

## Fiche d'aide logistique

Les formations PSC1 s'inscrivent dans la continuité de l'application du protocole sanitaire en vigueur en milieu scolaire : respect des mesures sanitaires et des gestes barrières.

Pièce jointe : Note de la DGSCGC sur les recommandations générales pour la reprise des formations au secourisme pendant la période d'urgence sanitaire liée à l'épidémie de Covid-19.

Salle de formation :

- Aérer 15 min toute les 3h ;
- Équipé d'un ordinateur et d'un vidéoprojecteur (attention il peut y avoir du son sur les vidéos) ;
- Suffisamment grande pour permettre la distanciation physique ;
- Idéalement à proximité d'un point d'eau avec savon et essuie-main à usage unique ;
- Pause obligatoire toute les 2h ;
- Affichage des consignes Covid-19 ;
- Nettoyage des poignets, interrupteurs, outils informatiques et matériel pédagogique.

Matériel de désinfection :

- Gel hydro-alcoolique ;
- Produit de désinfection pour mannequins ;
- Produit de désinfection pour les surfaces + serviettes à usage unique ;
- Masques obligatoire.

Matériel pédagogique :

- Lots hémorragie : 11 lots (1/stagiaire + 1/formateur) ;
- Maximum de mannequins
- Linge pour mettre sur le visage de la victime lors de l'ACR (tissu, serviette ou masque) ;
- En cas d'utilisation de plaie sous filet, pensez à la désinfecter après utilisation ;
- Maquillage à éviter.

**Attention : les stagiaires ne peuvent pas passer en tant que victime sur votre formation dans le contexte d'épidémie Covid-19.**

Je propose, pour ceux qui auraient des interrogations sur ces mesures et sur le scénario proposé une classe virtuelle après les vacances de la Toussaint.

Enfin je reste à votre disposition par mail ([guillaume.desvigne@ac-limoges.fr](mailto:guillaume.desvigne@ac-limoges.fr)) ou par téléphone. Prenez le temps de lire la note en pièce jointe avant d'animer vos formations celle-ci contient beaucoup de réponse et vous permettra d'appréhender au mieux les mesures sanitaires. Sachez que l'équipe pédagogique académique se mobilise pour vous accompagner dans l'animation de vos formations.

Les documents du scénario sont disponibles sur le lien ci-dessous :

[https://aclimogesfr.sharepoint.com/sites/pedagogie/base\\_documentaire\\_GPS](https://aclimogesfr.sharepoint.com/sites/pedagogie/base_documentaire_GPS)

## Proposition EPA d'un scénario 7h crise « Covid-19 »

### « Tout en présentiel » - 7 heures

#### Scénario Pédagogique

Intitulé de la séquence	Activité de découverte	Activité d'apprentissage	Activité d'application	Durée <small>(compétences attendues)</small>	Commentaire EPA
Présentation de la formation des participants et des conditions d'évaluation				<b>5 min</b>	
<b>1-Alerte et protection des populations</b>				<b>10 min</b>	
À la fin de cette partie, vous serez capable, après avoir identifié le signal national d'alerte, d'indiquer les principales mesures de protection à prendre					
1.1 – Signal d'alerte aux populations	<b>DCJIP ou Exposé interactif (EI)</b>		Tour de table	(A1)	Préciser que : l'alerte aux population et les consignes particulière en cas de pandémie sont délivrées par le ministère de l'intérieur ou de la santé. La population doit respecter les consignes.
<b>2-Protection / Alerte / Traumatisme</b>				<b>40 min</b>	
À la fin de cette partie , vous serez capable, après avoir assuré la protection de vous-même, de la victime et des autres, d'agir face à une victime présentant un traumatisme , en reconnaissant les signes et en réalisant les gestes de secours adaptés et nécessaires dont la transmission de l'alerte au service d'urgence le plus adapté.					
2.1-Protection d'une personne exposée à un danger	<b>DCJIP</b> traumatisme d'un membre depuis l'analyse du danger jusqu'à la surveillance			(B1)	La participation se fait sur l'alerte.
2.2-Alerte des secours				(C1)	
2.3-Traumatismes des os, des articulations et des organes	<b>EI (Vidéo)</b>	(H1)		Vidéo DCJI douleur du cou	
			1 Cas concret		Cas concret sur un trauma de membre. Utiliser une photo à projeter pour la MSAS.

3-Protection			15 min	
À la fin de cette partie, vous serez capable, après avoir analysé la situation, d'agir face à une victime exposée à un danger non contrôlable.				
3.1-Dégagement d'urgence d'une victime	EI		Tour de table	(B2) Photo dégagement d'urgence
3.2-Devant une attaque terroriste ou situation de violence	EI (Vidéo)			(B3) Vidéo du ministère de l'intérieur
4-Obstruction aiguë des voies aériennes par un corps étranger			45 min	
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente un étouffement, d'en reconnaître les signes et de réaliser les gestes de secours d'urgence adaptés et nécessaires.				
4.1-Obstruction partielle des voies aériennes	DCJIP		Tour de table	(D1) La participation se fait sur l'alerte des secours.
4.2-Obstruction grave des voies aériennes chez l'adulte et le grand enfant :  a. Claques efficaces  b. Compressions abdominales  c. Compressions thoraciques	a. Vidéo + APG (Vidéo)			(D2) Vidéo pour la démonstration et explication, puis APG passage sur mannequin avec désinfection du/des mannequins entre chaque stagiaires.  Vidéo pour la démonstration et explication, puis APG passage sur mannequin avec désinfection du/des mannequins entre chaque stagiaires.  Vidéo pour la démonstration et explication, puis APG passage sur mannequin avec désinfection du/des mannequins entre chaque stagiaires.
	b. Vidéo + APG (Vidéo)			
	c. Vidéo + APG (Vidéo)			
4.3-Obstruction grave des voies aériennes chez la victime qui peut tenir sur la cuisse du sauveteur et chez la victime qui peut tenir sur l'avant-bras du sauveteur.	<b>DCJI</b> victime qui peut tenir sur la cuisse du sauveteur suivie <b>DCJI</b> victime qui peut tenir sur l'avant-bras du sauveteur suivie <b>APG</b> sur les 2 types de victime (Vidéo)  -----ou-----  <b>DCJIM</b> victime qui peut tenir sur la cuisse du sauveteur suivie <b>DCJIM</b> victime qui peut tenir sur l'avant-bras du sauveteur (Vidéo)		Tour de table	(D3) Vidéo pour la démonstration et explication, puis APG passage sur mannequin avec désinfection du/des mannequins entre chaque stagiaires.

			1 Cas concret Obstruction partiel adulte		Cas concret directement sur le mannequin. Le témoin explique la MSAS au sauveteur.
<b>5-Hémorragies externes</b>				<b>50 min</b>	<b>Un lot hémorragie par personne</b>
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente une hémorragie, d'en reconnaître les signes et de réaliser les gestes adaptés et nécessaires.					
5.1-Hémorragies externes	Tour de table	<b>DCJI</b> (compression direct, puis en complément le pansement compressif suivie d'un <b>APG</b> ou <b>APGM</b> )		(E1)	Les apprenants pratiquent les gestes sur eux-mêmes.
a. Compression directe b. Pansement compressif					
c. garrot			<b>DCJI</b> suivie de <b>APG</b> ou <b>APGM</b>		(E2)
5.2-Saignement par le nez, la bouche ou autre		<b>DCJIM</b> pour le saignement de nez suivie d'un <b>TT</b> pour les autres saignements		(E3)	Les apprenants pratiquent les gestes sur eux-mêmes.
			1 Cas concret Hémorragie		Cas concret directement sur l'intervenant. Pas d'utilisation de plaie sous filet ou de maquillage. Possibilité d'utiliser une photo pour la MSAS.
<b>6-Plaie</b>				<b>25 min</b>	
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente une plaie, d'apprécier sa gravité et de réaliser les gestes de secours adaptés et nécessaires.					
6.1-Plaies Graves	<b>DCJIP</b> plaie grave sur membre			(F1)	La participation se fait sur l'alerte Le formateur démontre sur lui et les apprenants pratiquent les gestes sur eux-mêmes. Possibilité d'utiliser une photo pour la MSAS.
		<b>DCJIM</b> 3 autres positions pour plaies graves			
	ou				
	Tour de table	<b>DCJIM</b> des 4 positions pour plaies grave			
		<b>DCJI</b> ou <b>TT</b> plaies simples		(F2)	
			1 cas concret		Cas concret directement sur l'intervenant. Pas d'utilisation de maquillage. Possibilité d'utiliser une photo pour la MSAS.

7-Brûlures				25 min	
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente une brûlure d'apprécier sa gravité et de réaliser les gestes de secours adaptés et nécessaires.					
7.1-Brûlures thermiques	DCJIP brûlure grave puis brûlure simple			(G1)	La participation se fait sur l'alerte Le formateur démontre sur lui et les apprenants pratiquent les gestes sur eux-mêmes. Possibilité d'utiliser une photo pour la MSAS.
	ou				
	Tour de table	DCJI brûlure grave puis précision brûlure simple			
7.2-Brûlures particulières		TT		(G2)	
			1 cas concret Brûlure thermique		Cas concret directement sur l'intervenant. Pas d'utilisation de plaie sous filet ou de maquillage. Possibilité d'utiliser une photo pour la MSAS.
8-Malaise				25 min	
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente un malaise, d'en reconnaître les signes et de réaliser les gestes de secours adaptés et nécessaires.					
8.1-Malaise	EI accident cardiaque ou AVC Suivie d'un EI sur les autres signes de malaise			(I1)	<b>Vidéo ou photo AVC</b> Position d'attente expliquées en s'aidant d'un support visuel ou démontrées sur mannequin. Rappel Covid-19 (voir note DGSCGC p3, p4).
			1 cas concret différent DCJIP et 1 cas concret avec prise de son traitement habituel		Formateur joue le rôle de victime face à l'intervenant qui reste à distance et ne touche pas la victime.
9-Perte de connaissance				45 min	
À la fin de cette partie, vous serez capable, face à une victime qui présente une perte de connaissance, d'en reconnaître les signes et de réaliser les gestes de secours adaptés et nécessaires.					

9.1-Perte de connaissance	Tour de table	EI (vidéo) CAT complète face à une victime inconsciente qui respire <b>APG</b> bascule de tête.		(J1)	Vidéo pour la démonstration et vidéo pédagogique bascule de tête
		DCJI complète suivie de DTR suivie de APG en période épidémique Covid-19			APG sur la bascule de tête sur mannequin (désinfection entre chaque stagiaire).
		DCJI nourrisson		(J2)	
			1 cas concret		Vidéo MSAS. Cas concret sur la vidéo.
<b>10-Arrêt cardiaque</b>				<b>2h10</b>	
À la fin de cette partie, vous serez capable face à une victime qui présente un arrêt cardiaque, d'en reconnaître les signes et de réaliser les gestes de secours adaptés et nécessaires.					
	<b>EI en insistant sur la chaîne de survie</b>			(K1 et K2)	
10.1.1-Arrêt cardiaque (adulte – enfant et nourrisson)		DTRP chez l'adulte			Reconnaissance de l'ACR : absence de réponse et de respiration sans approcher de la bouche et du nez Participation sur l'alerte et sur DAE sans que le stagiaire ne touche l'intérieur de DAE. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si possible couvrir la bouche de la victime lors de la RCP ;</li> <li>• Se mettre au pied de la victime lors des chocs.</li> </ul>
		DCJI compressions thoraciques suivie de APG			Désinfecter le matériel entre les stagiaires
		Compressions thoraciques + DCJI insufflations			Bouche à bouche à l'appréciation du sauveteur : vivre sous le même toit ou enfant/nourrisson Pas d'APG sur les insufflations
		DCJI DAE suivie de APG ou APGM			Désinfecter le matériel entre les stagiaires
		Les DCJI seront faites sur les 3 tailles de mannequins consécutivement avant de passer aux APG ou APGM. Les 2 premières DCJI peuvent être groupées.	2 cas concret dont 1 sans DAE		Matérialiser un danger pour la protection. Directement sur mannequin.
Évaluation de la formation				5 min	

