

RÉFÉRENTIELS INTERNES DE FORMATION ET DE CERTIFICATION

« *Prévention et Secours Civiques de niveau 1* »

- PSC 1-

Chapitre 3 : des outils



Contenu

Outils numériques.....	4
Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (cou).....	5
Cas Concret n° 4.01 : Obstruction brutale des voies aériennes (claques).....	7
Cas Concret n° 4.02 : Obstruction brutale des voies aériennes (compressions abdominales).....	9
Cas Concret n° 5.01 : Hémorragies externes (compression manuelle).....	11
Cas Concret n° 5.02 : Hémorragies externes (pansement compressif).....	13
Cas Concret n° 5.03 : Hémorragies externes (garrot).....	15
Cas Concret n° 6.01 : Plaies (thorax).....	17
Cas Concret n° 6.02 : Plaies (abdomen).....	19
Cas Concret n° 6.03 : Plaies (œil).....	21
Cas Concret n° 7.01 : Brûlures.....	23
Cas Concret n° 8.01 : Malaise (douleur dans la poitrine).....	25
Cas Concret n° 8.02 : Malaise (AVC).....	27
Cas Concret n° 8.03 : Malaise (sucre).....	29
Cas Concret n° 8.04 : Malaise (maladie infectieuse).....	31
Cas Concret n° 8.05 : Malaise (vagal).....	33
Cas Concret n° 9.01 : Perte de connaissance (traumatisme possible).....	35
Cas Concret n° 9.02 : Perte de connaissance (sans traumatisme).....	37
Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (adulte sans DAE).....	39
Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (adulte avec DAE).....	41
Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (enfant avec DAE).....	43
Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (nourrisson sans DAE).....	45

Les exemples de cas concrets ci-après sont des propositions à disposition des formateurs et n'ont pas de caractère obligatoire.

Tous les outils d'aide à la formation PSC1 peuvent être envoyés à l'équipe pédagogique nationale (EPN) pour mutualisation et publication via ce document.

Outils numériques

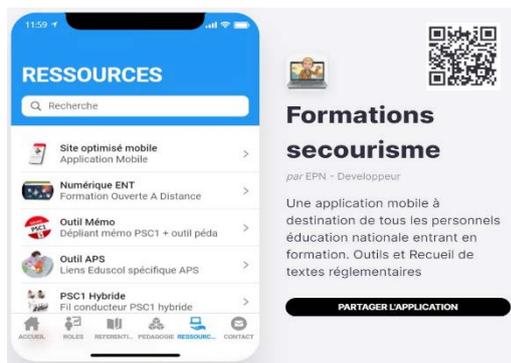
Les outils numériques sont nombreux et développés tout au long de l'année. Ils sont accessibles sur la plateforme M@gistère à destination des personnels de l'Éducation nationale, et présents sur l'application « Formation Secourisme » à disposition du grand public.

Le tome 00 généralités précise l'accès aux sites institutionnels (éduscol, ministère de l'Intérieur et espace Dgesco sur M@gistère)

Application mobile PSC1



Application Formation Secourisme



Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (cou)

Date :...../...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'un traumatisme, choisira et réalisera la conduite à tenir la plus efficace possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans une salle de classe.

Description de la MSAS : l'ouvrier de maintenance chute de son escabeau. Il présente une douleur au cou. Son collègue va chercher de l'aide dans les couloirs du collège.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : un ouvrier de maintenance se trouve allongé sur le dos à côté d'un escabeau. Il est conscient et se plaint de douleurs au cou.
- **Témoin (si nécessaire)** : un collègue de la victime, affolé, est présent lors de l'accident. Il va chercher de l'aide dans le couloir. Il a un portable.
- **Sauveteur** : un professeur du collège qui est dans le couloir.

Matériel disponible

- Escabeau ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU** : si la victime est allongée sur le dos avec un maintien tête (si possible), le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement. Il demandera que le maintien tête ne soit pas relâché jusqu'à l'arrivée des secours.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-pompiers et SMUR si nécessaire.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Ecarte ou fait écarter l'escabeau					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Conseille fermement à la victime de ne pas bouger, en particulier la tête ✓ Réalise un maintien tête si possible					
Fait alerter les secours par le témoin					
Protège de la chaleur, du froid ou des intempéries					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Maintien de la tête :

→ le sauveteur est en position stable ;

→ le maintien de la tête limite ses mouvements.

Cas Concret n° 4.01 : Obstruction brutale des voies aériennes (claques)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu une obstruction complète, choisira et réalisera la ou les techniques de désobstruction adéquates, puis prendra un avis auprès des secours.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : service de restauration scolaire.

Description de la MSAS : un élève présente une obstruction complète des voies aériennes.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : brusquement, un élève se lève, garde la bouche ouverte, ne parle plus et ne respire plus (mimé). Il toussera après 3 claques dans le dos (mimées) puis retrouve une respiration normale.
- **Témoin (si nécessaire)** : un élève à la même table.
- **Sauveteur** : il est installé à la même table.

Matériel disponible

- Table et chaises ;
- assiettes, couverts, corps étranger ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 4.01 : Obstruction brutale des voies aériennes (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU :** si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire sans difficulté, le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement, correctement. Si tel est le cas, rien de plus n'est nécessaire. Il peut également demander à la victime d'échanger avec lui par téléphone, ce qui lui permettra d'apprécier la qualité de sa respiration. Si la victime ou l'appelant est néanmoins inquiet, il peut lui être conseillé d'aller voir un médecin.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** aucun si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement - ambulance privée et hôpital si un doute - SMUR et hôpital si nécessaire - médecin généraliste si inquiet.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Penche la victime en avant et la soutient ✓ Donne 3 claques vigoureuses (mimées) dans le dos ✓ Interrompt la manœuvre dès l'apparition de toux, reprise de la ventilation, rejet du corps étranger ✓ Met au repos la victime, la reconforte, desserre les vêtements					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Désobstruction par la méthode des claques dans le dos :

- entre les omoplates ;
- avec le talon de la main ouverte ;
- de façon vigoureuse.

Cas Concret n° 4.02 : Obstruction brutale des voies aériennes (compressions abdominales)

Date :...../...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu une obstruction complète, choisira et réalisera la ou les techniques de désobstruction adéquates, puis prendra un avis auprès des secours.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : un adolescent présente une obstruction complète des voies aériennes.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : brusquement, alors qu'elle discutait en mangeant une pomme, la victime garde la bouche ouverte, ne parle plus et ne respire plus (mimé). Elle toussera après 2 compressions abdominales (les claques dans le dos doivent être réalisables). Elle n'a pas de difficulté à respirer mais a eu très peur.
- **Témoin (si nécessaire)** : discute avec la victime et crie à l'aide.
- **Sauveteur** : membre de la famille présent au domicile.

Matériel disponible

- Pomme, corps étranger ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 4.02 : Obstruction brutale des voies aériennes (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU :** si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement, le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement, correctement. Si tel est le cas, rien de plus n'est nécessaire. Il peut également demander à la victime d'échanger avec lui par téléphone, ce qui lui permettra d'apprécier la qualité de sa respiration. Si la victime ou l'appelant est néanmoins inquiet, il peut lui être conseillé d'aller voir le médecin traitant.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** aucun si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement - ambulance privée et hôpital si un doute - SMUR et hôpital si nécessaire - médecin généraliste si inquiet.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Penche la victime en avant et la soutient ✓ Donne 5 claques vigoureuses (mimées) dans le dos ✓ Réalise 2 compressions abdominales ✓ Interrompt la manœuvre dès l'apparition de toux, reprise de la ventilation, rejet du corps étranger ✓ Met au repos la victime, la réconforte, desserre les vêtements					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Désobstruction par la méthode des claques dans le dos :

- entre les omoplates ;
- avec le talon de la main ouverte ;
- de façon vigoureuse.

Désobstruction par la méthode des compressions abdominales :

- au creux de l'estomac ;
- sans appuyer sur les côtes ;
- vers l'arrière et vers le haut.

Cas Concret n° 5.01 : Hémorragies externes (compression manuelle)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie et en absence de corps étrangers dans la plaie hémorragique, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : salle de classe.

Description de la MSAS : une victime présente un saignement abondant provenant d'une plaie au poignet. La plaie est étendue et profonde.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : un élève se lève de sa chaise, il s'est blessé avec un cutter.
- **Témoin (si nécessaire)** : un autre élève de la classe.
- **Sauveteur** : il arrive dans la salle de classe et se présente devant la victime.

Matériel disponible

- Table et chaise ;
- Cutter neutralisé et maquillage ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 5.01 : Hémorragie externe (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par une compression directe et que la victime est allongée : maintenir la compression en attendant l'arrivée des secours.**

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : ambulance privée ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.**

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Mise à l'écart du cutter					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Demande à la victime si elle peut comprimer elle-même ✓ A défaut, comprime immédiatement l'endroit qui saigne (en se protégeant si possible du contact du sang) ✓ Allonge confortablement la victime ✓ Si contact avec le sang, respecte le protocole					
Alerte ou fait alerter les secours					
Rassure la victime, la protège contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Compression directe :

- suffisante pour arrêter le saignement ;
- permanente.

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- ne pas porter les mains au visage ;
- ne pas manger avant de s'être lavé les mains ;
- retirer rapidement les vêtements souillés ;
- se laver les mains et zone souillée ;
- se désinfecter ;
- avis médical si plaie ou projection au visage.

Cas Concret n° 5.02 : Hémorragies externes (pansement compressif)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie et en absence de corps étrangers dans la plaie hémorragique, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile, dans la cuisine.

Description de la MSAS : une victime prépare à manger en utilisant un couteau très aiguisé.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : découpe une pièce de viande dans sa cuisine. Le couteau dérape et entaille son avant-bras. La plaie est hémorragique. Elle ne peut pas la comprimer (pas de téléphone sur elle).
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : membre de la famille, il se présente devant la victime en entendant crier la victime (pas de téléphone sur lui).

Matériel disponible

- Couteau neutralisé (imitation) ;
- Plaie hémorragique ;
- Téléphone fixe (à l'écart) ;
- Adresse ;
- Torchon à proximité ;
- Echarpe.

Cas Concret n° 5.02 : Hémorragie externe (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par une compression directe et que la victime est allongée : maintenir la compression en attendant l'arrivée des secours.**

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : ambulance privée ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.**

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Ecarte le couteau					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Demande à la victime si elle peut comprimer elle-même, ✓ A défaut, comprime immédiatement l'endroit qui saigne (en se protégeant du contact du sang si possible) ✓ Réalise une compression manuelle ✓ Allonge la victime ✓ Comme la compression manuelle est efficace, remplace par un pansement compressif pour alerter					
Alerte ou fait alerter les secours					
Si contact avec le sang, respecte le protocole					
Rassure la victime, la protège contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Compression directe :

- suffisante pour arrêter le saignement ;
- permanente.

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- ne pas porter les mains au visage ;
- ne pas manger ;
- retirer rapidement les vêtements souillés ;
- se laver les mains et zone souillée ;
- se désinfecter ;
- avis médical si plaie ou projection au visage.

Cas Concret n° 5.03 : Hémorragies externes (garrot)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : une victime trébuche et tombe dans sa cuisine. Dans sa chute, la carafe en verre qu'elle transportait se brise. Un morceau est planté dans son avant-bras dans la plaie hémorragique.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle se blesse avec un morceau de verre, suite à une chute avec une carafe d'eau en verre. Un morceau de verre est resté planté dans la plaie hémorragique.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : membre de la famille, il se présente devant la victime en entendant crier la victime.

Matériel disponible

- Table et chaise ;
- Morceaux de verre (imitation) neutralisé et maquillage ;
- Téléphone ;
- Adresse ;
- Garrot industriel à proximité ou écharpe / foulard.

Cas Concret n° 5.03 : Hémorragie externe (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par un garrot et que la victime est allongée** : surveiller l'absence de saignement en attendant l'arrivée des secours.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Mise à l'écart des morceaux de verre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Allonge la victime ✓ Met en place immédiatement un garrot (de fabrication industrielle idéalement ou à défaut, garrot improvisé) ✓ Si contact avec le sang, respecte le protocole					
Faire alerter ou alerter les secours					
Rassure la victime, la protège contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Garrot :

- être situé en amont de la plaie qui saigne ;
- être serré pour arrêter le saignement.

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- ne pas porter les mains au visage ;
- ne pas manger ;
- retirer rapidement les vêtements souillés ;
- se laver les mains et zone souillée ;
- se désinfecter ;
- avis médical si plaie ou projection au visage.

Cas Concret n° 6.01 : Plaies (thorax)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans la rue.

Description de la MSAS : une victime consciente présente une plaie du thorax provoquée par un couteau suite à une agression. Le couteau est toujours dans la plaie. La victime est au sol et appelle à l'aide. On lui a volé son sac et son blouson.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle est à genoux sur le trottoir, a du mal à respirer. Elle crie au secours, appelle à l'aide et se plaint.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : un passant arrive sur les lieux en entendant appeler à l'aide. Il a un téléphone portable.

Matériel disponible

- Couteau neutralisé ;
- Tee-shirt avec trace de plaie au thorax ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 6.01 : Plaies (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU : si la victime est assise** : le médecin régulateur va demander que la situation soit décrite au mieux et de surveiller la victime.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Sécurise la zone					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Installe la victime en position assise					
La protège contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Alerte les secours					
Réconforte la victime					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Sans objet

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 6.02 : Plaies (abdomen)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : une victime, en voulant ouvrir un pot de peinture en force à l'aide d'un tournevis, se blesse. Le tournevis a dérapé et s'est planté dans l'abdomen. La victime est debout, pliée en deux.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle est debout, pliée en deux, les 2 mains sur l'abdomen et crie à l'aide.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : un voisin. Il se présente devant la victime, alerté par ses plaintes.

Matériel disponible

- Tournevis neutralisé ;
- Tee-shirt avec trace de plaie à l'abdomen ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 6.02 : Plaies (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU : si la victime est allongée, jambes fléchies** : le médecin régulateur va demander que la situation soit décrite au mieux et de surveiller la victime.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Sécurise la zone					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Ne retire pas le tournevis planté dans l'abdomen ✓ Installe la victime en position allongée, les jambes fléchies					
Protège contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Faire alerter ou alerter les secours					
Réconforte la victime					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**
Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 6.03 : Plaies (œil)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile dans un garage.

Description de la MSAS : une victime consciente présente une plaie de l'œil provoquée par un éclat de bois dans l'œil. Elle sciait une planche en bois avec une scie.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle est debout, une main sur un œil et se plaint d'avoir mal.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : membre de la famille ou voisin, il se présente devant la victime, alerté par ses plaintes.

Matériel disponible

- Table ;
- Scie neutralisée, morceau de bois et copeaux ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 6.03 : Plaies (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : si la victime est allongée, yeux fermés** : le médecin régulateur demandera au secouriste d'ordonner de ne pas bouger la tête et de réaliser un maintien tête si possible.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Arrêt de la scie et mise à l'écart pour sécuriser la zone					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Allonge la victime ✓ Demande à la victime de fermer les yeux et de ne pas bouger la tête ✓ Réalise un maintien tête tout en le prévenant					
Protège la victime contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Alerte ou fait alerter les secours					
Réconforte la victime					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Maintien de la tête :

→ le sauveteur est en position stable ;

→ le maintien de la tête limite ses mouvements.

Cas Concret n° 7.01 : Brûlures

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité d'une brûlure, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : une victime consciente présente une brûlure grave, étendue sur tout un avant-bras (t-shirt manche longue en contact avec la brûlure). Elle présente un aspect noirâtre. En voulant raviver les flammes du barbecue avec un jet d'alcool à brûler, le feu s'est étendu à son bras. La victime ne présente pas de problème respiratoire.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle crie à proximité immédiate du barbecue.
- **Témoin (si nécessaire)** : un témoin qui attend pour manger.
- **Sauveteur** : il fait la vaisselle grâce à un bidon d'eau sur sa table de camping. Il a un téléphone portable, des torchons propres sont à disposition.

Matériel disponible

- Table ;
- Fourchette à barbecue neutralisés, bouteille d'alcool à brûler, bidon d'eau ;
- Maquillage pour brûlure (fard rouge, jaune et noir) ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 7.01 : Brûlures (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU :** le médecin régulateur demandera de décrire la brûlure : surface, profondeur, coloration, cloques, localisation. Il vérifiera si un refroidissement a été pratiqué, conseillera une position d'attente adaptée. Une évacuation en direction du Centre hospitalier sera envisagée.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers et SMUR si nécessaire.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège <ul style="list-style-type: none"> ✓ Écarte l'alcool à brûler, s'éloigne du feu ✓ Demande au témoin de sécuriser la zone (barbecue) 					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Refroidit immédiatement la surface brûlée avec de l'eau courante tempérée et à faible pression (10 à 20 min) ✓ Retire les vêtements, bijoux sur ou près de la peau ✓ Évalue la gravité de la brûlure (brulure grave) 					
Faire alerter ou alerter les secours dès le début de l'arrosage					
Poursuit le refroidissement selon les consignes données					
Installe en position adaptée après refroidissement (allongé)					
Surveille continuellement l'état de la victime et respecte les consignes données par les secours jusqu'à leur arrivée					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.01 : Malaise (douleur dans la poitrine)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : domicile d'un voisin.

Description de la MSAS : une victime, nettoyant ses vitres au 5^{ème} étage, vitre ouverte, ressent une violente douleur thoracique sans difficulté à respirer.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : une victime de 50 ans, est pâle, en sueurs appuyée sur le rebord de la fenêtre. Elle se plaint d'une douleur qui serre dans la poitrine depuis environ 15 minutes. C'est la première fois qu'elle présente ce type de douleur. Elle ne prend pas de médicaments, n'a pas été récemment hospitalisée ou malade, n'a pas eu de traumatisme récent. Aucun antécédent cardiaque. Un chiffon et du produit à vitre sont sur le sol, la fenêtre est toujours ouverte. La position allongée convient à la victime.

Remarque : une fiche de renseignements pour la victime est fortement conseillée pour lui permettre de répondre aux questions du sauveteur.

- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : voisin.

Matériel disponible

- Chiffon et produit à vitre ;
- Maquillage (pâleur et sueurs) ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 8.01 : Malaise (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : Précision** - mettre au repos sur place dans la position ou elle se sent le mieux (si cela n'a pas déjà été fait). Si la victime est en capacité de répondre, le médecin régulateur peut demander à parler directement à la victime et lui poser des questions (voir celles du PSC1...).

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers et SMUR.

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Écarte la victime de la fenêtre et referme la fenêtre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Constate les signes du malaise cardiaque (plainte d'une douleur dans la poitrine)					
Alerte immédiatement les secours médicaux et met la victime au repos (allongée confortablement ou à défaut au sol)					
Le Samu demande au sauveteur : ✓ De desserrer les vêtements de la victime, en cas de gêne ✓ Rassurer et protéger la victime de la chaleur, du froid ou des intempéries ✓ De parler à la victime et pose les questions suivantes : → âge → durée → antécédent de malaise identique, état de santé → traitements médicaux					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Comment peut-on éviter ce type d'accident ? (sport, alimentation, etc.)

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.02 : Malaise (AVC)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : dans son appartement, une personne présente une difficulté à lever le bras, a la bouche déformée et a du mal à s'exprimer.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle simule une paralysie du bras, tord sa bouche et s'exprime difficilement. Elle a fait tomber un verre qui est cassé. La victime se trouve debout, appuyée sur son bureau.
- **Témoin (si nécessaire)** : conjoint qui précise que c'est la première fois qu'elle présente ce type de malaise et cela vient de lui arriver. Elle ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment et n'a pas eu de traumatisme récent.

Remarque : une fiche de renseignements pour le témoin est fortement conseillée pour lui permettre de transmettre les informations dont il a déjà connaissance.

- **Sauveteur** : un membre de la famille qui rend visite à la victime.

Matériel disponible

- Table / bureau ;
- Maquillage (pâleur et sueurs) ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 8.02 : Malaise (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU : Précision** : mettre au repos sur place dans la position ou elle se sent le mieux (si cela n'a pas déjà été fait). Si la victime est en capacité de répondre, le médecin régulateur peut demander à parler directement à la victime et lui poser des questions (voir celles du PSC1...).

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers et SMUR. (délai+++)

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Écarte les débris de verre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Constate les signes de l'AVC (paralysie du bras, tord sa bouche et s'exprime difficilement)					
Alerte immédiatement les secours médicaux et met la victime au repos (allongée confortablement ou à défaut au sol)					
Le Samu demande au sauveteur : ✓ De desserrer les vêtements de la victime, en cas de gêne ✓ Rassurer et protéger la victime de la chaleur, du froid ou des intempéries ✓ De parler à la victime et pose les questions suivantes : → âge → durée → 1 ^{ère} fois → antécédent de malaise identique, état de santé → traitements médicaux					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**
Sans objet

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.03 : Malaise (sucre)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans un salon de thé.

Description de la MSAS : une personne attablée avec un ami est couverte de sueur, se sent très fatiguée et demande du sucre.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : un client se sent mal depuis 5 minutes. Cela lui est déjà arrivé plusieurs fois. La victime, âgé de 30 ans, ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment et n'a pas subi de traumatisme dernièrement. Elle dit qu'elle ira mieux avec quelques morceaux de sucre et ne veut pas que le médecin soit appelé. La victime n'apprécie pas la position allongée et préfère être assise.

Remarque : une fiche de renseignements pour la victime est fortement conseillée.

- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : son ami.

Matériel disponible

- Chaise, table ;
- Sucre en morceaux emballé ;
- Maquillage : pâleur et sueurs ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 8.03 : Malaise (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU** : le médecin régulateur va rechercher les antécédents médicaux, diabétique ou pas ?, le traitement en cours. Voir en fonction de ce qui est dit et a été fait s'il faut donner du sucre à volonté (boisson sucrée, sucre en morceau, etc.).

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : éventuellement une ambulance privée

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Observe les signes du malaise ✓ Met la victime au repos (allongée confortablement ou à défaut sur le sol) ✓ Desserre les vêtements de la victime ✓ Protège la victime de la chaleur, du froid ✓ Pose les questions → âge → durée → 1 ^{ère} fois → antécédents de malaise identique, état de santé → traitements médicaux ✓ Donne du sucre sur demande de la victime					
Alerte ou fait alerter les secours malgré le refus de la personne					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Comment peut-on éviter ce type d'accident ? (alimentation)

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.04 : Malaise (maladie infectieuse)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : sur la route, dans une voiture.

Description de la MSAS : la victime est au volant de sa voiture avec à son bord, 2 membres de sa famille (son conjoint et sa fille). Ils se rendent sur leur lieu de vacances. Tout en conduisant, elle présente une toux, se plaint de courbatures, d'une sensation de fatigue intense et sue abondamment.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : âgée de 40 ans, elle se sent mal depuis 5 minutes et elle tousse. C'est la 1^{er} fois que ça lui arrive bien qu'elle se sente fatiguée en ce moment. Elle ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment et n'a pas subi de traumatisme dernièrement. Elle dit avoir des difficultés pour continuer à conduire. La victime se sent mieux en position assise.

Remarque : une fiche de renseignements pour la victime est fortement conseillée.

- **Témoin** : sa fille à l'arrière du véhicule.
- **Sauveteur** : son mari sur le siège passager.

Matériel disponible

- Chaises (sièges) ;
- Maquillage (sueurs) ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 8.04 : Malaise (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU** : s'assurer de la protection (arrêt du véhicule en sécurité). Isoler la victime et la mettre au repos dans la position où elle se sent le mieux (si cela n'a pas déjà été fait). Demander à la victime de porter un masque ou le retirer en cas de gêne respiratoire. Si la victime est en capacité de répondre, le médecin régulateur peut demander à parler directement à la victime et lui poser des questions (voir celles du PSC1).

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : éventuellement une ambulance privée

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Fait arrêter le véhicule en sécurité					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Observe les signes du malaise ✓ Applique les mesures barrières ✓ Propose de mettre un masque de protection ✓ Mets (ou laisse) la victime au repos, en position assise ✓ Demande à la victime de desserrer ses vêtements ✓ Rassure la victime en lui parlant régulièrement (à distance) ✓ Demande à la victime de se protéger de la chaleur, du froid ✓ Pose les questions → âge → durée → 1 ^{ère} fois → antécédents de malaise identique, état de santé → traitements médicaux					
Alerte ou fait alerter					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Comment se protéger au maximum face à une maladie infectieuse ?

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.05 : Malaise (vagal)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans la salle d'attente d'un chirurgien-dentiste.

Description de la MSAS : un patient se sent mal dans la salle d'attente en entendant le fonctionnement des outils.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : âgée de 20 ans, elle patiente assise en salle d'attente. Elle présente des étourdissements, des nausées, des sueurs, des points noirs devant les yeux et dit qu'elle « se sent partir ». Cela lui est déjà arrivé plusieurs fois : elle fait des malaises vagues. Elle ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment et n'a pas subi de traumatisme dernièrement.

Remarque : une fiche de renseignements pour la victime est fortement conseillée.

- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : un autre patient dans la salle d'attente.

Matériel disponible

- Maquillage (sueurs) ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 8.05 : Malaise (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU (dans le cas d'un appel) :** le médecin régulateur va rechercher les antécédents médicaux, malaises vagues ? Voir en fonction de ce qui est dit et a été fait, proposer la réalisation de manœuvres physiques en prévention.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** éventuellement une ambulance privée

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Observe les signes du malaise ✓ Réalise au moins l'une des manœuvres physiques : → l'accroupissement → le croisement des membres inférieurs → le crochetage des doigts et la tension des muscles des membres supérieurs ✓ Allonge éventuellement la victime					
Si nécessaire, alerte ou fait alerter les secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Points clés :

Les manœuvres physiques sont réalisées par la victime :

- dès l'apparition des premiers signes de malaise ;
- poursuivis après la mise en position allongée.

Cas Concret n° 9.01 : Perte de connaissance (traumatisme possible)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'état d'inconscience chez une victime ventilant, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS : la victime a perdu connaissance. Elle respire, et est étendue sur le dos. Une chaise est renversée à ses côtés.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle est étendue au sol sur le dos, ne répond pas aux sollicitations verbales ou physiques mais respire.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : membre de la famille qui se trouvait dans une pièce voisine, a entendu un bruit.

Matériel disponible

- Chaise, table ;
- Manteau ou couverture à proximité ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 9.01 : Perte de connaissance (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU :** vérifier que le bilan a bien été réalisé, s'assurer de la persistance de la ventilation. Le médecin va se renseigner sur les circonstances de l'accident, les antécédents médicaux connus, traitement en cours...

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** Sapeurs-Pompiers et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Ecarte la chaise					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche les signes de l'inconscience ✓ Demande de l'aide ✓ Surveille en permanence la ventilation					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours					
Protéger contre la chaleur, le froid					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**

Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes :

→ le menton est élevé ;

→ la tête est maintenue dans cette position.

Cas Concret n° 9.02 : Perte de connaissance (sans traumatisme)

Date :...../...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'état d'inconscience chez une victime ventilant, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans un parc.

Description de la MSAS : la victime est debout proche du sauveteur, s'accroupit puis s'allonge au sol. Elle a perdu connaissance. Elle respire, et est étendue sur le dos.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle est étendue au sol sur le dos, ne répond pas aux sollicitations verbales ou physiques mais respire.
- **Témoin (si nécessaire)** : aucun.
- **Sauveteur** : un promeneur.

Matériel disponible

- Une bouteille d'alcool ;
- Manteau ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 9.02 : Perte de connaissance (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU :** vérifier que le bilan a bien été réalisé, s'assurer de la persistance de la ventilation. Demander si la victime a été mise sur le côté. Le médecin va se renseigner sur les circonstances de l'accident, les antécédents médicaux connus, traitement en cours...

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** Sapeur-Pompier et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Écarte la bouteille					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche les signes de l'inconscience ✓ Demande de l'aide ✓ Met la victime sur le dos ✓ Libère les voies aériennes ✓ Met en Position Latérale de Sécurité ✓ Surveille en permanence la ventilation					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime en vérifiant en permanence la respiration jusqu'à l'arrivée des secours					
Protéger contre la chaleur, le froid ou les intempéries					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**
Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes :
→ le menton est élevé ;
→ la tête est maintenue dans cette position.

Position Latérale de Sécurité :
→ limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale ;
→ aboutir à une situation stable, la plus latérale possible ;
→ permettre de contrôler la respiration de la victime ;
→ permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur (bouche ouverte).

Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (adulte sans DAE)

Date :...../...../..... Nom et prénom de l'apprenant :.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans la rue.

Description de la MSAS : la victime est un adulte. Elle est étendue sur le dos, a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : réelle dans un 1^{er} temps (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- **Témoin (si nécessaire)** : un passant dans la rue qui a vu la victime s'écrouler. Il dispose d'un portable. Il n'y a pas de DAE disponible à moins de dix secondes. Il communiquera l'information au sauveteur en cas de demande.
- **Sauveteur** : un passant.

Matériel disponible

- Mannequin adulte ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU** : vérifie la confirmation de l'arrêt cardiaque ; vérifie la mise en œuvre de la RCP et DAE ou la met en place en guidant le sauveteur par téléphone jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime présente une respiration agonique, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Sécurise la zone					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche l'inconscience ✓ Libère les voies aériennes → Recherche l'absence de ventilation					
Fait alerter (ou alerte) les secours médicaux et demande un DAE (pas de DAE à moins de dix secondes)					
✓ Débute immédiatement une RCP → Réalise 30 compressions thoraciques → Réalise 2 insufflations ✓ Répète les cycles de 30 CT et 2 Insufflations					
Poursuit la RCP jusqu'au relais par les services de secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :**
Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes :

- le menton est élevé ;
- la tête est maintenue dans cette position.

Compressions thoraciques :

- comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm) ;
- avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute.

Insufflations :

- être lentes et progressives ;
- cesser dès le début de soulèvement de la poitrine ;
- être réalisées en 5 secondes au maximum.

Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (adulte avec DAE)

Date :...../...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans le hall d'attente de la gare.

Description de la MSAS : la victime est étendue sur le dos, a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : réelle dans un 1^{er} temps (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- **Témoin** : un passager dans le hall d'attente de la gare qui a vu la victime s'écrouler. Il dispose d'un portable. Un DAE est visible sur un mur à moins de dix secondes.
- **Sauveteur** : un passager.

Matériel disponible

- Mannequin adulte ;
- DAE ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (2/2)

☞ **Consignes possibles du SAMU :** vérifie la confirmation de l'arrêt cardiaque ; vérifie la mise en œuvre de la RCP et DAE ou la met en place en guidant le sauveteur par téléphone jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime présente une respiration agonique, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.

☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime :** Sapeurs-Pompiers et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Sécurise la zone					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche l'inconscience ✓ Libère les voies aériennes → Recherche l'absence de ventilation					
Fait alerter (ou alerte) les secours médicaux et demande un DAE (visible)					
✓ Débute immédiatement une RCP → Réalise 30 compressions thoraciques → Réalise 2 insufflations ✓ Répète les cycles de 30 CT et 2 Insufflations ✓ Fait mettre le DAE le plus rapidement possible					
Poursuit la RCP jusqu'au relais par les services de secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :** Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes :

- le menton est élevé ;
- la tête est maintenue dans cette position.

Compressions thoraciques :

- comprimer fortement le sternum (environ 5 cm sans dépasser les 6 cm) ;
- avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute.

Insufflations :

- être lentes et progressives ;
- cesser dès le début de soulèvement de la poitrine ;
- être réalisées en 5 secondes au maximum.

Défibrillation :

- être le plus précoce possible ;
- interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques.

Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (enfant avec DAE)

Date :...../...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**.....
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : dans le gymnase municipal.

Description de la MSAS : un enfant, pratiquant du hand-ball, s'écroule au sol sur le dos. Il a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : réelle dans un 1^{er} temps (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- **Témoin** : un autre joueur. Il dispose d'un portable au vestiaire. Un DAE est disponible dans le hall d'entrée du gymnase.
- **Sauveteur** : un joueur.

Matériel disponible

- Mannequin enfant ;
- DAE ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU** : vérifie la confirmation de l'arrêt cardiaque ; vérifie la mise en œuvre de la RCP et DAE ou la met en place en guidant le sauveteur par téléphone jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime présente une respiration agonique, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Sécurise la zone (arrêt des ballons)					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche l'inconscience ✓ Libère les voies aériennes → Recherche l'absence de ventilation					
Fait alerter (ou alerte) les secours médicaux et demande un DAE					
✓ Débute immédiatement une RCP → Réalise 5 insufflations initiales → Réalise 15 compressions thoraciques → Réalise 2 insufflations ✓ Répète les cycles de 15 CT et 2 Insufflations ✓ Fait mettre le DAE le plus rapidement possible					
Poursuit la RCP jusqu'au relais par les services de secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui		Non		

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :** *Sans objet*

Points clés :

Libération des voies aériennes :

- le menton est élevé ;
- la tête est maintenue dans cette position.

Compressions thoraciques :

- comprimer fortement le sternum (1/3 du thorax soit environ 5 cm) ;
- avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute.

Insufflations :

- être lentes et progressives ;
- cesser dès le début de soulèvement de la poitrine ;
- être réalisées en 5 secondes au maximum.

Défibrillation :

- être le plus précoce possible ;
- interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques.

Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (nourrisson sans DAE)

Date :/...../..... **Nom et prénom de l'apprenant :**
Nom du formateur :

✓ **Compétences attendues**

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ **Scénario du cas**

Lieu de l'événement : à domicile.

Description de la MSAS : une jeune mère découvre son nourrisson en arrêt cardiaque.

✓ **Organisation du cas**

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : mannequin.
- **Témoin (si nécessaire)** : la maman qui découvre son nourrisson sans réaction.
- **Sauveteur** : un ami qui rend visite à la famille.

Matériel disponible

- Mannequin bébé ;
- Téléphone ;
- Adresse.

Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (2/2)

- ☞ **Consignes possibles du SAMU** : vérifie la confirmation de l'arrêt cardiaque ; vérifie la mise en œuvre de la RCP et DAE ou la met en place en guidant le sauveteur par téléphone jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime présente une respiration agonique, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- ☞ **Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime** : Sapeurs-Pompiers et SMUR

A : Acquis.

B : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.

C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

D : Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	A	B	C	D	Remarques
Analyse la situation					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche l'inconscience ✓ Libère les voies aériennes → Recherche l'absence de ventilation					
Fait alerter (ou alerte) les secours médicaux et demande un DAE (pas de DAE à moins de dix secondes)					
✓ Débute immédiatement une RCP → Réalise 5 insufflations initiales → Réalise 15 compressions thoraciques → Réalise 2 insufflations ✓ Répète les cycles de 15 CT et 2 Insufflations ✓ Fait mettre le DAE					
Poursuit la RCP jusqu'au relais par les services de secours					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui	Non			

✓ **Axes d'amélioration :**

✓ **Question de prévention :** *Sans objet*

Points clés :

Libération des voies aériennes :

- le menton est élevé ;
- la tête est maintenue dans cette position.

Compressions thoraciques :

- comprimer fortement le sternum (1/3 du thorax soit 4 cm) ;
- avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute.

Insufflations :

- être lentes et progressives ;
- cesser dès le début de soulèvement de la poitrine ;
- être réalisées en 5 secondes au maximum.