

E. EVALUATION DES CONNAISSANCES ET DES SAVOIRS THEORIQUES

INTRODUCTION

Au PSE, l'évaluation des savoirs théoriques est réalisée dans un premier temps sous la forme de QCM.

Pour réaliser les QCM, la Croix-Rouge française met à disposition de chaque équipe pédagogique une banque de données de questions, disponible dans ce document et classée par modules. Pour chaque module, la CRf propose un ensemble de questions.

■ Création et déroulement des QCM

Chaque équipe pédagogique devra composer ses propres QCM en fonction des modules qui ont été abordés avec les participants et à partir des questions qui sont mises à disposition dans la banque de données.

Pour chaque question en PSE1 il n'y a qu'une réponse possible. En PSE2, il peut avoir une ou plusieurs réponses possibles.

Pour chaque module, l'équipe pédagogique choisira 5 questions dans la banque de données.

Un QCM peut être composé de questions appartenant à plusieurs modules. L'équipe pédagogique veillera à ce qu'il y ait 15 questions en moyenne par QCM.

L'équipe pédagogique devra proposer un QCM par jour de formation à l'exception de J1.

Les QCM construits peuvent être présentés aux participants de 2 façons :

- Sous format papier : chaque participant doit lire le QCM avant d'y répondre. Il est préférable dans ce cas, que la lecture des QCM se fasse avec le formateur pour que ce dernier éventuellement précise une incompréhension (sans donner la réponse).
- Sous forme de diapositives. Dans ce cas, le formateur lit à haute voix la question du QCM affichée, répond à d'éventuelles imprécisions et chaque participant remplit une grille de réponses, au préalable distribuée par l'équipe pédagogique.

A l'issue de la réalisation du QCM par les participants, le formateur reprend chaque question pour en donner la réponse. Ce temps de correction doit être utilisé pour parfaire ou revoir les connaissances acquises.

A la fin, le résultat est individuellement sous le contrôle du formateur, reporté sur la fiche d' "évaluation des connaissances" du dossier de suivi des participants.

■ Conditions de validation des acquis des participants

Pour que la partie des « savoirs théoriques » d'un module soit validée, chaque participant devra répondre correctement à 3 questions sur 5.

Pour que la partie des "savoirs théoriques" d'une compétence soit validée il faut que tous les modules concernant cette compétence soient validés.

A l'issue de la formation, tous les participants devront avoir validés les modules qui portent sur les compétences visées. Si tel n'est pas le cas, l'équipe pédagogique pourra proposer d'autres évaluations des connaissances (QCM, questionnaire oral lors d'un entretien ou à la fin d'un cas concret) adaptées pour les participants concernés. Un temps d'appropriation sera nécessaire avant de proposer un autre test.

BASE DE CONNAISSANCE PSE1

→ Compétence 1 : Evoluer dans le cadre juridique applicable à son action de secours

Module 1 - Objectif 1 : Identifier les différentes étapes de la prise en charge d'une victime et les acteurs de secours.

Q1 : Indiquer le maillon qui ne fait pas partie de la chaîne des secours

- A. Prise en charge médicale pré-hospitalière
- B. Sécurité
- C. Mise en œuvre des gestes de secours en équipe
- D. Prise en charge psychologique

Réponse : **D.Prise en charge psychologique**

Explication : **Fiche I-A, les différentes étapes de la prise en charge d'une victime.**

Même si la prise en charge psychologique n'est pas identifiée comme un maillon de la chaîne de secours, elle doit néanmoins être réalisée en permanence notamment par les équipiers secouristes.

Q2 : Indiquer le bon enchaînement de la chaîne de secours

- A. Alerte, Sécurité, Gestes de secours d'urgence par un témoin, Gestes de secours en équipe, Prise en charge médicale pré-hospitalière.
- B. Sécurité, Gestes de secours d'urgence par un témoin, Gestes de secours en équipe, Alerte, Prise en charge médicale pré-hospitalière.
- C. Sécurité, Alerte, Gestes de secours d'urgence par un témoin, Gestes de secours en équipe, Prise en charge médicale pré-hospitalière.
- D. Sécurité, Alerte, Gestes de secours en équipe, Prise en charge médicale pré-hospitalière.

Réponse : **C. Sécurité, Alerte, Gestes de secours d'urgence par un témoin, Gestes de secours en équipe, Prise en charge médicale pré-hospitalière**

Explication : **Fiche I-A, les différentes étapes de la prise en charge d'une victime.**

Q3 : Indiquer l'affirmation qui est fausse

- A. La prise en charge médicale pré-hospitalière peut être assurée par des médecins d'un SMUR ou des sapeurs-pompiers
- B. Le 15, le 18 et le 115 sont des numéros de téléphone qui permettent de contacter un service de secours public en cas de détresse vitale
- C. La sécurité des secouristes, de la victime et des témoins constitue le premier maillon de la chaîne des secours.
- D. La réalisation d'une RCP par des témoins et par des secouristes améliore les chances de survie de la victime.

Réponse : **B. Le 15, le 18 et le 115 sont des numéros de téléphone qui permettent de contacter un service de secours public en cas de détresse vitale**

Explication : **Fiche I-A, les différentes étapes de la prise en charge d'une victime.**

Le 115, SAMU social, n'est pas à proprement parlé un numéro d'urgence chargé de la prise en charge d'une détresse vitale sur l'ensemble du territoire français. Il est utilisé lorsque les témoins constatent l'existence d'une détresse sociale.

Q4 : Le citoyen est un acteur de la chaîne des secours :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : **A. Vrai**

Explication : **Fiche I-A, les différents acteurs de la chaîne des secours.**

Oui, 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. Il est le premier responsable de sa propre sécurité et de celles des autres.

Q5 : Quelle mission ne fait pas partie des missions des associations agréées de sécurité civile.

- A. Opérations de secours,
- B. Actions de soutien aux populations sinistrées,
- C. Traitement des eaux usées,
- D. Dispositifs prévisionnels de secours.

Réponse : **C. Traitement des eaux usées**

Explication : **Fiche I-A, les différents acteurs de la chaîne des secours.**

Le traitement des eaux usées n'est pas une mission de l'association agréée de sécurité civile. Par contre, dans le cadre des actions de soutien aux populations sinistrées les associations agréées de sécurité civile peuvent avoir comme tâche la potabilisation des eaux usées ou la distribution de l'eau si elles sont dotées du matériel nécessaire. Dans cette question il manque une quatrième mission des associations agréées de sécurité civile avec les missions A, B et D, c'est-à-dire : l'encadrement des bénévoles lors des actions de soutien aux populations sinistrées.

Q6 : Le sigle « SAMU » veut dire :

- A. Service d'aide médicale d'urgence
- B. Service d'assistance médicalisée d'urgence
- C. Service d'aide mobile d'urgence
- D. Service d'action médicale d'urgence

Réponse : **A. Service d'aide médicale d'urgence**

Explication : **Fiche I-A, les différents acteurs de la chaîne des secours.**

Module 1 - Objectif 2 : Identifier le rôle du secouriste (PSE 1) et les différentes tâches qu'il est amené à accomplir.**Q1 : Indiquer l'affirmation fausse : le secouriste (PSE 1 et donc titulaire de la compétence PSC1) peut agir pour porter secours :**

- A. Seul
- B. En binôme, avec du matériel de premiers secours
- C. Comme chef d'une équipe de secours constituée
- D. Au sein d'un poste de secours

Réponse : **C. Comme chef d'une équipe de secours constituée**

Explication : **Fiche I-B, rôle et mission du secouriste.**

Le secouriste ne peut pas agir comme chef d'une équipe constituée. Un équipier secouriste peut être chef d'un binôme ou d'un PAPS. Seul un chef d'intervention peut à la Croix-Rouge française être chef d'une équipe constituée.

Q2 : Indiquer l'affirmation fausse : le secouriste (PSE 1) dans la mission de secours est soumis :

- A. à un devoir de discrétion
- B. au secret médical
- C. au secret professionnel

Réponse : B. au secret médical

Explication : Fiche I-B, principe de base du secouriste.

Le secouriste n'est pas directement soumis aux dispositions légales du secret médical qui concerne le médecin, néanmoins travaillant aux côtés d'un professionnel de santé, médecin ou infirmier, il reste soumis au secret professionnel.

Q3 : Indiquer l'affirmation fausse : lors de la préparation de la mission le secouriste doit :

- A. Réaliser l'inventaire de l'ensemble de son matériel
- B. Contrôler les dates de péremption des produits consommables
- C. S'assurer de l'état de fonctionnement du matériel dès le début de la mission

Réponse : D. S'assurer de l'état de fonctionnement du matériel dès le début de la mission.

Explication : Fiche I-B, principes de bases du secouriste.

L'état de fonctionnement du matériel doit être contrôlé avant le début de la mission, lors de la préparation. Le secouriste doit avoir le temps nécessaire de faire un éventuel changement avant que la mission ne commence. En fin de mission, il doit aussi s'assurer que le matériel qu'il restitue est complet et en état de fonctionner.

Q4 : Indiquer la tâche qui ne fait pas partie des missions du secouriste :

- A. Examiner et réaliser le bilan d'une victime
- B. Surveiller la victime
- C. Rechercher les papiers d'identité nécessaire à identifier la victime
- D. Participer au relevage de la victime.

Réponse : C. Rechercher les papiers d'identité nécessaire à identifier la victime.

Explication : Fiche I-B, rôle et mission du secouriste.

L'identification précise de la victime n'est pas du ressort du secouriste mais des autorités de sécurité publique. Le secouriste doit se limiter à demander le nom et le prénom de la victime si celle-ci est consciente pour le notifier sur la fiche d'intervention. La recherche de papiers d'identité d'une victime consciente ou inconsciente est du ressort des autorités de police.

Q5 : Lors d'une intervention médicalisée, le secouriste en équipe est placé sous la responsabilité :

- A. Du médecin
- B. Du chef de l'intervention

Réponse : B. du chef d'intervention.

Explication : Fiche I-B, les étapes de la mission de secours.

Dans tous les cas le secouriste qui agit en équipe est placé, quel que soit la situation, sous la responsabilité du chef d'intervention. Le médecin qui a la responsabilité de la prise en charge médicale de la victime, doit demander au chef d'intervention les tâches qu'il désire voir être réalisées. Le chef d'intervention attribuera ensuite les tâches aux différents intervenants de son équipe.

Q6 : Un secouriste isolé, en dehors d'une mission de secours (ou de son association) doit, en présence d'une victime :

- A. Limiter son action à l'alerte des secours publics
- B. Réaliser les gestes de secours nécessaires et qui sont du ressort de sa compétence secouriste
- C. Laisser la victime aux soins de ses proches
- D. Laisser les actions de protection aux secours publics qui ont été alertés

Réponse : B. Réaliser les gestes de secours nécessaires et qui sont du ressort de sa compétence de secouriste.

Explication : Fiche I-B, secouriste isolé.

Un secouriste qui se retrouverait devant une victime en dehors de son activité associative doit lui assurer tous les soins qui sont dans le domaine de sa compétence, et ce jusqu'au relai avec les secours publics. Il doit donc assurer la protection s'il y a lieu, examiner la victime, alerter les secours publics, réaliser les gestes de secours nécessaires en se faisant aider éventuellement par des témoins et enfin assurer la surveillance de la victime jusqu'à l'arrivée des secours publics.

Module 1 - Objectif 4 : Identifier l'attitude que doit adopter un secouriste pendant une mission de secours et les émotions et comportements prévisibles.

Q1 : Pour communiquer avec la victime, le secouriste doit :

- A. Se placer à son niveau et la regarder dans les yeux pour lui montrer l'importance qu'il lui porte.
- B. Garder de la distance pour limiter les risques de contamination.
- C. Passer exclusivement par l'entourage ou la famille

Réponse : A. Se placer à son niveau et la regarder dans les yeux pour lui montrer l'importance qu'il lui porte.

Explication : Fiche I-C Attitude du secouriste.

S'adresser toujours directement à la victime, la relation entre la victime et le secouriste constitue un élément essentiel de sa prise en charge.

Q2 : Le secouriste doit transmettre les informations concernant l'état de la victime seulement à :

- A. Au témoin qui a alerté les secours.
- B. A la police.
- C. Son (ses) coéquipier (s) et à l'infirmier ou au médecin qui participent à la prise en charge de la victime.
- D. A l'organisateur de la manifestation.

Réponse : C. Son (ses) coéquipier (s) et à l'infirmier ou au médecin qui participent à la prise en charge de la victime.

Explication : Fiche I-C Attitude du secouriste.

Il faut veiller au respect de la victime tout en préservant sa vie privée, sa pudeur et son intimité.

Q3 : Indiquer l'affirmation qui est fausse : quand le secouriste s'adresse à la victime :

- A. Utiliser un langage simple, clair et compréhensible.
- B. Utiliser un langage technique PSE1 quand le secouriste parle à la victime.
- C. Prendre suffisamment de temps pour répondre.
- D. Autant que faire se peut, lui dire la vérité pour ne pas perdre la confiance de la victime.

Réponse : B. Utiliser un langage technique PSE1 quand le secouriste parle à la victime.

Explication : Fiche I-C Attitude du secouriste.

Intégrer que la personne est un tout et qu'il ne faut pas négliger les dimensions psychiques et sociales, même lorsque la détresse vitale est la priorité.

Q4 : Les signes du stress et ses répercussions peuvent être différents d'un individu à l'autre :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : A. Vrai

Explication : Fiche I-D, Exposition du secouriste à des risques psychologiques.

Les signes du stress et ses répercussions peuvent être différents d'un individu à l'autre.

Q5 : Les 3 risques psychologiques auxquels le secouriste peut être exposé :

- A. Le stress, l'épuisement professionnel et le syndrome psychotraumatique.
- B. Le stress, la panique et l'agitation.
- C. La sidération, l'excitation et la fatigue.

Réponse : A. Le stress, l'épuisement professionnel et le syndrome psychotraumatique.

Explication : Fiche I-D, Exposition du secouriste à des risques psychologiques

La panique, l'agitation, la sidération, l'excitation et la fatigue sont des signes de manifestation du stress ou de l'épuisement professionnel (pour la fatigue).

Q6 : Pour réduire les effets des réactions émotionnelles, il faut recourir :

- A. A la prise de tranquillisant à la fin d'une intervention difficile.
- B. A l'échange avec sa famille.
- C. A l'échange avec ses coéquipiers, par le biais de son responsable d'intervention.

Réponse : C. A l'échange avec ses coéquipiers, par le biais de son responsable d'intervention.

Explication : Fiche I-D, Gérer ses réactions émotionnelles.

Ce temps permet de partager nos différentes expériences de la même situation, de valider des perceptions et des pensées communes et ainsi de renforcer notre expérience pour les interventions ultérieures.

Module 1 - Objectif 5 : indiquer les situations où le secouriste est amené à agir au côté d'un équipier secouriste ou au sein d'une équipe de secours.

Q1 : Le sigle « PAPS » veut dire :

- A. Préparer, alerter, protéger, secourir
- B. Point d'alerte et de premier secours
- C. Point d'alerte, de protection et de premier secours
- D. Position assez proche de sécurité

Réponse : **B. Point d'alerte et de premiers secours.**
Explication : **Fiche I-B, rôle et mission du secouriste.**

Q2 : Le sigle « DPS » veut dire :

- A. Dispositif prévisionnel de secours
- B. Dispositif potentiel de secours
- C. Dispositif de premiers secours
- D. Dispositif parallèle de secours

Réponse : **A. Dispositif prévisionnel de secours.**
Explication : **Fiche I-A, Les dispositifs prévisionnels de secours.**

Q3 : un PAPS n'est jamais placé sous la responsabilité :

- A. d'un secouriste désigné
- B. d'un équipier secouriste désigné
- C. d'un chef d'intervention désigné
- D. d'un dispositif parallèle de secours

Réponse : **A. d'un secouriste désigné**
Explication : **Référentiel DPS & POS catégorisation, composition et matériels**
Pour assurer la responsabilité d'un PAPS il faut au minimum être équipier secouriste et être désigné par son autorité d'emploi.

Q4 : le matériel nécessaire et obligatoire pour assurer un PAPS est le suivant :

- A. Un lot A
- B. Un lot E et un DAE
- C. Un lot C, un DAE et un kit AES.
- D. Un lot B

Réponse : **C. Un lot C, un DAE et un kit AES.**
Explication : **POS catégorisation, composition et matériels.**
Un lot C, un DAE et un kit AES sont les matériels obligatoires pour assurer un PAPS.

Q5 : le matériel nécessaire et obligatoire d'un binôme est le suivant :

- A. Un lot A
- B. Un lot E et un DAE
- C. Un lot B
- D. Un lot C et un DAE

Réponse : **C. Un lot B**
Explication : **Référentiel DPS, POS catégorisation, composition et matériels.**
Le lot B est obligatoire pour assurer un binôme. Le DAE ne fait pas partie du matériel obligatoire néanmoins il est souhaitable que le binôme en possède un surtout s'il est positionné à distance du poste de secours.

→ **Compétence 2 : Assurer une protection immédiate, adaptée et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants.**

Module 5 - Objectif 1 : Identifier les principes de transmission des maladies infectieuses et énumérer les précautions à prendre pour limiter leur transmission.

Q1 : Indiquer les trois principaux modes de transmission des maladies infectieuses.

- A. Air, contact, salive.
- B. Air, sang, urine
- C. Air, salive, urine
- D. Salive, selles, contact

Réponse : **A. Air, contact, salive**

Explication : **Fiche IV-G-1, Principes de transmission des maladies infectieuses.**

D'autres voies sont aussi possibles notamment par le sang à la suite d'une pique ou par les aliments (voie digestive).

Q2 : Les mains sont les principaux vecteurs de transmission des maladies infectieuses par contact.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : **A. Vrai**

Explication : **Fiche IV-G-1, Principes de transmission des maladies infectieuses.**

En effet, la transmission des micro-organismes des maladies infectieuses se fait essentiellement par les mains. Ces dernières peuvent entrer en contact avec une victime potentiellement infectée contaminée (peau, sang, liquides biologiques). Le lavage des mains, l'utilisation de gel Hydroalcoolique ainsi que le port de gants de protection limite cette transmission.

Q3 : Pour limiter la transmission des maladies infectieuses par voies respiratoires, le secouriste doit porter :

- A. Un masque médical
- B. Des lunettes
- C. Un masque de protection FFP2,
- D. Des gants stériles

Réponse : **C. Un masque de protection FFP2**

Explication : **Fiche IV-G-1, précautions à prendre. V-H-5, lot de protection « maladies infectieuses hautement contagieuses ».**

Le masque de protection FFP2 est le masque dont le secouriste dispose pour se protéger des maladies infectieuses qui se transmettent par voie respiratoire. Le masque médical doit être utilisé en le plaçant sur la victime pour limiter les projections (gouttelettes de salive, éternuement).

Q4 : Indiquer l'affirmation incorrecte. Pour se protéger ou protéger la victime contre la transmission de maladies infectieuses, le secouriste doit :

- A. Se nettoyer les mains régulièrement
- B. Porter une seule paire de gants pour chaque patient
- C. Respecter les procédures de gestion des DASRI
- D. Appliquer la procédure AEV en cas d'accident d'exposition au sang.

Réponse : **B. Porter une seule paire de gants pour chaque patient**

Explication : **Fiche IV-G-1, précautions à prendre.**

Le secouriste peut être amené, au cours de la prise en charge d'une victime, à changer de paire de gants, particulièrement si elle a été souillée (sang, vomissements), ou pour réaliser un geste de secours qui nécessite des gants propres ou stérile (protection d'une plaie).

Q5 : Après avoir pénétré à l'intérieur d'un organisme, les agents infectieux se multiplient et entraînent systématiquement des signes extérieurs visibles permanents qui permettent de reconnaître l'infection.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche IV-G-1, définition.

Après avoir pénétré à l'intérieur de l'organisme les agents infectieux se multiplie éventuellement. Les signes extérieurs ne sont pas obligatoires. Une victime peut être porteuse de ses agents infectieux sans présenter de signes de maladie. On appelle cela être « porteur sains ». Toutefois, ils peuvent à tous moments transmettre ces agents infectieux à une autre personne.

Q6 : indiquez l'agent qui n'est pas un agent infectieux.

- A. Allergène
- B. Virus
- C. Champignon
- D. Bactérie.

Réponse : A. Allergène

Explication : Fiche IV-G-1, définition.

Comme son nom l'indique, l'allergène peut-être à l'origine d'une réaction allergique de l'organisme mais il ne s'agit pas à proprement parlé d'un agent infectieux car il ne se multiplie pas, même s'il peut entraîner une réaction inflammatoire de l'organisme.

Module 6 - Objectif 2 : Indiquer comment supprimer ou écarter le danger pour assurer sa protection, celle de la victime et des autres personnes.

Q1 : Dans quelle situation le secouriste peut-il être amené à réaliser un dégagement d'urgence :

- A. Lorsqu'une victime, face à un danger réel, vital, immédiat et non contrôlable et si elle est incapable de s'y soustraire d'elle-même.
- B. Face à une victime située dans un lieu exiguë qui ne limite pas la mise en œuvre de gestes de premier secours.
- C. Devant à une victime consciente située sous un véhicule.
- D. Devant une victime qui a perdu connaissance assise dans un véhicule.

Réponse : A. Lorsqu'une victime, face à un danger réel, vital, immédiat et non contrôlable et si elle est incapable de s'y soustraire d'elle-même.

Explication : Fiche IV-A-1, conduite à tenir.

Q2 : Précisez l'affirmation qui est fausse. Le dégagement d'urgence à pour objectifs :

- A. De placer une victime en zone sécurité
- B. De permettre d'effectuer des gestes de secours d'urgence impossible à réaliser à l'endroit où se trouvait la victime.
- C. De mettre la victime à l'abri des intempéries (chaleur, froid, neige)
- D. De soustraire une victime à un danger vital.

Réponse : C. De mettre la victime à l'abri des intempéries (chaleur, froid, neige)

Explication : Fiche V-B-1, dégagements d'urgence.

La mise à l'abri d'une victime des intempéries ne nécessite pas la réalisation d'un dégagement d'urgence. Même si cette mise à l'abri doit être réalisée, il faut, si c'est une victime dans un état grave, privilégier les techniques qui permettent d'assurer sa protection sans avoir à la déplacer.

Q3 : Lorsque l'alerte à la population retentit il faut :

- A. Se mettre à l'abri dans un local
- B. Aller chercher ses enfants à l'école
- C. Téléphoner et informer ses proches.
- D. Rester à l'extérieur pour attendre les instructions

Réponse : A. Se mettre à l'abri dans le local.

Explication : Fiche PSC et IRR.

La mise à l'abri dans un local est un des gestes que doit réaliser la population lorsqu'elle entend une sirène d'alerte. D'autres gestes peuvent être réalisés comme notamment, écouter la radio, ne pas téléphoner, ne pas aller chercher ses enfants à l'école, informer son entourage pour qu'il suive les consignes.

Q4 : Quelle technique n'est pas à utiliser pour réaliser un dégagement d'urgence :

- A. Traction par les poignets.
- B. Relevage à 3 secouristes sur un brancard.
- C. Traction par les vêtements.
- D. Traction sous les aisselles.

Réponse : B. Relevage à 3 secouristes sur un brancard.

Explication : Fiche IV-A-1, mesures de protection et de sécurité & V-B-1 dégagements d'urgence.

Les techniques de dégagement d'urgence sont des techniques qui doivent être réalisées très rapidement et habituellement par 1 ou au maximum 2 secouristes. Le relevage d'une victime à trois secouristes à l'aide d'un brancard est une technique trop longue à mettre en œuvre et nécessite trop de personnel pour entrer dans la catégorie des dégagements d'urgence.

Q5 : Indiquez quel élément ne fait pas partie de l'équipement de protection individuelle du secouriste.

- A. Une paire de gants à usage unique
- B. Un vêtement équipé de bandes réfléchissantes
- C. Un cône de signalisation LUBECK
- D. Une lampe de poche ou frontale

Réponse : C. Un cône de signalisation LUBECK.

Explication : Fiche IV-A-1, protection.

Le cône de signalisation LUBECK utilisé pour assurer le balisage des accidents de la circulation constitue un équipement de protection collectif.

Q6 : Pour réaliser une ventilation artificielle lors d'une RCP, le secouriste peut choisir d'utiliser un insufflateur manuel ou une méthode orale de ventilation artificielle comme le bouche-à-bouche.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche IV-A-1, mesures de protection et de sécurité.

Pour réaliser une ventilation artificielle le secouriste en équipe doit toujours utiliser un insufflateur manuel pour éviter de pratiquer une méthode orale de ventilation artificielle et limiter les risques de transmission de maladies infectieuses. En intervention le secouriste doit toujours avoir à proximité (lot de secours) un insufflateur manuel.

Q7 : Tout évènement particulier ou imprévu, de par sa nature, sa localisation et/ou son intensité, en l'absence d'origine connue et identifiée doit être considéré comme une situation suspecte et dangereuse

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : A. Vrai

Explication : Commentaires diaporama « identification des Nouvelles Menaces » PPNM.

Ces événements étant imprévisibles autant sur leur localisation que leur survenue, les secouristes doivent penser à ce risque devant tout événement d'origine inconnue et apparemment grave. Ils doivent penser à se protéger avant d'intervenir.

Q8 : Devant un évènement particulier ou imprévu (exemple fusillade) durant un PAPS, le secouriste doit :

- A. Se protéger en s'échappant
- B. Se protéger en se cachant s'il ne peut pas s'échapper
- C. Alerter en donnant un maximum d'informations
- D. Secourir les blessés pendant la fusillade

Réponse : A, B et C.

Explication : Commentaires diaporama « Réagir en cas d'attaque terroriste » PPNM.

Les secouristes doivent penser à se protéger avant de penser à agir et secourir. Face aux nouvelles menaces, qu'elles soient nucléaire, radiologique, bactériologique, chimique, ou de type explosion ou fusillade, le secouriste doit avant tout se mettre à l'abri. Il en est de même face aux violences urbaines (émeutes...). Un secouriste contaminé, blessé ou mort ne pourra plus rien faire pour aider les victimes, et au contraire, il viendra s'ajouter au nombre des gens à secourir.

→ **Compétence 3 : Réaliser l'examen et le bilan d'une victime.**

Module 2 - Objectif 1 : Identifier les principales parties du corps humain.

Q1 : La position imaginaire qui permet de localiser une lésion sur une victime est celle d'une personne allongée sur le dos.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

La position imaginaire, encore appelé position anatomique, qui permet de localiser une lésion sur une victime est celle d'une personne présentée debout, de face, bras légèrement écartés, pouce vers l'extérieur.

Q2 : la zone antérieure d'une victime identifie la partie de la personne :

- A. Vue de face
- B. Vue de profil
- C. Vue de dos
- D. Vue d'en bas

Réponse : A. Vue de face

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

La zone antérieure d'une victime identifie la partie « vue de face » de la personne.

Q3 : la zone postérieure d'une victime identifie la partie de la personne :

- A. Vue de face
- B. Vue de profil
- C. Vue de dos
- D. Vue d'en bas

Réponse : C. Vue de dos

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

La zone postérieure d'une victime identifie la partie « vue de dos » de la personne.

Q4 : L'épaule se situe à la partie distale du membre supérieur :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

L'épaule, est la partie du membre supérieur qui se situe le plus proche de l'axe médian, il s'agit donc de la partie proximale.

Q5 : L'axe médian se réfère à une ligne horizontale imaginaire qui passe par les poignets et les épaules d'une victime qui écarte les membres supérieurs.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

L'axe médian se réfère à une ligne verticale imaginaire passant par la tête et par les pieds d'une personne en position anatomique. Elle sépare donc le corps en deux parties, partie droite est partie gauche de la personne.

Q6 : Le bras d'une victime se situe exactement:

- A. Entre la hanche et le genou
- B. Entre le coude et le poignet
- C. Entre l'épaule et le coude
- D. Entre le cou et l'épaule

Réponse : C. Entre l'épaule et le coude

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

Q7 : La jambe d'une victime se situe exactement:

- A. Entre la hanche et le genou
- B. Entre le coude et le poignet
- C. Entre l'épaule et le coude
- D. Entre le genou et la cheville

Réponse : D. Entre le genou et la cheville

Explication : Fiche II-A, Corps humain.

Module 2 - Objectif 2 : identifier les composants essentiels de l'appareil respiratoire et préciser leur rôle.

Q1 : L'appareil respiratoire a pour rôle :

- A. De transporter l'air de l'extérieur jusqu'au niveau des tissus.
- B. De transporter l'oxygène contenu dans l'air jusque dans les poumons.
- C. De transporter le gaz carbonique des tissus jusqu'au niveau des poumons.
- D. De charger le sang en gaz carbonique.

Réponse : B. De transporter l'oxygène contenu dans l'air jusque dans les poumons.

Explication : Fiche II-B, Appareil respiratoire.

Au cours de la respiration nous inspirons de l'air afin d'amener l'oxygène dans les poumons. Cette fonction est effectuée par l'appareil respiratoire. Au cours de l'expiration l'appareil respiratoire permet aussi d'évacuer l'air chargé en gaz carbonique.

Q2 : Indiquer l'affirmation correcte. Le diaphragme :

- A. Est une membrane qui enveloppe les poumons.
- B. Sépare le thorax en deux parties égales, droite et gauche.
- C. Est un muscle qui sépare le thorax de l'abdomen et qui en s'abaissant permet la respiration.
- D. Tapisse l'intérieur des bronches et des alvéoles

Réponse : C. Est un muscle qui sépare le thorax de l'abdomen et qui en s'abaissant permet la respiration.

Explication : Fiche II-B, éléments de l'appareil respiratoire.

Le diaphragme est le muscle principal de la respiration. Il sépare le thorax de l'abdomen. Sa contraction augmente le volume de la cage thoracique et permet au poumon de se remplir d'air.

Q3 : Quel élément ne fait pas partie de l'appareil respiratoire :

- A. Les poumons
- B. Les bronches
- C. La plèvre
- D. Les centres nerveux de la respiration

Réponse : D. Les centres nerveux de la respiration.

Explication : Fiche II-B, éléments de l'appareil respiratoire.

Même si les centres nerveux de la respiration sont indispensables et ont pour rôle de réguler la fréquence respiratoire, ils ne font pas partie à proprement parlé de l'appareil respiratoire mais du système nerveux.

Q4 : La fréquence respiratoire normale de l'adulte est de :

- A. 120 à 160 mouvements par minutes.
- B. 12 à 20 mouvements par minutes.
- C. 30 à 60 mouvements par minutes.
- D. 40 à 60 mouvements par minutes.

Réponse : B. 12 à 20 mouvements par minutes.

Explication : Fiche II-B, processus de la respiration.

Q5 : La fréquence respiratoire normale de l'enfant est de :

- A. 20 à 30 mouvements par minutes.
- B. 12 à 20 mouvements par minutes.
- C. 30 à 60 mouvements par minutes.
- D. 40 à 60 mouvements par minutes.

Réponse : A. 20 à 30 mouvements par minutes.

Explication : Fiche II-B, processus de la respiration.

Q6 : Quel échange normal se passe au niveau des alvéoles pulmonaires :

- A. L'oxygène passe des alvéoles vers le sang
- B. Le gaz carbonique passe des alvéoles vers le sang
- C. L'oxygène passe du sang vers les alvéoles
- D. Le monoxyde de carbone oxygène passe des alvéoles vers le sang

Réponse : A. L'oxygène passe des alvéoles vers le sang

Explication : Fiche II-B, Appareil respiratoire .

Lors des échanges gazeux au niveau des alvéoles pulmonaires, l'oxygène passe de l'alvéole vers le sang et le gaz carbonique passe du sang vers les alvéoles. Le monoxyde de carbone est un gaz toxique qui normalement ne se trouve pas dans l'air. Si le monoxyde de carbone est présent dans l'air, il prend la place de l'oxygène passe des alvéoles vers le sang et intoxique l'organisme. Dans ce dernier cas il ne s'agit pas d'un échange normal.

Module 2 - Objectif 3 : définir le rôle et l'importance de l'appareil circulatoire et du sang.

Q1 : L'appareil circulatoire à pour rôle :

- A. De transporter de l'oxygène des poumons aux différentes parties du corps.
- B. De transporter l'oxygène contenu dans l'air jusque dans les poumons.
- C. De rejeter le gaz carbonique des poumons dans l'air extérieur.
- D. De charger le sang en gaz carbonique.

Réponse : A. De transporter de l'oxygène des poumons aux différentes parties du corps.

Explication : Fiche II-C, Appareil circulatoire.

L'appareil circulatoire a pour fonction essentielle le transport de l'oxygène des poumons aux différentes parties du corps. Il intervient également dans la distribution des aliments aux tissus et, en retour, le transport des déchets et notamment du gaz carbonique pour permettre leur élimination.

Q2 : Quel élément ne fait pas partie de l'appareil circulatoire :

- A. Le cœur
- B. Les vaisseaux
- C. Le sang
- D. Les nerfs

Réponse : D. Les nerfs

Explication : Fiche II-C, Appareil circulatoire.

Les nerfs font partie du système nerveux. L'appareil circulatoire est composé du cœur, des vaisseaux et du sang.

Q3 : Dans le cœur, le sang circule :

- A. De l'oreillette droite vers l'oreillette gauche
- B. De l'oreillette gauche vers le ventricule gauche
- C. Du ventricule gauche vers le ventricule droit
- D. De l'oreillette droite vers le ventricule gauche

Réponse : B De l'oreillette gauche vers le ventricule gauche.

Explication : Fiche II-C, le cœur.

Q4 : La fréquence cardiaque normale de l'adulte est de :

- A. 60 à 100 mouvements par minutes.
- B. 12 à 20 mouvements par minutes.
- C. 100 à 160 mouvements par minutes.
- D. 120 à 160 mouvements par minutes.

Réponse : A. 60 à 100 mouvements par minutes.

Explication : Fiche II-B, processus de la respiration.

Q5 : La fréquence cardiaque normale de l'enfant est de :

- A. 120 à 160 mouvements par minutes.
- B. 12 à 20 mouvements par minutes.
- C. 70 à 140 mouvements par minutes.
- D. 60 à 100 mouvements par minutes.

Réponse : C. 70 à 140 mouvements par minutes.

Explication : Fiche II-B, processus de la respiration.

Q6 : Dans le sang, les globules rouges sont chargés :

- A. De réagir entre eux pour obturer une plaie.
- B. De lutter contre les agents infectieux.
- C. De transporter l'oxygène vers les tissus.
- D. De transporter les aliments vers les tissus.

Réponse : C. De transporter l'oxygène vers les tissus

Explication : Fiche II-C, le sang.

Lors des échanges gazeux au niveau des alvéoles pulmonaires, l'oxygène passe de l'alvéole vers le sang et le gaz carbonique passe du sang vers les alvéoles.

Module 2 - Objectif 4 : définir et préciser le rôle et l'importance du système nerveux.

Q1 : Quelle fonction n'est pas assurée par le système nerveux :

- A. Transport de l'oxygène.
- B. Maintien du tonus de la langue.
- C. Réalisation des mouvements volontaires.
- D. Maintien de la conscience.

Réponse : A. Transport de l'oxygène.

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

Le transport de l'oxygène est une fonction de l'appareil circulatoire. Le système nerveux a pour fonction de maintenir la conscience d'une personne, de maintenir son tonus musculaire, notamment celui de la langue pour éviter une obstruction des voies aériennes et de permettre les mouvements musculaires volontaires.

Q2 : La perte du tonus musculaire lors d'une altération du système nerveux peut entraîner une obstruction des voies aériennes :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : A. Vrai.

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

A la suite d'une atteinte du système nerveux (traumatisme, intoxication, arrêt cardiaque), la victime peut perdre le tonus musculaire et plus particulièrement celui de sa langue. Si elle est inconsciente et allongée sur le dos, la langue tombe au fond de la gorge et obstrue les voies aériennes.

Q3 : une atteinte de la moelle épinière peut altérer le transit des informations entre le cerveau et le reste de l'organisme :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : A. Vrai.

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

La moelle épinière est un conducteur vertical qui permet un transit bidirectionnel d'informations entre le cerveau et le reste de l'organisme. Une atteinte de la moelle épinière peut se traduire par l'apparition d'une paralysie. La victime ne peut plus remuer un de ses membres ou ne sent plus quand on touche une partie de son corps.

Q4 : Les sensations comme la chaleur, le froid transite par l'intermédiaire :

- A. Des veines.
- B. Des nerfs.
- C. Des artères
- D. Des vaisseaux lymphatiques.

Réponse : B. Des nerfs.

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

Les sensations comme la chaleur et le froid, transitent de la périphérie vers le système nerveux en utilisant les nerfs puis la moelle épinière.

Q5 : Quel élément ne fait pas partie du système nerveux :

- A. Les nerfs
- B. Les vaisseaux
- C. La moelle épinière
- D. Le cerveau

Réponse : B. Les vaisseaux

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

Même s'il existe des vaisseaux, artère et veines qui chemine autour et dans le cerveau, ces derniers ne font pas partie du système nerveux.

Q6 : La partie haute de la moelle épinière correspond ou innerve :

- A. La partie proximale des membres
- B. La partie distale des membres
- C. La partie inférieure du tronc
- D. La partie supérieure du tronc

Réponse : D. La partie supérieure du tronc

Explication : Fiche II-D, Système nerveux.

À chaque étage de la moelle épinière correspond une zone de l'organisme. Ces zones sont étagées du haut vers le bas. La partie haute de la moelle épinière correspond à la partie haute de l'organisme et la partie basse, à la partie basse du tronc et aux membres inférieurs.

Module 2 - Objectif 5 : Indiquer pourquoi l'atteinte d'une fonction vitale retentit sur les autres.

Q1 : Pour le secouriste, les fonctions vitales sont aux nombres de :

- A. 2
- B. 3
- C. 4
- D. 5

Réponse : B. 3

Explication : Fiche II-E, Interaction des fonctions vitales.

Pour un secouriste les fonctions vitales sont au nombre de 3, il s'agit de la fonction respiratoire, de la fonction circulatoire et de la fonction nerveuse.

Q2 : Quelle fonction ne fait pas partie des fonctions vitales pour un secouriste :

- A. La fonction nerveuse
- B. La fonction rénale
- C. La fonction respiratoire
- D. La fonction circulatoire

Réponse : B. La fonction rénale

Explication : Fiche II-E, Interaction des fonctions vitales.

La fonction rénale n'est pas considérée en urgence comme une fonction vitale. Toutefois, l'absence de fonctionnement des reins, entraîne à moyen terme le décès de la victime si elle ne bénéficie pas d'une dialyse (filtration du sang) ou d'une greffe de rein.

Q3 : La perturbation grave et brutale d'une des trois fonctions vitales entraîne :

- A. La perturbation d'une autre des deux autres fonctions.
- B. La perturbation d'aucune autre fonction vitale.
- C. La perturbation des 2 autres fonctions vitales.
- D. Aucun effet

Réponse : C. La perturbation des 2 autres fonctions vitales

Explication : Fiche II-E, Interaction des fonctions vitales.

Les trois fonctions vitales sont étroitement liés et toute altération de l'une entraîne une perturbation des deux autres et contribuer ainsi au décès de la victime.

Module 2 - Objectif 6 : Préciser les principales fonctions de la peau.

Q1 : Quelle fonction n'est pas assurée par la peau :

- A. Protection de l'organisme.
- B. Echanges gazeux
- C. Régulation de la température
- D. Information du système nerveux.

Réponse : B. Echanges gazeux

Explication : Fiche II-F, Peau.

Les échanges gazeux sont effectués au niveau de l'appareil respiratoire. La peau a pour rôle de protéger l'organisme contre les agressions extérieures, de participer à la régulation de la température et d'informer l'organisme sur l'environnement extérieur.

Q2 : L'épiderme, les poils, et les glandes sudoripares font partie de la peau :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : A. Vrai

Explication : Fiche II-F, Peau.

Ces trois éléments font partie de la peau, il faut aussi y ajouter, les terminaisons nerveuses ainsi que le tissu sous-cutané constitué essentiellement de graisse.

Q3 : La peau est le seul élément qui protège l'organisme contre les agents infectieux (virus, bactérie).

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : A. Faux

Explication : Fiche II-F, Peau.

La peau constitue une barrière qui empêche la pénétration des agents infectieux comme les virus et les bactéries. Les agents infectieux peuvent pénétrer par d'autres voies à l'intérieur de l'organisme. Il existe à l'intérieur de l'organisme d'autres systèmes qui permettent de lutter contre les agents infectieux notamment dans le sang.

Module 2 - Objectif 7 : Décrire l'appareil locomoteur et indiquer sa fonction.

Q1 : Quelle fonction n'est pas assurée par l'appareil locomoteur :

- A. Maintien de la stabilité du corps et déplacement.
- B. Fabrication des cellules du sang.
- C. Protection des organes vitaux interne
- D. Transmission des sensations.

Réponse : D. Transmission des sensations

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Le maintien de la stabilité du corps, la fabrication des cellules du sang et la protection des organes vitaux internes sont les principales fonctions de l'appareil locomoteur.

Q2 : Quels sont les os de la jambe :

- A. Tibia et péroné
- B. Fémur et humérus
- C. Cubitus et radius
- D. Tibia et cubitus

Réponse : A. Tibia et péroné

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Q3 : Quels sont les os de l'avant-bras :

- A. Tibia et radius
- B. Fémur et humérus
- C. Cubitus et radius
- D. Tibia et cubitus

Réponse : A. Cubitus et radius

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Q4 : Le coude est l'articulation entre :

- A. Le bras et l'épaule
- B. Le bras et la hanche
- C. Le bras et l'avant-bras
- D. L'avant-bras et l'épaule.

Réponse : C. Le bras et l'avant-bras

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Q5 : Le genou est l'articulation entre :

- A. La cuisse et l'épaule
- B. La cuisse et la jambe
- C. Le bras et l'avant-bras
- D. L'avant-bras et l'épaule.

Réponse : B. La cuisse et la jambe

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Q6 : Les muscles sont reliés aux os par :

- A. Les nerfs.
- B. Les tendons
- C. Les ligaments
- D. Les aponévroses.

Réponse : B. Les tendons

Explication : Fiche II-G, Appareil locomoteur.

Si les tendons relient les muscles aux os, les ligaments relient les os entre eux au niveau d'une articulation.

Module 3 - Objectif 1 : indiquer les différentes phases du bilan secouriste et préciser leur importance.

Q1 : Dans l'ordre, les quatre étapes du bilan sont les suivantes :

- A. Circonstanciel, urgence vitale, surveillance, complémentaire.
- B. Urgence vitale, complémentaire, surveillance, circonstanciel.
- C. Circonstanciel, complémentaire, urgence vitale, surveillance.
- D. Circonstanciel, urgence vitale, complémentaire, surveillance.

Réponse : D. Circonstanciel, urgence vitale, complémentaire, surveillance.

Explication : Fiche III-A, phases du bilan.

Q2 : Le bilan circonstanciel a pour objectif :

- A. De surveiller la victime.
- B. De rechercher à l'examen de la victime la présence de lésions.
- C. D'évaluer les risques éventuels.
- D. De rechercher le mécanisme d'un accident.

Réponse : C. D'évaluer les risques éventuels.

Explication : Fiche III-A, phases du bilan.

Le bilan circonstanciel permet d'apprécier la situation dans sa globalité, d'évaluer les risques et de prendre les mesures adaptées notamment en ce qui concerne la sécurité.

Q3 : Le bilan d'urgence vitale a pour objectif :

- A. De rechercher à l'examen de la victime la présence de lésions.
- B. De rechercher la présence de signes d'une détresse qui menace la vie d'une victime.
- C. D'évaluer les risques éventuels.
- D. De suivre l'évolution de signes d'une détresse vitale.

Réponse : B. De rechercher la présence de signes d'une détresse qui menace la vie d'une victime.

Explication : Fiche III-A, phases du bilan.

Le bilan d'urgence vitale permet de rechercher une détresse vitale qui menace immédiatement ou à très court terme la vie de la victime et qui nécessite la mise en œuvre de gestes de premiers secours urgents.

Q4 : Le bilan complémentaire a pour objectif :

- A. D'examiner une victime et de rechercher les signes d'un traumatisme ou d'une maladie
- B. De rechercher la présence de signes d'une détresse qui menace la vie d'une victime.
- C. D'évaluer les risques éventuels.
- D. De suivre l'évolution de signes d'une détresse vitale.

Réponse : A. D'examiner une victime et de rechercher les signes d'un traumatisme ou d'une maladie.

Explication : Fiche III-A, phases du bilan secouriste.

Le bilan complémentaire permet de rechercher les signes de malaise, d'une maladie ou d'un traumatisme.

Q5 : La surveillance d'une victime a pour objectif :

- A. D'examiner une victime et de rechercher les signes d'un traumatisme ou d'une maladie.
- B. De rechercher la présence de signes d'une détresse qui menace la vie d'une victime.
- C. De rechercher les signes qui peuvent traduire l'aggravation d'une maladie.
- D. D'évaluer les risques éventuels.

Réponse : C. De rechercher les signes qui peuvent traduire l'aggravation d'une maladie.

Explication : Fiche III-A, phases du bilan secouriste.

La surveillance permet de suivre l'évolution de l'état de la victime, l'efficacité des gestes de secours effectués et d'envisager, si nécessaire, une modification de sa prise en charge.

Q6 : Indiquer l'affirmation qui est fausse, le bilan :

- A. Débute à l'instant même de l'arrivée sur les lieux.
- B. Se poursuit pendant toute la durée de la prise en charge d'une victime.
- C. Doit être réalisée avant la demande de renfort.
- D. Ne doit pas retarder la mise en œuvre de gestes de secours urgence nécessaire.

Réponse : C. Doit être réalisée avant la demande de renfort.

Explication : Fiche III-A, définition.

Il n'est pas nécessaire de réaliser la totalité du bilan avant de demander un renfort. Une demande de renfort peut être réalisé après le bilan circonstanciel s'il existe des risques particuliers, voire même après le bilan d'urgence vitale si la victime présente une détresse vitale.

→ Compétence 4 : Adopter une conduite à tenir adaptée.**Module 9 - Objectif 1 : Reconnaître une obstruction brutale des VA par corps étranger et réaliser l'enchaînement des différentes techniques qui permettent d'obtenir la désobstruction chez l'adulte et l'enfant.****Q1 : Indiquez l'affirmation qui est correcte : une obstruction des voies aériennes :**

- A. Est provoquée seulement par un corps étranger
- B. Gène ou empêche le passage de l'air jusqu'au poumon.
- C. Gène ou empêche la circulation du sang au cerveau.
- D. Ne peut pas être provoqué par un corps étranger.

Réponse : B. Gène ou empêche le passage de l'air jusqu'au poumon

Explication : Fiche IV-B-1, Obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger.

Une obstruction brutale des voies aériennes peut-être créée par un corps étranger, mais aussi par la langue, une infection ou un gonflement. Une obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger gêne ou empêche le passage de l'air entre l'extérieur et les poumons.

Q2 : L'obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger est plus fréquente chez l'enfant et la personne âgée.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : A. Vrai

Explication : Fiche IV-B-1, Obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger.

Effectivement l'obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger est plus fréquente chez l'enfant et la personne âgée. Chez l'enfant, elle peut se voir à la suite d'un corps étranger porter à la bouche (jouet) et chez la personne âgée, elle se rencontre particulièrement si elle présente des troubles de la déglutition.

Q3 : Une obstruction partielle des voies aériennes ne peut jamais se transformer en obstruction totale :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche IV-B-1, conséquences.

Une obstruction partielle des voies aériennes peut évoluer vers une obstruction totale particulièrement si des gestes de premiers secours comme des claques dans le dos ou des compressions abdominales sont réalisées.

Q4 : Indiquez quel est le signe de gravité d'une obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger.

- A. L'agitation de la victime
- B. La victime porte les mains à son cou
- C. La victime ne peut plus parler
- D. La victime tousse.

Réponse : C. La victime ne peut plus parler

Explication : Fiche IV-B-1, bilan.

Devant une victime consciente qui présente une obstruction des voies aérienne par un corps étranger, l'impossibilité de parler ou d'émettre le moindre son ou de tousser est un signe d'une obstruction totale des voies aériennes donc de gravité (l'air ne peut plus du tout passer dans les voies aériennes).

Q5 : Devant un adulte conscient qui ne parle plus et ne respire plus suite à une inhalation d'un corps étranger, vous devez en priorité réaliser :

- A. 5 compressions thoraciques
- B. 5 claques dans le dos
- C. 5 claques sur la poitrine (face avant du thorax)
- D. 4 compressions abdominales

Réponse : B. 5 claques dans le dos

Explication : Fiche IV-B-1, conduite à tenir. V-C-1, réalisation

Devant un adulte qui présente une OBVA par un corps étranger après s'être assuré de l'absence de réponse de la victime vous devez dans l'ordre, réaliser 5 claques dans le dos puis, si la levée de l'obstruction n'est pas obtenue, réaliser 5 compressions abdominales et recommencer ce cycle si nécessaire.

Q6 : Devant un enfant qui présente une obstruction partielle des voies aériennes (tousse et arrive à parler) suite à une inhalation d'un corps étranger, vous devez en priorité :

- A. Réaliser 5 compressions thoraciques
- B. Réaliser 5 claques dans le dos
- C. L'installer en position demi-assise et administrer de l'oxygène si la Sp O₂ < 94%
- D. Réaliser 5 compressions abdominales

Réponse : C. L'installer en position demi-assise et administrer de l'oxygène si la SpO₂ < 94%)

Explication : Fiche IV-B-1, Obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger.

Devant un enfant et même un adulte qui présente une obstruction partielle des voies aériennes par un corps étranger, il ne faut pas réaliser les techniques de désobstruction car cela pourrait transformer l'obstruction partielle en obstruction totale. Il faut installer la victime en position demi-assise pour ne pas aggraver la détresse respiratoire et administrer de l'O₂ si la SpO₂ < 94%

Module 10 - Objectif 1 : A partir des caractéristiques et de ses conséquences, indiquer le principe de l'action de secours devant une victime qui présente une hémorragie externe.

Q1 : Une hémorragie externe est :

- A. Un écoulement de sang à l'intérieur du corps
- B. Un écoulement de sang minimum à l'extérieur du corps
- C. Un écoulement de sang abondant à l'extérieur du corps au travers d'une plaie.
- D. Une égratignure

Réponse : C. Un écoulement de sang abondant à l'extérieur du corps au travers d'une plaie.

Explication : Fiche IV-B-2, définition.

L'hémorragie externe est un épanchement de sang abondant et visible, qui s'écoule en dehors des vaisseaux au travers d'une plaie. Cet écoulement imbibe de sang un mouchoir de toile ou de papier en quelques secondes et ne s'arrête pas spontanément

Q2 : Une hémorragie externe est toujours secondaire à un traumatisme :

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux.

Explication : Fiche IV-B-2, causes.

Non, une hémorragie externe peut être secondaire à une affection médicale. La plus connue est la rupture de varices du membre inférieur chez la personne âgée qui peut entraîner une hémorragie externe très abondante et parfois mortelle.

Q3 : Indiquez la conséquence non correcte d'une hémorragie externe :

- A. La fréquence cardiaque s'accélère
- B. La fréquence respiratoire s'accélère
- C. La pression artérielle chute
- D. Une détresse circulatoire apparaît

Réponse : B. La fréquence respiratoire s'accélère

Explication : Fiche IV-B-2, Hémorragie externe).

Les conséquences d'une hémorragie externe sont dans l'ordre les suivantes : l'accélération de la fréquence cardiaque, un effondrement de la pression artérielle et l'apparition des signes de détresse circulatoire.

Q4 : Une hémorragie externe est toujours visible.

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche IV-B-2, bilan.

Une hémorragie externe est le plus évidente mais elle peut être masquée par la position de la victime ou un vêtement particulier (manteau, blouson). Il faut alors savoir la rechercher au cours de l'examen de la victime.

Q5 : Indiquez l'affirmation incorrecte. Devant une victime qui présente un saignement abondant sans corps étranger visible au niveau de la jambe, vous devez :

- A. Mettre en place immédiatement un garrot, avant toute chose
- B. Vous protégez par une paire de gant
- C. Réaliser une compression manuelle
- D. Relayer la compression manuelle par un pansement compressif.

Réponse : A. Mettre en place immédiatement un garrot, avant toute chose

Explication : Fiche IV-B-2, Hémorragie externe.

Un garrot est mis en place pour arrêter une hémorragie externe d'un membre seulement si la compression manuelle est impossible ou inefficace ou dans certaines situations conflictuelles.

Q6 : Un garrot doit être mis en place pour arrêter une hémorragie externe de membre si :

- A. Le premier pansement compressif est inefficace.
- B. La compression manuelle et le ou les pansements compressifs sont inefficaces.
- C. La plaie s'arrête de saigner à la compression.
- D. Il existe de nombreuses victimes, beaucoup plus que de secouristes.

Réponse : D. Il existe de nombreuses victimes, beaucoup plus que de secouristes.

Explication : Fiche IV-B-2, conduite à tenir.

Un garrot doit être mis en place dans certaines situations (catastrophes, théâtre d'opérations militaires ou situations apparentées, situation d'isolement, nombreuses victimes) pour ne pas immobiliser le secouriste tout en arrêtant l'hémorragie.

Q7 : En présence d'une fracture ouverte du membre inférieur avec hémorragie abondante, le secouriste doit :

- A. Réaliser un pansement compressif
- B. Réaliser une compression manuelle.
- C. Mettre en place un garrot
- D. Surélever l'autre membre

Réponse : C. Mettre en place un garrot

Explication : Fiche IV-B-2, conduite à tenir.

Un garrot doit être mis en place pour arrêter une hémorragie externe qui persiste s'il existe un corps étranger dans la plaie ou une fracture ouverte.

Module 10 - Objectif 4 : Indiquer la conduite à tenir devant une victime qui présente une hémorragie extériorisée

Q1 : Une hémorragie extériorisée est :

- A. Un écoulement de sang à l'intérieur du corps.
- B. Un écoulement de sang au travers d'un orifice naturel.
- C. Un écoulement de sang abondant à l'extérieur du corps au travers d'une plaie.
- D. Une égratignure.

Réponse : **B. Un écoulement de sang au travers d'un orifice naturel**

Explication : **Fiche IV-B-4, définition**

L'hémorragie extériorisée est un écoulement de sang au travers d'un orifice naturel, comme le nez (épistaxis) ou la bouche au cours d'un vomissement (hématémèse) ou d'un effort de toux (hémoptysie).

Q2 : A la suite d'un coup sur la tête, un saignement d'une oreille est le signe :

- A. D'un malaise.
- B. D'un accident vasculaire cérébral (AVC).
- C. D'un traumatisme du crâne.
- D. D'un traumatisme du rachis.

Réponse : **C. D'un traumatisme du crâne.**

Explication : **Fiche IV-B-4, bilan.**

Un saignement ou un écoulement de liquide clair du nez ou de l'oreille après une chute ou un traumatisme sur la tête est signe d'un traumatisme du crâne.

Q3 : Vous devez installer une victime consciente, qui vomit du sang, dans la position suivante :

- A. Strictement allongée sur le dos.
- B. En position debout.
- C. En position demi-assise.
- D. Allongée sur le côté en position horizontale.

Réponse : **D. Allongée sur le côté en position horizontale.**

Explication : **Fiche IV-B-4, conduite à tenir.**

Devant le risque de détresse circulatoire la victime doit être allongée en position horizontale. Comme elle vomit, il est préférable de l'installer sur le côté.

Q4 : Vous devez installer une victime consciente, qui crache du sang et qui a du mal à respirer, dans la position suivante :

- A. Strictement allongée sur le dos.
- B. En position debout.
- C. En position demi-assise.
- D. Allongée sur le côté en position horizontale.

Réponse : **C. En position demi-assise.**

Explication : **Fiche IV-B-4, conduite à tenir.**

Devant une victime qui présente une difficulté respiratoire et qui crache du sang, il est préférable de l'installer en position demi-assise pour faciliter sa respiration.

Q5 : Devant une victime qui présente un saignement du nez, vous devez :

- A. L'allonger.
- B. Mettre du coton dans chaque narine.
- C. L'asseoir en lui demandant de se moucher et de comprimer ses 2 narines tête penché en avant.
- D. Lui mettre la tête en arrière pour arrêter le saignement.

Réponse : **C. L'asseoir en lui demandant de se moucher et de comprimer ses 2 narines, tête penchée en avant.**

Explication : **Fiche IV-B-4, Hémorragie extériorisée.**

Devant une victime qui présente un saignement de nez, il faut lui demander de s'asseoir, de se moucher, de comprimer son nez avec son pouce et son index pendant 10 minutes et de respirer par la bouche sans parler.

Q6 : Une hémorragie extériorisée peut entraîner :

- A. Une détresse circulatoire.
- B. Une détresse neurologique.
- C. Une infection.
- D. Une brûlure.

Réponse : A. Une détresse circulatoire.

Explication : Fiche IV-B-4, conséquences.

Comme toute hémorragie, une hémorragie extériorisée peut entraîner une détresse circulatoire.

Module 11 - Objectif 1 : Identifier les principales causes, conséquences et signes d'une victime qui a perdu connaissance et qui respire puis indiquer les principes de l'action de secours

Q1 : Une perte de connaissance est la perte permanente ou temporaire de l'aptitude à ouvrir les yeux.

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : B. Faux.

Explication : Fiche IV-B-5, définition.

Une perte de connaissance est la perte permanente ou temporaire de l'aptitude à communiquer et à réagir avec d'autres personnes et avec l'extérieur.

Q2 : Indiquer l'affirmation qui est fausse. Une victime qui a perdu connaissance et qui est allongée sur le dos est exposée à :

- A. Une difficulté respiratoire
- B. Un encombrement des voies aériennes par la salive
- C. Une défaillance circulatoire
- D. Une obstruction des voies aériennes par la chute de la langue au fond de la gorge.

Réponse : C. Une défaillance circulatoire.

Explication : Fiche IV-B-5, conséquences.

Une victime qui a perdu connaissance laissée sur le dos, est exposée à des difficultés respiratoires du fait, d'une chute de la langue en arrière et d'un encombrement des voies aériennes par l'écoulement de salive, de sang ou de liquide gastrique dans les voies respiratoires et les poumons.

Q3 : Devant une victime qui a perdu connaissance vous devez immédiatement :

- A. Rechercher le pouls.
- B. Compter la respiration.
- C. Libérer les voies aériennes avant de rechercher la présence de mouvements respiratoires.
- D. Mettre la victime sur le côté.

Réponse : C. Libérer les voies aériennes avant de rechercher la présence de mouvements respiratoire.

Explication : Fiche IV-B-5, Perte de connaissance.

Devant une victime qui a perdu connaissance il faut libérer les voies aériennes pour éviter une obstruction des voies aériennes par la langue de la victime puis contrôler la présence de la respiration.

Q4 : Devant un blessé qui a perdu connaissance vous devez maintenir sa tête à deux mains pour :

- A. Éviter toute mobilisation intempestive du rachis cervical.
- B. Libérer les voies aériennes.
- C. Faciliter la respiration.
- D. Attendre que la victime se réveille.

Réponse : A. Éviter toute mobilisation intempestive du rachis cervical

Explication : Fiche IV-B-5, conduite à tenir.

Le maintien de la tête de la victime à deux mains protège la victime temporairement d'une aggravation d'une lésion du rachis cervical lors d'un faux mouvement. La mise en place d'un collier cervical n'est pas un geste urgent chez une victime inconsciente tant qu'elle n'est pas mobilisée.

Q5 : Une victime qui a perdu connaissance et dont la respiration est présente doit être installée :

- A. Allongée en position horizontale strictement sur le dos.
- B. Sur le côté, en position latérale de sécurité.
- C. En position demi-assise.
- D. En position demi-assise et sur le côté.

Réponse : B. Sur le côté en position latérale de sécurité.

Explication : Fiche IV-B-5, conduite à tenir.

Afin d'éviter une obstruction des voies aériennes par la chute de la langue au fond de la gorge et un encombrement des voies aériennes avec des sécrétions, une victime qui a perdu connaissance et dont la respiration est présente doit être installée sur le côté, en position latérale de sécurité.

Q6 : Un blessé qui a perdu connaissance et dont la respiration est présente doit être installé :

- A. Allongé en position horizontale strictement sur le dos.
- B. Sur le côté, en position latérale de sécurité à 1 secouriste.
- C. Sur le côté, en position latérale de sécurité à 2 secouristes ou plus.
- D. En position demi-assise et sur le côté.

Réponse : C. Sur le côté, en position latérale de sécurité à 2 secouristes ou plus.

Explication : Fiche IV-B-5, conduite à tenir. V-D-2, PLS à 2 secouristes.

Afin d'éviter une aggravation d'une éventuelle lésion du rachis, la mise en position latérale de sécurité d'un blessé qui a perdu connaissance et dont la respiration est présente doit se faire au minimum à deux secouristes en respectant l'axe tête – cou – tronc.

Module 12 - Objectif 1 : Identifier les signes et les différentes actions de secours à réaliser devant un adulte qui présente un arrêt cardiaque.

Q1 : L'arrêt cardiaque est une interruption totale du fonctionnement du coeur.

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : B. Faux

Explication : Fiche IV-B-6, définition.

Une personne est en arrêt cardiaque lorsque son coeur ne fonctionne plus ou fonctionne d'une façon anarchique et inefficace et qui ne permet plus d'assurer l'oxygénation du cerveau. La fibrillation ventriculaire est un exemple d'arrêt cardiaque ou le coeur fonctionne toujours mais de façon anormale, anarchique.

Q2 : L'origine la plus fréquente de l'arrêt cardiaque chez l'adulte est :

- A. Respiratoire.
- B. Neurologique.
- C. Cardiaque.
- D. Digestive.

Réponse : C. Cardiaque.

Explication : Fiche IV-B-6, Arrêt cardiaque chez l'adulte.

Les causes de l'arrêt cardiaque sont multiples, mais chez l'adulte, l'arrêt cardiaque par troubles du rythme cardiaque (infarctus du myocarde, intoxications, maladies cardiaques) est la cause la plus fréquente.

Q3 : Chez l'adulte en arrêt cardiaque, les lésions cérébrales et la mort apparaissent au bout de :

- A. Quelques secondes.
- B. Quelques heures.
- C. Une heure.
- D. Quelques minutes.

Réponse : D. Quelques minutes

Explication : Fiche IV-B-6, Arrêt cardiaque chez l'adulte.

Quand la respiration d'une victime s'arrête et quand son cœur cesse d'être efficace, l'air n'arrive plus au niveau des poumons, le sang cesse de circuler et l'alimentation en oxygène du corps entier n'est plus assurée. Si aucun geste de secours n'est réalisé, des lésions cérébrales puis la mort de la victime surviennent en quelques minutes (4 à 9 minutes).

Q4 : Au cours d'une RCP, il est nécessaire de changer le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les :

- A. Heures.
- B. 5 minutes.
- C. 2 minutes.
- D. Minutes.

Réponse : C. 2 minutes.

Explication : Fiche IV-B-6, conduite à tenir.

Au cours de la RCP, pour éviter une diminution de l'efficacité des compressions thoraciques à cause de la fatigue, il est nécessaire de relayer le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 minutes.

Q5 : Quand doit-on considérer qu'une victime est en arrêt cardiaque :

- A. Si elle a perdu connaissance et respire
- B. Si elle a perdu connaissance et que son pouls n'est plus perceptible.
- C. Si elle a perdu connaissance, ne respire pas ou respire très anormalement.
- D. Si elle est consciente et que son pouls n'est pas perceptible.

Réponse : C. Si elle a perdu connaissance, ne respire pas ou respire très anormalement.

Explication : Fiche IV-B-6, bilan.

Un secouriste doit considérer une victime en arrêt cardiaque si elle ne bouge pas, a perdu connaissance, présente une absence de respiration ou une respiration anormale (gasps) après une libération des voies aériennes et un retournement sur le dos.

Q6 : Devant un adulte en arrêt cardiaque, l'équipe doit immédiatement :

- A. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP.
- B. Débuter la RCP par 5 insufflations initiales.
- C. Administrer immédiatement de l'oxygène.

Réponse : A. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP.

Explication : Fiche IV-B-6, principe de l'action.

Devant une victime en arrêt cardiaque, l'équipe de secours doit immédiatement demander du renfort et débiter une RCP par des compressions thoraciques. Il faut demander un renfort médical et débiter la RCP puis mettre en oeuvre un DAE. Pendant les compressions thoraciques et dès que possible, une administration complémentaire d'oxygène sera réalisée.

Module 13 - Objectif 1 : Indiquer et expliquer les différences entre l'arrêt cardiaque chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson.

Q1 : L'origine la plus fréquente de l'arrêt cardiaque chez l'enfant est :

- A. Respiratoire.
- B. Neurologique.
- C. Cardiaque.
- D. Digestive.

Réponse : A. Respiratoire.

Explication : Fiche IV-B-7, causes.

Chez l'enfant, l'AC est le plus souvent d'origine respiratoire, conséquence d'un manque d'oxygène comme lors d'un étouffement (sac plastique), d'une strangulation (jeux), d'une obstruction totale des voies aériennes ou d'une noyade (accident dû à l'eau). L'AC d'origine cardiaque est beaucoup plus rare. Il survient le plus souvent à cause d'une maladie ou d'une anomalie cardiaque et se manifeste de façon brutale.

Q2 : Chez l'enfant et le nourrisson, les lésions cérébrales apparaissent au bout de :

- A. Quelques secondes.
- B. Quelques heures.
- C. Une heure.
- D. Quelques minutes.

Réponse : A. Quelques secondes.

Explication : Fiche IV-B-7, conséquences.

La vie d'un enfant ou d'un nourrisson en arrêt cardiaque (AC) est, à brève échéance, menacée. Le cerveau est très sensible au manque d'oxygène. Les lésions cérébrales apparaissent en quelques secondes et deviennent rapidement irréversibles, rendant les chances de survie quasiment nulles en quelques minutes.

Q3 : Les signes de l'arrêt cardiaque chez l'enfant et le nourrisson sont les mêmes que chez l'adulte :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : A. Vrai.

Explication : Fiche IV-B-7, bilan.

Les signes de l'arrêt cardiaque chez l'enfant et le nourrisson comme chez l'adulte sont : la perte de connaissance, l'absence de respiration ou une respiration anormale (gasps) après une libération des voies aériennes et un retournement de la victime sur le dos.

Q4 : Devant un arrêt cardiaque chez un enfant ou un nourrisson, l'équipe de secours doit :

- A. Utiliser un défibrillateur équipé d'un dispositif enfant en priorité.
- B. Ne pas utiliser le défibrillateur.
- C. Utiliser un défibrillateur adulte seulement après un avis médical.

Réponse : A. Utiliser un défibrillateur équipé d'un dispositif enfant en priorité

Explication : Fiche IV-B-7, principe de l'action.

Devant un AC chez l'enfant, il est recommandé d'utiliser un défibrillateur équipé d'un dispositif enfant en priorité. En l'absence de cet appareil, un défibrillateur adulte peut être utilisé.

Q5 : Devant un arrêt cardiaque chez un enfant (âge < 8 ans), l'équipe de secours doit :

- A. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP en débutant par les compressions thoraciques.
- B. Utiliser un DAE avant toute chose.
- C. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP en débutant par 5 insufflations.
- D. Administrer immédiatement de l'oxygène.

Réponse : C. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP en débutant par 5 insufflations.

Explication : Fiche IV-B-7, conduite à tenir.

L'origine principale de l'arrêt cardiaque chez l'enfant et le nourrisson est respiratoire. L'absence d'oxygène est à l'origine de l'AC. Il faut donc débiter la RCP de l'enfant et du nourrisson en commençant par 5 insufflations.

Q6 : Devant un arrêt cardiaque chez un enfant ou un nourrisson, l'équipe de secours doit :

- A. Ne pas utiliser de l'oxygène.
- B. Utiliser un insufflateur adapté pour réaliser la ventilation artificielle au cours de la RCP.
- C. Comprimer le thorax à 2 mains.
- D. Comprimer le thorax à 2 doigts

Réponse : B. Utiliser un insufflateur adapté pour réaliser la ventilation artificielle au cours de la RCP.

Explication : Fiche V-C-20, Insufflateur manuel.

Lors de la RCP chez l'enfant et le nourrisson, il faut utiliser un insufflateur adapté.

Q7 : Devant un arrêt cardiaque chez un enfant ou un nourrisson, un secouriste isolé doit :

- A. Alerter immédiatement les secours.
- B. Débuter la RCP et alerter les secours au bout de 1 min de RCP (si pas d'autre témoin).
- C. Utiliser un DAE avant toute chose.
- D. Mettre en oeuvre immédiatement une RCP en débutant par les compressions thoraciques.

Réponse : B. Débuter la RCP et alerter les secours au bout de 1 min de RCP (si pas d'autre témoin).

Explication : Fiche IV-B-7, Arrêt cardiaque de l'enfant et du nourrisson.

Si le secouriste est seul et sans matériel il doit demander de l'aide dès la constatation de la perte de connaissance, retirer un éventuel corps étranger visible et accessible puis débiter la RCP en débutant par 5 insufflations et alerter les secours au bout de 1 min de RCP si aucun témoin n'a pu le faire avant.

Module 14 - Objectif 1 : Identifier les signes et réaliser les gestes de secours nécessaires à une victime qui présente une détresse neurologique.

Q1 : La détresse neurologique est une détresse d'une fonction vitale :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : A. Vrai.

Explication : Fiche IV-B-9, définition.

Oui comme la détresse respiratoire et circulatoire, la détresse neurologique par atteinte de la fonction nerveuse peut entraîner la mort de la victime en quelques instants.

Q2 : Qu'elle est la cause qui, à priori, n'entraîne pas de détresse neurologique

- A. Traumatisme et choc sur la tête
- B. Accident vasculaire cérébral.
- C. Intoxications.
- D. Brûlure.

Réponse : **D. Brûlure**

Explication : **Fiche IV-B-8, causes.**

La brûlure, par perte de plasma, est à l'origine d'une détresse circulatoire mais pas neurologique.

Q3 : Qu'elle est la conséquence immédiate d'une détresse neurologique :

- A. Détresse respiratoire par obstruction des voies aériennes.
- B. Hypoglycémie.
- C. Accident vasculaire cérébral.

Réponse : **A. Détresse respiratoire par obstruction des voies aériennes**

Explication : **Fiche IV-B-9, détresse neurologique.**

Une victime qui présente une détresse neurologique particulièrement si elle a perdu connaissance peut présenter une obstruction des voies aériennes par une chute de la langue au fond de la gorge.

Q4 : Quel signe ne fait pas partie des signes de la détresse neurologique :

- A. Perte de connaissance.
- B. Trouble brutale de la parole.
- C. Impossibilité soudaine d'effectuer un mouvement.
- D. Accélération de la fréquence cardiaque.

Réponse : **D. Accélération de la fréquence cardiaque.**

Explication : **Fiche IV-B-9, bilan.**

L'accélération de la fréquence cardiaque est un signe de la fonction circulatoire.

Q5 : Une victime consciente qui présente une détresse neurologique doit être installée :

- A. En position allongée, strictement horizontale.
- B. En position assise.
- C. En position demie assise.
- D. En position demie assise sur le côté.

Réponse : **A. En position allongée, strictement horizontale.**

Explication : **Fiche IV-B-8, détresse neurologique.**

Une victime qui présente une détresse neurologique doit être installée en position allongée, strictement horizontale, soit sur le dos, soit sur le côté si elle présente des vomissements ou des troubles de la conscience.

Q6 : Une victime qui présente une détresse neurologique doit bénéficier systématiquement d'une administration d'oxygène.

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **B. Faux.**

Explication : **Fiche V-C-22, indications.**

Une victime qui présente une détresse neurologique doit bénéficier d'une administration d'oxygène seulement si la SpO₂ est < 94% ou si la mesure de la SpO₂ est impossible. Dans ce dernier cas un avis médical est indispensable pour savoir si l'administration d'oxygène doit être poursuivie.

Module 14 - Objectif 2 : Identifier les signes et réaliser les gestes de secours nécessaires à une victime qui présente une détresse respiratoire.

Q1 : La détresse respiratoire est une détresse d'une fonction vitale:

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **A. Vrai**

Explication : **Fiche IV-B-10, définition.**

Oui comme la détresse neurologique et circulatoire, la détresse respiratoire par atteinte de la fonction respiratoire peut entraîner la mort de la victime en quelques instants.

Q2 : Qu'elle est la cause qui, à priori, n'entraîne pas de détresse respiratoire:

- A. L'obstruction complète des voies aériennes par corps étranger.
- B. L'hémorragie.
- C. Le traumatisme du thorax.
- D. L'inhalation de produits caustiques ou de fumées.

Réponse : **B. L'hémorragie.**

Explication : **Fiche IV-B-10, détresse respiratoire.**

L'hémorragie, par une perte massive de sang entraîne une détresse circulatoire. Les autres causes peuvent entraîner une détresse respiratoire.

Q3 : Qu'elle est la conséquence d'une détresse respiratoire:

- A. Hémorragie interne.
- B. Arrêt cardiaque par manque d'oxygène.
- C. Paralysie du membre supérieur.
- D. Maux de tête.

Réponse : **B. Arrêt cardiaque par manque d'oxygène.**

Explication : **Fiche IV-B-10, détresse respiratoire.**

Une victime qui présente une détresse respiratoire peut évoluer vers une perte de connaissance puis la survenue d'un arrêt cardiaque par manque d'oxygène.

Q4 : Quel signe ne fait pas partie des signes de la détresse respiratoire:

- A. Paralysie.
- B. Sueurs.
- C. Cyanose.
- D. Accélération de la fréquence cardiaque.

Réponse : **A. Paralysie.**

Explication : **Fiche IV-B-10, bilan.**

La paralysie est un signe d'une détresse neurologique.

Q5 : Une victime qui présente une détresse respiratoire doit être installée :

- A. En position allongée, strictement horizontale.
- B. En position assise ou demi-assise.
- C. En position latérale de sécurité.

Réponse : **B. En position assise ou demi-assise.**

Explication : **Fiche IV-B-10, conduite à tenir.**

Une victime qui présente une détresse respiratoire doit être installée en position assise ou demi-assise pour faciliter sa respiration.

Q6 : Une victime qui présente une détresse respiratoire doit, en l'absence d'appareil de mesure de la SpO₂, bénéficier systématiquement d'une administration d'oxygène.

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **A. Vrai.**

Explication : **Fiche V-C-22, indications.**

Une victime qui présente une détresse respiratoire doit bénéficier d'une administration d'oxygène seulement si la SpO_2 est $< 94\%$ ou si la mesure de la SpO_2 est impossible. Dans ce dernier cas un avis médical est indispensable pour savoir si l'administration d'oxygène doit être poursuivie.

Module 14 - Objectif 3 : Identifier les signes et réaliser les gestes de secours nécessaires à une victime qui présente une détresse circulatoire.

Q1 : La détresse circulatoire est une détresse d'une fonction vitale:

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **A. Vrai.**

Explication : **Fiche IV-B-11, définition.**

Oui comme la détresse neurologique et respiratoire, la détresse circulatoire par atteinte de la fonction circulatoire peut entraîner la mort de la victime en quelques instants.

Q2 : Qu'elle est la cause qui, à priori, n'entraîne pas de détresse circulatoire:

- A. La brûlure grave étendue.
- B. L'hémorragie.
- C. L'intoxication.
- D. La réaction allergique grave.

Réponse : **C. L'intoxication.**

Explication : **Fiche IV-B-11, causes.**

L'intoxication n'est pas une cause principale de détresse circulatoire. Les autres causes entraînent une détresse circulatoire.

Q3 : Qu'elle est la conséquence d'une détresse circulatoire:

- A. Agitation et perte de connaissance.
- B. Paralysie d'un membre.
- C. Douleur thoracique.
- D. Cyanose.

Réponse : **A. Agitation et perte de connaissance.**

Explication : **Fiche IV-B-11, bilan.**

L'agitation suivie d'une perte de connaissance sont des signes de la détresse circulatoire.

Q4 : Quel signe ne fait pas partie des signes de la détresse circulatoire:

- A. Accélération de la fréquence cardiaque.
- B. Baisse de la pression artérielle.
- C. Pâleur.
- D. Cyanose.

Réponse : **D. Cyanose.**

Explication : **Fiche IV-B-11, bilan.**

La cyanose est un signe de détresse respiratoire (hypoxie) et non de détresse circulatoire.

Q5 : Une victime qui présente une détresse circulatoire doit être installée :

- A. En position allongée, strictement horizontale.
- B. En position assise.
- C. En position demi-assise.
- D. En position demi-assise sur le côté.

Réponse : A. En position allongée, strictement horizontale.

Explication : Fiche IV-B-11, conduite à tenir.

Une victime qui présente une détresse circulatoire doit être installée en position allongée, strictement horizontale, soit sur le dos, soit sur le côté si elle est inconsciente ou présente des vomissements.

Q6 : Une victime qui présente une détresse circulatoire doit bénéficier systématiquement d'une administration d'oxygène:

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : B. Faux.

Explication : Fiche V-C-22, indications.

Une victime qui présente une détresse circulatoire doit bénéficier d'une administration d'oxygène seulement si la SpO₂ est < 94% ou si la mesure de la SpO₂ est impossible. Dans ce dernier cas un avis médical est indispensable pour savoir si l'administration d'oxygène doit être poursuivie.

Module 15 - Objectif 1 : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation brutale d'une maladie pour recourir à un avis médical.

Q1 : Le malaise est une sensation pénible :

- A. Dont l'origine est identifiée facilement par la victime.
- B. Qui traduit un trouble du fonctionnement de l'organisme.
- C. Qui ne s'aggrave jamais.
- D. Qui ne se renouvelle pas.

Réponse : B. Qui traduit un trouble du fonctionnement de l'organisme.

Explication : Fiche IV-C-1, définition.

La victime qui présente un malaise ou l'apparition brutale d'une maladie décrit une sensation pénible, traduisant un trouble du fonctionnement de son organisme, sans qu'elle puisse en identifier l'origine. Le malaise peut être fugace ou durable, de survenue brutale ou progressive, ou correspondre à une maladie qui s'aggrave.

Q2 : Qu'elle est la cause qui, à priori, n'entraîne pas de malaise.

- A. La douleur.
- B. La chaleur.
- C. Le jeûne.
- D. Une plaie non hémorragique.

Réponse : D. Une plaie non hémorragique.

Explication : Fiche IV-C-1, causes.

La plaie n'est pas directement à l'origine d'un malaise mais peut entraîner une infection, voire éventuellement une hémorragie. La douleur générée par une plaie voire la vision d'une plaie par la victime peut exceptionnellement entraîner un malaise bénin.

Q3 : Quel critère de gravité est nécessaire pour affirmer qu'un malaise est bénin ?

- A. S'il survient régulièrement.
- B. S'il s'accompagne d'une douleur très intense.
- C. S'il ne se renouvelle pas.
- D. S'il dure.

Réponse : C. S'il ne se renouvelle pas.

Explication : Fiche IV-C-1, conséquences et bilan.

Un malaise est considéré comme bénin si la cause est facilement identifiable (fatigue, manque de sommeil, stress, émotion, colère...), si la victime ne présente pas de détresse vitale et les signes du malaise disparaissent après quelques minutes de repos et ne se renouvellent pas.

Q4 : Quel critère de gravité peut permettre d'identifier un malaise est grave ?

- A. S'il se répète.
- B. S'il cède au repos.
- C. S'il n'est pas accompagné de signes de détresse vitale.
- D. S'il présente une cause facilement identifiable.

Réponse : A. S'il se répète.

Explication : Fiche IV-C-1, bilan.

Le malaise est dit grave s'il est révélateur d'une situation pouvant à tout moment entraîner une détresse vitale comme : des signes intenses, qui se répètent, qui ne cèdent pas spontanément au repos ou qui s'accompagnent de signes d'une détresse neurologique, circulatoire ou respiratoire.

Q5 : Une victime qui présente un malaise doit être installée :

- A. En position allongée, strictement horizontale.
- B. En position assise.
- C. Dans la position où elle se sent le mieux si elle refuse la position demandée par les secouristes
- D. En position demi-assise sur le côté.

Réponse : C. Dans la position où elle se sent le mieux.

Explication : Fiche IV-C-1, conduite à tenir.

Une victime qui présente un malaise doit être installée dans la position où elle se sent le mieux après avoir été conseillée par les secouristes.

Q6 : Une femme enceinte qui présente un malaise pendant les derniers mois de sa grossesse doit être installée :

- A. En position allongée, sur le côté.
- B. En position allongée sur le dos.
- C. Dans la position où elle se sent le mieux.
- D. En position demi assise sur le côté.

Réponse : A. En position allongée, sur le côté.

Explication : Fiche IV-C-1, conduite à tenir.

Pour une femme enceinte qui présente un malaise lors des derniers mois de la grossesse, lui proposer de s'allonger sur le côté. Cette position limite les malaises liés à une compression des vaisseaux sanguins de l'abdomen par l'utérus gravide.

Q7 : Un malaise grave :

- A. Peut s'associer à des signes de détresse vitale.
- B. N'est jamais accompagné d'une douleur thoracique.
- C. N'oblige pas l'avis d'un médecin.
- D. Impose l'administration d' O₂.

Réponse : A. Peut s'associer à des signes de détresse vitale.

Explication : Fiche IV-C-1, Malaise, maladie.

La présence d'une détresse vitale chez une personne victime d'un malaise traduit la gravité du malaise. Une victime peut présenter un malaise accompagné d'une douleur thoracique. Un malaise grave impose toujours un avis médical. L'administration d'oxygène est conditionnée par la mesure de la SpO₂ si l'équipe de secouristes est en dotation d'un tel appareil.

Module 16 - Objectif 1 : Evaluer la gravité d'une plaie, transmettre ses caractéristiques et limiter l'aggravation de l'état de la victime.

Q1 : Les critères de gravité d'une plaie grave dépendent de :

- A. La localisation, l'aspect et le mécanisme de la plaie.
- B. La localisation et l'aspect de la plaie.
- C. La localisation et le mécanisme de la plaie.
- D. L'aspect et le mécanisme.

*Réponse : **A. La localisation, l'aspect et le mécanisme de la plaie.***

*Explication : **Fiche IV-D-1, bilan.***

La gravité d'une plaie dépend de sa localisation (plaie du cou, du thorax, de l'abdomen, de l'oeil, d'un orifice naturel), de son aspect (déchiquetée ou écrasée, multiple, accompagnée d'une hémorragie) de son mécanisme (objet tranchant ou perforant, morsures, projectiles).

Q2 : Une victime qui présente une plaie du thorax doit être installée en position :

- A. Allongée sur le dos en position strictement horizontale.
- B. Demi-assise sur le dos ou sur le côté.
- C. En position latérale de sécurité.
- D. Assise sur une chaise.

*Réponse : **B. Demi-assise sur le dos ou sur le côté.***

*Explication : **Fiche IV-D-1, conduite à tenir. V-D-3, indications.***

Une victime qui présente une plaie du thorax doit être installée en position assise ou demi-assise sur le dos ou sur le côté. La position allongée strictement horizontale pourrait aggraver cette détresse respiratoire.

Q3 : Une victime qui présente une plaie de l'abdomen doit être installée en position :

- A. Allongée sur le dos en position strictement horizontale.
- B. Demi-assise sur le dos ou sur le côté.
- C. En position latérale de sécurité.
- D. Allongée, jambes fléchies.

*Réponse : **D. Allongée, jambes fléchies.***

*Explication : **Fiche IV-D-1, conduite à tenir. V-D-3, indications.***

La position allongée, jambes fléchies permet à une victime qui présente une plaie de l'abdomen de détendre sa paroi abdominale et d'éviter ainsi une éviscération. Elle permet aussi de diminuer les phénomènes douloureux.

Q4 : Parmi les propositions citées ci-dessous, indiquez celle qui n'est pas une conséquence d'une plaie :

- A. Infection.
- B. Hémorragie.
- C. Fracture.
- D. Atteinte des vaisseaux, des nerfs ou des muscles.

*Réponse : **C. Fracture.***

*Explication : **Fiche IV-D-1, conséquences.***

La fracture n'est pas une conséquence d'une plaie, mais elle peut en être la cause, par exemple lors d'une fracture ouverte.

Q5 : Une lacération est une déchirure complexe de la peau par arrachement ou écrasement :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : A. Vrai.

Explication : Fiche IV-D-1, bilan.

Une lacération est une plaie irrégulière avec une atteinte des tissus sous-jacents secondaire à une déchirure souvent complexe de la peau par arrachement ou écrasement.

Q6 : Indiquer le signe qui ne traduit pas une complication infectieuse secondaire à une plaie simple :

- A. Rougeur.
- B. Chaleur.
- C. Gonflement.
- D. Absence de douleur.

Réponse : D. Absence de douleur.

Explication : Fiche IV-D-1, conduite à tenir.

Les quatre signes qui traduisent une complication infectieuse secondaire à une plaie simple sont la rougeur, l'élévation de température, le gonflement et la douleur. Après avoir réalisé les premiers soins à une plaie simple, le sauveteur doit demander à la victime de surveiller sa plaie et de demander un avis médical si dans les 24 heures apparaissent les signes de complications infectieuses.

Module 16 - Objectif 2 : Evaluer la gravité d'une brûlure, de transmettre ses caractéristiques et mettre en oeuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation de l'état de la victime.

Q1 : Les critères de gravité d'une brûlure grave sont les suivants :

- A. L'étendue, la localisation, l'aspect et le mécanisme de la brûlure seulement.
- B. La localisation et l'aspect de la brûlure seulement
- C. La localisation et l'étendue de la brûlure seulement
- D. L'aspect de la brûlure seulement.

Réponse : A. L'étendue, la localisation, l'aspect et le mécanisme de la brûlure seulement

Explication : Fiche IV-D-2, bilan.

La gravité d'une brûlure dépend de son aspect (rougeur, cloques...) de sa localisation (cou, orifices naturels, face, mains, plies de flexion), de son mécanisme (électrique, etc.).

Q2 : Une victime qui présente une brûlure étendue grave sans signes de détresses respiratoires doit être installée en position :

- A. Assise sur une chaise.
- B. Allongée en position strictement horizontale.
- C. Demi-assise sur le dos ou sur le côté.
- D. Allongée, jambes relevées.

Réponse : B. Allongée en position strictement horizontale

Explication : Fiche IV-D-2, Brûlures.

Une victime qui présente une brûlure étendue et grave présente le plus souvent une détresse circulatoire associée. Il convient donc de l'installer en position strictement horizontale pour diminuer les effets de la détresse circulatoire et de préférence dans une position où l'on n'appuie pas sur la zone brûlée.

Q3 : Pendant combien de temps doit-on arroser un adulte qui présente une brûlure grave d'origine thermique :

- A. 5 min
- B. 20 min
- C. 10 min
- D. 1 min

Réponse : **C. 10 min.**

Explication : **Fiche IV-D-2, conduite à tenir.**

Une brûlure grave de l'adulte, < à 30 % de surface corporelle chez l'adulte doit être arrosée pendant au minimum 10 minutes. Au-delà le refroidissement pourrait entraîner un refroidissement.

Q4 : Pendant combien de temps doit-on arroser un adulte qui présente une brûlure d'origine chimique :

- A. 5 min
- B. 20 min
- C. 10 min
- D. 1 min

Réponse : **B. 20 min.**

Explication : **Fiche IV-D-2, conduite à tenir.**

Une brûlure chimique, quelle que soit son étendue, doit être lavée à grande eau pendant au moins 20 minutes. Cet arrosage permet de laver la peau et la débarrasser du produit chimique.

Q5 : Une brûlure thermique survenue il y a moins de 30 minutes sera systématiquement arrosée si :

- A. Elle est inférieure à 30 % chez l'adulte.
- B. Elle est inférieure à 20 % chez l'enfant.
- C. Elle est inférieure à 10 % chez le nourrisson-5 min
- D. Elle est inférieure à 15 % chez l'adulte

Réponse : **A. Elle est inférieure à 30 % chez l'adulte.**

Explication : **Fiche IV-D-2, conduite à tenir.**

Une brûlure thermique inférieure à 30 % chez d'adulte doit être systématiquement arrosée pendant 10 minutes si elle est grave et survenue il y a moins de 30 minutes.

Q6 : Les hydrogels refroidissants sont utilisés chez l'adulte qui présente une brûlure thermique dans les mêmes conditions que l'arrosage :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **A. Vrai.**

Explication : **Fiche IV-D-2, conduite à tenir.**

Les hydrogels sont utilisés essentiellement pour remplacer l'arrosage d'une brûlure en l'absence de point d'eau.

Module 17 - Objectif 1 : Identifier les signes qui permettent de suspecter ou de reconnaître un traumatisme de membres (os et articulation) et mettre en oeuvre les gestes de secours nécessaires et immédiats pour limiter l'aggravation.

Q1 : La fracture est une rupture de la continuité osseuse le plus souvent liée à un traumatisme :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **A. Vrai.**

Explication : **Fiche IV-D-8, conséquences.**

On dit qu'il y a fracture lorsque l'os se casse.

Q2 : Une luxation est une déchirure ou une rupture d'un ligament provoquée par un mouvement anormal sur une articulation :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **B. Faux.**

Explication : **Fiche IV-D-8, conséquences.**

Une luxation est un déboîtement d'une articulation accompagnée d'une déchirure ou d'une rupture d'un ligament. L'entorse est une distension ou un déchirement d'un ligament suite à un mouvement forcé sur une articulation mais sans déboîtement de l'articulation.

Q3 : À la suite d'un choc ou d'une chute, les signes qui permettent de reconnaître un traumatisme fermé du membre sont les suivants :

- A. Douleur, déformation, gonflement, impotence.
- B. Douleur, rougeur, impotence, gonflement.
- C. Déformation, gonflement, plaie, saignement.
- D. Plaie, déformation.

Réponse : **A. Douleur, déformation, gonflement, impotence**

Explication : **Fiche IV-D-8, bilan.**

Douleur, déformation, gonflement, impotence, sont les signes cardinaux d'un traumatisme fermé d'un membre.

Q4 : Une écharpe simple permet d'immobiliser transitoirement un traumatisme :

- A. De l'épaule.
- B. Du bras.
- C. De l'avant-bras.
- D. De la jambe.

Réponse : **C. De l'avant-bras.**

Explication : **Fiche V-F-7, Utilisation.**

Une écharpe simple permet d'immobiliser un traumatisme de la main, du poignet et de l'avant-bras.

Q5 : Devant un blessé conscient qui présente une douleur de la jambe avec gonflement et déformation, vous devez :

- A. Demander à la victime de s'allonger.
- B. Demander à la victime de ne pas bouger.
- C. Demander à la victime d'allonger le membre blessé.
- D. De retirer les bagues et les bracelets.

Réponse : **B. Demander à la victime de ne pas bouger.**

Explication : **Fiche IV-D-8, conduite à tenir.**

Devant une victime qui présente, à la suite d'un traumatisme une douleur de la jambe avec gonflement et déformation, vous devez suspecter une fracture. Il faut donc limiter les mouvements de la victime et lui demander de ne pas bouger dans l'attente d'un avis médical et de renforts. Le retrait des bagues et bracelets n'est justifié que pour des traumatismes du membre supérieur.

Q6 : L'application de froid sur un traumatisme de membre permet de diminuer la douleur et éviter les complications nerveuses :

- A. Vrai.
- B. Faux.

Réponse : **B. Faux.**

Explication : **Fiche V-E-4, justifications.**

L'application de froid sur un traumatisme de membre permet de diminuer la douleur et limiter le gonflement.

BASE DE CONNAISSANCE PSE2

→ Compétence 1 : Evoluer dans le cadre juridique applicable à son action de secours

Module 1 - Objectif 3: Identifier les différentes tâches qu'un équipier-secouriste est amené à accomplir lorsqu'il est en mission de secours.

Q1 : L'équipier secouriste (PSE2) agit :

- A. En équipe constituée, sous la responsabilité d'un chef.
- B. En binôme, sous la responsabilité d'un secouriste.
- C. Au sein d'un poste de secours ou d'une équipe de secours d'urgence.
- D. En binôme, avec du matériel de premiers secours.

Réponse : **A, C, D.**

Explication : **Fiche I-B, rôle et mission du secouriste.**

Q2 : Les règles d'hygiène et de sécurité sont :

- A. D'accorder de l'importance à sa condition physique.
- B. De ne pas respecter les limitations de vitesse.
- C. D'adopter les règles de gestes et postures ou de manutention.
- D. De travailler seul.

Réponse : **A, C**

Explication : **Fiche I-B, principes de base du secouriste.**

Accorder de l'importance à sa condition physique : hygiène de vie, vaccinations, activités physiques et sportives.

Adopter les règles de gestes et postures ou de manutention : travail préférentiel avec les cuisses et non le dos, stabilité des appuis, solidité des prises.

Adopter les règles liées à l'utilisation des véhicules.

Respecter les règles d'hygiène et de sécurité individuelles et collectives.

Q3 : Quels sont les points importants à la préparation de la mission :

- A. Vérifier la validité des vaccinations de ses coéquipiers.
- B. Contrôler l'état et vérifier le fonctionnement du matériel.
- C. Réaliser l'inventaire du matériel d'intervention
- D. Vérifier le nombre de points du permis de conduire du chauffeur de l'ambulance.

Réponse : **B, C.**

Explication : **Fiche I-B, les étapes de la mission de secours.** Les étapes de la mission-préparation de la mission.

Q4 : Durant le trajet pour se déplacer auprès de la victime, le conducteur doit :

- A. S'assurer que tous les passagers ont bouclé leur ceinture de sécurité.
- B. Utiliser le gyrophare et l'avertisseur sonore pour demander aux autres usagers de céder le passage.
- C. Prendre la direction de l'équipe.
- D. Choisir l'itinéraire à suivre pour se rendre sur les lieux.

Réponse : **A, B, D.**

Explication : **Fiche I-B, les étapes de la mission de secours.**

Respect du code de la route article R 10-6 du code de la route.

Q5 : Choisissez le bon ordre chronologique de la prise en charge de la ou les victimes :

- A. Aider l'équipe de secours qui arrive en renfort, relever et brancarder, conditionner la victime à l'intérieur du VPSP, transporter la victime.
- B. Examiner, réaliser des gestes de secours, surveiller la victime, rendre compte.

- C. Accéder à la victime, examiner, participer à la sécurité, réaliser des gestes de secours.
- D. Examiner, réaliser des gestes de secours, rendre compte, surveiller la victime.

Réponse : **D.**

Explication : **Fiche I-B, les étapes de la mission de secours.**

Q6 : Au retour de mission, le PSE2 :

- A. Rédige le rapport d'intervention après un PAPS.
- B. Rédige le rapport d'intervention après un DPS.
- C. Complète l'inventaire du matériel.
- D. Réalise le débriefing de l'intervention après un DPS.

Réponse : **A, C**

Explication : **Fiche I-B, les étapes de la mission- retour de mission.** Dans le RN DPS le chef est nommé à cette fonction, il n'agit donc plus en tant que PSE2 sur un DPS.

Module 1 - Objectif 6 : Identifier le matériel du VPSP et celui nécessaire pour armer un poste de secours.

Q1 : Quel est le lot obligatoirement utilisé sur un DPS petite envergure ?

- A. Lot A
- B. Lot B
- C. Lot C
- D. Lot D

Réponse : **A Lot A**

Explication : **Référentiel National DPS, chapitre Dispositif prévisionnel de secours de petite envergure Page 37**

Q2 : Indiquer l'affirmation fausse. Vous êtes équipier secouriste responsable d'un PAPS, vous avez à votre disposition sur cette mission:

- A. Un DAE
- B. Une attelle de membre inférieur
- C. Un aspirateur de mucosités
- D. Un jeu de colliers cervicaux

Réponse : **B**

Explication : **Référentiel National DPS, chapitre Dispositif prévisionnel de secours de petite envergure et POS catégorisation, composition et matériels des DPS.**

Q3 : Décrivez la composition minimum d'un poste de secours

- A. Un chef de poste, un équipier secouriste et 3 secouristes
- B. Trois équipiers secouristes dont un chef
- C. Un chef de poste, un stagiaire, deux équipiers secouristes
- D. Un chef de poste, deux équipiers secouristes et un secouriste

Réponse : **D.**

Explication : **Référentiel National DPS, chapitre Dispositif prévisionnel de secours de petite envergure Page 39 et POS catégorisation, composition et matériels des DPS.**

Compétence 2 : Assurer une protection immédiate, adaptée et permanente, pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants

Module 5 - Objectif 3 : Prévenir, identifier un AEV et appliquer la procédure de soins immédiats en cas d'AEV.

Q1 : Les conditions de contamination les plus courantes sont :

- A. Contact de sang avec la peau saine de l'équipier secouriste.
- B. Contact de sang avec la peau lésée de l'équipier secouriste.
- C. Contact de liquides biologiques souillés par du sang avec les muqueuses de l'équipier secouriste.
- D. Exposition percutanée avec du sang ou un liquide biologique souillé par le sang.

Réponse : B, C, D.

Explication : Fiche IV-G-2, accident d'exposition à risque viral.

Q2 : Quel(s) agent(s) infectieux peut (peuvent) être véhiculé(s) par le sang et les liquides biologiques :

- A. Bactéries
- B. Poussières
- C. Champignons
- D. Virus
- E. Parasites

Réponse : A, C, D et E

Explication : Fiche IV-G-2, conséquences.

Q3 : Les mesures préventives à un AEV sont :

- A. Le port d'équipements de protection.
- B. La vigilance en présence d'objets coupants ou piquants.
- C. L'élimination des déchets d'activité et de soins.

Réponse : **A, B, C.**

Explication : **Fiche IV-G-2, précautions à prendre.**

Module 5 - Objectif 4 : Identifier les différentes catégories de déchets de soins et les contenants correspondants. Réaliser le tri sélectif des différents déchets de soins dans les contenants adaptés.

Q1 : Suite à la prise en charge d'une victime, les compresses utilisées pour nettoyer la plaie simple de la victime doivent être déposées dans :

- A. Un sac poubelle pour déchets ménagers.
- B. Un collecteur en plastique rigide.
- C. Un sac souple DASRI.

Réponse : **C.**

Explication : **Fiche V-H-6, emballages à élimination de déchets.**

Q2 : Suite à la prise en charge d'une victime, l'infirmier du poste de secours vous confie pour élimination l'aiguille qu'il a utilisée. Vous déposez cette aiguille dans :

- A. Un sac poubelle pour déchets ménagers
- B. Un collecteur en plastique rigide
- C. Un sac souple DASRI.

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche V-H-6, emballages à élimination de déchets.**

Q 3 : La manipulation des DASRI expose le secouriste aux risques infectieux notamment aux accidents d'exposition au sang :

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche V-H-6, risques.**

Q 4 : Pour une utilisation efficace d'un emballage à élimination de déchets, il faut que :

- A. Tous les déchets soient éliminés dans un sac jaune.
- B. Tous les déchets soient éliminés grâce à des emballages appropriés.
- C. Les emballages ne soient pas surchargés.
- D. Les emballages ne soient pas perforés.

Réponse : **B, C et D.**

Explication : **Fiche V-H-6, évaluation.**

Compétence 3 : Réaliser l'examen et le bilan d'une victime.

Module 15 - Objectif 2 : Réaliser la prise en charge d'un malade qui présente une crise convulsive généralisée.

Q1 : Les conséquences d'une crise convulsive sont :

- A. Traumatisme au moment de la chute ou mouvements incontrôlés.
- B. Maux de tête intenses.
- C. Obstruction des VA chez une victime sans connaissance, laissée sur le dos ou qui vomit.
- D. Paralysie d'un côté.

Réponse : **A et C.**

Explication : **Fiche IV-C-2, conséquences.**

Q2 : En cas de crise convulsive généralisée, l'équipier secouriste évite:

- A. L'apparition d'une détresse respiratoire.
- B. Que la victime se blesse.
- C. L'apparition d'une détresse neurologique.
- D. L'apparition d'une détresse circulatoire.

Réponse : **A et B.**

Explication : **Fiche IV-C-2, principe de l'action.**

Q3 : une crise convulsive se reconnaît à :

- A. Un vomissement.
- B. Une perte d'urines.
- C. Une raideur et secousses musculaires involontaires.
- D. Une victime hébétée, désorientée ou qui se comporte de manière étrange.

Réponse : **B, C et D.**

Explication : **Fiche IV-C-2, bilan.**

Module 15 - Objectif 3 : Réaliser la prise en charge d'un diabétique qui présente un malaise.**Q1 : Un malaise du diabétique se reconnaît à :**

- A. Troubles du comportement.
- B. Perte d'urines.
- C. Une sensation de faim.
- D. Douleur irradiante dans le bras.

Réponse : **A et C**

Explication : **Fiche IV-C-3, bilan.**

Q2 : En cas de malaise d'une personne diabétique, l'équipier secouriste doit:

- A. Aider la victime à faire diminuer le taux de sucre dans son sang.
- B. Aider la victime à faire augmenter le taux de sucre dans son sang.
- C. Demander un avis médical.
- D. Mesurer le taux de sucre à l'aide de l'appareil de mesure de la glycémie de la victime.

Réponse : **B et C.**

Explication : **Fiche IV-C-3, principe de l'action.**

Q3 : Quel est la conséquence directe du malaise par diminution du taux de sucre chez une personne diabétique:

- A. Détresse neurologique
- B. Détresse respiratoire
- C. Détresse circulatoire

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IV-C-3, conséquences.**

Module 15 - Objectif 4 : Réaliser la prise en charge d'une victime qui présente une crise d'asthme.

Q1 : Une crise d'asthme se reconnaît à :

- A. Une angoisse.
- B. Une agitation.
- C. Un sifflement à l'expiration.
- D. Un sifflement à l'inspiration.

Réponse : **A, B et C**

Explication : **Fiche IV-C-4, bilan.**

Q2 : En cas de crise d'asthme d'une victime, l'équipier secouriste ne doit pas :

- A. Demander un avis médical.
- B. Allonger la victime.
- C. Faciliter la respiration de la victime.

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-C-4, principe de l'action.**

Q3 : La conséquence directe d'une crise d'asthme est:

- A. Une détresse neurologique.
- B. Une détresse respiratoire.
- C. Une détresse circulatoire.

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-C-4, conséquences.**

Module 15 - Objectif 5 : Réaliser la prise en charge d'une victime qui présente une réaction allergique grave.

Q1 : Une réaction allergique grave se reconnaît à :

- A. Gonflement de la peau du visage.
- B. Dilatation asymétrique des pupilles.
- C. Troubles digestifs avec diarrhées, vomissements.
- D. Ecoulement nasal.

Réponse : **A, C et D**

Explication : **Fiche IV-C-5, bilan.**

Q2 : Une réaction allergique grave chez une victime est due à une substance étrangère :

- A. Qu'elle touche.
- B. Qu'elle inhale.
- C. Qu'elle avale.
- D. Qui lui est administrée.

Réponse : **A, B, C et D.**

Explication : **Fiche IV-C-5, définition et causes.**

Q3 : L'équipier secouriste doit aider la victime à s'administrer un médicament si nécessaire

- A. Faux
- B. Vrai

Réponse : **B**

Explication : **Fiche IV-C-5, principe de l'action.**

Compétence 4 : Adopter une conduite à tenir adaptée

Module 17 - Objectif 2 : A partir des principes généraux d'une immobilisation d'un traumatisme des os et des articulations, immobiliser un traumatisme de membre en utilisant du matériel.

Q1 : Quelles sont les causes d'un traumatisme de membre :

- A. Choc direct.
- B. Torsion.
- C. Faux mouvements.
- D. Infection.

Réponse : **A, B, C.**

Explication : **Fiche IV D-8, causes.**

Q2 : Quelles sont les conséquences d'un traumatisme de membre :

- A. Maladie.
- B. Compression des nerfs.
- C. Atteinte ou compression des vaisseaux.
- D. Plaie.

Réponse : **B, C, D.**

Explication : **Fiche IV D-8, conséquences.**

Q3 : Lors du bilan d'un traumatisme de membre, l'équipier secouriste peut constater :

- A. Une déformation.
- B. Un allongement du membre.
- C. Une douleur à la poitrine.
- D. Un gonflement visible au niveau de la lésion.

Réponse : **A, D.**

Explication : **Fiche IV D-8, bilan.**

Q4 : Reliez l'atteinte traumatique avec la définition correspondante :

Fracture	1- Articulation déboîtée
Luxation	2- Ligaments distendus ou déchirés
Entorse	3- L'os est cassé

Réponse : **Fracture 3, Luxation 1, Entorse 2.**

Explication : **Fiche IV D-8, conséquences.**

Module 17 - Objectif 3 : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente des signes d'une atteinte de la colonne vertébrale.

Q1 : Quelles sont les causes d'un traumatisme vertébral ?

- A. Mouvements d'étirement.
- B. Mouvements de compression.
- C. Mouvements de flexion.
- D. Maladie.

Réponse : **A, B, C**

Explication : **Fiche IV D-3, causes.**

Q2 : Quelles sont les conséquences d'un traumatisme vertébral ?

- A. Trouble ou perte de la vision.
- B. Compression de la moelle épinière.
- C. Sectionnement de la moelle épinière.

Réponse : **B, C**

Explication : **Fiche IV D-3, conséquences.**

Q3 : Lors du bilan d'un traumatisme vertébral, l'équipier secouriste peut constater :

- A. Une déformation évidente du rachis.
- B. Une perte d'urines ou de matières fécales.
- C. Douleur à la palpation.
- D. Perte ou diminution de la sensibilité ou de la motricité des membres.

Réponse : **A, B, C, D.**

Explication : **Fiche IV D-3, bilan.**

Q4 : Choisissez l'ordre de la tête aux pieds des 5 segments de la colonne vertébrale :

- A. Cervicales, dorsales, lombaires, sacrées, coccygiennes.
- B. Dorsales, cervicales, lombaires, sacrées, coccygiennes.
- C. Cervicales, dorsales, lombaires, coccygiennes, sacrées.
- D. Dorsales, cervicales, coccygiennes, lombaires, sacrées.

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IV D-3, bilan Fig7**

Module 17 - Objectif 4 : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme du crâne.**Q1 : Quelles sont les causes d'un traumatisme du crâne :**

- A. Choc direct.
- B. Choc indirect.
- C. Blessure pénétrante.
- D. Hypertension.

Réponse : **A, B, C**

Explication : **Fiche IV D-4, causes.**

Q2 : Lors d'un traumatisme du crâne, un choc direct au niveau de la tête peut entraîner, selon son intensité et son mécanisme, des lésions cutanées, osseuses (fractures) méningées ou cérébrales (contusions)?

- A. FAUX
- B. VRAI

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV D-4, conséquences.**

Q3 : Lors du bilan d'un traumatisme du crâne, l'équipier secouriste peut:

- A. Réaliser un score de Glasgow.
- B. Constater une perte d'urines ou de matières fécales.
- C. Constater des convulsions.
- D. Constater une asymétrie pupillaire.

Réponse : **A, C, D.**

Explication : **Fiche IV D-4, bilan.**

Q4 : L'hématome extra dural se situe entre :

- A. Le cerveau et les méninges.
- B. Les méninges et l'os du crâne.
- C. L'os du crâne et le cuir chevelu.

Réponse : B.

Explication : Fiche IV D-3, conséquences Fig3.

Module 17 - Objectif 5 : Réaliser la prise en charge d'une victime qui présente un traumatisme du thorax.

Q1 : Quelles sont les causes d'un traumatisme du thorax?

- A. Choc direct au niveau des côtes.
- B. Explosion (BLAST).
- C. Décélération brusque.
- D. Crise d'asthme.

Réponse : A, B, C.

Explication : Fiche IV D-5, causes.

Q2 : Lors d'un traumatisme du thorax, les lésions peuvent mettre très rapidement en jeu la vie de la victime :

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV D-5, conséquence.

Q3 : Lors du bilan d'un traumatisme du thorax, l'équipier secouriste peut constater :

- A. Perte de sensibilité des membres supérieurs.
- B. Emissions de crachat de sang rouge.
- C. Plaie avec ou sans bulles sanglantes à chaque expiration.
- D. Une anomalie du soulèvement de la poitrine.

Réponse : B, C, D.

Explication : Fiche IV D-5, bilan.

Q4 : Un écoulement de sang dans la plèvre est un :

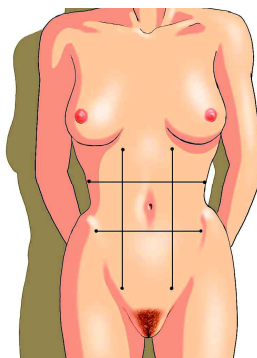
- A. Hémithorax.
- B. Hémopéricarde.
- C. Pneumothorax.
- D. Hémoplèvrax.

Réponse : A.

Explication : Fiche IV D-5, conséquence Fig. 2 et 3.

Module 17 - Objectif 6 : Réaliser la prise en charge d'une victime qui présente un traumatisme de l'abdomen et/ou du bassin.

Q1 : Situez l'épigastre :



Réponse : En haut, au centre.

Explication : Fiche IV D-6, bilan Fig 1.

Q2 : Lors d'un traumatisme de l'abdomen, un saignement peut être retardé et les signes apparaître secondairement :

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV D-6, conséquences.

Q3 : Lors du bilan d'un traumatisme de l'abdomen, l'équipier secouriste peut constater :

- A. Une toux incessante.
- B. Vomissements de sang rouge.
- C. Plaie avec ou sans bulles sanglantes à chaque expiration.
- D. Absence de soulèvement de l'abdomen à l'inspiration.

Réponse : A, B, D.

Explication : Fiche IV D-6, Affections traumatiques- traumatisme de l'abdomen - Bilan.

Q4 : Lors du bilan d'un traumatisme du bassin, l'équipier secouriste peut constater une :

- A. Douleur à la palpation prudente du bassin
- B. Impossibilité de bouger les membres inférieures.
- C. Plaie avec ou sans bulles sanglantes à chaque expiration
- D. Absence de soulèvement de l'abdomen à l'inspiration

Réponse : A, B.

Explication : Fiche IV D-7 Affections traumatiques- traumatisme du bassin - Bilan.

Q5 : La victime traumatisée du bassin doit être immobilisée comme si elle présentait une atteinte de la colonne vertébrale :

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV D-7, affections traumatiques- traumatisme du bassin - Principe de l'action.

Q6 : Dans tous les cas, l'équipier secouriste doit dénuder le bassin de la victime :

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV D-7, affections traumatiques- traumatisme du bassin – Conduite à tenir.

Module 18 - Objectif 1 : Réaliser la prise en charge d'une victime d'une noyade.

Q1 : Laquelle de ces proposition n'est pas une conséquence de la noyade ?

- A. L'hyperthermie
- B. L'hypothermie

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IVE-1, affections circonstanciellelles – Noyade - Conséquences.**

Q2 : Les régurgitations sont fréquentes et le risque d'inhalation de liquide gastrique est très élevé. Ce risque augmente si des tentatives d'extraire l'eau contenue dans l'estomac sont réalisées comme les compressions abdominales.

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : **A**

Explication : **Fiche IVE-1, affections circonstanciellelles – Noyade - Conséquences.**

Q3 : La noyade est un problème majeur de santé publique. Elle représente :

- A. 500 décès par noyade accidentelle sont enregistrés chaque année en France.
- B. 2ème cause de décès accidentel chez l'adulte de plus de 70 ans.
- C. 2/3 des victimes de noyades sont des hommes.
- D. Les noyades surviennent préférentiellement à la mer ou dans des cours ou plans d'eau.

Réponse : **A, C, D**

Explication : **Fiche IVE-1, affections circonstanciellelles – Noyade - Conséquences.**

Module 18 - Objectif 2 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une morsure ou d'une piqûre.

Q1 : Quelle maladie infectieuse est susceptible de contaminer la victime d'une morsure

- A. L'hépatite E
- B. Le chikungunya
- C. La rage

Réponse : **C.**

Explication : **Fiche IV-E-2, affections circonstanciellelles – piqûres et morsure – CAT morsure d'animal.**

Q 2 : En cas de morsure de serpent, l'équipier secouriste doit réaliser une aspiration avec un « aspi-venin »

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-E-2, affections circonstanciellelles – piqûres et morsure – CAT Morsure.**

Q 3 : En cas de piqure d'insecte, l'équipier secouriste doit :

- A. Appliquer du froid pour limiter la douleur et le gonflement.
- B. Appliquer du chaud pour limiter la douleur et le gonflement.
- C. Demander à la victime de sucer de la glace si la piqure siège dans la bouche ou la gorge.
- D. Faire un garrot.

Réponse : **A, C.**

Explication : **Fiche IV-E-2, affections circonstanciellelles – piqûres et morsure – CAT Piqure d'insecte.**

Q 4 : En cas de piqûre par une méduse, l'équipier secouriste doit :

- A. Demander à la victime d'uriner sur la zone atteinte.
- B. Rincer avec une solution vinaigrée pendant au moins 30 secondes.
- C. Demander à la victime de sucer de la glace si la piqûre siège dans la bouche ou la gorge.
- D. Faire un garrot.

Réponse : B.

Explication : Fiche IV-E-2, affections circonstanciellelles – piqûres et morsure – CAT Morsure ou piqûre d'animal marin.

Q 5 : En cas de morsure de serpent, l'équipier secouriste doit :

- A. Réaliser un pansement compressif sur la morsure.
- B. Immobiliser le membre atteint.
- C. Réaliser une aspiration avec un « aspi-venin ».
- D. Faire un garrot en amont de la morsure.

Réponse : A, B.

Explication : Fiche IV-E-2, affections circonstanciellelles – piqûres et morsure – CAT morsure de serpent.

Q 6 : En cas de morsure de tique, l'équipier secouriste doit :

- A. Retirer la tique avec une pince spécifique.
- B. Neutraliser la tique avec de l'éther.
- C. Examiner la victime pour rechercher d'autres tiques.

Réponse : A, C.

Explication : Fiche IV-E-2 Affections circonstanciellelles – piqûres et morsures – CAT morsure de tiques.

Module 18 - Objectif 3 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'un accident électrique.

Q1 : L'électrisation est une électrocution mortelle ?

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : B.

Explication : Fiche IV-E-3, affections circonstanciellelles – Accidents électriques – Définition.

Q2 : Un arrêt de la respiration par atteinte du système nerveux ou par téτανisation des muscles respiratoires est une conséquence possible d'un accident électrique ?

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV-E-3, affections circonstanciellelles – Accidents électriques – Conséquences.

Q3 : Même si la victime ne présente aucun signe, des manifestations secondaires peuvent apparaître. Un avis médical est indispensable ?

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : A.

Explication : Fiche IV-E-3, affections circonstanciellelles – Accidents électriques – Bilan.

Module 18 - Objectif 4 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une intoxication.

Q1 : Une cause possible de l'intoxication est l'absorption, dans ce cas le poison :

- A. Est avalé et absorbé par le tube digestif.
- B. Pénètre par les voies respiratoires et est absorbé dans l'organisme par les poumons.
- C. Pénètre dans l'organisme à l'occasion d'une plaie.
- D. Pénètre dans l'organisme à travers la peau saine.

Réponse : **D.**

Explication : **Fiche IV-E-4, affections circonstanciellles – Intoxication – Causes.**

Q2 : Un médicament peut provoquer une intoxication ?

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IV-E-4, affections circonstanciellles – Intoxication – Causes.**

Q3 : Une intoxication a pour conséquence que :

- A. La gravité varie en fonction de la nature du toxique et/ou de la quantité de substance toxique qui a pénétré dans l'organisme.
- B. Les toxiques peuvent entraîner des troubles des fonctions vitales allant jusqu'à la mort.
- C. Elle peut provoquer des troubles immédiats ou retardés.

Réponse : **A, B, C.**

Explication : **Fiche IV-E-4, affections circonstanciellles – Intoxication – Conséquences.**

Module 18 - Objectif 6 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'un effet de souffle (blast).

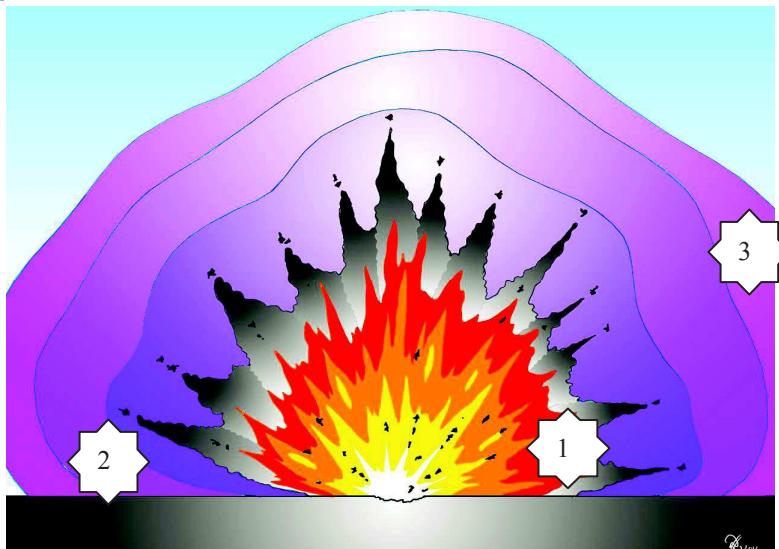
Q1 : Les conséquences de l'effet de souffle est un traumatisme engendré par :

- A. Une explosion secondaire à une onde de choc.
- B. Une onde de choc secondaire à une explosion.
- C. Un coup de vent violent.

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-E-5, affections circonstanciellles – Effet de souffle – Définition.**

Q2 : Reliez les propositions de conséquences possibles de l'effet de souffle à la zone dans laquelle se trouvait la victime :



- A. Brûlures graves, lésions traumatiques, lésions liées à l'effet de souffle.
- B. Atteintes pulmonaires, digestives et de l'oreille. Pas de brûlure et pas ou peu de lésions de criblage.
- C. Possibles lésions de l'oreille.

Réponse : **A-1 ; B-2 ; C-3.**

Explication : **Fiche IV-E-5 Affections circonstanciellles – Effet de souffle – Conséquences.**

Q3 : Toutes les victimes exposées au souffle doivent être examinées par un médecin ?

- A. FAUX
- B. VRAI

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-E-5, affections circonstanciellles – Effet de souffle - Conduite à tenir.**

Module 18 - Objectif 7 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une compression prolongée des muscles.

Q1 : Une compression de membre est dite prolongée si elle est supérieure à :

- A. 30 minutes
- B. 1 heure
- C. 2 heures
- D. 4 heures

Réponse : **C.**

Explication : **Fiche IV-E-6, affections circonstanciellles – Compression de membre – Définition.**

Q2 : Une compression de membre est également appelée :

- A. Crush syndrom.
- B. Blast.
- C. Syndrome des ensevelis.

Réponse : **A et C.**

Explication : **Fiche IV-E-6, affections circonstanciellles – Compression de membre – Définition.**

Q3 : Une levée de la compression rétablit la circulation sanguine et donc libère des déchets toxiques produits en aval de la compression. Un arrêt cardiaque ou un blocage des reins peut alors survenir ?

- A. VRAI
- B. FAUX

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IV-E-6, affections circonstanciellelles – compression de membre – Conséquences.**

Module 18 - Objectif 8 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une exposition prolongée à la chaleur

Q1 : Une insolation est une détresse neurologique secondaire à :

- A. Une exposition de manière directe et prolongée au soleil.
- B. Une exposition de manière prolongée à un milieu chaud.

Réponse : **A.**

Explication : **Fiche IV-E-7, affections circonstanciellelles – Affections liées à la chaleur – Définitions.**

Q2 : Face à un coup de chaleur, l'équipier secouriste doit :

- A. Appliquer la CAT face à une détresse neurologique.
- B. Appliquer la CAT face à une détresse circulatoire.
- C. Appliquer un dispositif de froid uniquement sur la tête et la nuque.
- D. Réhydrater la victime.

Réponse : **A, B et D.**

Explication : **Fiche IV-E-7, affections circonstanciellelles – Affections liées à la chaleur – Conduite à tenir.**

Q3 : Face à une insolation, l'équipier secouriste doit :

- A. Réhydrater la victime.
- B. Appliquer la CAT face à une détresse neurologique.
- C. Appliquer un dispositif de froid uniquement sur la tête et la nuque.
- D. Allonger la victime, tête surélevée.

Réponse : **B, C et D.**

Explication : **Fiche IV-E-7, affections circonstanciellelles – Affections liées à la chaleur – Conduite à tenir.**

Module 18 - Objectif 9 : Réaliser la prise en charge d'une personne qui présente des gelures aux extrémités.

Explication : Fiche IV-E-8, affections circonstanciellelles – Gelures – Bilan. Q1 : Les facteurs favorisants les gelures sont :

- A. L'alcool
- B. La maladie
- C. Le tabac
- D. Une alimentation riche en sucre

Réponse : **A, B et C.**

Explication : **Fiche IV-E-8, affections circonstanciellelles – Gelures – Causes.**

Q2 : Le réchauffement des zones gelées peut se faire par :

- A. Absorption de liquide chaud et alcoolisé.
- B. Immersion des zones gelées dans de l'eau (37 à 40°) pendant 20 à 30 min si on se trouve dans les 24 premières heures d'apparition.
- C. Par contact peau contre peau.
- D. Par frictionnement.

Réponse : B et C.

Explication : Fiche IV-E-8, affections circonstanciellelles – Gelures – Conduite à tenir.

Q3 : Dans le cas de gelures, à l'examen de la victime, l'équipier secouriste constate :

- A. Une pâleur cireuse locale.
- B. Un durcissement des extrémités.
- C. Une extrémité rouge et douloureuse.
- D. Des cloques.

Réponse : A, B

Module 18 - Objectif 10 : Réaliser la prise en charge d'une personne hypotherme.

Q1 : Reliez le type d'hypothermie aux températures centrales correspondantes :

- | | |
|-------------|------------------------------------|
| A : Sévère | 1 : Comprise entre 32 °C et 28 °C. |
| B : Modérée | 2 : Comprise entre 35 et 32 °C. |
| C : Majeure | 3 : Inférieure à 28 °C. |

Réponse : A -1, B-2 et C-3.

Explication : Fiche IV-E-9, affections circonstanciellelles – Hypothermie – Définition.

Q2 : Au bilan d'une hypothermie, l'équipier secouriste peut constater :

- A. Une peau froide, pâle et sèche.
- B. Une présence de frisson.
- C. Une absence de frisson.
- D. Une détresse neurologique.

Réponse : A, B, C, D.

Explication : Fiche IV-E-9, affections circonstanciellelles – Hypothermie – Bilan.

Q3 : Dans tous les cas d'hypothermie, l'équipier secouriste doit :

- A. Protéger les pieds, les mains et la tête de la victime.
- B. Donner une boisson chaude à la victime.
- C. Retirer les vêtements de la victime s'ils sont humides ou mouillés.

Réponse : A, C.

Explication : Fiche IV-E-9, affections circonstanciellelles – Hypothermie – Conduite à tenir.

Module 18 - Objectif 11 : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une pendaison ou d'une strangulation

Q1 : Reliez l'affection circonstancielle à sa définition :

- | | |
|-------------------|--|
| A : Pendaison | 1 : Constriction du cou ou pression sur la gorge |
| B : Strangulation | 2 : Suspension du corps par le cou |

Réponse : **A -2, B-1.**

Explication : **Fiche IV-E-10, affections circonstanciellelles – Pendaison et strangulation – Définition.**

Q2 : Une pression sur l'extérieur du cou entraîne une interruption de l'afflux d'air vers les poumons et/ou de la circulation du sang vers le cerveau ?

- A. FAUX
- B. VRAI

Réponse : **B**

Explication : **Fiche IV-E-10, affections circonstanciellelles – Pendaison et strangulation – Conséquences.**

Q3 : Face à une pendaison ou strangulation, l'équipier secouriste doit :

- A. Desserrer et retirer toute source de constriction du cou.
- B. Basculer la tête de la victime en arrière.
- C. Positionner la tête de la victime en position neutre.
- D. Rassembler dans un sac tous les objets de la scène pour l'enquête en cas de suspicion de crime.

Réponse : **A et C**

Explication : **Fiche IV-E-10, affections circonstanciellelles – Pendaison et strangulation – Conduite à tenir.**

Module 19 - Objectif 1 : Indiquer l'attitude à adopter devant une personne ou une victime qui présente une souffrance psychique

Q1 : Quelles sont les causes physique d'une souffrance psychique ?

- A. Traumatisme.
- B. Prise de toxique.
- C. Insolation.
- D. Maladie.

Réponse : **A, B et D.**

Explication : **Fiche IV-F2, souffrance psychique - Causes.**

Q2 : Quelle est la conduite à tenir face à une personne ou victime présentant une souffrance psychique ?

- A. Adopter une attitude professionnelle.
- B. Prendre le temps.
- C. Assurer la sécurité au cas où.
- D. Donner son point de vue par rapport à sa souffrance psychique.

Réponse : **A, B, C.**

Explication : **Fiche IV-F1, souffrance psychique - Principe de l'action et conduite à tenir.**

Q3 : La souffrance psychique peut évoluer vers un comportement inhabituel ?

- A. FAUX
- B. VRAI

Réponse : **B.**

Explication : **Fiche IV-F1, souffrance psychique - Conséquences.**

Q4 : Une personne qui présente un comportement inhabituel :

- A. Ne sait plus distinguer ce qui est dangereux pour elle ou son entourage.
- B. Distingue ce qui est dangereux pour elle ou son entourage.
- C. Est incapable de prendre soins d'elle.

Réponse : **A et C.**

Explication : **Fiche IV-F2, comportements inhabituels - Conséquences.**

Q5 : La souffrance psychique peut se traduire sur la victime par certains comportements, lesquels ?

- A. Agitation
- B. Etat de stupeur
- C. Aggressif et/ou violence
- D. Endormi

Réponse : **A, B et C**

Explication : **Fiche IV-F1, souffrance psychique - Bilan. Fiche IV-F-2, comportements inhabituels, Différents comportements**

Compétence 7 : Assurer ou participer au sein d'une équipe à l'immobilisation, au relevage ou au transport d'une victime

Module 20 - Objectif 1 : Identifier les moyens de relevages et préciser pour chacun d'eux, leur indication.

Q1 : Quels sont les moyens de relevage à disposition d'une équipe de secours ?

- A. Couverture.
- B. Alèse portoir ou « portoir souple ».
- C. Brancard cuillère.

Réponse : **B, C**

Explication : **Fiche V-G-8, alèse portoir. Fiche V-G-10, brancard cuillère.**

Q2 : Quel sont les moyens de relevage à disposition d'une équipe de secours pour une victime traumatisée du rachis ?

- A. Brancard cuillère.
- B. Alèse portoir.
- C. Pont à 4 équipiers porteurs.
- D. Pont à 3 équipiers porteurs.

Réponse : **A, C**

Explication : **Fiche V-G-9, relever une victime à 4 secouristes. Fiche V-G-10, brancard cuillère.**

Q3 : Si la victime est dans une zone surbaissée (sous une voiture), l'équipe secouriste utilisera le moyen suivant :

- A. Brancard cuillère.
- B. Alèse portoir.

Réponse : **A**

Explication : **Fiche V-G-10, Brancard cuillère.**

Q4 : Si la victime présentant un malaise sans traumatisme est trop faible pour aller jusqu'au brancard d'elle-même, les équipiers peuvent faire :

- A. Un pont à 3 équipiers porteurs.
- B. Un pont à 4 équipiers porteurs.
- C. Un pont à 2 équipiers porteurs.

Réponse : **A et B**

Explication : **Fiche V-G-9, Relever une victime à 4 secouristes. Fiche V-G-6, Relever une victime à 3 secouristes.**

Q5 : Lors d'un relevage à 4 équipiers porteurs :

- A. L'équipier au niveau du bassin fait face à l'équipier des pieds.
- B. L'équipier au niveau des épaules fait face à l'équipier de la tête.
- C. L'équipier au niveau du bassin fait dos à l'équipier des épaules.
- D. L'équipier au niveau des épaules fait face à l'équipier du bassin.

Réponse : **D**

Explication : **Fiche V-G-9, Relever une victime à 4 secouristes, réalisation.**

Module 21 - Objectif 2 : Identifier les principes généraux du brancardage et du transport d'une victime.

Q1 : Quelles sont les règles du brancardage d'une victime ?

- A. La victime est brancardée, en général, tête en avant.
- B. Le chef surveille en permanence la victime et la position du brancard.
- C. Le chef est placé le plus souvent à l'avant.
- D. La victime est brancardée, en général, pied en avant.

Réponse : **A, B**

Explication : **Fiche V-G-12, brancardage à 3 secouristes, réalisation.**

Q2 : Quelles sont les règles du brancardage d'une victime ?

- A. La victime est arrimée et couverte sur le brancard.
- B. Le chef peut placer les secouristes en fonction des qualités de chacun.
- C. Les commandements d'exécution sont entendus de tous les secouristes.
- D. Les mouvements doivent être doux et synchronisés.

Réponse : **A, B, C, D**

Explication : **Fiche V-G-12, Bancardage à 3 secouristes, réalisation.**

Q3 : Quelles sont les règles du brancardage d'une victime ?

- A. Les équipiers marchent au pas.
- B. Les équipiers se placent eux mêmes.
- C. Le brancard doit être le plus horizontal possible.
- D. La victime n'est pas attachée si elle le demande.

Réponse : **C**

Explication : **Fiche V-G-12, Bancardage à 3 secouristes, réalisation.**

Q4 : Lors de l'arrimage d'une victime au brancard par 3 sangles, les sangles passent au niveau :

- A. De la partie supérieure du thorax, du bassin, et des cuisses juste au-dessus des genoux.
- B. Des chevilles, des cuisses juste au-dessus des genoux et de la partie supérieure du thorax.
- C. De la partie supérieure du thorax, du bassin et des chevilles.

Réponse : **A**

Explication : **Fiche V-G-7, Arrimer une victime, réalisation.**

Q5 : Si l'équipier secouriste serre de façon excessive les sangles, cela peut engendrer des risques de compression, de blessures et de sensation d'oppression pour la victime ?

- A. Vrai
- B. Faux

Réponse : **A**

Explication : **Fiche V-G-7, Arrimer une victime, réalisation.**

Compétence 8 : Respecter les consignes et les procédures générales d'intervention

Module 22 - Objectif 1 : Identifier les principales causes et conséquences d'une situation avec de nombreuses victimes.

Q1 : Un ACEL est un :

- A. Accident aux Conséquences Extrêmement Grandes.
- B. Accident Catastrophique à Effet Limité.
- C. Arrivage Conséquent d'Éclipsés Livides.

Réponse : **B**

Explication : **Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, définition.**

Q2 : Les conséquences d'une SNV sont :

- A. Dégâts matériels importants.
- B. Délai d'intervention supérieur à 10 minutes.
- C. Présence de nombreuses victimes réelles ou potentielles.
- D. Disproportion initiale et temporaire entre les besoins et les moyens immédiatement disponibles.

Réponse : **A, C et D**

Explication : **Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, conséquences.**

Q3 : Laquelle de ces propositions n'est pas un principe de l'action sur une SNV ?

- A. Procéder à un repérage des victimes.
- B. Réaliser les gestes de secours les plus urgents.
- C. Assurer la sécurité.
- D. Transmettre les informations après avoir fait un bilan de chacune des victimes.

Réponse : **D**

Explication : **Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, principe de l'action.**

Module 22 - Objectif 2 : Indiquer les principales actions à mener par la première équipe de secours sur les lieux d'une SNV.

Q1 : La première équipe doit transmettre un message clair indiquant :

- A. "Besoin de renfort, besoin de renfort !"
- B. "Urgent, Urgent, Urgent"
- C. "Mayday, mayday"
- D. "Houston, nous avons un problème"
- E. "Situation avec de nombreuses victimes"

Réponse : **E**

Explication : **Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, conduite à tenir.**

Q2 : Reliez la couleur à l'état de la victime selon :

NOIR		1) Victime capable de se déplacer avec ou sans aide à la marche.
VERT		2) Victime consciente qui ne peut pas se déplacer par ses propres moyens et sans détresse vitale.
ROUGE		3) Victime qui a perdu connaissance ou victime consciente qui présente une détresse vitale évidente.
JAUNE		4) Victime dont le décès ne fait aucun doute ou victime inconsciente qui ne respire pas après LVA.

Réponse : Noir - 4, Vert - 1, Rouge - 3 et Jaune-2

Explication : Fiche IV-H-1, situation à nombreuses victimes, conduite à tenir – Tableau 1.

Module 22 - Objectif 4 : Repérer les différentes structures de la chaîne de secours médicalisée du plan rouge et indiquer leur rôle.

Q1 : Lequel n'est pas un responsable d'activité au sein de la chaîne de secours médicalisée ?

- A. Commandant des Opérations de Secours.
- B. Chef du secteur secours-sauvetage incendie.
- C. Chef de secteur transmissions.
- D. Chef du secteur soins.
- E. Directeur des secours médicaux.

Réponse : C

Explication : Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, conduite à tenir - Tableau 3.

Q2 : La noria de ramassage consiste à transporter :

- A. Les indemnes vers le point de rassemblement des indemnes.
- B. Les blessés vers l'hôpital.
- C. Les blessés vers le Poste Médical Avancé.
- D. Les victimes au point de rassemblement des victimes.

Réponse : C

Explication : Fiche IV-H-1, Situation à nombreuses victimes, conduite à tenir - Figure 1.

Q3 : Les zones de travail dans lesquelles un équipier secouriste est amené à assurer sa mission en SNV sont :

- A. Le PMA
- B. Le PRE
- C. Le PRD
- D. Le PRV

Réponse : A, B et D

Explication : Fiche IV-H-1, situation à nombreuses victimes, conduite à tenir - Tableau 2.

FICHE D'EVALUATION DES CONNAISSANCES PSE 1



Nom : Prénom : Date :

MODULES	THEMES	QCM		TEST (Si nécessaire)		COMPETENCE S	VALIDATION
		OUI	NON	OUI	NON		OUI
M1	ORGANISATION DES SECOURS					C1	
M2	NOTIONS D'ANATOMIE ET DE PHYSIOLOGIE					C3	
M3	BILAN SECOURISTE						
M5	HYGIENE ET ASEPSIE					C2	
M6	SECURITE						
M9	OBSTRUCTION BRUTALE DES VOIES AERIENNES PAR CORPS ETRANGER					C4	
M10	HEMORRAGIES EXTERNES ET EXTERIORISEES						
M11	PERTE DE CONNAISSANCE						
M12	ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE						
M13	ARRET CARDIAQUE DE L'ENFANT ET DU NOURRISSON						
M14	DETRESSES VITALES						
M15	AFFECTIONS MEDICALES						
M16	PLAIES ET BRULURES						
M17	AFFECTIONS TRAUMATIQUES						

Compléter le tableau ci-dessus en rapportant dans la colonne QCM les résultats OUI ou NON et dans la colonne TEST les résultats d'autres tests de connaissances (QCM ou interrogation orale) en cas de non atteinte de l'objectif du module lors du QCM initial.

Reporter le résultat de l'évaluation sommative dans le dossier de suivi et de certification.

FICHE D'EVALUATION DES CONNAISSANCES PSE 2



Nom : Prénom : Date :

MODULES	THEMES	QCM		TEST (Si nécessaire)		COMPETENCES	VALIDATION
		OUI	NON	OUI	NON		OUI
M1	ORGANISATION DES SECOURS					C1	
M5	HYGIENE ET ASEPSIE					C2	
M15	AFFECTIONS MEDICALES					C3	
M17	AFFECTIONS TRAUMATIQUES					C4	
M18	AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES						
M19	SOUFFRANCES PSYCHIQUES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS						
M20	RELEVAGES					C7	
M21	BRANCARDAGE ET TRANSPORT						
M22	SITUATION AVEC DE NOMBREUSES VICTIMES					C8	

Compléter le tableau ci-dessus en rapportant dans la colonne QCM les résultats OUI ou NON et dans la colonne TEST les résultats d'autres tests de connaissances (QCM ou interrogation orale) en cas de non atteinte de l'objectif du module lors du QCM initial.

Reporter le résultat de l'évaluation sommative dans le dossier de suivi et de certification.

F. EVALUATION DES TECHNIQUES ET DES SAVOIRS FAIRE PRATIQUE

Fiche d'évaluation des techniques PSE 1

Participant : Nom : _____	Dates de la formation : _____ Prénom : _____
------------------------------	---

Techniques	PSE 1
Module 1 : Organisation des secours	
Réaliser l'inventaire des sacs de PS	
Module 3 : Bilan secouriste	
Recherche un saignement abondant	
Identifier une OBVA	
Evaluer la conscience	
Evaluer l'orientation d'une victime	
Rechercher un trouble moteur	
Examiner les pupilles	
Rechercher la respiration	
Compter la fréquence respiratoire	
Rechercher le pouls carotidien	
Rechercher le pouls radial	
Rechercher le pouls fémoral	
Rechercher le pouls huméral	
Compter la fréquence cardiaque	
Mesurer le TRC	
Evaluer l'aspect de la peau et des muqueuses (T°, humidité, couleur)	
LVA (victime non traumatisée)	
LVA (victime traumatisée)	
LVA (victime assise)	
Maintenir la tête à 2 mains	
Interroger et examiner un traumatisé	
Interroger et examiner un malade	
Rechercher des signes d'un AVC	
Surveiller une victime	
Module 4 : Appareil d'aide à l'examen d'une victime	
Mesure de la SpO ₂	
Mesure de la PA	
Mesure de la température corporelle	
Module 5 : Hygiène et asepsie	
Se laver les mains	
Utiliser une solution hydroalcoolique	
Enfiler et retirer des gants à usage unique.	
Enfiler des gants stériles	
S'équiper d'une tenue de protection	
Module 6 : Sécurité	
Traction par les chevilles	
Traction par les poignets	
Traction par les vêtements	
Traction sous les aisselles	
Dégagement d'un enfant	
Sortie en urgence d'un véhicule	
Traction sur le sol par « équipier-relais »	
Lever une charge	
Détecteur de monoxyde de carbone	
S'équiper d'une cagoule de protection	
Module 8 : Dispositifs de premiers secours	
Mettre en œuvre une bouteille d' O ₂	
Utiliser un masque à inhalation d' O ₂	
Réaliser une insufflation (en air et en O ₂)	
Utiliser un aspirateur de mucosités	
Mettre en œuvre un DAE	
Module 9 : OBVA	
Claques dans le dos (adulte, enfant)	
Compressions abdominales (adulte, enfant)	
Compressions thoraciques (adulte obèse, femme enceinte)	
Claques dans le dos (nourrisson)	

Techniques	PSE 1
Compressions thoraciques (nourrisson)	
Module 10 : Hémorragies externes et extériorisées	
Compression manuelle directe	
Pansements compressif	
Garrot (tourniquet et improvisé)	
Utilisation du lot « membre sectionné »	
Module 11 : Perte de connaissance	
PLS à 1 secouriste	
Maintien de la tête à 2 mains	
Retrait d'un casque de protection à 2 secouristes	
Retrait d'un casque de protection à 1 secouriste	
Pose d'un collier cervical	
PLS à 2 secouristes	
Retournement d'une victime à 2 secouristes	
Retournement d'une victime à 1 secouriste	
Module 12 : Arrêt cardiaque de l'adulte	
Compressions thoraciques chez l'adulte	
Bouche-à-bouche	
Pose d'une canule oro-pharyngée	
Module 13 : Arrêt cardiaque de l'enfant et du nourrisson	
Compression thoracique chez le nourrisson	
Compression thoracique chez l'enfant à une main	
Bouche-à-bouche et nez	
Module 14 : Détresses vitales	
Position à plat dos horizontale	
Position assise ou demi-assise	
Position sur le côté, victime allongée ou demi-assise	
Module 16 : Plaies et brûlures	
Position cuisses fléchies, jambes repliées	
Arroser une brûlure	
Nettoyer une plaie simple	
Réaliser un pansement (plaie simple)	
Mettre en place un pansement prêt à l'emploi	
Maintenir un pansement à l'aide d'une bande extensible (membre, tête, thorax)	
Maintenir un pansement à l'aide d'un filet tubulaire (pied, main, membre, thorax, cou et tête)	
Module 17 : Affections traumatiques	
Echarpe simple	
Contre écharpe	
Echarpe oblique	
Application de froid	
Module 21 : Brancardage et transport	
Aide à la marche à 1 secouriste	
Aide à la marche à 2 secouristes	
Saisie par les extrémités	
Chaise à « mains »	

Indiquer «X» dans les cases correspondantes de chaque technique quand les gestes sont correctement réalisés

Evaluation sommative PSE 1.
(évaluation des savoir-faires)

Evaluation sommative	C2	C3	C5	C7	C8
Gestes techniques modules 5 et 6					
Gestes techniques modules 3 et 4					
Gestes techniques des modules 8 à 14, 16.					
Gestes techniques des modules 17 et 21					
Gestes techniques du module 1					

Indiquer «OUI» dans les cases correspondantes de chaque compétence quand tous les gestes des modules concernés sont réalisés correctement.

Reporter ensuite les résultats de ce tableau dans le tableau de " la fiche individuelle de suivi et de certification PSE1", rubrique « évaluation des techniques et des savoir-faires pratiques».

Commentaires :

Fiche d'évaluation des techniques PSE 2

Participant : _____ Nom : _____	Dates de la formation : _____ Prénom : _____
------------------------------------	---

Techniques	PSE 2
Module 1 : Organisation des secours	
Identifie et réaliser l'inventaire du matériel (lot A et VPSP)	
Module 5 : Hygiène et asepsie	
Utiliser les contenants DASRI	
Nettoyer et désinfecter une cellule sanitaire	
Nettoyer et désinfecter le matériel de secours	
Module 15 : Affections médicales	
Administration d'un médicament en spray	
Administration d'un médicament à l'aide d'un auto-injecteur	
Module 17 : Affections traumatiques	
Réalignement et maintien de la tête en position neutre (victime allongée et assise)	
Mise en place d'un collier cervical (victime allongée et assise)	
Mise en place d'une attelle cervico-thoracique	
Immobilisation d'une victime sur un plan dur (victime sur le dos, maintien tête)	
Immobilisation d'une victime sur un plan dur (victime sur le ventre, retournement)	
Immobilisation d'une victime sur un plan dur (victime debout, maintien tête)	
Immobilisation d'une victime sur un plan dur (victime debout, maintien latéral)	
Immobilisation d'une victime sur un matelas à dépression	
Immobilisation du membre supérieur à l'aide d'une attelle	
Immobilisation du membre inférieur à l'aide d'une attelle	
<i>Immobilisation du membre inférieur à l'aide d'une attelle en traction</i>	
Réalignement d'un traumatisme de l'avant bras	
Réalignement d'un traumatisme de la jambe	
Module 20 : Relevage	
Préparer un brancard	
Pont néerlandais à 3 secouristes	
Pont simple à 3 secouristes	
Arrimage d'une victime	
Transfert d'une victime du lit au brancard à 3 secouristes	
Utilisation d'une alaise porteur	
Pont néerlandais à 4 secouristes	
Pont amélioré à 4 secouristes et un aide	
Relevage à l'aide d'un brancard cuillère	
Relevage d'une victime en PLS	
Relevage d'une victime en position genoux fléchi	
Relevage d'une victime en position demi-assise.	
Transfert d'une victime sur une chaise de transport	
Module 21 : Brancardage et transport	
Brancardage d'une victime à bout de bras en terrain plat à 3 équipiers	
Brancardage d'une victime à bout de bras en terrain plat à 4 équipiers	
<i>Brancardage d'une victime à l'aide d'un chariot brancard</i>	
Franchissement d'un obstacle à 4 équipiers	
Franchissement d'un obstacle à 3 équipiers	
Brancardage d'une victime au travers d'un passage étroit à 3 équipiers.	
Brancardage d'une victime au travers d'un passage étroit à 4 équipiers.	

Techniques	PSE 2
Brancardage d'une victime dans une pente ou un escalier à 3 équipiers	
Brancardage d'une victime dans une pente ou un escalier à 4 équipiers	
Installation d'une victime dans un véhicule de secours à personnes à 3 ou 4 équipiers	
<i>Installation d'une victime dans un véhicule de secours à personnes en utilisant un chariot brancard</i>	
Déplacement d'une victime sur une chaise de transport en terrain plat	
Déplacement d'une victime sur une chaise de transport dans des escaliers	
Module 22 : Situation avec de nombreuses victimes	
Assurer le repérage secouriste de multiples victimes.	
<i>Assiste et/ou explique l'utilisation d'un lot LIDVA</i>	
Utilise un gant poudreur	

Evaluation sommative PSE 2.
(évaluation des savoir-faire)

Evaluation sommative	C5	C7	C8
Gestes techniques modules 1, 5 et 22			
Gestes techniques modules 15 et 17			
Gestes techniques des modules 20 et 21.			

Indiquer «OUI» dans les cases correspondantes de chaque compétence quand tous les gestes des modules concernés sont réalisés correctement.
 Reporter ensuite les résultats de ce tableau dans le tableau de la "fiche individuelle de suivi et de certification PSE2", rubrique « évaluation des techniques et des savoir-faires pratiques».

Commentaires

G. EVALUATION DES SAVOIRS DE MISE EN ŒUVRE DES PROCEDURES ET DES COMPORTEMENTS

FC 1

OBSTRUCTION BRUTALE DES VOIES AÉRIENNES PAR CORPS ÉTRANGER

Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité
Objectif : Prendre en charge un adulte qui présente une obstruction totale des voies aériennes.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Observe la victime pour identifier une obstruction brutale des voies aériennes lors du bilan d'urgence.- Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
Scénario		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Donne 5 claques dans le dos.- Les claques sont inefficaces, réalise 5 compressions abdominales.- Enchaîne les claques dans le dos et les compressions abdominales si la désobstruction n'est pas obtenue.- Interrompt la manœuvre dès la désobstruction obtenue.- Administre de l'oxygène.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none">- Une personne se lève brutalement alors qu'elle était en train de manger. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none">- Dans un restaurant. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Claques vigoureuses dans le dos entre les 2 omoplates, avec le talon de la main.- Compressions abdominales au dessus du nombril, sans appuyer sur le sternum.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- Victime : La victime est debout, se tient la gorge et ne peut pas parler, les claques dans le dos sont inefficaces.- Témoin ou famille : Les autres personnes du restaurant.- Intervenant : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 80 régulier et bien perçu Ventilation : FR > 30 / min puis celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Matériel de simulation.- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur.- Fiche de cas concret et d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Cyanoses.				

FC 2

OBSTRUCTION BRUTALE DES VOIES AÉRIENNES PAR CORPS ÉTRANGER

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité
Objectif : Prendre en charge un adulte qui présente une obstruction totale des voies aériennes.			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Observe la victime pour identifier une obstruction brutale des voies aériennes lors du bilan d'urgence.- Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
Scénario <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Une personne obèse ou une femme enceinte à table se lève brutalement alors qu'elle était en train de manger. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Dans un restaurant. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Donne 5 claques dans le dos.- Les claques sont inefficaces, réalise 5 compressions thoraciques.- Enchaîne les claques dans le dos et les compressions thoraciques si la désobstruction n'est pas obtenue.- Interrompt la manœuvre dès la désobstruction obtenue.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est debout, se tient la gorge et ne peut pas parler, les claques dans le dos sont inefficaces.- <i>Témoin ou famille</i> : Les autres personnes du restaurant.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Claques vigoureuses dans le dos entre les 2 omoplates, avec le talon de la main.- Compressions thoraciques au milieu du sternum sans appuyer sur les côtes.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 100 / min régulier et bien perçu Ventilation :FR > 30 / min puis celle de la victime			O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Matériel de simulation.- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur.- Fiche de cas concret et d'évaluation.			O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Néant.			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

OBSTRUCTION BRUTALE DES VOIES AÉRIENNES PAR CORPS ÉTRANGER

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation	
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité	
Objectif : Prendre en charge un nourrisson qui présente une obstruction totale des voies aériennes .		O / N / NE			O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Observe la victime pour identifier une obstruction brutale des voies aériennes lors du bilan d'urgence.- Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
Scénario <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Un nourrisson qui jouait avec un objet porté à la bouche devient bleu et ne crie pas. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Dans un lieu public ou à domicile. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE			O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Donne 5 claques dans le dos.- Les claques sont inefficaces, réalise 5 compressions thoraciques.- Enchaîne les claques dans le dos et les compressions thoraciques si la désobstruction n'est pas obtenue.- Interrompt la manœuvre dès la désobstruction obtenue.- Administre de l'oxygène.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : Les claques dans le dos sont inefficaces.- <i>Témoin ou famille</i> : Une personne tient le nourrisson dans ses bras.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE			O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Claques vigoureuses dans le dos entre les 2 omoplates, avec le talon de la main, tête penchée en avant.- Compressions thoraciques avec la pulpe des deux doigts d'une main dans l'axe du sternum, un doigt au-dessus de la jonction des dernières côtes.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Pouls: 140 Régulier bien frappé Ventilation : 60 irrégulière		SpO ₂ : 85 %	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical systématiquement.	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Mannequin nourrisson.- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur.- Fiche de cas concret et d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Cyanoses.	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.	

FC 4

OBSTRUCTION BRUTALE DES VOIES AÉRIENNES PAR CORPS ÉTRANGER

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité
Objectif : Prendre en charge un adulte qui présente une obstruction partielle des voies aériennes .			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Observe la victime pour identifier une obstruction brutale des voies aériennes lors du bilan d'urgence.- Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
Scénario <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Une personne a du mal à respirer et dit avoir avalé « de travers » alors qu'elle était en train de manger. Sa respiration est difficile. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Dans un lieu public ou à domicile. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Administre de l'oxygène.
			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Ne pratique pas de geste de désobstruction.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est assise, tousse et répond quand on lui parle.- <i>Témoin ou famille</i> : Une personne de la famille se tient à côté et propose un verre d'eau.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical systématiquement.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 90 bpm, régulier, bien perçu Ventilation : 30 irrégulière et sifflante		P.A.: 140/85 SpO2: 90 %	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur.- Fiche de cas concret et d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Néant			C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1		HEMORRAGIE EXTERNE		
Date :		Participant 1 :		
Evaluateur :		Participant 2 :		
Objectif : Prendre en charge une victime qui présente une hémorragie externe.		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer
Scénario		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Observe la victime pour identifier une hémorragie externe lors du bilan d'urgence. - Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Le responsable du stand dégustation vient vous chercher, son collègue vient de se blesser en coupant un aliment. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Dans un lieu public. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Réalise une compression directe de l'endroit qui saigne. - Remplace la compression manuelle par un pansement compressif. (la substitution est rapide).
Consignes aux acteurs de la scène		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - La substitution est rapide, le pansement recouvre complètement la plaie, il est maintenu par un bandage serré qui maintient une pression permanente.
		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical immédiatement si l'arrêt de l'hémorragie est inefficace ou si la victime présente des signes d'une détresse vitale.
Etat de la victime, annoncé par le formateur:		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
Conscience: orientée	P.A.: celle de la victime			
Pouls: celui de la victime	SpO ₂ : celle de la victime			
Ventilation : celle de la victime				
Moyens pédagogiques	Maquillage	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur. - Fiche de cas concret et d'évaluation. 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaie à l'intérieur de la main (à proximité du pouce) saignement abondant qui vient de se produire. 			

FC 2

HEMORRAGIE EXTERNE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Assure la sécurité de la zone d'intervention (débris de verre).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Observe la victime pour identifier une hémorragie externe lors du bilan d'urgence. - Recherche l'état de la fonction nerveuse, respiratoire et circulatoire.
Objectif Prendre en charge une victime qui présente une hémorragie externe avec corps étranger .		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne, suite à une chute, casse une bouteille et se blesse. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Dans un lieu public ou à domicile. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - réalise un garrot en utilisant un matériel adapté. - Réalise des gestes complémentaires nécessaires. - Allonge la victime.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : la victime est debout, se tient l'avant bras qui saigne abondamment. - <i>Témoin ou famille</i> : le responsable du stand. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 140 régulier bien frappé Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Le garrot est posé entre la plaie qui saigne et la racine du membre, à quelques centimètres au dessus de la plaie, jamais sur une articulation, note l'heure de pose du garrot et le laisse jusqu'au relais médical.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur. - Fiche de cas concret et d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Plaie à l'avant-bras avec morceau de verre et saignement abondant plus des morceaux de verre jonchant le sol. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical immédiatement si l'arrêt de l'hémorragie est inefficace ou si la victime présente des signes d'une détresse vitale.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

HEMORRAGIE EXTERNE

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Applique correctement les procédures d'hygiène standard.- S'équipe correctement.- Retire le moyen de protection sans se contaminer.- Assure la sécurité de la zone d'intervention en éloignant l'objet coupant.
Objectif : Prendre en charge un adulte qui présente une section complète des doigts avec hémorragie externe.					O / N / NE
Scénario <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Une personne chargée de la mise en place des décors, se coupe deux doigts avec une meuleuse. Elle saigne abondamment. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Spectacle. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Réalise une compression directe de l'endroit qui saigne.- Remplace la compression manuelle par un pansement compressif. (la substitution est rapide).- Protège la partie détachée du membre sectionné en utilisant correctement un lot "membre sectionné".
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : la victime est debout, se tient la main qui saigne abondamment.- <i>Témoin ou famille</i> : collègues de travail.- <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- La substitution est rapide, le pansement recouvre complètement la plaie, il est maintenu par un bandage serré qui maintient une pression permanente.- Place le membre sectionné dans de la glace, sans contact direct avec la glace.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		P.A.: celle de la victime SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical immédiatement si l'arrêt de l'hémorragie est inefficace ou si la victime présente des signes d'une détresse vitale.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur.- Fiche de cas concret et d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Amputation des deux doigts, saignement abondant et doigts déposés au sol.	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

PERTE DE CONNAISSANCE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et la présence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale. - Poursuit le bilan de la victime après l'avoir installée en PLS.
Objectif : Assurer la prise en charge d'une victime qui a perdu connaissance mais qui respire, à 2 secouristes avec du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Lors d'une fête, une personne est retrouvée allongée à plat ventre sous un arbre. Elle ne répond pas lorsqu'on lui parle, elle respire en faisant du bruit. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - A l'extérieur. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Retourne la victime de façon prudente. - Libère les voies aériennes de la victime. - Réalise une PLS à 1 secouriste adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres. - Réalise une aspiration de mucosité. - Administre de l'oxygène.
Consignes aux acteurs de la scène: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est allongée au sol sur le dos, elle ne répond pas et respire. - <i>Témoin ou famille</i> : Des témoins ont vu la victime se diriger sous un arbre en titubant et s'allonger sur le ventre. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: celui de la victime Ventilation : bruyante avant aspiration		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles. - Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer. - Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise un aspirateur de mucosités conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Choisit une sonde ou canule d'aspiration adaptée. - N'aspire pas plus de 10 secondes à chaque fois.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pas de maquillage . 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

PERTE DE CONNAISSANCE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et la présence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale. - Poursuit le bilan de la victime après l'avoir installée en PLS.
Objectif : Assurer la prise en charge d'un blessé qui a perdu connaissance mais qui respire, à 2 secouristes avec du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Au cours d'une manifestation sportive, des témoins aperçoivent un spectateur chuter d'un arbre. La victime est allongée, inerte, sur le dos, au sol. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Manifestation sportive. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Maintient la tête de la victime à 2 mains pour l'immobiliser pendant la réalisation du bilan d'urgence vitale et en attendant la mise en place d'un collier cervical. - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en place un collier cervical à 2 secouristes, sans mobiliser la tête. - Réalise une PLS à 2 secouristes adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime ne répond pas aux questions, n'ouvre pas les yeux, ne serre pas la main et respire. - <i>Témoin ou famille</i> : Les témoins qui ont aperçu la victime tomber de l'arbre . - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Une fois mis en place, le sternum et le menton en avant, le haut du dos et la base de la tête en arrière, les clavicules et les angles de la mandibule latéralement doivent être en contact avec le collier. - Eviter la survenue de mouvements de bascule en avant, en arrière, sur le côté et de torsion de la tête et du cou. - La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles. - Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer. - Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pas de maquillage . 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

PERTE DE CONNAISSANCE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - S'assure que l'agresseur n'est sur place avant d'intervenir.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et la présence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale. - Poursuit le bilan de la victime après l'avoir installée en PLS.
Objectif : Assurer la prise en charge d'un blessé qui a perdu connaissance et qui respire, à 2 secouristes avec du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne est agressée lors d'une fête de village. Elle est retrouvée allongée sur le dos, inerte. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Concert de musique lors d'une fête de village. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Maintient la tête de la victime à 2 mains pour l'immobiliser pendant la réalisation du bilan d'urgence vitale et en attendant la mise en place d'un collier cervical. - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en place un collier cervical à 2 secouristes, sans mobiliser la tête. - Réalise une PLS à 2 secouristes adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime ne répond pas aux questions, n'ouvre pas les yeux, ne serre pas la main et respire. - <i>Témoin ou famille</i> : Les témoins qui ont découvert la victime. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: 90 / in régulier, bien perçu. Ventilation : 30/ min normale régulière		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Une fois mis en place, le sternum et le menton en avant, le haut du dos et la base de la tête en arrière, les clavicules et les angles de la mandibule latéralement doivent être en contact avec le collier. - Eviter la survenue de mouvements de bascule en avant, en arrière, sur le côté et de torsion de la tête et du cou. - La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles. - Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer. - Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Contusion du crâne. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale.
		O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 4

PERTE DE CONNAISSANCE

Date : Participant 1 : Evaluateur : Participant 2 :		1	2	Evaluation
Objectif : Assurer la prise en charge d'un blessé, porteur d'un casque de protection, qui a perdu connaissance et qui respire, à 2 secouristes avec du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Prend en compte les problématiques liées à l'intervention sur voie publique
Scénario: <u>Description de la situation :</u> - Un motard perd le contrôle de sa machine en se rendant à une manifestation sportive et chute sur le bas-côté du parking. <u>Lieu de l'événement :</u> - Manifestation sportive. <u>Intervenants secouristes :</u> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et la présence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale. - Poursuit le bilan de la victime après l'avoir installée en PLS.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime ne répond pas aux questions, n'ouvre pas les yeux, ne serre pas la main et respire. - <i>Témoin ou famille</i> : Les témoins qui ont aperçu la victime tomber en voulant éviter un chien. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Maintient la tête de la victime à 2 mains pour l'immobiliser pendant la réalisation du bilan d'urgence vitale et en attendant la mise en place d'un collier cervical. - Retire le casque de protection sans mobiliser la tête de la victime. - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en place un collier cervical à 2 secouristes, sans mobiliser la tête. - Réalise une PLS à 2 secouristes adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: celui de la victime Ventilation: celle de la victime	P.A.: celle de la victime SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - La nuque et la tête de la victime doivent rester immobiles durant toute la manœuvre (retrait du casque). - Une fois mis en place, le sternum et le menton en avant, le haut du dos et la base de la tête en arrière, les clavicules et les angles de la mandibule latéralement doivent être en contact avec le collier. - Eviter la survenue de mouvements de bascule en avant, en arrière, sur le côté et de torsion de la tête et du cou. - La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles. - Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer. - Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche.
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation.	Maquillage - Pas de maquillage .	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 5

PERTE DE CONNAISSANCE

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Applique correctement les procédures d'hygiène standard.- S'équipe correctement.- Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Assurer la prise en charge d'une victime qui a perdu connaissance mais qui respire, à 2 secouristes avec du matériel.			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie la perte de connaissance et la présence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.- Poursuit le bilan de la victime après l'avoir installée en PLS.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Une personne affolée vous demande de l'aide car elle ne peut pas réveiller sa fille. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Domicile. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Libère les voies aériennes de la victime.- Réalise une PLS à 1 ou 2 secouristes adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime ne répond pas aux questions, n'ouvre pas les yeux, ne serre pas la main et respire.- <i>Famille</i> : : La personne explique que sa fille a pris des médicaments.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles.- Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer.- Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: 50 / min régulier bien perçu Ventilation :10 / min normale régulière		P.A.: 1005 / 50 mmHg SpO ₂ : 94%	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation.- Fiche d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Des boîtes vides de médicaments sont à proximité de la victime ainsi qu'une lettre d'adieu	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne est découverte inanimée par un témoin. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Foire exposition <u>Intervenants secouristes :</u> PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Elève le menton pour libérer les VA. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : la victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : public . - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP/DAE sont en cours.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun Ventilation : ne respire pas		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - cyanose sur la victime simulée. 		O / N / NE	O / N / NE	

FC 2

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> - Un spectateur vient de s'effondrer dans le public à quelques mètres des secouristes. <u>Lieu de l'événement :</u> - Match de football. <u>Intervenants secouristes :</u> PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : la victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : Public, pas de famille, ni d'ami. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Elève le menton pour libérer les VA. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun puis réapparition du pouls après 2 chocs Ventilation : ne respire pas		P.A.: aucune SpO ₂ : impossible	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP/DAE sont en cours.
Moyens pédagogiques - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation.		Maquillage - Aucun.	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE). - Aide le témoin pour soutenir et allonger la victime à pla dos.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un spectateur se présente devant vous en accompagnant un ami d'une cinquantaine d'années qui dit se « sentir pas bien ». Il s'effondre brutalement devant vous, soutenu par le spectateur. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Course à pied d'amateurs. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Aspire les sécrétions sans interrompre la RCP. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : la victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : Amis et spectateurs. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun Ventilation : ne respire pas		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise un aspirateur de mucosités conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Choisit une sonde ou canule d'aspiration adaptée. - N'aspire pas plus de 10 secondes à chaque fois.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur, sueurs.. - Le formateur annonce que la victime régurgite lors de la RCP. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
		O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 4

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une dame se présente devant vous avec son mari qui se plaint d'une violente douleur à la poitrine. Il est pâle et couvert de sueurs. Il est traité pour le cœur depuis 2 ans et on lui a mis « une pile au cœur ». Dès son arrivée, il s'effondre brutalement devant vous, soutenu par sa femme. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Manifestation culturelle ; secours médicalisés disponibles à 10 minutes. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime se plaint d'une douleur à la poitrine(6/10), est pâle et couverte de sueurs. Elle s'effondre, perd connaissance et gaps. - <i>Témoin ou famille</i> : Sa femme qui dit « il est malade depuis plus de 2 ans, il a une pile au cœur ». - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Ventilation : ne respire pas		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur, sueurs. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 5

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Au cours d'un repas, une personne s'effondre sur sa chaise. Des personnes l'allongent au sol. Elle est cyanosée. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Stand restaurant lors d'une foire. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. (vérifie la présence d'un corps étranger après une série de 30 compressions). - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance, elle est cyanosée et ne respire plus. - <i>Témoin ou famille</i> : Des amis qui expliquent que cette personne était "en train de manger". - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun Ventilation : ne respire pas	P.A.: aucune SpO ₂ : impossible	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Cyanose. - Le formateur annonce que les insufflations ne passent pas. Si le secouriste vérifie après une série de 30 compressions, le formateur annonce qu'il y a un corps étranger visible dans la bouche (du mannequin). 	O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP/DAE sont en cours.
		O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 6

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une dame d'environ 45 ans est retrouvée affalée sur la table de la buvette, inanimée devant un verre renversé. Sa famille s'agite autour d'elle. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Stand, manifestation sportive. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin ou famille</i> : Famille et clients du stand. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun puis réapparition du pouls après 2 chocs Ventilation : ne respire pas		O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Aucun. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 7

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE). C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale. C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Met en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques. - Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques. - Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée. C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Elévation du menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne de 40 ans environ vient de s'effondrer dans le public. Des personnes tentent de la ranimer. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Concert. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : Un témoin pratique des compressions thoraciques seules. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun Ventilation : ne respire pas	P.A.: aucune SpO ₂ : impossible	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Aucun. 	O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	

FC 8

ARRET CARDIAQUE DE L'ADULTE

Date : Participant 1 :		1	Evaluation
Evaluateur :		O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité (DAE). - Explique au témoin les mesures de précautions quant à l'utilisation du DAE
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'adulte et mettre en œuvre les techniques de RCP seul ou avec l'aide de témoins et avec un DAE « grand public ».		O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne est inerte allongé sur le sol. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Lieu public. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Secouriste isolé. DAE « grand public » à moins de 50 mètres. 		O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Fait mettre en œuvre le DAE sans délai. - Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques efficaces. - Réalise une RCP efficace qui peut associer des insufflations par une méthode orale de ventilation artificielle à des compressions thoraciques. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais des manœuvres par les renforts ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : Des témoins autour de la victime. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50. - Si la ventilation artificielle est entreprise, elle entraîne un début de soulèvement de la poitrine de la victime. - Interrompt le moins possible la RCP.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: aucun Ventilation : ne respire pas	P.A.: aucune SpO ₂ : impossible	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin adulte - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Aucun. 	O / N / NE O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais éventuellement un autre secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
		O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

ARRET CARDIAQUE DE L'ENFANT ET DU NOURRISSON

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard. - S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité (DAE).
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'enfant et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un enfant est découvert inanimé par un témoin dans une salle un sac plastique sur la tête (qui lui a été retiré). <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - manifestation culturelle. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Entreprend une RCP qui débute par 5 insufflations. - Met en œuvre un DAE sans délai en respectant les messages vocaux. - Poursuit la RCP en associant des compressions thoraciques aux insufflations avec un rapport de 15 compressions pour 2 insufflations. - Administre de l'oxygène en complément dès que possible. - Aspire les sécrétions si nécessaire sans interrompre la RCP. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais des manœuvres par les renforts ou l'apparition d'un pouls ou d'une ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : L'enfant a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : animateur BAFA. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Ventilation : ne respire pas		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Elève le menton. - Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques. - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Compressions thoraciques efficaces: talon d'une main, 1/3 du thorax, zone d'appui sur la partie inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de jonction des dernières côtes, strictement sur la ligne médiane - Interrompt le moins possible la RCP. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin enfant. - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Cyanoses. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
		O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

ARRET CARDIAQUE DE L'ENFANT ET DU NOURRISSON

Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Applique correctement les procédures d'hygiène standard.- S'équipe correctement, retire le moyen de protection sans se contaminer.- Agit en toute sécurité (DAE).
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque du nourrisson et mettre en œuvre les techniques de RCP à 2 secouristes avec matériel.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Un nourrisson inanimé dans les bras de la nourrice. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Manifestation. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Libère les voies aériennes de la victime.- Entreprend une RCP qui débute par 5 insufflations.- Met en œuvre un DAE sans délai en respectant les messages vocaux.- Poursuit la RCP en associant des compressions thoraciques aux insufflations avec un rapport de 15 compressions pour 2 insufflations.- Administre de l'oxygène en complément dès que possible.- Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais des manœuvres par les renforts ou l'apparition d'un pouls ou d'une ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance et ne respire plus.- <i>Témoin</i> : La nourrice.- <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Tête de la victime en position neutre.- Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.- Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques.- Compressions thoraciques efficaces: deux doigts, 1/3 du thorax, zone d'appui sur la partie inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de jonction des dernières côtes, strictement sur la ligne médiane.- Interrompt le moins possible la RCP.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: Ventilation : ne respire pas	P.A.: pas de matériel pédiatrique SpO ₂ : impossible	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Mannequin nourrisson.- Rétroprojecteur et transparent de la situation.- Fiche d'évaluation.	Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Aucun.			

FC 3

ARRET CARDIAQUE DE L'ENFANT ET DU NOURRISSON

Date : Participant 1 :		1	Evaluation
Evaluateur :		O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité (DAE).
Objectif : Identifier un arrêt cardiaque de l'enfant et mettre en œuvre les techniques de RCP à 1 sauveteur.		O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la perte de connaissance et l'absence de la ventilation lors du bilan d'urgence vitale.
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un enfant inanimé suite à un malaise, il n'est pas tombé au sol et s'est allongé de lui même. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Manifestation sportive. Un DAE est présent à proximité. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - 1 sauveteur isolé. 		O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Libère les voies aériennes de la victime. - Entreprend une RCP qui débute par 5 insufflations. - Met en œuvre un DAE sans délai en respectant les messages vocaux. - Poursuit la RCP en associant des compressions thoraciques aux insufflations avec un rapport de 15 compressions pour 2 insufflations. - Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relai des manœuvres par les renforts ou l'apparition d'un pouls ou d'une ventilation spontanée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime a perdu connaissance et ne respire plus. - <i>Témoin</i> : Les animateurs autour de l'enfant. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton. - Méthode orale de ventilation artificielle adaptée à l'enfant (bouche-à-bouche). - Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques. - Compressions thoraciques efficaces: talon d'une main, 1/3 du thorax, zone d'appui sur la partie inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de la jonction des dernières côtes, strictement sur la ligne médiane. - Interrompt le moins possible la RCP.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: ne réagit pas Pouls: néant Ventilation : ne respire pas	P.A.: aucune SpO ₂ : impossible	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Mannequin enfant. - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Aucun. 	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Relie le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min.
		O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

LÉSIONS DE LA PEAU : PLAIES ET BRULURES

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Respecte les règles d'hygiène et d'asepsie.
Participant 2 :				
Evaluateur :				
Objectif : Evaluer la gravité d'une plaie, transmettre ses caractéristiques et limiter l'aggravation de l'état d'une victime.				
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Suite à une chute, une personne présente une plaie du thorax. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Compétition sportive. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la gravité d'une plaie au cours du bilan. - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : présente une plaie du thorax et des difficultés à respirer. Sa respiration est rapide. - <i>Témoin ou famille</i> : autres compétiteurs. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position adaptée à la localisation de la plaie et à la présence d'une éventuelle détresse. - Administre de l'oxygène - Protège la plaie avec un emballage stérile.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: 80 bts / min régulier, bien perçu Ventilation : 30/min superficielle irrégulière		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Recouvre en totalité la lésion de la peau par un pansement /emballage stérile. - Maintient solidement le pansement.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical et détaille les caractéristiques de la plaie.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Cyanose - Plaie grave au thorax 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin. - Délivre d'éventuels conseils de surveillance.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

LÉSIONS DE LA PEAU : PLAIES ET BRULURES

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Respecte les règles d'hygiène et d'asepsie.
Participant 2 :				
Evaluateur :				
Objectif : Evaluer la gravité d'une plaie, transmettre ses caractéristiques et limiter l'aggravation de l'état d'une victime.				
Scénario: <u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un spectateur présente une plaie de l'œil et de la paupière, il courait dans les bois et une branche l'a éraflé. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Manifestation publique. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la gravité d'une plaie au cours du bilan. - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : Violente douleur, ne voit pas correctement de l'œil atteint. - <i>Témoin ou famille</i> : un spectateur. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position adaptée à la localisation de la plaie et à la présence d'une éventuelle détresse. - Protège la plaie avec un emballage stérile.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Recouvre en totalité la lésion de la peau par un pansement /emballage stérile. - Maintient solidement le pansement.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical et détaille les caractéristiques de la plaie.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Plaie à la paupière. 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin. - Délivre d'éventuels conseils de surveillance.
				C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

LESIONS DE LA PEAU : PLAIES ET BRULURES

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité
Objectif : Evaluer la gravité d'une brûlure, de transmettre ses caractéristiques et mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires pour limiter l'aggravation de l'état d'une victime.					<ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Respecte les règles d'hygiène et d'asepsie.
Scénario:			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan
<u>Description de la situation :</u>					<ul style="list-style-type: none"> - Identifie la gravité d'une brûlure au cours du bilan. - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Lieu de l'événement :</u>			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée
<u>Intervenants secouristes :</u>					<ul style="list-style-type: none"> - Refroidit immédiatement . - Retire les vêtements sauf s'ils adhèrent à la peau. - Installe la victime dans une position d'attente adaptée à la localisation de la brûlure et à la présence d'une éventuelle détresse. - Protège la brûlure avec un emballage stérile.
Consignes aux acteurs de la scène			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces
<ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : brûlure de la main et violente douleur, il y a 5 min. - <i>Témoin ou famille</i> : Le (la) conjoint(e) de la victime. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 					<ul style="list-style-type: none"> - Refroidit immédiatement toute brûlure récente en laissant ruisseler de l'eau tempérée (gel d'eau en l'absence d'eau) sans exéder 10 min. - Recouvre en totalité la lésion de la peau par un pansement /emballage stérile. - Maintient solidement le pansement. - N'entraîne pas d'interruption de la circulation en aval.
Etat de la victime, annoncé par le formateur:		P.A.: celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte
Conscience: Orientée		SpO ₂ : celle de la victime			<ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical éventuellement et détaille les caractéristiques de la brûlure.
Pouls: 80 bts / min régulier bien perçu			O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport
Ventilation : 25/min normale régulière					<ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Moyens pédagogiques		Maquillage	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures
<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		<ul style="list-style-type: none"> - Brûlure grave sur la totalité de la main face interne avec cloques (< 30%) . 	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté
			O / N / NE	O / N / NE	<ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

DETRESSES VITALES

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Agit en toute sécurité.
Participant 2 :				
Evaluateur :				
Objectif : Limiter l'aggravation d'une victime consciente qui présente une détresse vitale et demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la détresse vitale respiratoire lors du bilan d'urgence vitale. - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne, responsable d'un stand de boisson, a malencontreusement ingéré un produit caustique. 				
<u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Manifestation publicitaire organisée par une société commerciale. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position d'attente. - Administre de l'O2.
<u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 				
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est debout, elle a du mal à parler et à respirer. Elle se tient la gorge et se plaint d'une brûlure intense de la poitrine. - <i>Témoin ou famille</i> : collègue de travail qui a assisté à la scène. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - En position assise ou demi assise. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur:				
Conscience: orientée	P.A.: celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Pouls: 90 / min régulier bien perçu	SpO ₂ : 92%	O / N / NE	O / N / NE	
Ventilation : 40/min superficielle régulière				C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Sueurs. 	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

DETRESSES VITALES

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :				
Participant 2 :				
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité (écarter prudemment le matériel de la victime et sécuriser ainsi la zone d'intervention). - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Limiter l'aggravation d'une victime consciente qui présente une détresse vitale et demander un avis médical.				
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne est retrouvée demi assise dans un coin à l'écart du concert, du matériel d'injection ainsi qu'une petite cuillère à côté d'elle. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Concert. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie la détresse vitale neurologique lors du bilan d'urgence vitale. - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est faible, elle a du mal à parler (incohérent). - <i>Témoin ou famille</i> : collègue de travail qui a assisté à la scène. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position d'attente.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Désorientée Pouls: celui de la victime Ventilation : 20/min normale régulière		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur - Fausse seringue, petite cuillère + briquet 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
				C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

DETRESSES VITALES

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Participant 2 :				
Evaluateur :				
Objectif : Limiter l'aggravation d'une victime consciente qui présente une détresse vitale et demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Observe la victime pour identifier une hémorragie externe lors du bilan d'urgence. - Identifie la détresse vitale circulatoire lors du bilan d'urgence vitale (écoute, observe, recherche). - Réalise un bilan complet. - Surveille la victime en attendant un relais.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Une personne se blesse à l'avant bras et se coupe profondément. Elle saigne abondamment. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Un bénévole d'association qui découpait une planche à la scie électrique pour le décor de la manifestation. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Réalise une compression directe de l'endroit qui saigne. - Installe la victime dans une position d'attente.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est somnolente, elle a soif. - <i>Témoin ou famille</i> : collègue qui a assisté à la scène. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente. - Remplace la compression manuelle par un pansement compressif. (la substitution est rapide). - Le pansement recouvre complètement la plaie, il est maintenu par un bandage serré qui maintient une pression permanente.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée, somnolente Pouls: 130 régulier mal perçu Ventilation : 30/min irrégulière	P.A.: 100/50 mmHg SpO ₂ : 94%	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur - Plaie profonde et hémorragique 	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1		AFFECTIONS MEDICALES (pse1)		
Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Une jeune femme qui assiste au concert est victime d'un malaise. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Salle de concert. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime se sent faible, à du mal à se déplacer. Elle dit qu'elle n'a pas manger ce matin ni à midi, elle ne prend aucun traitement et qu'elle à faim. - <i>Témoin ou famille</i> : Des amis de la victime . - <i>Intervenant</i> : Les secouristes aident la victime à se déplacer. 		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente. - Aide la victime à prendre du sucre conformément à la procédure.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: désorientée Pouls: 90 / min régulier bien erçu Ventilation : 20/min irrégulière		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. 		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

AFFECTIONS MEDICALES (pse1)

Date : Participant 1 : Evaluateur : Participant 2 :		1	2	Evaluation
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Un homme est assis sur une chaise et se plaint de violentes douleurs abdominales. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Salle de concert. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime ne peut pas marcher, sa douleur dure depuis 3 heures et est très importante (7/10). Elle a été opérée de l'abdomen (appendicite) il y a 15 jours. Elle ne prend aucun traitement. - <i>Témoin ou famille</i> : Un ami de la victime. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée
Etat de la victime, annoncé par le formateur : Conscience: Orientée Pouls: 130 régulier bien perçu Ventilation : 20/min irrégulière		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée jambes pliées.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

AFFECTIONS MEDICALES (pse1)

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.			O / N / NE	O / N / NE	
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Une personne présente au cours d'un effort une douleur à la poitrine qui ne cède pas spontanément. 			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Extérieure, manifestation sportive d'amateur. 			O / N / NE	O / N / NE	
Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime se plaint de la poitrine, met sa main dessus. La douleur (6/10) est survenu après un effort, dure depuis 2 heures et ne cède pas. Elle ne présente aucun antécédent et ne suit aucun traitement. - <i>Témoin</i>: Un ami de la victime qui courrait avec elle. - <i>Intervenant</i> : Les secouristes aident la victime à se déplacer. 			O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 130 irrégulier bie perçu Ventilation : 30/min régulière			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 			O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. 			O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
			O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
			O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 4

AFFECTIONS MEDICALES (pse1)

Date :		Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.					
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Une femme aborde le secouriste et lui dit être victime de violentes douleurs à la tête. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Salle de concert. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : : La victime se plaint de céphalées violentes (8/10) depuis 30 minutes. Elle suit un traitement pour insomnies. - <i>Témoin ou famille</i> : Un témoin. - <i>Intervenant</i> : : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 			O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: 90 régulier bien perçu Ventilation : 20/min irrégulière			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 			O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. 			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente.
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 5		AFFECTIONS MEDICALES (pse1)		
Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard, s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un homme est assis et à du mal à tenir en position, il présente une légère hémiplégie et a un peu de mal à parler. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Stand restaurant lors d'une manifestation. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime se plaint de céphalées (5/10) de survenue brutale, depuis 10 min. - <i>Famille</i> : Indique aux secouristes qu'elle suit un traitement pour l'hypertension. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes <u>aident</u> l'équipe d'évacuation à relever et transporter la victime. 		O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: désorientée Pouls: 130 régulier bien perçu Ventilation: 20/min régulière		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. 		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 6

AFFECTIONS MEDICALES (pse2)

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Agit en toute sécurité.
		Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Adapte les particularités de la conduite à tenir devant une personne victime d'une affection médicale. - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée pour limiter l'aggravation. - Administre de l'O2.
<u>Description de la situation :</u> - Une personne dit avoir du mal à respirer.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Aide la victime à prendre un médicament prescrit conformément à la procédure. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
<u>Lieu de l'événement :</u> - Dans un parc, lors d'une manifestation culturelle.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
<u>Intervenants secouristes :</u> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement et sans à-coups en s'adaptant à la position particulière de la victime. - Installe la victime en position correcte sur le moyen de transport. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Consignes aux acteurs de la scène - La victime dit avoir du mal à respirer ; ce n'est pas la première fois. Elle prend habituellement de la « Ventoline » qui est dans sa voiture sur le parking et est traitée pour l'asthme. Elle n'a jamais été hospitalisée. - <i>Témoin ou famille</i> : Un parent de la victime. - <i>Intervenant</i> : Si nécessaire, les secouristes relèvent et transportent la victime au poste de secours.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : 30/min expiration lente et forcée	P.A celle de la victime SpO ₂ : 90%		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques - Flacon de « Ventoline » factice. - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation.	Maquillage - Sueur.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	

FC 7

AFFECTIONS MEDICALES (pse2)

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Protège la victime de tout traumatisme et agit en sécurité (prévenir la chute, protéger la tête). - Agit en toute sécurité. C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais. C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Adapte les particularités de la conduite à tenir devant une personne victime d'une affection médicale. - Libère les voies aériennes de la victime. - Réalise une PLS à 1 secouriste adaptée et efficace pour maintenir les voies aériennes de la victime libres. C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - La position est stable, la surveillance de la respiration de la victime et l'accès à ses voies aériennes sont possibles. - Toute compression de la poitrine et de l'abdomen, pouvant limiter les mouvements respiratoires est évitée, La victime continue à respirer. - Les liquides peuvent s'écouler hors de la bouche. C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical après avoir réalisé le bilan d'urgence vitale. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Description de la situation :			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<ul style="list-style-type: none"> - Une personne est prise en charge par une équipe de secours et convulse. 						
Lieu de l'événement :						
<ul style="list-style-type: none"> - A l'extérieure. 						
Intervenants secouristes :						
<ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 						
Consignes aux acteurs de la scène						
<ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : Ne se sent pas bien, a consommé de l'alcool en petite quantité. Après quelques questions posées par les équipiers, la victime perd brutalement connaissance, convulse pendant 2 min, reste inconsciente pendant 3 min et reprend progressivement connaissance. - <i>Témoin</i> : Un membre de la famille indique qu'elle est épileptique. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. 			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur:						
Conscience: désorientée au réveil	P.A 90/60					
Pouls: celui de la victime	SpO ₂ : celle de la victime.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Ventilation : 30/min normale réulière						
Moyens pédagogiques		Maquillage				
<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation. 		<ul style="list-style-type: none"> - Aucun. 	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	

FC 8

AFFECTIONS MEDICALES (pse2)

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Agit en toute sécurité.
	Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Adapte les particularités de la conduite à tenir devant une personne victime d'une affection médicale. - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée pour limiter l'aggravation.
Description de la situation : - Un diabétique présente un malaise, 1 heure après un effort sportif. Lieu de l'événement : - Dans un parc. Intervenants secouristes : - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Aide la victime à prendre du sucre conformément à la procédure.
Consignes aux acteurs de la scène - La victime est consciente, se plaint d'avoir faim, d'être fatiguée, est couverte de sueurs et présente une agitation et un discours incohérent. - <i>Témoin</i> : Un ami qui explique la circonstance de la survenue du malaise et confirme que la victime est diabétique. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours. Si nécessaire, les secouristes relèvent et transportent la victime au poste de secours.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
Etat de la victime, annoncé par le formateur : Conscience: désorientée Pouls: 110 / min régulier bien perçu Ventilation : 30/min normale régulière		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement et sans à-coups en s'adaptant à la position particulière de la victime. - Installe la victime en position correcte sur le moyen de transport à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation. - Fiche d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes du médecin.
Maquillage - Sueur. - pâleur.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 9

AFFECTIONS MEDICALES (pse2)

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Agit en toute sécurité.
	Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Réalise un bilan circonstanciel et un bilan d'urgence vitale. - Réalise le bilan complémentaire d'une victime d'affection médicale. - Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : Interroger et examiner une personne victime d'un malaise ou de l'aggravation d'une maladie avant de demander un avis médical.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Adapte les particularités de la conduite à tenir devant une personne victime d'une affection médicale. - Met au repos la victime et l'installe en position adaptée pour limiter l'aggravation. - Administre de l'O2.
Description de la situation : - En rentrant à domicile, une voisine affolée vous demande de l'aide car son mari fait une réaction allergique à la suite d'une piqûre de guêpe. Lieu de l'événement : - A l'extérieure, lors d'une manifestation sportive. Intervenants secouristes : - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Réalise les gestes de secours nécessaires. - Allongée strictement horizontale si la victime est consciente. - Aide la victime à prendre un médicament prescrit conformément à la procédure. - Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime est consciente somnolente, présente une rougeur et un gonflement généralisé au niveau de la face. Il est nécessaire de la stimuler pour la garder éveillée. - <i>Famille</i> : Ils indiquent qu'il est allergique et qu'il doit se faire une injection en cas d'allergie grave. - <i>Intervenant</i> : rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un avis médical après avoir recueilli les informations nécessaires.
Etat de la victime, annoncé par le formateur :	P.A :celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes du médecin.
Conscience: Somnolente	SpO ₂ : 87%	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Pouls: 120 régulier mal perçu					
Ventilation : 30/min irrégulière difficile					
Moyens pédagogiques	Maquillage	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
- Seringue auto-injectable factice.	- Sueur.				
- Rétroprojecteur et transparent de la situation.					
- Fiche d'évaluation.					

FC 1		AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES			
Date : Evalueur :		Participant 1 : Participant 2 :	1 O / N / NE	2 O / N / NE	Evaluation
Objectif : Prendre en charge une personne victime d'une noyade et de mettre en œuvre, les techniques de RCP, après avoir alerté les secours médicalisés			O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Agit en toute sécurité (DAE).- Prépare les EPI de l'aspirateur de mucosité. C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel.- Identifie l'état de la victime par le bilan.- Surveille la victime.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none">- Une personne inanimée non traumatisée est sortie de l'eau. Un organisateur (dit avoir le PSC1) de la manifestation est en train de réaliser le bouche-à-bouche et un MCE. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none">- Binôme Lot B			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Libère les voies aériennes de la victime.- Entreprend immédiatement 30 compressions thoraciques.- Met en œuvre le DAE sans délai.- Réalise une RCP qui associe des insufflations à l'aide d'un insufflateur manuel aux compressions thoraciques.- Apporte de l'oxygène en insufflation dès que possible.- Poursuit la RCP et l'utilisation du DAE jusqu'au relais ou la réapparition d'un pouls ou de la ventilation spontanée
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est inconsciente et ne respire plus.- <i>Témoin</i>: Organisateurs de la manifestation.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none">- Bascule doucement la tête de la victime en arrière et élève le menton.- Talon de la main, > 100/min, 5 à 6 cm, centre de la poitrine, relâchement complet du thorax, 50/50.- Interrompt le moins possible la RCP.- Met en œuvre et utilise un insufflateur manuel conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.- Met en œuvre et utilise une bouteille d'oxygène et un dispositif d'administration conformément à son guide d'utilisation et aux fiches techniques.- Met en fonction et utilise le DAE conformément au guide d'utilisation du dispositif et aux fiches techniques.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience:non Ventilation : non Pouls:non		P.A : SpO2:	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un renfort médical dès la constatation de l'absence de ventilation et indiquer qu'une RCP est en cours. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Relais le secouriste qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 min. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Mannequin adulte.- Fiche d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Mettre de l'eau sous le mannequin.			
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	

FC 2

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre. - S'assure que l'appareil est hors tension et hors de danger de nuire.
	Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Objectif : Prendre en charge une personne victime d'un accident électrique.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel. - Identifie l'état de la victime par le bilan. - Surveille la victime.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Le gérant du stand, en voulant réparer un appareil à basse tension, a été victime d'un accident électrique. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Stand snack lors d'une manifestation. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle: (détresse vitales et brûlure)
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle présente des brûlures au niveau des deux mains. Elle dit avoir été « sonnée sur le coup » mais qu'elle se sent mieux maintenant. - <i>Témoin</i> : Son collègue explique que la victime a perdu connaissance pendant plusieurs minutes. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Réalise des gestes de secours adaptés à l'état de la victime.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 130 irrégulier bien perçu Ventilation : 30/min irrégulière		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Une plaie punctiforme dans chaque main. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre.
	Participant 3 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel. - Identifie l'état de la victime par le bilan. - Surveille la victime.
Objectif : Prendre en charge une personne qui présente une intoxication.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle.
<u>Description de la situation :</u> - Une personne est retrouvée dans son lit avec des boîtes de médicaments vides posées sur la table de chevet		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Réalise des gestes de secours adaptés à l'état de la victime.
<u>Lieu de l'événement :</u> - Lieu d'hébergement.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire.
<u>Intervenants secouristes :</u> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes du médecin.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime somnolente mais répondant aux questions. Dit avoir voulu mourir en absorbant des médicaments. - <i>Témoin</i> : Le responsable de l'établissement. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: désorientée/somnolente Pouls: 50 régulier bien perçu Ventilation : 10 / min normale régulière	P.A :100/60 SpO ₂ : 94%	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation.	Maquillage - Pâleur. - Boîtes de médicaments.	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	

FC 4

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre.- Protège la victime de la chaleur ou l'installe dans un endroit frais.
Participant 3 :						
Objectif : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une exposition prolongée à la chaleur.						
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Une personne est retrouvée assise et faible après être restée toute la journée dans une salle surchauffée. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- A l'intérieur. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel.- Identifie l'état de la victime par le bilan.- Surveille la victime.	
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime se plaint d'une sensation de faiblesse musculaire et de fatigue générale, de vertiges, des maux de tête et des crampes musculaire.- <i>Témoin</i> : Le responsable de l'établissement.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE		C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: 120 / min régulière bien perçu Ventilation : 25 / min normale régulière		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE		
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire.	
Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Sueur		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE		C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE		

FC 5

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre. - Installe la victime à l'abri dans un endroit frais, climatisé si possible.
Participant 3 :			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Objectif : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une exposition prolongée à la chaleur .			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel. - Identifie l'état de la victime par le bilan. - Surveille la victime.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Une personne est restée toute la journée au soleil sans protection. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - A l'extérieur, lors d'une manifestation. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime se plaint de maux de tête, nausées et est très chaude au toucher. - <i>Témoin</i> : Un ami confirme l'exposition prolongée au soleil. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Réalise des gestes de secours adaptés à l'état de la victime. - Allonge la victime tête surélevée. - Applique un dispositif de froid sur la tête et la nuque.
Etat de la victime, annoncé par le formateur:		P.A :celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
Conscience: orientée		SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Pouls: celui de la victime			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
Ventilation : celle de la victime			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Moyens pédagogiques	Maquillage		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 	<ul style="list-style-type: none"> - Peau sèche, sans sueurs, rouge. 					

FC 6

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evalueur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre.- Isole la victime dans un endroit chaud.
Participant 3:		O / N / NE				
Objectif : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'hypothermie.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle.
<u>Description de la situation</u> : <ul style="list-style-type: none">- Un SDF est resté toute la nuit dehors sans protection. <u>Lieu de l'événement</u> : <ul style="list-style-type: none">- A l'extérieure, à l'écart d'une manifestation. <u>Intervenants secouristes</u> : <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C						
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est confuse, ne frissonne plus et est froide au toucher.- <i>Témoin</i> : Un témoin vous demande de venir pour un SDF découvert derrière la scène.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: désorientée et somnolente Pouls: 50/min mal perçu Ventilation : faible		P.A : SpO ₂ : impossible à prendre car les extrémités sont froides T°C: le thermomètre affiche que la température est trop basse pour être prise.				
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.			Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Pâleur visage et extrémités	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE

FC 7

AFFECTIONS CIRCONSTANCIELLES

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Indique le ou les moyens de prévention ou de protection et les met en œuvre.
Objectif : Réaliser la prise en charge d'une personne victime d'une compression prolongée des muscles .					
Description de la situation : - Une personne isolée est retrouvée par son collègue coincée sous une caisse au niveau de sa jambe. Lieu de l'événement : - A l'extérieur, à l'écart d'une manifestation, dans un endroit isolé. Intervenants secouristes : - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Identifie l'affection circonstancielle lors du bilan circonstanciel. - Identifie l'état de la victime par le bilan. - Surveille la victime.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime est insensible sur la zone aval de la compression. - <i>Témoin</i> : Annonce qu'il attendait depuis 2h son collègue, sans nouvelle , il a décidé d'aller le chercher. - <i>Intervenant</i> : Un relais médical est possible.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Adapte les particularités de la conduite à tenir à l'affection circonstancielle. - Evaluer la durée de la compression par rapport à l'horaire de l'événement.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation: celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces - Réalise des gestes de secours adaptés à l'état de la victime.
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un renfort médical quand cela est nécessaire.
Maquillage - Pâleur sur l'extrémité (pied). - Un gros carton qui symbolise la charge.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes du médecin.
					C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 1

AFFECTIONS TRAUMATIQUES (pse1)

Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :			
Objectif : Identifier les signes qui permettent de suspecter ou de reconnaître un traumatisme de membres (os et articulation) et mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires et immédiats pour limiter l'aggravation.		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard (lavage des mains, solution hydro alcoolique), s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Evite toute mobilisation.
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Suite à un choc contre un adversaire, un joueur se retrouve assis sur le sol et se plaint d'une violente douleur dans le bras. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Tournoi de football. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B). 		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les principales lésions (fracture, entorse et luxation) et les signes de reconnaissance (mécanisme de l'accident, douleur, impotence, déformation et gonflement).
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : Assise sur le sol, se tient le bras droit et se plaint d'une violente douleur (8/10). - <i>Témoin</i> : Entraîneur. - <i>Intervenant</i> : Les secouristes <u>déplacent</u> la victime sur le bord du terrain et peuvent aider l'équipe d'évacuation. 		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Evite toute mobilisation où immobilise le membre atteint.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical et transmet les éléments du bilan complémentaire (mécanisme, aspect, localisation).
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Immobilise le membre atteint (écharpe simple+contre écharpe). - Applique du froid sur un traumatisme localisé sans déformation. - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Hématome sur le bras. 		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 2

AFFECTIONS TRAUMATIQUES (pse1)

Date : Evalueur :		Participant 1 : Participant 2 :	1	2	Evaluation
Objectif : Identifier les signes qui permettent de suspecter ou de reconnaître un traumatisme de membres (os et articulation) et mettre en œuvre les gestes de secours nécessaires et immédiats pour limiter l'aggravation.			O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Agit en toute sécurité. - Applique correctement les procédures d'hygiène standard (lavage des mains, solution hydro alcoolique), s'équipe correctement. - Retire le moyen de protection sans se contaminer. - Evite toute mobilisation.
<u>Description de la situation</u> : - Suite à une prise (torsion), une personne présente une luxation de l'épaule. <u>Lieu de l'événement</u> : - Tournoi de judo. <u>Intervenants secouristes</u> : - PAPS (lot C) ou binôme (lot B).			O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les principales lésions (fracture, entorse et luxation) et les signes de reconnaissance (mécanisme de l'accident, douleur, impotence, déformation et gonflement).
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : assise sur le sol, se tient le coude plié pour soutenir son bras. Elle se plaint d'une violente douleur dans l'épaule(8/10), dit qu'elle est "déboîtée". - <i>Témoin</i> : L'entraîneur. - <i>Intervenant</i> : Les secouristes peuvent aider l'équipe d'évacuation. 			O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Evite toute mobilisation où immobilise le membre atteint.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: Radial non perçu Ventilation : celle de la victime		P.A : celle de la victime SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical et transmet les éléments du bilan complémentaire (mécanisme, aspect, localisation).
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. - Sensation de fourmillements dans le bras - Motricité difficile 	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Immobilise le membre atteint (écharpe oblique). - Assure un déplacement de la victime souple, sans secousse et ni balancement. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position
			O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
			O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 3

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		1	2	3	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - S'assure de l'absence de risques traumatiques. - Agit en toute sécurité. - Evite toute mobilisation abusive de la victime.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Participant 3 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan. - Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation. - Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : A partir des principes généraux d'une immobilisation d'un traumatisme des os et des articulations, immobiliser un traumatisme de membre en utilisant du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Un adulte présente un traumatisme du coude suite à une chute en arrière de sa hauteur, réception sur le coude. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Immobilise le membre atteint avec un moyen d'immobilisation. - Applique du froid sur un traumatisme localisé d'une articulation sans déformation.
Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Escaliers 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle a glissé dans les escaliers et a percuté le sol. Elle se tient le coude, avant bras plié. - <i>Témoin</i> : Un passant qui a prévenu les secours. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur:		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Maintien et immobilise avec un moyen d'immobilisation disponible et adapté. - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc. - Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Hématome important sur le coude. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 4

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- S'assure de l'absence de risques traumatiques.- Agit en toute sécurité.- Evite toute mobilisation abusive de la victime.
		Participant 3:				
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente des signes d'une atteinte de la colonne vertébrale .			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan.- Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation.- Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Un adulte présente un traumatisme du rachis suite à une chute. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Hall d'escalier (en bas). <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Maintient la tête de la victime.- Met en place un collier cervical adapté.- Immobilise l'ensemble tête cou tronc.
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle a glissé dans les escaliers et a percuté violement le sol (choc direct). Elle a mal dans le dos (dorsale, 4/10, sensations de décharges électriques au niveau des jambes, motricité et sensibilité conservées).- <i>Témoin</i> : Un passant qui a prévenu les secours.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none">- Maintien et immobilise avec un moyen d'immobilisation disponible et adapté.- Prépare le moyen de transport.- Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc.- Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre.- Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport.- Respecte les principes de manutention.- Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement.- Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes.- Respecte les ordres du chef de manœuvre.- Maintient la victime en position.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Hématome important sur la face latérale du bas du dos.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 5

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- S'assure de l'absence de risques traumatiques.- Agit en toute sécurité.- Evite toute mobilisation abusive de la victime.
		Participant 3:				
Objectif : A partir des principes généraux d'une immobilisation d'un traumatisme des os et des articulations, immobiliser un traumatisme de membre en utilisant du matériel.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan.- Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation.- Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Un coureur se tord la cheville et présente une vive douleur. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Course à pied. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : Marche en boitant au poste de secours (3/10, motricité et sensibilité conservées).- <i>Témoin</i> : L'entraîneur aide la victime.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Immobilise le membre atteint avec un moyen d'immobilisation.- Applique du froid sur le traumatisme .
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		P.A : celle de la victime SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical quand cela est nécessaire
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Hématome sur la malléole externe.				
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none">- Maintien et immobilise avec un moyen d'immobilisation disponible et adapté.- Prépare le moyen de transport.- Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc.- Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre.- Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport.- Respecte les principes de manutention.- Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement.- Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes.- Respecte les ordres du chef de manœuvre.- Maintient la victime en position.
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 6

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :	Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - S'assure de l'absence de risques traumatiques. - Agit en toute sécurité. - Evite toute mobilisation abusive de la victime. C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan. - Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation. - Surveille la victime en attendant un relais. C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Immobilise le membre atteint avec un moyen d'immobilisation. C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire. C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Maintien et immobilise avec un moyen d'immobilisation disponible et adapté. - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc. - Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Objectif : A partir des principes généraux d'une immobilisation d'un traumatisme des os et des articulations, immobiliser un traumatisme de membre en utilisant du matériel.		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Suite à une chute, un coureur cycliste présente une violente douleur dans la jambe droite. Le cycliste est porteur d'un casque de protection. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Course cycliste. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : assise sur le sol, se tient la jambe (6/10 irradiation dans toute la jambe, motricité et sensibilité faibles). - <i>Témoin</i> : Un spectateur qui a assisté à la chute du coureur. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Hématome important au milieu de la jambe face antérieure. 					

FC 7

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- S'assure de l'absence de risques traumatiques.- Agit en toute sécurité.- Evite toute mobilisation abusive de la victime.
		Participant 3:				
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme du crâne .			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan.- Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation.- Surveille la victime en attendant un relais.
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Un adulte présente un traumatisme du crâne suite à une chute.						
<u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- A côté d'un site en hauteur (2 mètres).			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none">- Installe la victime dans une position adaptée.- Maintient la tête de la victime.- Met en place un collier cervical adapté.- Immobilise l'ensemble tête cou tronc.
<u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C						
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle a chuté accidentellement (choc direct, 5/10,douleur permanente, motricité et sensibilité conservées). Elle est modérément agitée et ne se souvient plus de ce qu'il s'est passé.- <i>Témoin</i> : Collègue de travail indique qu'elle a glissé.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none">- Demande un avis médical quand cela est nécessaire.
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: désorientée avec PCI Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		P.A : celle de la victime SpO ₂ : celle de la victime	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none">- Respecte les consignes du médecin.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.		Maquillage <ul style="list-style-type: none">- plaie.				
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none">- Adopte une attitude professionnelle et humaine.
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	

FC 8

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		1	2	3	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - S'assure de l'absence de risques traumatiques. - Agit en toute sécurité. - Evite toute mobilisation abusive de la victime.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan. - Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation. - Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme du thorax .		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Un adulte présente un traumatisme du thorax suite à une agression à l'arme blanche. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position adaptée. - Administre de l'oxygène.
<u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Concert. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Protège toute plaie avec un pansement stérile (non occlusif).
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle a été poignardée, se plaint d'une plaie profonde au thorax (7/10, sensation de brûlure et a du mal à respirer). - <i>Témoin</i> : Amis autour d'elle, indiquent que l'agresseur a fuit. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur:		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire.
Conscience: Orientée Pouls:120/ min, régulier bien perçu Ventilation : 40/min superficielle régulière		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position assise ou demi-assise. - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc. - Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Cyanose. - Plaie profonde au niveau du thorax. (pas de couteau dans la plaie). Le formateur annonce une plaie soufflante 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.

FC 9

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		1	2	3	Evaluation
Participant 1 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - S'assure de l'absence de risques traumatiques. - Agit en toute sécurité. - Evite toute mobilisation abusive de la victime. C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan. - Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation. - Surveille la victime en attendant un relais. C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position adaptée. C5 Réalise des gestes de secours efficaces <ul style="list-style-type: none"> - Protège toute plaie avec un pansement stérile. C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un renfort médical ou un avis médical quand cela est nécessaire. C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position allongée jambes fléchies. - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc. - Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position. C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin. C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Participant 2 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Participant 3 :		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme de l'abdomen .		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Description de la situation : <ul style="list-style-type: none"> - Un adulte présente un traumatisme de l'abdomen suite à un accident avec un outil électrique coupant. Lieu de l'événement : <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'un décor. Intervenants secouristes : <ul style="list-style-type: none"> - Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Victime</i> : La victime est consciente. Elle se plaint d'une plaie profonde à l'abdomen (6/10, a soif). - <i>Témoin</i> : Collègue de travail. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: 130/min régulier, mal perçu Ventilation : 30 / min normale régulière		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Pâleur. - Plaie profonde au niveau de l'abdomen, non hémorragique. 		O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	

FC 10

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - S'assure de l'absence de risques traumatiques. - Agit en toute sécurité. - Evite toute mobilisation abusive de la victime.
Participant 3 :						
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme du bassin .						
<u>Description de la situation :</u>			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none"> - Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan. - Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation. - Surveille la victime en attendant un relais.
- Suite à une chute, une personne âgée se plaint d'une violente douleur à la hanche.						
<u>Lieu de l'événement :</u>						C4 Adopte une CAT adaptée <ul style="list-style-type: none"> - Installe la victime dans une position adaptée. - Immobilise le bassin.
- Manifestation.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
<u>Intervenants secouristes :</u>						C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Demande un avis médical quand cela est nécessaire. -
- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C						
Consignes aux acteurs de la scène						C7 Assure l'immobilisation, le relevage et/ou le transport <ul style="list-style-type: none"> - Maintien et immobilise avec un moyen d'immobilisation disponible et adapté. - Prépare le moyen de transport. - Relève la victime délicatement, sans à-coups, d'un bloc. - Installe la victime en position correcte sur le brancard à l'issue de la manœuvre. - Arrime solidement la victime sur le dispositif de transport. - Respecte les principes de manutention. - Assure un déplacement de la victime souple et sans secousse ni balancement. - Donne (chef de manœuvre) des ordres de brancardage audibles, clairs et justes. - Respecte les ordres du chef de manœuvre. - Maintient la victime en position.
- <i>Victime</i> : Allongée, le pied du membre atteint repose sur le sol par son côté externe (5/10, sensation d'engourdissement, motricité faible, sensibilité conservé).			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
- <i>Témoin ou famille</i> : Un membre de la famille dit que la victime devait se faire opérer pour une prothèse de hanche dans une semaine.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes du médecin.
- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.						
Etat de la victime, annoncé par le formateur:						C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Conscience: Orientée	P.A : celle de la victime					
Pouls: celui de la victime	SpO ₂ : celle de la victime					
Ventilation: celle de la victime			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Moyens pédagogiques						
- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.						
- Fiche d'évaluation.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	
Maquillage						
- simulation du membre raccourci						
- Rotation externe.						

FC 11

AFFECTIONS TRAUMATIQUES

Date :		Participant 1 :	1	2	3	Evaluation		
Evaluateur :		Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none">- S'assure de l'absence de risques traumatiques.- Agit en toute sécurité.- Evite toute mobilisation abusive de la victime.		
Participant 3 :		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan <ul style="list-style-type: none">- Identifie les signes de reconnaissance et recherche le mécanisme du traumatisme lors du bilan.- Contrôle la motricité, la sensibilité et la circulation avant et après l'immobilisation.- Surveille la victime en attendant un relais.
Objectif : Réaliser la prise en charge et l'immobilisation d'une victime qui présente un traumatisme de la face .								O / N / NE
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none">- Suite à une projection d'une canette métallique pleine , une personne présente un traumatisme de la face. <u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none">- Manifestation. <u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none">- Equipe d'intervention (3 PSE2 +1 chef) Lot C			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none">- <i>Victime</i> : La personne est allongée, elle présente une douleur vive au niveau du visage (6/10, elle dit voir "flou" de l'œil droit).- <i>Témoin ou famille</i> : un membre de la famille.- <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: Orientée Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime								O / N / NE
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur.- Fiche d'évaluation.			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
Maquillage <ul style="list-style-type: none">- Hématome région sous orbitaire droit.		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE	O / N / NE			
		O / N / NE				O / N / NE	O / N / NE	
								O / N / NE
			O / N / NE	O / N / NE				

FC 1

SOUFFRANCES PSYCHOLOGIQUES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS

Date :		1	2	Evaluation
Participant 1 :				
Participant 2 :				
Evaluateur :		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Agit en toute sécurité.
Objectif : Indiquer l'attitude à adopter devant une victime agitée, en état de stupeur, anxieuse, agressive et/ou violente.		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Identifie l'attitude de la victime. - Surveille la victime et reste vigilant.
<u>Description de la situation :</u> - La personne est retrouvée à l'écart du concert.				
<u>Lieu de l'événement :</u> - Concert.		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Met en œuvre des actions adaptées: o Prend le temps o Agit en équipe o Se présente et indique à la victime que les secouristes sont là pour l'aider o Explique ce qui se passe
<u>Intervenants secouristes :</u> - PAPS (lot C) ou binôme (lot B).				
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime est consciente, pleure et exprime de la culpabilité sur un événement passé. Elle passe du calme à la colère en fonction des paroles de l'équipe de secouristes. - <i>Témoin ou famille</i> : Aucun. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un avis médical ou spécialisé.
Etat de la victime, annoncé par le formateur: Conscience: confuse Pouls: celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes.
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine: o La posture physique o La voix o Le respect o Le contact physique o L'attitude d'écoute o La fin d'intervention
Maquillage - Néant.				

FC 2

SOUFFRANCES PSYCHOLOGIQUES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS

Date : Participant 1 : Evaluateur : Participant 2 :		1	2	Evaluation
Objectif : Indiquer l'attitude à adopter devant les circonstances particulières suivantes : un attroupement, un délire, un refus de soins et/ou de transport, une crise suicidaire, une agression sexuelle, la mort ou une réaction immédiate lors d'un événement « traumatisant ».		O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité - Agit en toute sécurité.
Description de la situation : - Suite à une violente dispute, une personne est retrouvée debout dans une pièce, près d'une fenêtre et parle d'idées suicidaires. Lieu de l'événement : - Domicile. Intervenants secouristes : - PAPS (lot C) ou binôme (lot B).		O / N / NE	O / N / NE	C3 Réalise l'examen et le bilan - Identifie la circonstance particulière lors du bilan circonstanciel. - Surveille la victime et reste vigilant.
Consignes aux acteurs de la scène - <i>Victime</i> : La victime est consciente, debout, ne répond pas facilement aux questions, reste évasif sur les circonstances. - <i>Témoin</i> : Le voisin interpellé par les bruits de la dispute, le conjoint de la victime est dans la pièce. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours.		O / N / NE	O / N / NE	C4 Adopte une CAT adaptée - Met en œuvre des actions adaptées : <ul style="list-style-type: none"> o Instaure un dialogue. o Identifie les risques potentiels pour protéger la victime. o Prend en compte la souffrance de la victime. o Montre qu'il ne reste pas indifférent. o Apporte un soutien aux proches présents sur les lieux de l'intervention. o Ne donne jamais d'avis personnel
Etat de la victime, annoncé par le formateur : Conscience : confuse Pouls : celui de la victime Ventilation : celle de la victime		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte - Demande un avis médical ou spécialisé.
Moyens pédagogiques - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation.		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures - Respecte les consignes.
Maquillage - Néant.				C9 Adopte un comportement adapté - Adopte une attitude professionnelle et humaine : <ul style="list-style-type: none"> o La posture physique o La voix o Le respect o Le contact physique o L'attitude d'écoute o La fin d'intervention

FC 1		SECURITE (pse1)		
Date :	Participant 1 :	1	2	Evaluation
Evaluateur :	Participant 2 :	O / N / NE	O / N / NE	C2 Assure ou participe à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> - Connaît les procédures générales d'intervention face aux nouvelles menaces - Indique comment assurer la protection individuelle et collective face aux nouvelles menaces - Applique et fait respecter les procédures générales d'intervention et de management face aux nouvelles menaces. - Fait mettre en œuvre la protection individuelle et collective.
Objectif : Indiquer les principales actions à mener par les secouristes lorsqu'ils sont confrontés à un événement impliquant un nouveau risque. Adhérer à la stratégie de la Croix-Rouge pour faire face aux nouvelles menaces .				
<u>Description de la situation :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Deux intervenants tiennent un PAPS, l'organisateur arrive vers eux en panique et leur annonce qu'il y a des coups de feu de l'autre côté de la salle des fêtes (possibilité d'annoncer une alerte à la bombe). 		O / N / NE	O / N / NE	C6 Demande du renfort, transmet le bilan et rend compte <ul style="list-style-type: none"> - Alerte et transmet les informations nécessaires à l'évaluation de la situation.
<u>Lieu de l'événement :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Salle des fêtes. 		O / N / NE	O / N / NE	C8 Respecte les consignes et les procédures <ul style="list-style-type: none"> - Respecte les consignes.
<u>Intervenants secouristes :</u> <ul style="list-style-type: none"> - PAPS Lot C. 				
Consignes aux acteurs de la scène <ul style="list-style-type: none"> - <i>Témoin</i>: plusieurs personnes à proximité. - <i>Intervenant</i> : Rôle et place à définir dans l'action de secours. 		O / N / NE	O / N / NE	C9 Adopte un comportement adapté <ul style="list-style-type: none"> - Adopte une attitude professionnelle et humaine.
Moyens pédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur et transparent de la situation ou vidéoprojecteur. - Fiche d'évaluation. 	Maquillage <ul style="list-style-type: none"> - Néant. 			

FICHE D'EVALUATION DE SIMULATION PAR EQUIPE :

☐ "PSE 1"☐ "PSE 2"

DATE: / /

Objectif : Porter secours, sur le plan technique et humain, à une ou plusieurs victimes, en agissant seul ou au sein d'une équipe, avec ou sans matériel.

Nom de l'équipier N° 1

Cas concret n°

Nom de l'équipier N° 2

Nom de l'évaluateur

Nom de l'équipier N° 3

☐
☐
☐

OBVA

Hémorragies

Perte de connaissance

☐
☐
☐

Arrêt cardiaque

Détreffes vitales

Affections médicales

☐
☐
☐

Affections traumatiques

Affections circonstancielles

Souffrance psychiques

COMPÉTENCES		Equipier 1		Equipier 2		Equipier 3	
		Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
C2	Assurer une protection immédiate, adaptée et permanente... - utilise les équipements de protection individuels adaptés - sécurise la zone d'intervention (balisage, dégagement...) - ne met pas la victime, les témoins ou les autres membres de son équipe en danger durant l'intervention - Respecte les mesures d'hygiène et d'asepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3	Réaliser l'examen et le bilan d'une victime. - réalise les différentes étapes du bilan, - réalise les gestes d'examen adaptés - utilise correctement le matériel d'examen - surveille la victime, l'efficacité dans le temps des gestes de secours ou de l'utilisation des matériels. - justifie les gestes d'examen et le matériel utilisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4	Adopter une conduite à tenir adaptée. - applique une procédure adaptée (enchaînement conforme au guide CRf) - choisi les gestes de secours adaptés - choisi les matériel de secours adaptés (mis à disposition par la CRf) - Justifie la procédure mise en oeuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5	Réaliser des gestes de premiers secours efficaces. - réalise correctement les gestes de secours - utilise correctement les matériels de secours (mis à disposition par la CRf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6	Assurer la transmission d'un bilan au service de secours approprié et demander du renfort. - Demande un avis médical (ou au chef d'intervention) au moment opportun. - Transmet un bilan complet et conforme - Donne les éléments suffisants et nécessaires à l'envoi (ou demande) d'un renfort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7	Assurer ou participer au sein d'une équipe à l'immobilisation, au relevage ou au transport... - Participe à la mise en place d'une immobilisation adapté et efficace - Participe au relevage de la victime en suivant les ordres et en maintenant la victime dans une position de confort (pas de mobilisation intempestive, limiter les phénomènes douloureux, maintien en position d'attente) - Participe au transport de la victime en suivant les ordres et en assurant un confort maximum de la victime (installation de confort, position de transport adapté, transport souple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8	Respecter les consignes et les procédures générales d'intervention. - Respecte les consignes du chef d'intervention et du médecin - Respecte les procédures d'intervention en équipe et les procédures opératoires de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9	Adopter un comportement adapté. - Adopte une attitude adapté au travail en équipe et à son appartenance à la CRf (respect des 7 principes de la CRf) - Participe au bien être de la victime (protège la victime contre le froid, la chaleur ou les intempérie...) - Evite ou limite tout éléments nuisibles à la victime - Reste à l'écoute (se présente, pose des questions, laisse la victime s'exprimer) - Réconforte la victime et son entourage en expliquant ce qui se passe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



H. Fiche individuelle de suivi et de certification PSE 1

Dates de la formation : _____

Participant :

Nom : _____

Prénom : _____

Evaluation des connaissances et des savoirs théoriques

	C1	C2	C3	C4
Validation des connaissances par compétences *				

*Résultat à reporter à la ligne 1 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation des techniques et des savoir-faire pratiques

Evaluation sommative	C2	C3	C5	C7	C8
Gestes techniques modules 5 et 6					
Gestes techniques modules 3 et 4					
Gestes techniques des modules 8 à 14, 16.					
Gestes techniques des modules 17 et 21					
Gestes techniques du module 1					

	C2	C3	C5	C7	C8
Validation des techniques par compétences*					

*Résultat à reporter à la ligne 2 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation des Savoirs de mise en œuvre des procédures et des comportements

Cas concret		Compétences							
N°	Thème du cas concret	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
1	Obstruction brutale des voies aériennes par corps étranger								
2	Hémorragie externe								
3	Perte de connaissance								
4	Arrêt cardiaque de l'adulte ou de l'enfant et du nourrisson								
5	Détresse vitale (respiratoire, circulatoire ou neurologique)								
6	Malaise								
7	Atteinte traumatique des membres ou de la peau								
8									
Reporter le résultat de l'évaluation réalisé lors des cas concrets sur ce tableau.		C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
Validation des savoir être de mise en œuvre des procédures et des comportements par compétences*									

La compétence est validée si le participant valide la compétence (OUI dans la case) dans au moins 2 cas concrets en PSE 1 à l'exception de la compétence C7 ou, en PSE 1, un seul « OUI » suffit.

*Résultat à reporter à la ligne 3 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation sommative PSE 1

	C 1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
1- Connaissances et savoirs théoriques									
2- Techniques et savoir-faire pratiques									
3- Procédures et comportements									

Compétences atteintes lors de la formation									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reporter sur le tableau ci dessus le total des 3 tableaux précédents

Evaluation de certification PSE 1

	OUI	NON
Le participant a atteint toutes les compétences lors de la formation		
Aptitude finale		

Pour être apte, le participant doit valider toutes les compétences

Commentaires :

Signature du participant :



I. Fiche individuelle de suivi et de certification PSE 2

Dates de la formation : _____

Participant :

Nom : _____

Prénom : _____

Evaluation des connaissances et des savoirs théoriques

	C1	C2	C3	C4	C7	C8
Validation des connaissances par compétences *						

*Résultat à reporter à la ligne 1 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation des techniques et des savoir-faire pratiques

Evaluation sommative	C5	C7	C8
Gestes techniques modules 1,5 et 22			
Gestes techniques modules 15, 16, 17			
Gestes techniques des modules 20 et 21.			

	C5	C7	C8
Validation des techniques par compétences*			

*Résultat à reporter à la ligne 2 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation des Savoirs de mise en œuvre des procédures et des comportements

Cas concret		Compétences							
N°	Thème du cas concret	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
1	Victime présentant une affection médicale								
2	Victime présentant une affection circonstancielle								
3	Victime présentant une souffrance psychique ou un comportement inhabituel								
4	Victime présentant une affection traumatique du squelette nécessitant une immobilisation (totale ou partielle),								
5	Prise en charge d'une victime nécessitant un relevage et un brancardage, en vue de son transport								
6									
7									
8									
Reporter le résultat de l'évaluation réalisé lors des cas concrets sur ce tableau.		C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
Validation des savoir être de mise en œuvre des procédures et des comportements par compétences*									

La compétence est validée si le participant valide la compétence (OUI dans la case) dans au moins 3 cas concrets en PSE 2

*Résultat à reporter à la ligne 3 du tableau d'évaluation sommative

Evaluation sommative PSE 2

	C 1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
1- Connaissances et savoirs théoriques									
2- Techniques et savoir-faire pratiques									
3- Procédures et comportements									

Compétences atteintes lors de la formation									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reporter sur le tableau ci dessus le total des 3 tableaux précédents

Evaluation de certification PSE 2

	OUI	NON
Le participant a atteint toutes les compétences lors de la formation		
Aptitude finale		

Pour être apte, la participant doit valider toutes les compétences

Commentaires :

Signature du participant :

J.MATERIEL PEDAGOGIQUE

LISTE DU MATÉRIEL POUR DISPENSER L'UNITÉ D'ENSEIGNEMENT " PREMIERS SECOURS EN ÉQUIPE "

Pour les besoins de la mise en oeuvre pédagogique d'une action de formation à l'unité d'enseignement « Premiers secours en équipe » et du présent guide pédagogique, la liste du matériel suivante s'applique et doit être adaptée en fonction du nombre de participants par formateur.

1. LES MATÉRIELS LOGISTIQUES

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

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

2. LES MATÉRIELS DE PREMIERS SECOURS

Les moyens matériels de premiers secours à mettre à disposition des stagiaires lors d'une formation PSE doivent être conforme à ceux exigés sur le terrain afin que ces derniers puissent travailler dans les mêmes conditions.

La procédure opératoire de service (**POS/DUS/DPS/2013/022 catégorisation/ composition et matériel des DPS**) s'applique.

Le stagiaire doit être mis en situation de PAPS (Point d'Alerte et de Premiers Secours), de binôme et d'intervenants secouriste au sein d'une équipe.

Pour cela, et comme cela lui a été enseigné, le stagiaire doit avoir à disposition le matériel suffisant et nécessaire pour constituer un lot A, B et C.

Lot A ou Lot de secours :

- arme chaque équipe de poste de secours (local en dur, structure temporaire de type tente ou VPSP),
- permet d'avoir une réserve de matériel susceptible de réapprovisionner les autres lots de matériels.

Lot B ou Lot de 1^{er} secours :

- équipe chaque binôme,
- permet d'effectuer les premiers gestes en attendant l'arrivée de l'équipe dont il dépend.

Lot C ou Lot intervention :

- arme chaque équipe d'intervention,
- arme chaque PAPS en y ajoutant un kit AES et un DAE,
- permet de se déplacer sur un lieu d'intervention afin d'assurer la prise en charge des victimes

Tableau récapitulatif	Lot A	Lot B	Lot C
PAPS	Non	Non	Oui avec en plus un kit AES et un DAE
Equipe de poste de secours	Oui	Non	Non
Binôme	Non	Oui	Non
Equipe d'intervention	Non	Non	Oui

3. LES MATÉRIELS PÉDAGOGIQUES

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

- 1 guide technique « PSE » par groupe, il est possible de remettre également le guide PSE sur clé USB afin que l'apprenant puisse gérer son apprentissage en dehors des temps de formation.
- 1 tableau (papier, blanc...).
- 1 rétroprojecteur et/ou vidéo projecteur.

- Matériel de simulation pour cas concrets, vêtements usagés, casque intégral
- Matériel de maquillage.
- 1 fiche d'évaluation des techniques PSE par stagiaire
- 1 bloc de fiche de bilan.
- Mannequins de RCP adulte et matériel de rechange.
- Mannequins de RCP enfant et matériel de rechange.
- Mannequins de RCP nourrisson et matériel de rechange.
- Matériel d'entretien des mannequins.
- Tapis de sol.
- Maquette de tête.
- 1 mannequin d'apprentissage des compressions abdominales (facultatif).
- 12 sacs plastiques.

K.REGLES ELEMENTAIRES D'HYGIENE

RÈGLES ÉLÉMENTAIRES D'HYGIÈNE

Pour les besoins de la formation « PSE » et du présent guide pédagogique, les formateurs utilisent différents outils pédagogiques (mannequins...), qui nécessitent des règles élémentaires d'hygiène.

1. LES MANNEQUINS

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

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

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

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

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

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

Le mannequin utilisé possède une « peau » de visage interchangeable :

- Fournir à chaque participant une « peau » de visage individuelle ;
- Expliquer aux participants la mise en place sur le mannequin avant qu'ils s'exercent à la ventilation artificielle.

1.3 Procédure de nettoyage des mannequins

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

1.4 Entretien des mannequins

- Rechercher régulièrement l'existence de signes de détérioration (fissures ou déchirures des surfaces en matière plastique) qui rendent un bon nettoyage difficile ou impossible.

Après chaque formation, il faut :

- Démonter les mannequins et les laver à l'eau tiède et au savon, puis rincer à l'eau claire ;
- Retirer et changer le sac « poumon » ou les voies aériennes ;
- Désinfecter les mannequins avec une solution recommandée par le fabricant ou de l'eau de Javel, à 12° diluée au 1/10ème ;
- Laver les vêtements et les cheveux des mannequins lorsqu'ils sont sales (ou au moins tous les mois) ;
- Tenir un registre d'entretien pour chaque mannequin ;
- Noter les inspections, les réparations effectuées et l'entretien régulier. Le registre sera daté et signé par le formateur.

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

2. LE MATÉRIEL DE MAQUILLAGE ET LES COSMÉTIQUES

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

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

Les formateurs doivent donc :

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

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

3. LES MATÉRIELS de SECOURS SPÉCIFIQUES AU « PSE »

3.1 Le matériel réutilisable

L'ensemble du matériel de premiers secours mis à disposition des apprenants doit être contrôlé, entretenu et désinfecté conformément aux procédures opératoires de services CRf en vigueur :

- POS Nettoyage et désinfection du matériel de secours
- POS Principe généraux d'hygiène
- POS Nettoyage et désinfection d'un VPSP

3.1 Les masques d'inhalation

Ils sont à usage unique et doivent être jetés après utilisation sur les victimes simulées. Il est possible d'attribuer un masque individuel d'inhalation par stagiaire ou victime simulée en début de formation qui sera utilisé lors des simulations, ainsi il est possible de limiter le gaspillage des masques tout en respectant les normes d'hygiène.

Nous remercions pour leur relecture Mme PASSEGI GIBERT Vivianne, Gwendolyn EL ATREBY, Brigitte DEVILLE et Ghislain Baudichaud ainsi que tous les membres de l'équipe pédagogique nationale de la Croix-Rouge française pour les expérimentations de ce guide.

CONTACT:

**Dr Daniel MEYRAN
Christophe TALMET
Johanna FAVIER
Frédéric ANGA
Julien PAPOZ
Jérôme RITTAUD**

Retrouvez toutes les informations

sur le site intranet
<http://intranet.croix-rouge.fr>

Croix-Rouge française

98, rue Didot - 75694 Paris Cedex 14
Tél. 01 44 43 11 00 - Fax 01 44 43 11 01
www.croix-rouge.fr



