUREE : 0h20

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 5

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'arrêter une hémorragie externe en réalisant un garrot.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée Reformulation	10 min	Matériel de maquillage et de simulation / Tapis Gants, Garrot Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Détresses vitales »	Expliquer et démontrer la technique de pose du garrot à 1 ou 2 équipiers prompt secours (QPACRE) Insister sur les conséquences et le caractère exceptionnel de ce geste.
Apprentissage	10 min	Idem ci-dessus	Chaque participant la technique de pose du garrot

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : LES HEMMORRAGIES EXTERIORISEES

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 6

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser les gestes adaptés pour limiter les conséquences d'une hémorragie extériorisée.

DUREE : 01h15

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.11

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » Document DGS/GC « recommandations premiers Secours » « Détresses vitales »	Expliquer et démontrer les techniques suivantes : - Le saignement de nez - D'une victime qui vomit ou crache du sang. - D'une victime qui présente un saignement à l'oreille - D'une hémorragie vaginale chez la femme enceinte. - Les autres hémorragies extériorisées. - La perte de dent.

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : CAS CONCRETS

DUREE : 1h

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.13 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 7

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de faire un bilan et de mettre en œuvre les gestes de secours d'urgence nécessaires devant une victime qui présente une détresse vitale (hémorragie, obstruction des voies aériennes).

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité applicative Cas concrets	1h	<p>Matériel de maquillage et d'envisager plusieurs mises en situations sur les thèmes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - OBVA - Obstruction partielle des VA - Hémorragies externes d'évaluation (Prompt secours + Radio) - Hémorragies extériorisées <p>Sac prompt secours</p> <p>Fiches cas concrets – Grilles</p> <p>Radios BIV-</p> <p>Document DGSCGC</p> <p>« recommandations premiers Secours »</p> <p>« Détresses vitales »</p>	<p>Les mises en situation doivent permettre aux participants d'effectuer les bilans, les gestes de secours et la transmission du bilan par radio.</p>

5ÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : LE MALADE INCONSCIENT QUI RESPIRE

DUREE : 1h20

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 8

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser les gestes de secours sur une victime MALADE inconsciente qui respire

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equiper Prompt Secours »	A partir d'une diapositive et des prérequis PSC1 des participants, demander leur quels sont les signes, risques et action de secours attendue.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique	20 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Détrresses vitales » Sac Prompt Secours Aspirateur de mucosités Tapis de sol	Démonstration Temps Réel : Victime inconsciente qui respire avec encombrement des voies aériennes (gargouillement distinct lors de LVA) Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation : - Démontrer et expliquer la Conduite à tenir, la LVA et PLS à 1 équipier (rappel PSC1) - Présenter et démontrer l'utilisation de l'aspirateur de mucosités (QPACRE) Insister sur le fait qu'en absence de traumatisme, la PLS se fera à 1 équipier. Evoquer le cas particulier de la LVA chez le nourrisson
Apprentissage...	30 min	Sac Prompt Secours 2 aspirateurs de mucosités Tapis de sol	Réaliser 2 ateliers identiques où les participants effectuent l'enchaînement des techniques (Appréciation conscience / LVA / Appréciation Respiration / PLS / Aspiration de mucosités / Inhalation O ₂)

TECHNIQUES PÉDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DURÉE	MATÉRIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée – Reformulation	10 min	Sac Prompt Secours Tapis de sol RT « Equipier Prompt Secours » 1 Document DGSCG « recommandations premiers Secours » « Détrusces vitales »	Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation : - Démontrer et expliquer la technique suivante : Retournement à 1 équipier d'un malade inconscient retrouvé à plat ventre Insister sur le fait que cette technique se fera à un équipier uniquement en l'absence de suspicion de traumatisme. Réaliser plusieurs ateliers identiques où les participants effectuent la technique décrite ci-dessus
Apprentissage	15 min	Sacs Prompt Secours Tapis de sol	CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)

5ÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : BLESSE INCONSCIENT QUI RESPIRE

DUREE : 2h10

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 9

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de réaliser les gestes de secours sur une victime inconsciente blessée qui respire

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	A partir d'une diapositive d'une victime inconsciente traumatisée, demander aux participants quels sont les signes, risques et action de secours attendue qui pourraient différer de la situation précédente
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique	35 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Détresses vitales » Sac Prompt Secours Collier cervical Coussin de tête Tapis de sol	<p>Démonstration Temps Réel : Victime inconscient qui respire qui a chuté</p> <p>Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation : Expliquer et démontrer les techniques suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maintien tête à 2 mains - Surélévation du menton seulement - Pose du collier cervical - PLS à 2 avec coussin de tête <p>Présenter le nouveau matériel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les 2 types de colliers cervicaux (jetables et réutilisables) - le coussin de tête

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Apprentissage n°1	20 min	Sac Prompt Secours Colliers cervicaux Coussins de tête Tapis de sol	Faites passer les participants sur 2 ateliers sur lesquels ils effectueront l'enchaînement des techniques suivantes : maintien tête à 2 mains ; surélévation du menton ; pose du collier - Atelier 1 : Utilisation des colliers à usage unique - Atelier 2 : Utilisation des colliers réutilisables
Apprentissage n°2	15 min		Réaliser 2 ateliers identiques où les participants, 2 par 2 effectuent uniquement la PLS à 2 (collier cervical déjà posé sur la victime)
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation	10 min	Tapis de sol	Montrer comment, à 2 équipiers, retourner sur le dos un blessé inconscient allongé à plat ventre (QPACRE)
Apprentissage	15 min	Tapis de sol	Réaliser 2 ateliers identiques où les participants, 2 par 2 effectuent le retournement d'une victime blessée inconsciente allongée à plat ventre
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation	10 min	Tapis de sol Casque de moto Coussin de tête	Montrer comment retirer à 2 équipiers, un casque de protection sur un motard (QPACRE) Montrer ensuite la technique à 1 équipier (QPACRE) Evoker les différents casques existants (intégral, partie inférieure amovible, gonflage intérieur, casques vélo, chantier...)
Apprentissage	15 min	Tapis de sol 2 casques moto 2 coussins de tête	Réaliser 2 ateliers différents où les participants effectuent : - Atelier 1 : Retrait du casque à 2 EQUIPIERS - Atelier 2 : Retrait du casque à 1 EQUIPIER

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée justifiée Apprentissage miroir	5 min	Chaises	Montrer le cas particulier de la LVA sur une victime inconsciente en position assise. Par groupe de 2, les participants reproduisent ensuite le geste en même temps que le formateur sur une personne assise sur une chaise. CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ABBRE DE DECISION)

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : PRISE EN CHARGE DE L'ARRÊT CARDIAQUE CHEZ L'ADULTE

DUREE : 1h45

JOUR : 2

COMPÉTENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E10

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de prendre en charge une victime ADULTE en arrêt cardio-respiratoire

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OBJ/ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tapis de sol Mannequin adulte Sac Prompt secours KIT « Equipier Prompt Secours » VIDEO DEMO ACR	A partir d'une diapositive et des prérequis PSC1 des participants, demander aux participants quels sont les causes, signes, risques et conduite à tenir sur une victime en Arrêt cardio-respiratoire
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Pratique	20 min	Document DGSCGC « recommandations premiers Secours » « Detresses vitales »	Démonstration en Temps Réel : A l'aide de la vidéo « Démo ACR » Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation : Expliquer la conduite à tenir et les techniques suivantes (QPACRE) : - Utilisation de l'insufflateur manuel (Présentation / QPACRE) - Massage cardiaque externe Insister sur les points clefs L'utilisation du DAE sera abordée dans un 2 ^{ème} temps
Apprentissage	30 min	Tapis de sol 4 Mannequins adulte (training ou complet) 4 BAVU	Réaliser 4 ateliers identiques où les participants par groupe de 3 réalisent sur un mannequin les insufflations (au moyen du BAVU) et le massage cardiaque externe. Chaque formateur prend en charge 2 groupes.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Commentée Justifiée - Reformulation	20 min	Mannequin adulte Défibrillateur de formation Tapis de sol	Présenter le DAE. Expliquer et justifier son utilisation : <ul style="list-style-type: none"> - Présentation du DAE et des accessoires ; - Existence des défibrillateurs « grand public » ; - Différentes étapes et précautions d'emploi lors de l'utilisation du DAE au cours de la RCP ; - Contrôle du bon état de fonctionnement ; - Documents administratifs – Récupération des données. Lors de la démonstration, envisager dans un 1 ^{er} temps le scénario « choc » puis montrer le scénario « sans choc »
Apprentissage	30 min	Mannequins « training » 2 Défibrillateurs de formation Tapis de sol	Mettre en place 2 ateliers identiques où chaque participant réalise la mise en œuvre du DAE sur un mannequin adulte. Pendant ce temps, 2 autres participants effectueront la RCP afin de réaliser l'ensemble de la conduite à tenir générale.
CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)			

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : PRISE EN CHARGE DE L'ARRÊT CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT ET LE NOURISSON

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E11

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, EN EQUIPE, de prendre en charge UN ENFANT ET UN NOURISSON en arrêt cardio-respiratoire

DUREE : 0h45

JOUR : 2

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Etude de cas	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours »	A partir d'une diapositive et des prérequis PSC1 des participants, demander aux participants la conduite à tenir sur un enfant ou un nourrisson en Arrêt cardio-respiratoire.
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration Reformulation	20 min	Document DGSCGC « Recommandations premiers Secours » « Détresses vitales »	Démonstration Commentée Justifiée : Démontrer et justifier les conduites à tenir et les techniques en insistant surtout sur les différences
Apprentissage	20 min	Mannequin enfant Mannequin nourrisson Bavu pédiatrique DAE formation avec électrodes pédiatriques Idem ci-dessus	avec l'adulte (techniques de massage (enfant – nourrisson)) / 5 Insufflations au préalable / Cycles 15-2 / BAVU pédiatrique / utilisation du DAE chez l'enfant et l'interdiction de son utilisation chez le nourrisson...) Mettre en place des ateliers où chaque participant réalise la mise en œuvre : - La RCP et le DAE sur les mannequins enfant - La RCP sur les mannequins nourrisson
CONCLURE LA SEQUENCE EN UTILISANT LE SCHEMA GENERAL DE L'ACTION DE SECOURS (ARBRE DE DECISION)			

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : CAS PARTICULIERS LORS DE LA PRISE EN CHARGE D'UN ARRÊT CARDIAQUE

DURÉE : 1h

JOUR : 3

COMPÉTENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E 12

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, en équipe, de prendre en charge une victime en arrêt cardio-respiratoire en tenant compte de circonstances particulières

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DURÉE	MATÉRIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
<p>Activité démonstrative et d'apprentissage</p> <p>Démonstration Commentée Justifiée</p> <p>Reformulation</p>	20 min	<p>Vidéo (gasp)</p> <p>Jeu de canules oro-pharyngées</p> <p>Masque Mannequin adulte pour pose de canule</p> <p>Tableau – Feutres</p> <p>PC portable / Clé USB - CD</p> <p>Vidéoprojecteur</p> <p>RT « Equipier Prompt Secours »</p> <p>Vidéo « Gasp »</p> <p>Document DGSCGC</p> <p>« recommandations premiers Secours »</p> <p>« Détreesses vitales »</p> <p>BAVU – masques mannequins pour canules</p> <p>Mannequins « training »</p> <p>Mannequin enfant-nourrisson</p> <p>Canules oro-pharyngées</p>	<p>Indiquer et démontrer toutes les circonstances suivantes nécessitant une utilisation d'un matériel ou d'une technique particulière lors de la RCP :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cas 1 : Secouriste seul sans matériel (adulte - enfant - nourrisson) - Cas 2 : Insufflations inefficaces (corps étranger) - Cas 3 : Difficulté à maintenir la liberté des voies aériennes - Cas 4 : Défaut d'étanchéité avec l'insufflateur manuel - Cas 5 : Victime qui gaspe (vidéo) - Cas 6 : Victime qui respire mais qui n'a pas de pouls - Cas 7 : Victime se trouvant dans un endroit exigü ou dangereux - Cas 8 : Victime décédée - Cas 9 : Victime d'une noyade <p>Précisions : - Cas 1 : Rappel PSC1.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cas 3 : Présenter la canule oro-pharyngée (QPRACE) - Cas 4 : Insufflation à 2 équipiers. Insister sur le fait que le bouche à bouche est interdit dans le cadre des sapeurs-pompiers (masque de poche, masque du BAVU...) <p>Réaliser 2 ateliers :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier 1 : RCP secouriste sans matériel sur mannequins adulte - enfant - nourrisson - Atelier 2 : Ventilation artificielle à 2 équipiers + Pose de la canule Oro-pharyngée sur mannequin adulte avec masque spécifique.
Apprentissage	20 min		

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Exposé interactif	20 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur DAE de formation RT « Equipier Prompt Secours »	<p>Indiquer et démontrer toutes les circonstances suivantes nécessitant une utilisation d'un matériel ou d'une technique particulière lors de l'utilisation du DAE :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cas 1 : RCP et/ou DAE réalisés par un témoin lors de l'arrivée des SP - Cas 2 : Victime trempée ou sur un sol mouillé - Cas 3 : Victime sur une surface métallique - Cas 4 : Victime porteuse d'un stimulateur cardiaque - Cas 5 : Victime porteuse de timbre autocollant médicamenteux - Cas 6 : Anomalies de fonctionnement du DAE - Cas 7 : Présence de matériaux inflammables - Cas 8 : Transport et mobilisation de la victime <p>Pas d'atelier d'apprentissage. Plusieurs de ces situations pourront être envisagées lors de cas concrets.</p>
Apprentissage			

SÈME PARTIE

DETRESSES VITALES

SEQUENCE : CAS CONCRETS

DUREE : 2h

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.13 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : E13

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de faire un bilan et de mettre en œuvre les gestes de secours d'urgence nécessaire devant une victime qui présente une détresse vitale (inconscience et arrêt cardiaque).

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité applicative Cas concrets	2h	<p>Matériel de maquillage et de simulation</p> <p>Sac prompt secours</p> <p>Fiche cas concret et d'évaluation portatif</p> <p>Document DGSCGC</p> <p>« recommandations premiers Secours »</p> <p>« Détrresses vitales »</p>	<p>Envisager plusieurs mises en situation sur les thèmes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Malade inconscient Blessé inconscient ACR Adulte – Enfant - Nourrison <p>Les mises en situation doivent permettre aux participants d'effectuer les bilans, les gestes de secours et la transmission du bilan par radio.</p>

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : DIFFERENTES ZONES DU CORPS HUMAIN

DUREE : 0h15

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.4 / 2.7

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'identifier les principales parties du corps humain

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéo projecteur RT « Equiper Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Sur une personne ou un schéma projeté, amener les participants à identifier les principales parties du corps humain.

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : CONDUITE A TENIR FACE A UNE PERSONNE VICTIME D'UNE MALAISE OU MALADIE

DUREE : 0h20

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 2

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'interroger et d'examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie, d'avoir une conduite à tenir adaptée dans l'attente d'un avis et/ou d'un renfort médical.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Démonstration Pratique	20 min	Tableau - Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Démonstration En Temps Réel : Montrer l'ensemble de l'action attendue devant une victime consciente qui présente une douleur serrant la poitrine. Démonstration Commentée et Justifiée - Reformulation : Faire identifier par les participants les différentes étapes : - Ecouter la plainte principale - Regarder les zones où se plaint la victime - Effectuer le bilan d'urgence vitale - Mettre la victime dans une position d'attente + autres gestes éventuels (O2...) - Effectuer le bilan complémentaire (PQRST / MHTA) - Transmettre les informations au SAMU Enumérer une liste non exhaustive des plaintes potentielles fréquentes lors des malaises (douleur poitrine, difficulté respiratoire, vertiges, maux de tête, nausées, douleurs abdominales, troubles neurologiques ... etc.) Cette démonstration sera facilitée du fait que les stagiaires ont déjà abordé et pratiqué les bilans auparavant Plusieurs mises en situation de malaises devront être réalisées lors des cas concrets de synthèse.

Activité applicative
Cas concrets

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : CONDUITE A TENIR FACE A VICTIME QUI PRESENTE UNE PLAIE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 3

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'évaluer la gravité d'une plaie, de transmettre ses caractéristiques et de mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation de l'état de la victime

DUREE : 1h

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.6 / 2.7 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	A partir de leur expérience et leur vécu, présenter avec le support de votre choix (photos, maquillage...) différentes plaies afin d'amener les participants à identifier : <ul style="list-style-type: none"> - Les différents aspects d'une plaie - La différence entre une plaie simple et une plaie grave - Les risques encourus - L'action de secours attendue Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	25 min	Kit membre sectionné SDIS79 Note SSSM Membre sectionné Dosettes (nettoyage, désinfection plaies) Lots pansements (compresse, filets tubulaires, bandes, champs stériles, pansements américains)	Montrer l'action attendue devant une victime consciente qui présente : <ul style="list-style-type: none"> - une plaie au thorax - une plaie à l'abdomen - un membre sectionné - un autre type de plaie grave (position allongée / plaie dans l'œil...) - une plaie simple Présenter les différents produits et matériels à disposition et montrer comment les utiliser : <ul style="list-style-type: none"> - Produits (nettoyage – désinfection d'une plaie) - Utilisation d'une compresse ou d'un pansement américain - Maintien avec une bande (membre / front-cuir chevelu / thorax) - Maintien avec un filet tubulaire (pied / main / membre / front-cuir chevelu / thorax) - Emballage d'une plaie avec un champ stérile (main / pied)

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Apprentissage	20 min	<p>Kit membre sectionné SDIS79 Note SSSM Membre sectionné</p> <p>Lots pansements (compresses, filets pansement avec un système de maintien (bandage, filet tubulaire...) tubulaires, bandes, champs stériles, pansements américains)</p>	<p>Mettre en place des ateliers où chaque participant réalisera une position d'attente sur une plaie grave (thorax ou abdomen) et la mise en place d'un pansement</p>

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : CONDUITE A TENIR FACE A VICTIME QUI PRESENTE UNE BRÛLURE

DUREE : 0h40

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F4

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable, d'évaluer la gravité d'une brûlure, de transmettre ses caractéristiques et de demander un avis médical et de mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation de l'état de la victime

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	A partir de leur expérience et leur vécu, présenter des photos de brûlures afin d'amener les participants à identifier : <ul style="list-style-type: none"> - Les différents aspects d'une brûlure - La différence entre une brûlure simple et une brûlure grave - Les risques encourus - L'action de secours attendue afin d'éviter l'aggravation.
Activité démonstrative Démonstration Pratique	15 min	Tapis de sol Lots pansements kit brûlures RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies Démonstration En Temps Réel : Montrer l'ensemble de l'action attendue devant une victime consciente qui présente une brûlure THERMIQUE GRAVE. Démonstration Commentée et Justifiée - Reformulation : Expliquer l'action attendue devant une victime consciente qui présente une brûlure thermique grave. Indiquer que si la brûlure est simple, la technique de refroidissement est identique à celle de la brûlure grave puis qu'elle doit être surveillée comme une plaie simple. Présenter le kit brûlures. Insister sur les conditions et les limites d'utilisation

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative Exposé interactif	10 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur KIT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Amener les participants à découvrir la conduite à tenir face aux situations particulières suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Brûlure par projection de produits chimiques sur la peau ou les vêtements ; Brûlure par projection chimique dans l'œil ; Brûlure électrique ; Brûlure interne par inhalation ; Brûlure par ingestion de produit chimique. Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies
Activité applicative Cas concrets			Plusieurs mises en situation de malaises devront être réalisées lors des cas concrets de synthèse.

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : PRINCIPAUX TYPES DE TRAUMATISMES

DUREE : 0h15

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 5

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de rechercher les signes qui permettent de suspecter ou de reconnaître un traumatisme des os et des articulations avec d'éventuelles complications

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité de découverte Exposé interactif	15 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equiper Prompt Secours »	<p>A partir de leur expérience et leur vécu, éventuellement de photos, amener les participants à :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les principaux composants de l'appareil locomoteur ; - Indiquer les causes et mécanismes d'un traumatisme des os et des articulations - Enoncer les principaux types de traumatisme des os et des articulations - Indiquer les signes et les complications d'un traumatisme des os et des articulations. <p>Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies.</p>

6ÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : VICTIME CONSCIENTE PRESENTANT UN TRAUMATISME DU RACHIS OU DU CRÂNE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 6

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation d'une victime consciente qui présente un traumatisme crânien ou un traumatisme du rachis dans l'attente d'une immobilisation complète.

DUREE : 0h35

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	15 min	Colliers cervicaux Tapis de sol	Rappel : Les techniques « Maintien tête à 2 mains » « Pose de collier cervical » ont déjà été abordées lors de la séquence E 4.2 Montrer et expliquer les 3 techniques de réaligement de la tête (allongée / assise ou debout). Insister sur les signes qui conduiront à interrompre cette manœuvre
Apprentissage	15 min	Colliers cervicaux Tapis de sol	Réaliser 3 ateliers (maintien + réaligement de la tête + pose d'un collier) - Atelier 1 : Victime allongée - Atelier 2 : Victime assise - Atelier 3 : Victime debout
Activité démonstrative Exposé interactif	5 min	Tableau – Feutres PC portable / Clé USB - CD Vidéoprojecteur RT « Equipier Prompt Secours * recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Cas particulier : Victime présentant des signes de traumatisme crânien Amener les participants à : - Identifier les signes et les risques ; - Indiquer la conduite à tenir. Corriger, compléter et synthétiser les informations recueillies.

GÈME PARTIE

AUTRES ATTEINTES

SEQUENCE : VICTIME CONSCIENTE PRESENTANT UN TRAUMATISME D'UN MEMBRE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : F 7

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable de mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation de l'état d'une victime consciente qui présente un traumatisme d'un membre.

DUREE : ohss

JOUR : 3

COMPETENCES : 2.1 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activité démonstrative et d'apprentissage Démonstration commentée Justifiée - Reformulation	20 min	Tapis de sol Echarpes RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Démontrer et expliquer les techniques d'immobilisation des membres supérieures suivantes (QPACRE) : - Echarpe simple (traumatisme poignet / avant-bras) - Echarpe oblique (épaule – clavicule) Insister sur l'immobilisation du membre atteint Préciser que pour les atteintes des membres inférieurs, il faut éviter toute mobilisation de ceux-ci (le matériel d'immobilisation des membres inférieurs sera abordé dans l'UV « Equipier au VSAV »)
Apprentissage	30 min	Idem ci-dessus	
Activité démonstrative Exposé Interactif	5 min	Tapis de sol Compresse de froid RT « Equipier Prompt Secours » « recommandations premiers Secours » « Traumatismes »	Chaque participant effectue la mise en place des 3 techniques d'immobilisation des membres supérieurs. Démontrer et expliquer l'application de froid sur une articulation traumatisée (QPACRE)

7ÈME PARTIE

MISES EN APPLICATION DES CONNAISSANCES

SEQUENCE : MISES EN SITUATION – CAS CONCRETS DE SYNTHESE

OBJECTIF SPECIFIQUE N° : G1

A la fin de la séquence, le stagiaire doit être capable d'assurer la fonction d'Equipier Prompt Secours dans le cadre d'exercices pratiques

DUREE : 10h

JOUR : 4-5

COMPETENCES : 2.1 / 2.2 / 2.3 / 2.4 / 2.5 / 2.7 / 2.13 / 2.14

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES OU D'ANIMATION	DUREE	MATERIEL DOCUMENTATION	RECOMMANDATIONS - REMARQUES
Activités applicative Cas concrets sur des thèmes définis par les formateurs	10h	Sites permettant les mises en situations Matériels de simulation Matériel de nettoyage Couvertures/Draps Maquillage Sac prompt secours complet DSA formation 2 radios Membre équipier Casques moto Tapis de sol Fiches de cas concrets Fiches d'évaluations Fiches bilans	L'ensemble des exercices doit se dérouler conformément au référentiel RIF-RIC « Equipier Prompt Secours » En introduction, expliquer succinctement aux participants, le principe, les règles de sécurité, le déroulement des cas concrets. THEMES A BORDER (liste non exhaustive) - Hémorragie - OBVA - Victime inconsciente - ACR - Malaise/Altération de conscience - Plaie/Brulure - Traumatismes - Accident de la circulation (cyclomoteur)

TITRE 3

L'ÉVALUATION

CHAPITRE 1

ÉVALUATION DES APPRENANTS

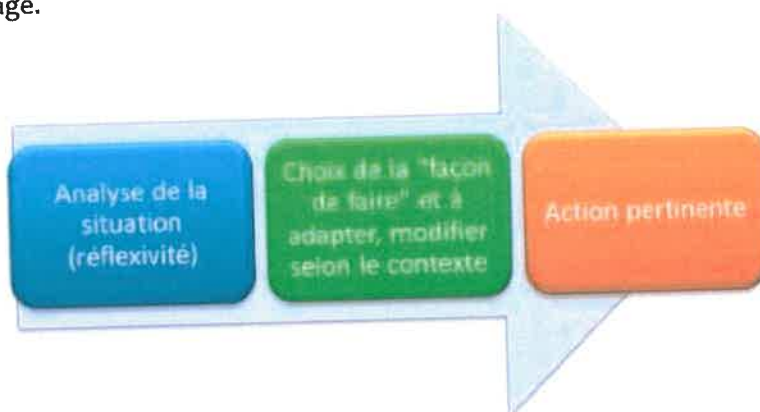
1. PRINCIPE

Dans le cadre d'une action de formation relative à l'unité de valeur « EQUIPIER PROMPT SECOURS », l'équipe pédagogique doit utiliser les dispositions d'évaluation définies dans ce chapitre, afin de certifier un candidat aux compétences « de secouriste en équipe ». Ainsi, le processus d'évaluation est normé sur la base de différentes méthodes qui nécessitent une construction, une élaboration et une validation en plusieurs étapes :

- Evaluation diagnostique
- Evaluation formative
- Evaluation sommative (simulation)
- Evaluation de certification.

Ces différentes évaluations sont utilisées en fonction des objectifs spécifiques issus des compétences déterminées.

Le formateur s'attachera à ce que le développement de compétences visées soit abordé en respectant la progression d'apprentissage.



Dans cette perspective, l'apprentissage est considéré comme un **processus dont l'apprenant est le premier acteur**. Il est favorisé de façon toute particulière par des **situations qui représentent un réel défi** pour lui même, c'est-à-dire des situations qui entraînent une remise en question de ses connaissances et de ses représentations personnelles.

L'approche par compétence a donc pour effet de développer la pensée globale chez l'apprenant. Ainsi les connaissances (savoirs) présentées ne sont plus isolées des gestes techniques (savoir-faire), pas plus que ceux-ci ne sont isolés des attitudes (savoir-être) exigées pour les accomplir adéquatement dans un contexte donné.

Le rôle du formateur est donc de mettre en œuvre des situations d'apprentissages contextualisées permettant de relever les défis didactiques authentifiés : comprendre, réussir, réaliser, s'adapter etc.

CONCEPT GLOBAL D'ÉVALUATION APPLICABLE A «L'EQUIPIER PROMPT SECOURS »

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

Le schéma ci-dessous représente de manière globale les différentes phases d'évaluation applicables afin de pouvoir mesurer le niveau d'atteinte des objectifs, en terme de connaissances, de technicités et de comportements de l'apprenant, selon les différents temps de formation (travail de groupe, exposé interactif, etc.).

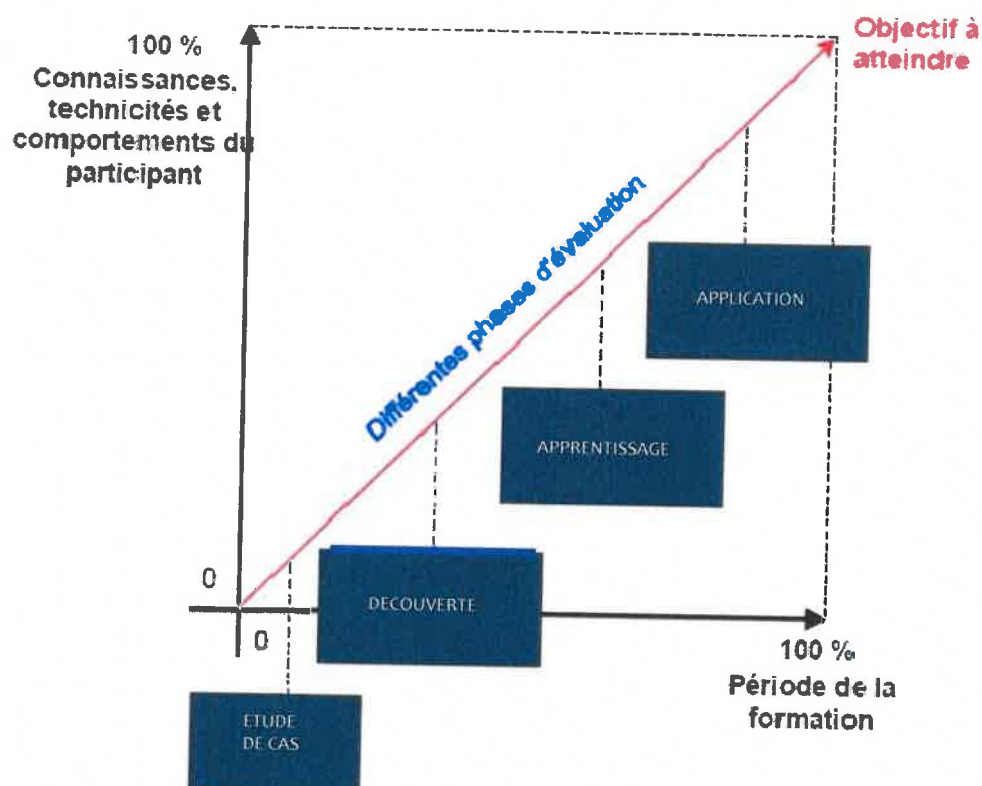


Figure 1. : Différentes phases d'évaluation

Selon l'état d'avancement du groupe, du temps de la formation, des objectifs à atteindre et des techniques pédagogiques à mettre en œuvre, les formateurs de formateurs utilisent un ou plusieurs types d'évaluation déclinés ci-après.

2. EVALUATION DIAGNOSTIQUE

Elles permettent d'apprécier la qualité du travail accompli avant la formation, de répondre aux questions et de préciser les incompréhensions.

Elle peut avoir lieu soit en début de formation, soit avant l'étude d'une nouvelle séquence. Si les résultats de ce type d'évaluation ont pour conséquence de modifier l'enseignement initialement prévu en tenant compte des résultats, alors l'on peut dire qu'il s'agit d'une forme particulière d'évaluation formative. Les informations recueillies sur les acquis des stagiaires permettent d'organiser les apprentissages, de prévoir des remédiations. Si, en revanche, elle n'entraîne pas d'aménagement ou de modification, ce type d'évaluation n'est ni formative ni sommative. Elle ne sert qu'à dresser un état des lieux et donner une information à l'équipe pédagogique

3. ÉVALUATION FORMATIVE

L'évaluation formative a pour objet d'informer l'apprenant, et 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.

La réalisation d'une évaluation formative par un formateur est personnelle et relève de ses qualités de formateur, d'animateur, de facilitateur, de régulateur, etc. qui en font une aide à l'apprentissage pour le participant.

La formation des participants s'appuie sur des critères adaptés, pertinents et spécifiques d'évaluation formative, élaborés par l'équipe pédagogique. Ces critères sont expliqués et donnés aux participants avant les différents exercices afin qu'ils les utilisent. Ils les guident dans leur apprentissage, leur permettent de suivre l'acquisition des capacités nouvelles et leur indiquent l'atteinte des objectifs pédagogiques.

Il incombe à l'équipe pédagogique d'utiliser fréquemment, voir continuellement, l'évaluation formative sous toutes ses formes lors de l'enseignement d'une formation.

L'évaluation formative se retrouve dans toutes les étapes d'apprentissage lors du déroulement de la formation. Elle réalise un « fil conducteur » puisqu'elle est réalisée de façon permanente.

4. CONDITIONS D'APPLICATION A L' « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

L'évaluation formative dans le cadre de l'unité de valeur « EQUIPIER PROMPT SECOURS » peut revêtir différentes formes, du fait qu'elle s'inscrit dans une formation à pédagogie active :

1. Le raisonnement à haute voix de l'apprenant est une des techniques qui permet de s'assurer de la réelle compréhension et élimine la réussite par mimétisme. La capacité d'une personne à expliquer et justifier ce qu'elle vient de faire permet de développer ses capacités d'auto-évaluation, de prise de conscience de l'erreur. Pour les formateurs, cela permet de repérer la logique de raisonnement, de repérer la cause de l'erreur, d'y remédier et de s'assurer que la connaissance est stabilisée.

2. Également, les formateurs peuvent apprécier une incompréhension ou une sensation d'acquiescement de la part de l'apprenant. Tout est mesurable : un comportement, une gestuelle, une question, un regard, un sourire, un pas en avant ou en arrière, des sueurs, etc. Il est possible de rencontrer ces signes dès le début du stage et ce, jusqu'au final de la formation.

3. Le dialogue entre les formateurs et les participants est une technique fondamentale. Il est mis en œuvre à travers la technique de communication de type interactivité. Le formateur conduit l'apprenant à avoir ses propres repères, fait analyser les difficultés rencontrées, donne des axes d'effort à accomplir. Le questionnement doit être court et ciblé sur la décision, l'objectif et les points clefs du ou des technique(s). Il ne doit pas devenir un interrogatoire sur la totalité de la prestation dans les détails.

4. La réalisation pratique des techniques ou des actions est essentielle à la mémorisation. Un participant capable de réaliser une action, en expliquant l'objectif, les raisons pour lesquelles il a procédé de la sorte, toutes les chances de s'approprier la technicité attendue d'équipier secours routier.

5. Dans le cadre de l'enseignement du secours à personnes l'évaluation formative intervient dans la période de mise en application lors de la réalisation des cas concrets.

A travers cette évaluation, les formateurs, mais aussi les participants, peuvent identifier l'erreur, en rechercher la cause et y remédier. Au contraire, ils peuvent développer la suite des séquences pédagogiques, car ils ont la certitude de l'acquisition du socle des savoirs propres à l'objectif spécifique dédié à l'acquisition des compétences.

Elle se fait en temps réel et implique parfois une correction qui relève de la compétence technique (savoir-faire ou savoir agir) et/ou de l'attitude et du comportement (savoir être) et/ou d'un apport de connaissance (savoir).

5. ÉVALUATION SOMMATIVE

L'évaluation sommative a pour objet de sanctionner (positivement ou négativement) une activité d'apprentissage, afin de comptabiliser ce résultat en vue d'un classement, d'une sélection ou d'une certification.

Elle permet de mesurer les niveaux d'acquisition de l'apprenant, au cours du cycle de formation. Elle est ponctuelle et s'effectue à des moments bien déterminés dans le déroulement des séquences pédagogiques. Elle peut représenter aussi un processus cumulatif appelé contrôle continu. A travers ce système de contrôle continu, l'évaluation sommative permet de certifier une ou des compétences en vue d'attribuer un diplôme.

Ce système est théoriquement conçu pour favoriser un travail soutenu et régulier, en laissant à l'apprenant la possibilité d'échouer à un moment d'évaluation et de le repasser ultérieurement, sans que le premier échec ait des conséquences significatives et négatives. C'est le droit à l'erreur offert au participant.

6. CONDITIONS D'APPLICATION A L' « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

Dans le cadre de l'enseignement du secours à personnes, l'évaluation sommative intervient dans la période normée de la technique pédagogique d'apprentissage des techniques. Néanmoins, elle est fondée sur la base du contrôle continu.

Avec le contrôle continu, les risques de se tromper pour le formateur sont moins élevés qu'en évaluant un participant une seule fois. Ainsi, l'évaluation sommative est pratiquée par le formateur lui-même, tout au long de la formation (et non en fin de formation). Il doit certifier que l'apprenant atteint l'objectif spécifique.

7. MODALITES D'EVALUATION

7.1 Evaluation de la technicité

Une des deux parties de l'évaluation sommative s'effectue pendant et à l'issue des périodes d'apprentissage des techniques. Elle permet de mesurer la technicité des apprenants et, le cas échéant d'un fragment de la conduite à tenir.

Pour cela, le formateur dispose d'une grille d'évaluation de la technicité (cf. annexe A) qui permet de suivre les participants sur son apprentissage de toutes les techniques qui nécessitent un apprentissage.

Cette grille est utilisée et renseignée par les formateurs et le participant au cours de la formation. En plus de la version papier, elle est aussi à disposition des formateurs en version informatique Excel, permettant ainsi de calculer automatiquement le total des techniques acquises.

L'évaluation de la technicité repose sur une communication importante, permanente et interactive de la part des formateurs et des participants. D'autre part, elle conduit également à un contrôle continu de la part de l'équipe pédagogique.

Sur cette grille d'évaluation, chaque fois que le participant réalise, en cours d'apprentissage, une technique, conformément au **Référentiel Technique « Equipier Prompt Secours »**, la case correspondante est notifiée « fait » par le formateur.

En fin de formation, **TOUTES** les cases doivent être cochées. **Si tel n'est pas le cas, le participant ne peut pas se voir attribuer la qualification d'« Equipier Prompt Secours ».**

7.2 Evaluation des compétences et de la maîtrise des techniques et procédures d'équipier prompt secours

Au-delà de l'évaluation du niveau d'acquisition des techniques du participant, il est nécessaire de mesurer également le degré d'atteinte des objectifs en terme de savoirs théoriques et pratiques et de comportements du candidat à l'obtention de l'unité de valeur « Equipier Prompt Secours ».

Pour effectuer cette évaluation, les formateurs doivent mettre en place des cas concrets et mises en situation. Lors des cas concrets, **le rôle de chef d'agrès doit impérativement être joué par l'un des formateurs**. Les participants doivent être au nombre de 2 ou 3.

Les formateurs ont à leur disposition les outils suivants pour évaluer les participants :

- la fiche d'évaluation de cas concret « Equipier Prompt Secours » (annexe B)
- la fiche descriptive du cas concret (annexe C) = VERSO de la fiche d'évaluation du cas concret
- la fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours » (annexe D)

Avant la réalisation du cas concret, le formateur remplit dans un 1^{er} temps la fiche descriptive du cas concret (annexe D : Verso de la fiche d'évaluation de cas concret).

Après chaque mise en situation, le formateur attribuera à chaque participant, sur la fiche d'évaluation de cas concret (annexe B : Verso), une note pour les compétences attendues selon le barème suivant :

- 1 : Non acquis
- 2 : Non maîtrisé
- 3 : En cours d'acquisition
- 4 : Acquis
- NE : Non évalué

Le formateur reportera ultérieurement ces notes sur **fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »** (cf. chapitre 8.2 : Evaluation de la certification « Conditions applicables au Equipier Prompt Secours »)

8. EVALUATION DE LA CERTIFICATION

8.1 GÉNÉRALITÉS

L'évaluation de certification a pour objet, à la suite d'un contrôle continu, de faire le point sur les acquis afin de sanctionner le niveau de qualification, en vue de certifier des compétences et de délivrer un certificat. Elle est obligatoirement associée à une évaluation sommative.

S'effectuant en fin de formation, elle fournit un bilan de niveau des connaissances acquises par le participant au cours de l'action de formation concernée.

Elle atteste, certifie, contrôle une ou des qualifications pour donner, in fine, la possibilité à un individu de tenir un emploi lui permettant de participer aux missions de secours à personnes. Elle est donc réalisée en « dehors » du stage, c'est à dire qu'elle ne répond pas à une logique d'apprentissage. Elle doit donc se dérouler dans un temps différencié de celui de l'apprentissage proprement dit.

8.2 CONDITIONS D'APPLICATION AU « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

L'évaluation de certification appliquée aux unités d'enseignement « Equipier Prompt Secours » se réalise principalement avec les annexes A, B, C et D du présent référentiel.

Elle intervient à l'issue de la formation et se caractérise par un processus de compilation des différentes données relatives aux évaluations, formative et sommative, accumulées durant le stage et propre à chaque participant.

Elle a une visée globale de sanction et s'exprime par les mentions « **APTE** » ou « **INAPTE** ».

Elle s'effectue par l'équipe pédagogique ayant assuré la formation, avec les 2 outils d'évaluation suivants : la fiche d'évaluation de la technicité et la fiche récapitulative de suivi des compétences.

Comme décrit dans le « Chapitre 4 – Evaluation sommative », chaque participant réalise pendant les périodes d'apprentissage, les techniques conformément aux dispositions définies dans le référentiel départemental de formation concernée.

Une des deux conditions qui permettent au participant d'être certifié à la qualification requise pour l'obtention d'une unité d'enseignement est d'avoir réalisé **correctement**, durant la formation, **toutes les techniques (67)** mentionnées sur la **fiche individuelle d'évaluation de la technicité**. En d'autres termes, toutes les cases listant les techniques doivent être renseignées par la mention « **fait** » dans la colonne correspondante. L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat positif, sur la **fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »**, dans la rubrique « Evaluation de certification – Evaluation de la technicité – Aptitude d'étape 2 » en notant la mention « **OUI** ».

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES			
EVALUATION DE LA TECHNICITE	67	67	OUI

Au contraire, si **une seule** des techniques n'est pas considérée comme réalisée correctement ou n'est pas effectuée par le participant lors des périodes d'apprentissage, l'équipe pédagogique **ne** cochera pas la case « fait » sur ces techniques.

L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat négatif, sur la **fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »**, dans la rubrique « Evaluation de certification – Evaluation de la technicité – Aptitude d'étape 2 » en notant la mention «NON ».

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES			
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<67	67	NON

La seconde condition qui permet au participant d'être certifié, est d'avoir satisfait aux évaluations pratiques (cas concrets, mise en application des connaissances).

Pour s'en assurer, le formateur reporte, dans la fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours », **les 4 meilleures notes acquises (pour chaque compétence)** lors des mises en situation. La meilleure de ces 4 notes attribuera, elle-même une note finale selon le barème suivant :

- 1 : D (compétence non acquise)
- 2 : C (compétence non maîtrisée)
- 3 : B (compétence en cours d'acquisition)
- 4 : A (compétence acquise)

Exemple :

COMPETENCES A ACQUERIR		1- MISES EN SITUATION				2- RATTRAPAGE		3- LETTRE
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2	
2.1	Mettre en œuvre les mesures conservatoires	3	1	2	3			B
2.2	Assurer la sécurité immédiate, adaptée...	1	3	3	4			A
2.3	Assurer la prise en charge en urgence d'une...	2	2	2	2			C
2.4	Appliquer les techniques des premiers secours sur une...	4	4	3	3			A
2.5	Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente...	1	2	1	1			D
2.7	Réaliser un bilan conformément aux protocoles...	2	2	1	1			C
2.13	Utiliser les moyens de transmission et les procédures...	2	3	1	2			B
2.14	Maintenir la capacité opérationnelle des équipements...	1	1	2	4			A

Les compétences seront qualifiées **ACQUISES** après avoir obtenu **un A ou un B** (dans l'exemple ci-dessus, les compétences 2.3, 2.5, 2.7, ne sont pas acquises).

Si certaines compétences ne sont pas acquises, le formateur a la possibilité de faire refaire au participant 1 ou 2 cas concrets de rattrapage. Les notes obtenues au rattrapage pourront ainsi modifier la lettre.

Exemple :

COMPETENCES A ACQUERIR		1- MISES EN SITUATION				2- RATTRAPAGE		3- LETTRE
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2	
2.1	Mettre en œuvre les mesures conservatoires	3	1	2	3			B
2.2	Assurer la sécurité immédiate, adaptée...	1	3	3	4			A

2.3	Assurer la prise en charge en urgence d'une...	2	2	2	2	3		B
2.4	Appliquer les techniques des premiers secours sur une...	4	4	3	3			A
2.5	Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente...	1	2	1	1	2	3	B
2.7	Réaliser un bilan conformément aux protocoles...	2	2	1	1	2	4	A
2.13	Utiliser les moyens de transmission et les procédures...	2	3	1	2			B
2.14	Maintenir la capacité opérationnelle des équipements...	1	1	2	4			A

L'utilisation du logiciel Excel permet d'inscrire les notes directement sur la fiche récapitulative de suivi des compétences calculant automatiquement la lettre pour chaque compétence.

Pour satisfaire à « l'évaluation des compétences, des procédures et des techniques », le participant doit acquérir **8 compétences**. Si elles sont acquises, le formateur reportera le résultat positif, **sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »**, dans la rubrique «Evaluation des compétences, des procédures et des techniques- Aptitude d'étape 2» en notant la mention « **OUI** ».

L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat positif.

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	8	8	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE			

Dans la cas où une compétence ne serait pas acquise, le formateur reportera le résultat négatif, **sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »**, dans la rubrique «Evaluation des compétences, des procédures et techniques- Aptitude d'étape 2» en notant la mention « **NON** »

L'utilisation de la version informatique Excel reportera automatiquement le résultat négatif.

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<8	8	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE			

8.3 APTITUDE FINALE

L'aptitude finale a pour objet de certifier, contrôle une qualification.

Elle intervient à l'issue de la formation et se caractérise par un processus de compilation des différentes données relatives aux évaluations.

Elle est effectuée par l'équipe pédagogique ayant assuré la formation, avec les outils d'évaluation définis ci-dessus. Elle a une visée globale de sanction et s'exprime dans la mention APTITUDE FINALE « APTÉ » ou « INAPTE ».

Pour ce faire trois cas de figures sont à considérer :

1. Si le participant obtient deux « OUI » : dans ce cas, il se voit certifier positivement, c'est-à-dire « **APTÉ** » sur le procès-verbal.

2. Si le participant obtient deux « NON » : dans ce cas, il se voit certifier négativement, c'est-à-dire « **INAPTE** » sur le procès-verbal.
3. Si le participant obtient un « OUI » et un « NON » : dans ce cas, il se voit certifier **négativement, c'est à dire « INAPTE »** sur le procès-verbal.

L'utilisation de la version informatique Excel inscrira automatiquement la mention d'aptitude finale

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	8	8	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE	67	67	OUI
			APTITUDE FINALE (3)
			APTE

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<8	8	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<67	67	NON
			APTITUDE FINALE (3)
			INAPTE

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	<8	8	NON
EVALUATION DE LA TECHNICITE	67	67	OUI
			APTITUDE FINALE (3)
			INAPTE

	TOTAL	SEUIL (1)	APTITUDE D'ETAPE (2)
EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES	8	8	OUI
EVALUATION DE LA TECHNICITE	<67	67	NON
			APTITUDE FINALE (3)
			INAPTE

9. ATTRIBUTION DE COMPÉTENCES AUX ACTIVITES D'EQUIPIER PROMPT SECOURS

Le jury doit procéder à l'évaluation de certification et se prononcer sur l'aptitude ou l'inaptitude du candidat à contextualiser ses compétences.

Ainsi conformément à l'arrêté du 8 août 2013 relatif aux formations de sapeurs-pompiers volontaires, le sapeur-pompier ayant validé l'intégralité de la formation d'équipier se voit délivrer une attestation de formation.

9.1 Le jury

Le résultat des délibérations du jury donne lieu à l'établissement d'un procès-verbal.

Le jury comprend :

- Le directeur du centre de formation ;
- Le responsable pédagogique du stage ;
- Un officier ou sous-officier de sapeur-pompier volontaire ;
- D'un formateur de premiers secours ou un formateur de formateur de premiers secours

La validation d'un module nécessite la validation de l'ensemble des unités de valeur certificatives le composant.

9.2 Gestion des échecs

En cas d'échec, l'apprenant est autorisé, dans le cadre d'une nouvelle évaluation, à se présenter une fois aux épreuves concernées avant la fin de sa période statutaire de stage sans obligatoirement suivre à nouveau la formation correspondante.

Le rattrapage doit intervenir **dans les 6 mois** suivant la formation initiale. Si celui-ci excède 6 mois, le stagiaire devra alors suivre une journée de remise à niveau avant de ce présenté.

Ce dernier sera évalué avec les mêmes fiches d'évaluations que la formation initiale (annexes A, B, C, D) :

- En cas de **rattrapage sur la technicité**, il sera mentionné sur la fiche d'évaluation de la technicité « Equipier Prompt Secours », la (les) technique(s) sur la(les)quelle(s) il devra être réévalué ;
- En cas de **rattrapage sur une compétence**, il sera mentionné sur la fiche récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours », les notes et les lettres obtenues lors de la formation initiale notifiant ainsi la (les) compétence(s) à réévaluer. La colonne « rattrapage » sera vide pour permettre au formateur d'y apposer la nouvelle note suite à l'évaluation.

En cas de nouvel échec constaté par le jury compétent, le module ou l'unité de valeur de formation n'est pas validé. L'agent doit suivre l'intégralité de la formation de l'unité de valeur nécessaire à son acquisition. Les unités de valeur de formation d'un module déjà acquises sont conservées.

CHAPITRE 2

ÉVALUATION DE LA FORMATION

1. GÉNÉRALITÉS

L'évaluation de la formation analyse le système de formation dans ses différentes composantes : objectifs, dispositifs, programmes, organismes de formation...

Au sens strict de la norme, l'évaluation de la formation c'est l'action d'apprécier, à l'aide de critères définis préalablement, l'atteinte des objectifs pédagogiques et de formation.

Cette évaluation peut être faite à différents moments de la formation et en fonction des réactions des différents acteurs (stagiaires, formateurs, autorités d'emploi...).

On distingue, par exemple, l'évaluation de satisfaction, l'évaluation du contenu de l'action de formation, l'évaluation des acquis... .

2. CONDITIONS D'APPLICATION A L' «EQUIPIER PROMPT SECOURS »

Le service s'engage dans une démarche de qualité des formations afin de répondre efficacement aux sollicitations du terrain.

Pour cela, il a la volonté de mettre en place des indicateurs d'appréciation et de satisfaction pour mesurer les niveaux de performance des formations qu'il élabore et qui sont dispensées au sein du département.

Ainsi, pour les formations « d'équipier Prompt Secours », le service fait réaliser une évaluation de chaque formation qu'il dispense conformément aux recommandations ci-dessous :

- ✓ L'équipe pédagogique qui conduit une action de formation, fait remplir la fiche d'évaluation de la formation (annexe F) par chaque participant, à la fin de chaque formation,
- ✓ A l'issue, le responsable pédagogique assure une synthèse de ces réponses, et la transmet.

TITRE 4

ANNEXES

- Annexe A : Grille d'évaluation de la technicité « Equipier Prompt Secours »
- Annexe B : Fiche d'évaluation de cas concret « Equipier Prompt Secours »
- Annexe C : Fiche descriptive de cas concret « Equipier Prompt Secours »
- Annexe D : Fiche Récapitulative de suivi des compétences « Equipier Prompt Secours »
- Annexe E : Emploi du temps
- Annexe F : Fiche d'évaluation de la formation

Annexe A

GRILLE D'EVALUATION DE LA TECHNICITE « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

EVALUATION DE LA TECHNICITE	CANDIDATS (C)											
	C1	C2	C3	C4	C5	C6C7	C8	C9	C10	C11	C12	
PARTIE 2 : NOTIONS ELEMENTAIRES												
Réaliser l'inventaire du matériel prompt secours												
Aider à la marche d'une victime												
Déplacer une victime non valide (saute par les extrémités)												
Déplacer une victime non valide (technique « chaise à mains »)												
Déplacer une victime non valide (chaise d'immobilisation)												
PARTIE 3 : SECURITE												
Friction des maits avec une solution hydro-alcoolique												
Pose et retrait des gants à usage unique												
Traction par les chevilles												
Traction par les poignets												
Traction par les vêtements												
Traction sous les aisselles												
Dégageement d'urgence d'un véhicule												
Dégageement d'un petit enfant												
Traction au sol avec équipier(s) valides (chevilles)												
Traction au sol avec équipier(s) valides (disselles)												
PARTIE 4 : LES BILANS												
Réaliser un bilan de constance												
Réaliser un bilan d'urgence Vitale												
Réaliser un Bilan Complémentaire												
Transmettre un bilan												
Surveiller la victime												
PARTIE 5 : LES DETRESSES VITALES												
HEMOREGIES												
Réaliser une compression manuelle directe												
Réaliser un pansement compressif avec du matériel												
Poser un garrot												
Comprimer une narine qui saigne												

EVALUATION DE LA TECHNICITE										CANDIDATS											
PARTIE 5 : LES DETRESSES VITALES										C1	C2	C3	C4	C5	C6C7	C8	C9	C10	C11	C12	
OBTENTION DES VOIES AERIENNES																					
Réaliser les cliques dans le dos (adulte et enfant)																					
Réaliser les compressions abdominales (adulte et enfant)																					
Réaliser les compressions thoraciques (femme enceinte / obèse)																					
Réaliser les cliques dans le dos (nourrison)																					
Réaliser les compressions thoraciques (nourrison)																					
Mettre en œuvre la bouteille d'oxygène																					
Inhalation d'oxygène (masque haute concentration)																					
INCONSCIENT QUI RESPIRE																					
Apprécier la conscience																					
Basculer la tête en arrière avec déviation du menton																					
Apprécier la respiration (10 secondes)																					
Réaliser la PLS à 1 secouriste																					
Utiliser l'aspirateur à mucosités																					
Maintenir la tête à 2 mains																					
Effectuer une LVA par déviation du menton seulement																					
Poser un collier cervical																					
Réaliser la PLS à 2 secouristes																					
Retirer un casque de protection à 2 équipiers																					
Retirer un casque de protection à 1 équipier																					
Replacer la tête en position neutre d'une victime assise																					
Retourner à 1 équipier un malade inconscient à plat ventre																					
Retourner à 2 équipiers un blessé inconscient à plat ventre																					
Effectuer une LVA sur une victime assise dans un véhicule																					
ARRÊT CARDIAQUE																					
Rechercher le pouls																					
Effectuer les compressions thoraciques (adulte)																					
Réaliser la ventilation artificielle avec BAVU adulte																					
Utiliser le DAE																					
Effectuer les compressions thoraciques (enfant)																					
Effectuer les compressions thoraciques (nourrison)																					
Réaliser la ventilation artificielle avec BAVU pédiatrique																					

EVALUATION DE LA TECHNICITE	CANDIDATS (6)											
	C1	C2	C3	C4	C5	C6C7	C8	C9	C10	C11	C12	
ARRÊT CARDIAQUE												
Réaliser la ventilation artificielle avec BAVU à 2 équipiers												
Poser une canule oro-pharyngée												
PARTIE 6: AUTRES ATTEINTES												
PLAIES												
Mettre une victime avec plaie au thorax en position d'attente												
Mettre une victime avec plaie à l'abdomen en position d'attente												
Utiliser une compresse / pansement américain												
Maintenir une compresse/pansement avec fillet tubulaire / bande												
Emballer une plaie avec un champ stérile												
TRAUMATISMES												
Régler la tête (victime allongée, assise, debout)												
Régler un membre supérieur												
Régler un membre inférieur												
Appliquer le froid												
Installer une échappe simple												
Installer une contre-écharpe												
Installer une échappe oblique												
TOTAL DES TECHNIQUES REALISEES												

ANNEXE B

FICHE D'EVALUATION DE CAS CONCRET « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

Date :

FE N° : ACTION EN EQUIPE

Nom du 1^{er} participant :

Nom du 2^{ème} participant :

Nom du 3^{ème} participant :

Nom de l'évaluateur :

Nom du l'évaluateur :

4. SITUATION EVALUABLE

L'équipe assure la prise en charge d'une victime

5. OBJECTIF

A la fin de la mise en situation N°... le stagiaire sera capable de prendre en charge une victime.

6. ACTIONS SPECIFIQUES ATTENDUES

Compétences	ACTIONS	1 ^{er} Participant	2 ^{ème} Participant	3 ^{ème} Participant
2.1	Mettre en œuvre les mesures conservatoires			
2.2	Assurer la sécurité			
2.3	Assurer la prise en charge en urgence d'une personne d'une victime d'une détresse vitale			
2.4	Appliquer les techniques des premiers secours sur une victime ne présentant pas de détresse vitale			
2.5	Assure la surveillance de la victime			
2.7	Utiliser les moyens de transmission et les procédures radio			
2.13	Réaliser un bilan conformément aux protocoles			
2.14	Maintient la capacité opérationnelle des équipements et matériels			

Note obtenue	Qualification
1	Non acquis
2	Non maîtrisé
3	En cours d'acquisition
4	Acquis
NE	Non évalué

OBSERVATIONS :

THEME DU CAS CONCRET : _____

MISE EN SITUATION N° : _____

1. OBJECTIF SPECIFIQUE

A la fin de la séquence, le stagiaire devra être capable de mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires devant une victime qui présente _____

2. SCENARIO DU CAS

- Description de la situation : _____
- Nombre d'équippers prompt secours :
- Lieu de l'événement :

3. ORGANISATION DU CAS

- Consignes aux acteurs de la scène :
Victime(s) : _____
- Témoin : _____
- Matériel nécessaire : _____
- Maquillage : _____

4. MOYENS PEDAGOGIQUES

- Fiche d'évaluation FE N°

Annexe D

FICHE RECAPITULATIVE DE SUIVI DES COMPETENCES « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

Participant : NOM :

Prénom :

Date :

Lieu :

COMPETENCES A ACQUERIR									
4- MISES EN SITUATION				2- RATTRAPAGE				3- LETTRE	
N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2	N°3	N°4	N°1	N°2
2.1	Mettre en œuvre les mesures conservatoires								
2.2	Assurer la sécurité								
2.3	Assurer la prise en charge en urgence d'une								
2.4	Appliquer les techniques de premiers secours sur une victime sans détresse vitale								
2.5	Assurer la surveillance d'une victime dans l'attente								
2.7	Réaliser un bilan conformément aux protocoles								
2.13	Utiliser les moyens de transmission et les procédures radio								
2.14	Maintenir la capacité opérationnelle des équipements et matériels								

1 - Reporter les 4 meilleures notes obtenues lors des mises en situation

2 - Reporter les notes obtenues lors d'un éventuel rattrapage

3 - Attribuer la lettre selon le barème ci-contre

Les 8 compétences évaluées par des mises en situation seront qualifiées ACQUISES après avoir obtenus un A ou un B.

Note obtenue	Egal à la lettre	Qualification
1	D	Non acquis
2	C	Non maîtrisé
3	B	En cours d'Acquisition
4	A	Acquis

EVALUATION DE CERTIFICATION

EVALUATION DES COMPETENCES, DES PROCEDURES ET DES TECHNIQUES		TOTAL	SEUIL	APTITUDE DETAILLEE
EVALUATION DE LA TECHNIQUE			8	
			67	
				APTITUDE FINALE (2)

(1) Le candidat sera déclaré APTE, s'il a acquis les 8 compétences Equipier Prompt Secours, les procédures et techniques Equipier Prompt Secours.

(2) Le système d'évaluation se fera automatiquement au lieu de rayer les mentions Inutiles, il mettra OUI ou NON

Signature de l'équipe pédagogique

Signature du candidat

ANNEXE E : EMPLOI DU TEMPS « EQUIPIER PROMPT SECOURS »

J1

Formateurs	SEQUENCE	Référentiel	Apport de connaissance	Page Fiche Technique	Page	Procédure	Page	Fiche SSSM
ACCUEIL DES STAGIAIRES - PRESENTATION DE LA FORMATION								
	Les acteurs de l'organisation des secours : La chaîne des secours	RIF						
	Équipement en moyens de protection contre les agents infectieux	RPS		FT 03 E 01	295			
	Friction des mains	RPS		FT 03 F 01	297			
	Lavage des mains	RPS		FT 03 L 01	299			
	Mise en place de gants stériles	RPS + Fiche SSSM		FT 03 M 01	301			
	Retrait de gants à usage unique	RPS		FT 03 R 01	311			
	Accident d'exposition à un risque viral	RPS	AC 03 A 01			PR 03 A 01	39	
	Précautions standards contre le risque infectieux	RPS				PR 03 P 02	43	
	KIT ADV	Fiche SSSM						
	KIT BIO	Fiche SSSM						
	Utilisation des emballages à élimination de déchets	RPS		FT 03 U 02	315			
	Sécurité sur intervention	RPS				PR 02 S 01	23	
	Protection d'un accident de la route	RPS				PR 02 P 04	27	
	Dégagements d'urgence	RPS		FT 02 D 01	291			
	Dégagements d'urgence SORTIE DE VEHICULE	RPS		FT 02 D 01	291			
	Généralités sur les bilans	RPS	AC 01 G 01	5				
	Transmission du bilan	RPS				PR 01 T 01	17	
	Le plan des différents types de bilan	RIF						
	Bilan circonstanciel	RPS				PR 01 B 01	7	
Mises en situations « le bilan circonstanciel »								
	Présentation du matériel SAP	Fiche SSSM						
	sac d'abordage et couvertures	Fiche SSSM						
	L'aspirateur de mucoité et l'aspiration	Fiche SSSM						
	L'oxyptack : la bouteille, l'insufflation d'oxygène, le masque haute concentration, le BAVU, sonde etc...	Fiche SSSM						
	Le KIT pédiatrique	Fiche SSSM						
	Bilan d'urgence vitale	RPS				PR 01 B 02	9	
	Recherche d'une détresse vitale 2x3	RPS		FT 01 R 01	283			
	Détresse neurologique	RPS	AC 04 D 02	63				
	Libération des voies aériennes chez une victime assise	RPS		FT 04 L 01	335			
	Libération des voies aériennes chez une victime non traumatisée	RPS		FT 04 L 02	337			
	Libération des voies aériennes chez une victime traumatisée	RPS		FT 04 L 03	339			
Rappel des points clés								
Total de la table								

Référentiel Interne de certification « Equipier Prompt secours »

J2	Formateurs	SEQUENCE	Référentiel	Apport de connaissance	Fiche Technique	Fiche Procédure	Fiche SSSM
8H30 - 8H45							
Réactivation mémoire J1							
MATIN		Perte de connaissance	RPS	AC 04 P 01	93		
		Aspiration de microsifiles	RPS + FICHES SSSM			PR 04 P 01	95
		Position latérale de sécurité à deux sauveteurs	RPS			PR 04 P 02	97
		Position latérale de sécurité à un sauveteur	RPS				
		Recherche des victimes	RPS		FT 04 A 02		321
		Recherche des victimes	RPS		FT 06 P 02		381
		Recherche des victimes	RPS		FT 06 P 03		383
		Recherche des victimes	RPS		FT 07 P 02		405
		Retour à l'urgence à deux sauveteurs	RPS		FT 08 R 05		441
		Retrait d'un casque de protection	RPS		FT 08 R 06		443
		Maintien de la tête en position neutre	RPS		ET 02 R 02		408
		Ouverture respiratoire	RPS		ET 07 M 01		401
		Administration d'oxygène par intubation	RPS				
		Administration d'une bouteille d'oxygène	RPS	03 AC 04 D	67		
12H00 / 13H30		Masque à haute concentration	FICHE SSSM		FT 05 A 01	PR 04 D 03	69
		Bouteille d'oxygène	FICHE SSSM		FT 05 U 01		371
APRES MIDI		Obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger	RPS	AC 04 O 01	87		
		Obstruction partielle des voies aériennes	RPS			PR 04 O 01	89
		Obstruction totale des voies aériennes	RPS			PR 04 O 02	91
		Reconstitution par la méthode des cliques dans le dos	RPS		FT 04 D 01		327
		Déobstruction par la méthode des compressions abdominales	RPS		FT 04 D 02		329
		Déobstruction par la méthode des compressions thoraciques	RPS		FT 04 D 03		331
CAS CONCRETS							
17H00/17H15							
17H15/ 17H30							
Rappel des points clés							
Tour de table							

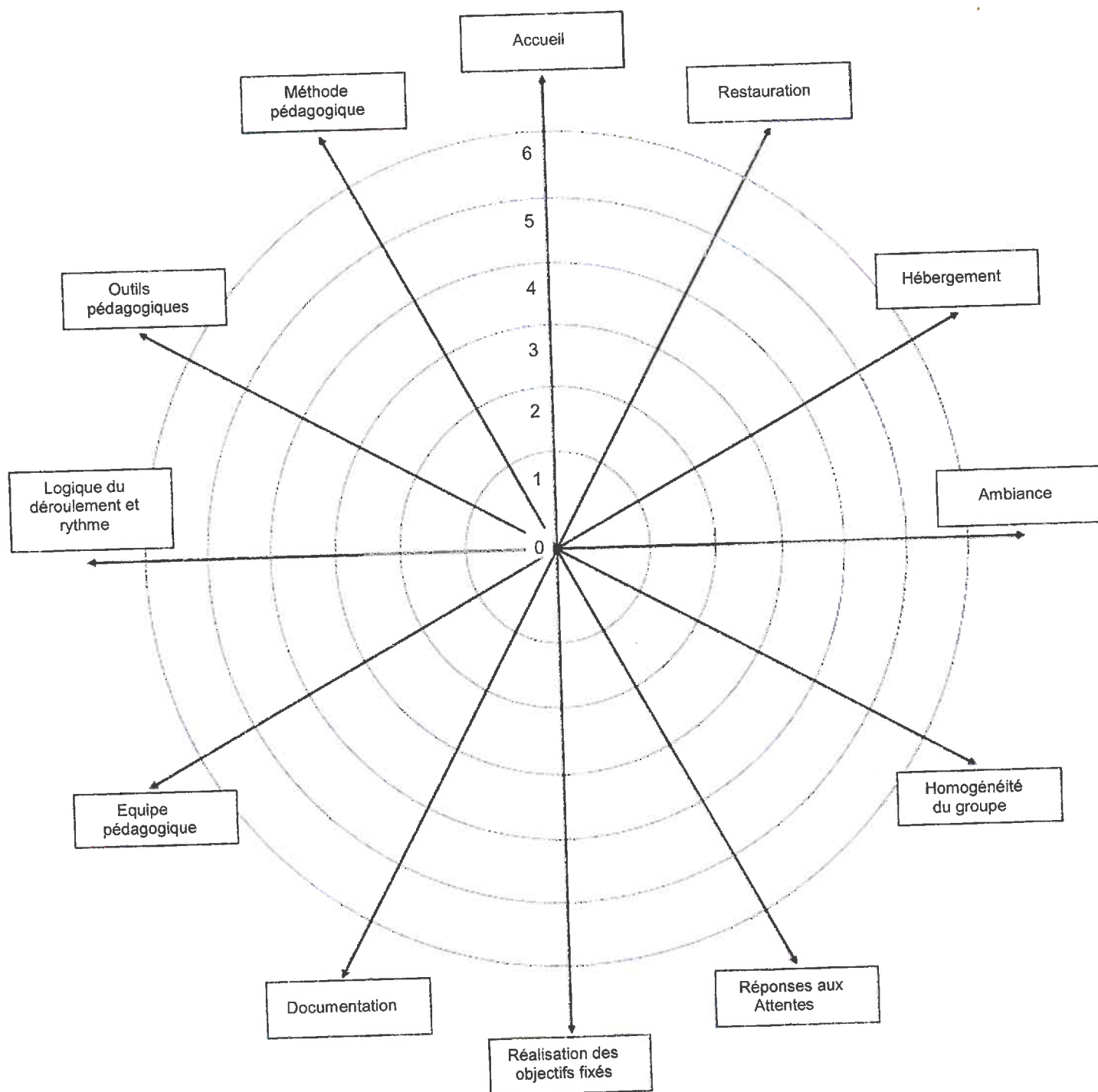
J3	Formulaires	SEQUENCE	Referentiel	Appart de connaissance	Page	Fiche Technique	Page	Fiche Procédure	Page	Fiche SSMA
12H00 / 13H45	MATER	Installation initiale	RPS	AC 01.01.01	99			PR 01.01.01	11	
		Installation des câbles	RPS	AC 01.01.02	71			PR 01.01.02	12	
		Remplacement des câbles	RPS	AC 01.01.03	75			PR 01.01.03	77	
		Remplacement des câbles par la boucle	RPS					PR 01.01.04	79	
		Remplacement des câbles par le cordon de terre	RPS					PR 01.01.05	81	
		Remplacement des câbles par le cordon de terre	RPS					PR 01.01.06	83	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.07	85	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.08	87	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.09	89	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.10	91	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.11	93	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.12	95	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.13	97	
		Remplacement des câbles	RPS					PR 01.01.14	99	
12H00 / 13H45	CAS CONCRET	Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.15	11	
		Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.16	13	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.01	201			PR 01.01.17	203	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.02	205			PR 01.01.18	207	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.03	209			PR 01.01.19	211	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.04	213			PR 01.01.20	215	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.05	217			PR 01.01.21	219	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.06	221			PR 01.01.22	223	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.07	225			PR 01.01.23	227	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.08	229			PR 01.01.24	231	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.09	233			PR 01.01.25	235	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.10	237			PR 01.01.26	239	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.11	241			PR 01.01.27	243	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.12	245			PR 01.01.28	247	
12H00 / 13H45	APRES MIDI	Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.29	249	
		Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.30	251	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.01	255			PR 01.01.31	257	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.02	259			PR 01.01.32	261	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.03	263			PR 01.01.33	265	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.04	267			PR 01.01.34	269	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.05	271			PR 01.01.35	273	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.06	275			PR 01.01.36	277	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.07	279			PR 01.01.37	281	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.08	283			PR 01.01.38	285	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.09	287			PR 01.01.39	289	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.10	291			PR 01.01.40	293	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.11	295			PR 01.01.41	297	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.12	299			PR 01.01.42	301	
12H00 / 13H45	CAS CONCRET	Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.43	303	
		Bilan complémentaire suite à un incident ou l'ajout d'un équipement à une machine	RPS					PR 01.01.44	305	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.01	309			PR 01.01.45	311	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.02	313			PR 01.01.46	315	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.03	317			PR 01.01.47	319	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.04	321			PR 01.01.48	323	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.05	325			PR 01.01.49	327	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.06	329			PR 01.01.50	331	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.07	333			PR 01.01.51	335	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.08	337			PR 01.01.52	339	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.09	341			PR 01.01.53	343	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.10	345			PR 01.01.54	347	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.11	349			PR 01.01.55	351	
		Transmission de l'électron	RPS	AC 01.01.12	353			PR 01.01.56	355	

J5	FORMATEURS	SEQUENCE	Référentiel	Appoint de connaissance	Fiche Technique	Fiche Procédure	Fiche SSM
8430 - 8445			Réactivation mémoire J4				
		Arrêt cardiaque		AC 04 A 01	49		
		Arrêt cardiaque chez l'adulte				PR 04 A 01	51
		Arrêt cardiaque chez l'adulte en sauveteur isolé				PR 04 A 02	53
		Arrêt cardiaque chez l'enfant ou le nourisson				PR 04 A 03	55
		Arrêt cardiaque chez l'enfant ou le nourisson en sauveteur isolé				PR 04 A 04	57
		Administration d'oxygène par insufflation			FT 04 A 01	319	
		Aspiration de mucoosités			FT 04 A 02	321	
		Compressions thoraciques	RPS - Fiche SSM		FT 04 C 01	325	
		Mise en place d'une canule oropharyngée			FT 04 C 02	341	
		Utilisation d'un défibrillateur automatisé externe	RPS - Fiche SSM		FT 04 M 01	345	
		Ventilation artificielle par une méthode orale	RPS - Fiche SSM		FT 04 U 01	351	
		Ventilation artificielle par un insufflateur manuel			FT 04 V 01	353	
			RPS - Fiche SSM		FT 04 V 02	353	
12100 / 13490			CAS CONCRETS RCP				
			CAS CONCRETS RCP				
17400/17415			Rappel des points clés				
17415/ 17480			Tour de table				

FICHE D'EVALUATION DE LA FORMATION

1 Abaque de Régnier - Facteur d'évaluation de la formation :

Mode d'emploi : il vous est demandé d'apprécier la formation que vous venez de recevoir selon les critères qui se trouvent à l'extrémité de chaque flèche, le centre signifiant que l'appréciation est MINIMALE et l'extrémité MAXIMALE



2 Commentaires détaillés :

Vous venez de remplir une échelle de valeur. Il vous est maintenant demandé de revenir de manière plus détaillée sur les éléments suivants :

↳ Accueil et encadrement :

L'accueil, en début de stage, vous paraît-il satisfaisant ? (Présentation des objectifs, des stagiaires, du programme, des intervenants, de la logistique, du contrôle des connaissances, ...)

↳ Hébergement :

Est-il suffisamment adapté ? Quelles sont les éventuelles difficultés rencontrées ?

↳ Restauration :

Est-elle suffisante, équilibrée ? Est-il prévu pas assez - assez trop - de temps ?

↳ Ambiance générale de la session :

Le stage s'est-il déroulé dans une ambiance : sereine - tendue - propre au travail ?

↳ Homogénéité au sein du groupe :

La dynamique du groupe a-t-elle bien fonctionné ? Des conflits sont-ils apparus ? Le groupe était-il homogène ?

☞ **Méthode pédagogique :**

La méthode employée par l'équipe pédagogique a-t-elle répondu à vos attentes ? Sinon pourquoi ? Vous a-t-elle permis de dépasser plus facilement les difficultés ?

☞ **Outils pédagogiques :**

Les outils utilisés étaient-ils adaptés à la méthode ou pas ? Etaient-ils : suffisants - variés - bien exploités ?

☞ **Logique du déroulement - Rythme :**

La formation suivie était-elle assez longue - trop - pas assez, pour atteindre les objectifs ? Le rythme était-il adapté - trop rapide - pas assez ? Le déroulement des différentes séquences vous a-t-il paru : cohérent - inadapté - ... ?

☞ **Equipe pédagogique :**

Vous a-t-elle paru : performante ou pas - homogène - trop importante ou pas - suffisamment à votre écoute ?

☞ **Documentation fournie :**

Etait-elle suffisante, adaptée, claire, ... ?

↳ **Réalisation des objectifs :**

Les objectifs définis au début de la session vous semblent-ils avoir été atteints ?

↳ **Réponses aux attentes :**

Les objectifs répondaient-ils à vos attentes ? Retenez-vous une impression générale du stage favorable ou pas ?

3 Remarques et suggestions :

Points forts:

Points faibles :

4 suggestions :

Nom :
Grade :

Prénom :

(Vous avez le choix de rester anonyme)

Signature

Reproduction autorisée sans modification

Référentiel Interne de Certification « Équipier Prompt Secours »

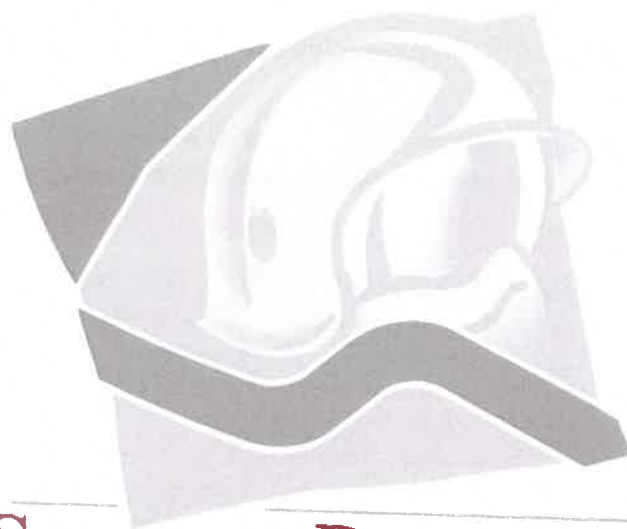
Conception :

Comité pédagogique du SDIS76

Références :

Arrêté du 8 Août 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers volontaires
Arrêté du 30 septembre 2013 relatif aux formations des sapeurs-pompiers professionnels

Version 1 – février 2016



Sapeurs-Pompiers de Seine-Maritime

RÉFÉRENTIEL INTERNE DE FORMATION « ÉQUIPIER PROMPT SECOURS » ET « ÉQUIPIER AU VSAV »

Mise à jour : Février 2016

CHAMP D'APPLICATION

Le référentiel interne de formation du SDIS 76 est un complément aux recommandations relatives aux premiers secours de la DGSCGC.

Il reprend les thèmes internes non évoqués dans les recommandations relatives aux premiers secours ou non explicites ainsi que le mode opératoire du matériel de secours d'urgence à personnes du SSSM.

Il comprend les thèmes suivant :

- AVC
- CO
- LA GERIATRIE
- LES DIFFERENTS BILANS
- ORGANISATION DES SECOURS
- REANIMATION NOURRISSON NOUVEAU NE
- TABLEAU LEXIQUE
- TABLEAU RECAPITULATIF

Ce document peut être modifié en fonction des FMPA départementales et des modifications de matériels de secours d'urgence à personnes.

ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL

Définition

Un accident vasculaire cérébral survient lorsque le flux sanguin rencontre un obstacle (caillot sanguin ou vaisseau sanguin rompu) qui bloque son passage vers les différentes parties du cerveau ce qui prive ces dernières de leur apport vital en oxygène, causant leur dysfonctionnement puis leur mort en quelques minutes.

Causes

Il existe deux principaux types d'AVC :

- ischémique provoqué par un caillot sanguin
- hémorragique provoqué par une rupture d'un vaisseau sanguin

Il existe également :

- l'AIT, accident ischémique transitoire (obstruction de la circulation sanguine par un caillot pendant un court laps de temps),
 - l'AVC pédiatrique pour le bébé ou l'enfant.
-

Risques et Conséquences

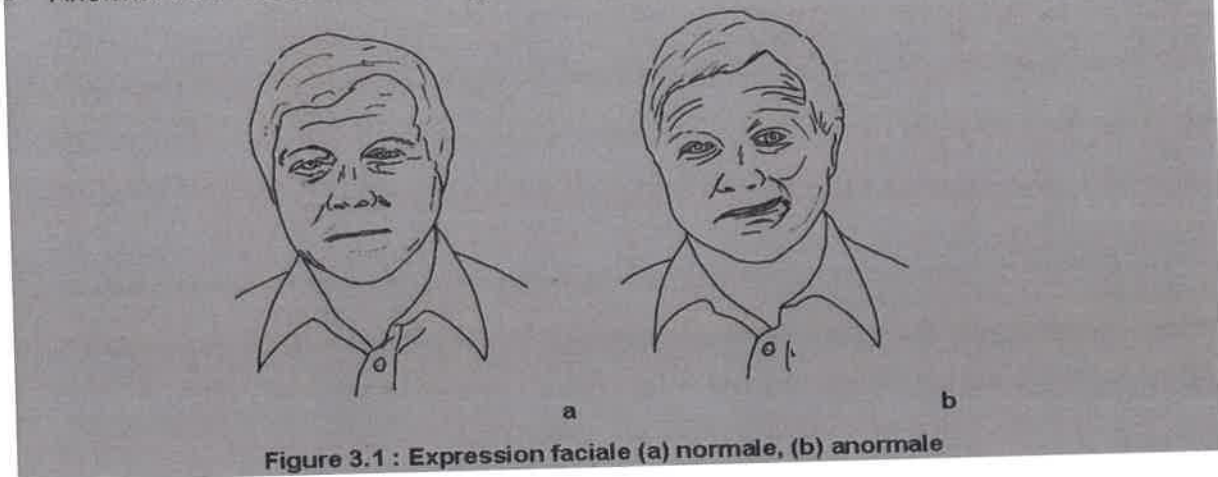
La plupart des personnes victimes d'un AVC se retrouvent plus ou moins handicapées physiquement et ont besoin de soins de longue durée à domicile. Un AVC peut entraîner des séquelles irréversibles ou la mort si des soins ne sont pas dispensés immédiatement.

Signes

1 - Asymétrie de l'expression faciale

Demander à la victime de sourire ou de montrer les dents.

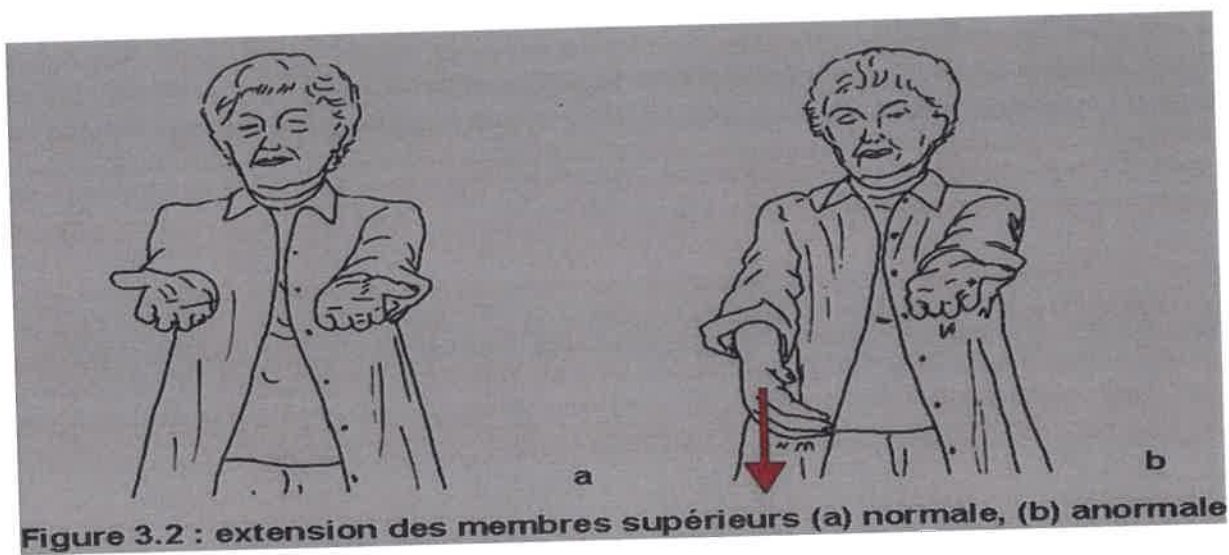
- Anormal : un des côtés du visage ne suit pas l'autre dans ses mouvements (fig. 3.1b).



2 - Anomalie de l'extension des membres supérieurs

Demander à la victime (assise ou allongée) de fermer les yeux et d'étendre les bras devant elle pendant 10 secondes.

- Normal : les deux bras bougent symétriquement (fig. 3.2a)
- Anormal : un des deux bras ne bouge pas ou ne s'élève pas autant que l'autre ou chute progressivement (fig. 3.2b).



Principe de l'action de secours

Effectuer un bilan classique (MHTA, PQRST) complété par FAST

- **Face** (la face) perte de force et engourdissement du visage
- **Arm** (les bras) perte de force et engourdissement des membres supérieurs
- **Speech** (parole) trouble de la parole
- **Time** (temps) durée

Rechercher des informations complémentaires (recommandation ASA : *american stroke association*)

- Faiblesse engourdissement bras ou jambe uni ou bilatéral
- Diminution ou perte de la vision
- Difficulté du langage ou perte de la compréhension (demander à la victime de répéter une phrase simple)
 - o Normal, la victime répète les mêmes mots à un rythme normal
 - o Anormal, la parole est empâtée, la victime ne répète pas les mêmes mots ou est incapable de parler
- Maux de tête (céphalées)
- Perte de l'équilibre

Référence :	Version : 1.1.1	Mise à jour : Décembre 2015
-------------	-----------------	-----------------------------

LE CO

LE MONOXYDE DE CARBONE

Définition

Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz inodore, incolore, un peu plus léger que l'air et qui provoque en France 6000 à 8000 intoxications dont 300 décès. C'est la 1^{ère} cause de décès par intoxication

Causes

Le monoxyde de carbone provient de différentes sources :

Sources domestiques

Une combustion carboné (bois, charbon, gaz naturel, gaz butane, mazout de chauffage) libère du CO₂. Lorsque l'apport d'oxygène est insuffisant, la combustion est incomplète et il y a formation de monoxyde de carbone.

Sources liées au trafic

Les véhicules à moteurs sont une source importante de CO.

Les incendies

Un incendie s'accompagne toujours d'un important dégagement de CO.

Le tabac

Le tabagisme est également une source importante de CO. Un fumeur qui consomme un paquet par jour peut avoir un taux de carboxyle hémoglobine (HBCO) entre 5 et 6 %, un fumeur qui consomme entre deux ou trois paquets de cigarette par jours peut avoir un taux de carboxyle hémoglobine (HBCO) compris entre 7 et 9 %.

Sources industrielles

Les raffineries de pétrole, les fabriques de pâte à papier et de noir de carbone, la métallurgie du fer et des autres matériaux, provoquent des forts taux de CO.

Il en est de même pour des sources thermiques telles que les groupes électrogènes, chariots élévateur, etc.

Sources naturelles

Le CO est produit naturellement par oxydation du méthane dans l'atmosphère.

Risques et Conséquences

- Maux de tête
- Vertiges
- Vomissement
- Inconscience
- Décès

Signes

- Une intoxication au CO donne les symptômes comme des maux de tête, des vertiges, des nausées, des vomissements ou encore des inconsciences collectives ou individuelles.
- Cela concerne également les animaux qui peuvent être plus sensibles.
- Le détecteur CO de l'oxypack doit normalement se mettre en alarme lorsque le seuil est atteint.

Principe de l'action de secours

- Evacuation des personnes et des animaux.
- Si nécessaire effectuer un dégagement d'urgence.
- Réaliser le bilan d'urgence vitale et les gestes de secours, à distance de l'atmosphère toxique.
- Mettre les personnes intoxiquées sous O₂.
- Faire appel aux équipes de secours spécialisées.
- **ATTENTION** le saturomètre est inefficace lors des intoxications au CO.

LA GERIATRIE

Définition

Le vieillissement correspond à l'ensemble des processus physiologiques et psychologiques qui modifient la structure et les fonctions de l'organisme à partir de l'âge mûr. Il s'agit d'un processus lent et progressif qui doit être distingué des manifestations ponctuelles et des maladies.

Causes

Il s'agit du vieillissement naturel.

Risques et Conséquences

Sur le système nerveux

- Baisse de la mémoire
- Baisse de la durée du sommeil
- Baisse de la sensation de soif (déshydratation)
- Baisse de la sensibilité proprioceptive
- Baisse de la sensation de douleurs

Sur le cœur et ses vaisseaux

- Augmentation du volume du muscle cardiaque
- Altération des parois cardiaques à se dilater ou à se rétrécir
- Détérioration de la qualité des parois vasculaires

Sur l'appareil respiratoire

- Modification de la cage respiratoire (rigidité)
- Diminution des performances musculaires

Sur l'appareil locomoteur

- Diminution de la masse osseuse
- Diminution de la résistance mécanique de l'os
- Diminution de la masse et de la force musculaire
- Arthrose
- Fragilisation des tendons et des ligaments

Sur les sens

- Œil : baisse de l'acuité visuelle et du champ de vision principal
- Oreille : baisse de l'acuité auditive
- Nez : baisse des capacités olfactives
- Toucher : baisses de la sensibilité

Sur la peau

- Perte d'élasticité
 - Pâle et ridée
 - Peau sèche
 - Diminution de la sueur
 - Fragilité
 - Diminution de perceptions sensorielles
-

Principe de l'action de secours

La prise en charge secouriste

- Réaliser un bilan secouriste
- Faire une palpation plus approfondie (perte de la sensibilité et diminution de la sensation de douleur)
- rechercher d'éventuels signes de compressions (rhabdomyolise) avant tout relevage
- Rechercher les signes de déshydrations et ses conséquences (liés à la détresse neurologique)
- Adapter son conditionnement pour le transport afin d'éviter les escarres

La prise en charge environnemental

- Recherche d'information sur les conditions de vie de la personne âgée, entourage, famille, hygiène, trouble cognitif, aides ménagères ou médicales à domicile
- Recherche de notion d'aidant principal
- Appareillage de la victime (prothèses auditives, dentaires, lunettes)
- Conjoint dépendant
- Hospitalisation de soin à domicile et de soin palliatif
- Appareillage particulier pour l'hospitalisation

LES DIFFERENTS BILANS

Définition

Le terme bilan signifie "balance", il désigne en médecine un examen ou un regroupement d'examens permettant l'évaluation de l'état de santé d'un patient, mais également avant tout l'évolution éventuelle d'une maladie. En physiologie, le bilan est le résultat de la comparaison des apports et des pertes d'une substance donnée.

Principe de l'action de secours

Présenter aux apprenants les différents bilans qu'ils utiliseront tout au long de l'intervention

- Le bilan circonstanciel
- Le bilan d'urgence vitale
- Le bilan complémentaire
- La surveillance

Bilan circonstanciel et recherche de détresses vitales

(Hémorragie, ACR, etc...)



Bilan d'urgence vitale



Bilan complémentaire



Malaise



Traumatisme

Aggravation brutale de maladie



Surveillance

LES ACTEURS DE L'ORGANISATION DES SECOURS

Définition

En France, les secours et les soins sont organisés sous la forme d'une chaîne de secours dont les maillons sont intimement liés. Pour faire fonctionner la chaîne de secours, plusieurs moyens, publics ou privés, participent régulièrement à l'organisation des secours. Il s'agit :

- Du citoyen
- Des réserves communales de sécurité civile
- Des médecins libéraux et des entreprises de transport sanitaire agréées
- Des associations agréées de sécurité civile
- Des services de la gendarmerie nationale et de la police nationale
- Des services départementaux d'incendie et de secours et des forces militaires de sécurité civile
- Des services d'aide médicale urgente
- Des services hospitaliers publics et privés d'accueil des urgences...

Principe de l'action de secours

- Le citoyen

Dans le cadre de la loi du 13 août 2004 de modernisation de la sécurité civile, l'Etat a positionné le citoyen au cœur du dispositif de la sécurité civile. Par voie de conséquence, il est devenu le premier responsable de sa propre sécurité et de celles des autres.

L'objectif est d'acquérir les savoirs et les comportements nécessaires pour prévenir une situation de danger, pour se protéger et porter secours. Un des décrets d'application de cette loi, impose aux élèves l'acquisition de savoirs « *sécuritaires* » dans leur cursus scolaire obligatoire:

- Une sensibilisation à la prévention des risques de toute nature ;
- Un apprentissage aux gestes de premiers secours.

Demain, c'est donc l'ensemble de la population française qui sera titulaire des bases de secourisme afin de porter secours.

- Les réserves communales de sécurité civile

Instituées par la loi de modernisation de sécurité civile, les réserves communales de sécurité civile concernent notamment les communes soumises à des risques naturels, en particulier les inondations et les feux de forêts. Leur action s'inscrit principalement dans le domaine de la prévention du risque et du soutien aux populations. Elles participent :

- Au soutien et à l'assistance des populations ;
- A l'appui logistique ;
- Au rétablissement des activités ;
- A la préparation des populations face aux risques.

Composées de bénévoles, elles sont mises en œuvre à la demande de l'autorité de police compétente, sous l'autorité du Maire.

- Les médecins libéraux et les entreprises de transport sanitaire agréées

Les médecins libéraux et les entreprises de transports sanitaires (ambulances privées) font partie intégrante du dispositif de secours d'urgence. Ils constituent une réponse fréquente, notamment à domicile. Ils peuvent être déclenchés par le médecin régulateur du centre 15.

- Les associations agréées de sécurité civile

Les associations agréées de sécurité civile sont aujourd'hui des acteurs du secours à part entière, reconnues par l'Etat, afin d'assurer des missions de sécurité civile. Ces missions intègrent quatre grandes familles :

- Opérations de secours
- Actions de soutien aux populations sinistrées
- Encadrement des bénévoles lors des actions de soutien aux populations sinistrées
- Dispositifs prévisionnels de secours. Les associations agréées de sécurité civile interviennent le plus souvent pour assurer la couverture sanitaire de manifestations publiques, sportives ou culturelles en mettant en œuvre des dispositifs prévisionnels de secours. Cette participation permet de limiter l'engagement des services de secours publics qui continuent à se consacrer aux missions de secours quotidiennes. Ces associations peuvent aussi intervenir en complément des services de secours publics dans les suites d'un accident majeur.

- Les services de la gendarmerie nationale et de la police nationale

La gendarmerie nationale

La gendarmerie nationale remplit plusieurs missions essentielles en matière de sécurité publique, notamment au niveau de la circulation routière et des secours à personnes. C'est dans cette dernière mission qu'elle intervient le plus souvent aux côtés des secouristes.

La police nationale

La police nationale assure dans ses zones de compétence la même fonction et les mêmes tâches que la gendarmerie. Elle intervient au côté des secouristes pour toute intervention nécessitant une action de sauvetage ou de secours.

- Les services départementaux d'incendie et de secours et les forces militaires de sécurité civile

Les services départementaux d'incendie et de secours

Les services départementaux d'incendie et de secours sont particulièrement chargés de la prévention, de la protection et de la lutte contre les incendies, mais aussi de la protection et de la lutte contre les autres accidents, sinistres et catastrophes et contribuent à la prise en charge des malades et des blessés en participant aux secours d'urgence extra-hospitaliers. Les services départementaux d'incendie et de secours sont constitués, dans chaque département, d'un corps de sapeurs-pompiers présent sur l'ensemble du territoire, sous la forme de centres d'incendie et de secours et disposent d'un service de santé et de secours médical.

Le service de santé et de secours médical

Le service de santé et de secours médical regroupe, au sein des services d'incendie et de secours, les médecins, pharmaciens, vétérinaires et infirmiers sapeurs-pompiers. Ils participent aux secours dans le cadre des missions opérationnelles des sapeurs-pompiers (soins d'urgence aux victimes d'accidents et de sinistres, soutien sanitaire des interventions) ainsi qu'à la formation du personnel.

Le centre opérationnel départemental d'incendie et de secours

Le Centre Opérationnel Départemental d'Incendie et de Secours (CODIS) est l'organe de coordination de l'activité opérationnelle des services d'incendie et de secours du département. Il est informé de toutes les opérations en cours et de l'évolution de la situation.

La brigade de Sapeurs-Pompiers de Paris et le bataillon des Marins-Pompiers de Marseille

Les sapeurs-pompiers militaires sont présents à Paris, et dans la petite couronne, où ils forment la Brigade de Sapeurs-Pompiers de Paris (BSPP) avec un effectif de 7900 personnes, et à Marseille où ils forment le Bataillon des Marins-Pompiers de Marseille (BMPM) composé de 2400 personnes. La BSPP n'a pas de CODIS mais un Centre de Coordination des Opérations et de Transmission et le BMPM a un Centre Opérationnel des Services de Secours et d'Incendie, qui assurent les mêmes missions qu'un CODIS.

- Les formations militaires de sécurité civile

Les formations militaires de sécurité civile renforcent les sapeurs-pompiers territoriaux lorsque les circonstances exigent un appui ou une préparation particulière face aux risques. Ces sapeurs sauveteurs, issus de l'arme du génie, sont notamment compétents dans les domaines des feux de Forêts et des risques technologiques ainsi que la recherche de personnes ensevelies.

Basés à Nogent-le-Rotrou (28), Corte (2B) et Brignoles (83), les 1 500 hommes et femmes des unités d'instruction et d'intervention de la sécurité civile participent également aux actions internationales de secours.

- Les services d'aide médicale urgente

Les services d'aide médicale urgente sont des services médicaux hospitaliers. Ils sont implantés dans des établissements hospitaliers publics. Il existe un SAMU pour chaque département. La mission des SAMU est de répondre par des moyens médicaux aux situations d'urgence, le cas échéant en joignant leurs moyens à ceux engagés par les SDIS une écoute permanente et une régulation médicale des appels arrivent à leur centre de réception et de régulation des appels (CRRA) en interconnexion avec les CTA des SDIS. Les services mobiles d'urgence et de réanimation (SMUR) sont des services hospitaliers basés dans les hôpitaux publics. Ils sont les effecteurs privilégiés des SAMU pour toutes les urgences relevant de la réanimation médicale. Ils disposent de véhicules d'intervention comme les Unités Mobiles Hospitalières, obligatoirement médicalisés.

LA REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE ENFANT NOURISSON ET NOUVEAU NE

Définition

Un arrêt cardio-ventilatoire ou un arrêt cardio-respiratoire, est l'arrêt de la circulation du sang et de la respiration chez un individu.

Causes

La survenue d'un arrêt circulatoire (AC) se traduit par :

- Une perte de connaissance de la victime, parfois accompagnée au tout début de convulsions
 - L'arrêt de la respiration : aucun souffle n'est perçu, aucun bruit n'est entendu au niveau des voies aériennes de la victime, ni son ventre, ni sa poitrine ne se soulèvent. La présence de mouvements inspiratoires brusques, suivis d'une pause de trente secondes à 1 minute appelée « gasp » doit être considérée comme un arrêt de la respiration.
 - L'absence de pouls humérale perceptible. La présence ou l'absence du pouls chez une victime inconsciente en arrêt respiratoire permet de différencier l'arrêt respiratoire sans ou avec arrêt circulatoire.
-

Risques et Conséquences

La vie d'une victime en arrêt circulatoire (AC) est à brève échéance menacée. Si aucun geste de premiers secours n'est réalisé, la mort de la victime surviendra.

Quand la respiration d'une victime s'arrête ou est **inférieur à 6 mouvements par minute** et que son cœur cesse de battre, l'air n'arrive plus au niveau des poumons, le sang cesse de circuler et l'alimentation en oxygène du corps entier est arrêtée.

Le cerveau est l'organe le plus sensible de l'organisme à un manque d'oxygène. Si aucun geste de secours n'est réalisé, **des lésions cérébrales apparaissent en quelques minutes**.

Progressivement, elles deviennent irréversibles rendant les chances de survie quasiment nulles au-delà de la 8ème minute.

Principe de l'action de secours

L'enfant et le nourrisson

Chez l'enfant et le nourrisson, la conduite à tenir devant un arrêt circulatoire diffère de celle de chez l'adulte.

La recherche du pouls chez l'enfant se réalise avec la pulpe de deux ou trois doigts au niveau du cou comme chez l'adulte.

La recherche du pouls chez le nourrisson se réalise au niveau de la partie moyenne du bras, sur sa face interne. Poser la pulpe des doigts sur cette zone permet de rechercher les battements de l'artère.

Le secouriste doit réaliser **5 insufflations initiales** avant de débiter les compressions thoraciques car la cause principale de l'arrêt circulatoire chez l'enfant et le nourrisson est l'arrêt de la respiration ou le manque d'oxygène.

Au cours de ces 5 premières insufflations, le secouriste sera attentif aux réactions de l'enfant ou du nourrisson (mouvements, toux, reprise de la respiration) qui peuvent traduire la présence d'une activité cardiaque.

Le rapport « compressions thoraciques » / « insufflations » chez l'enfant et le nourrisson est de 15 compressions pour 2 insufflations.

Le nouveau-né

Chez le nouveau-né la conduite à tenir devant un arrêt circulatoire diffère de celle de l'enfant et du nourrisson.

La recherche du pouls se fait au niveau de la partie moyenne du bras et /ou de la cuisse, sur sa face interne. Poser la pulpe des doigts sur cette zone permet de rechercher les battements de l'artère.

Le secouriste doit réaliser 5 insufflations initiales avant de débiter les compressions thoraciques car la cause principale de l'arrêt circulatoire est l'arrêt de la respiration ou le manque d'oxygène.

Le rapport « compressions thoraciques » / « insufflations » chez le nouveau-né est de 3 compressions pour 1 insufflation en utilisant la méthode de thaler.

NB : lors d'accouchement inopiné aucun apport d'O₂ ne doit être administré pendant la 1^{ère} minute de réanimation, au-delà de cette minute la réanimation sera effectuée sous 3 l d'O₂.

Tableau lexique

AC	arrêt cardiaque
ACT	attelle cervico-thoracique
AEV (AES)	accident exposition à risque viral (anciennement au sang)
AIT	accident ischémique transitoire
AVC	accident vasculaire cérébrale
CO	monoxyde de carbone
CO²	dioxyde de carbone
CODIS	centre opérationnel départemental incendie de secours
COS	commandant des opérations de secours
CRRA	centre de réception et régulation des appels (15)
CTA	centre traitement des alertes
CUMP	cellule urgence médico-psychologique
DAE	défibrillateur automatique externe
DASRI	déchet d'activité de soins à risques infectieux
DDSSIS	directeur départemental des services d'incendie et de secours
DEA	défibrillateur entièrement automatique
DOS	directeur des opérations de secours
DSA	défibrillateur semi-automatique
DSM	directeur des secours médicaux
FC	fréquence cardiaque
FFP2	masque de protection respiratoire individuel
FMO	formation maintien opérationnel
FMPA	formation maintien et perfectionnement des acquis
FR	fréquence ventilatoire
Hg	mercure
LVA	libération des voies aériennes
MID	matelas immobilisateur à dépression
MIN	mort inattendue et inexpliquée du nourrisson
O²	dioxygène
ORSEC	organisation de la réponse de la sécurité civile
OTVA	obstruction totale des voies aériennes
OVA	obstruction des voies aériennes
PA	pression artérielle
PL	poids lourd
PLS	position latérale de sécurité
PMA	poste médicale avancé
PRV	point de rassemblement des victimes
RCP	réanimation cardio-pulmonaire
RIC	référentiel interne de certification
RIF	référentiel interne de formation
SAI	seringue auto-injectable
SAMU	service aide médicale d'urgence
SAP1	secours à personne niveau 1
SDIS	service départementale d'incendie et de secours
SMUR	service mobile d'urgence et de réanimation
SMV	situation multiples victimes
SpO²	saturation pulsé en oxygène

SSSM	service de santé et de secours médical (SP)
VA	voies aériennes
VHB	virus hépatite B
VHC	virus hépatite C
VIH	virus immunodéficience humaine
VL	véhicule léger
VSAV	véhicule secours aux victimes

TABLEAU RECAPITULATIF

	ADULTE	ENFANT	NOURRISSON	NOUVEAU NE
Fréquence respiratoire	12 à 20	20 à 30	30 à 40	40 à 60
Fréquence cardiaque	60 à 100	70 à 140	100 à 160	120 à 160
OBVA	Claques dans le dos et compression abdominales		Claques dans le dos et compression thoraciques	
Inhalation O ² Débit en l/min avec un masque haute concentration	9L	6L	3L	
Apprécier la conscience	Poser une question. Lui demander de serrer la main Le stimuler		L'appeler lui prendre la main Le stimuler	
LVA	Bascule prudente de la tête en arrière, élévation du menton si suspicion de rachis		Mise de la tête en position neutre.	
PLS	Mise sur le coté, en position stable, bouche ouverte, tournée vers le sol, et Surveillance de la respiration			
Aspiration des mucosités	10S 300 à 400 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg	5 SEC 100 mm Hg
Compression thoracique Zone d'appui	Sur la moitié inférieure du sternum strictement sur la ligne médiane	Centre de la poitrine un travers de doigt au-dessus de l'appendice xiphoïde	Moitié inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de l'appendice xiphoïde	
Méthode d'appui	Talon d'une main	Talon d'une main	Méthode de thaler, Méthode des 2 doigts	Méthode de thaler
Amplitude	5 à 6 CM	Approximativement 1 tiers de l'épaisseur du thorax de la victime		
Fréquence	100-120 par MIN			
Rapport compression/ventilation	30 / 2	15 / 2	15 / 2	3 / 1
Début de la RCP <u>Pose du DSA le plus rapidement possible</u>	Compressions thoraciques	5 insufflations puis compression thoracique		5 insufflations puis compression thoracique <i>(si accouchement inopiné faire 1 min d'insufflation sans o², puis compressions thoracique)</i>
Insufflation (durée)	1 sec			
Insufflation d'oxygène : débit en litre minute	15L /MIN	9 L /MIN	3L /MIN	