

Outils du
Formateur

Edition
Janvier
2017

PEDAGOGIQUE

GUIDE

**FORMATION
CONTINUE
PSC1**

Tables des matières

Préambule	- 4 -
CADRE GENERAL.....	- 5 -
TECHNIQUES PEDAGOGIQUES	- 7 -
SCENARIO PEDAGOGIQUE	- 11 -
DEROULEMENT PEDAGOGIQUE.....	- 13 -
EVALUATION DE LA FORMATION	- 23 -

Préambule

La Ligue de l'Enseignement rassemble près de 30 000 associations sur le territoire métropolitain, ainsi que dans les DOM et les TOM, qui agissent au quotidien au sein des territoires.

Maintenir ses acquis est une démarche qui permet à la fois de garantir une qualité des gestes prodigués à l'attention des victimes, mais concourt aussi à augmenter la confiance en soi du sauveteur.

Le présent guide pédagogique doit permettre au formateur de proposer une formation continue aux Sauveteurs permettant d'atteindre les deux objectifs suscités.

CADRE GENERAL

1. OBJECTIFS DE LA FORMATION CONTINUE « PSC 1 »

La formation continue du PSC1 a pour objectif de maintenir les capacités nécessaires aux personnes titulaires du PSC1 pour concourir par leur comportement à la sécurité civile, conformément aux dispositions des articles 4 et 5 de la loi n°2004-811 du 13 août 2004 de modernisation de la sécurité civile.

Ainsi, elles doivent rester capables d'exécuter une action citoyenne d'assistance à personne en réalisant les gestes élémentaires de secours : d'assurer une protection immédiate, adaptée et permanente pour lui-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants ; d'assurer la transmission de l'alerte au service le plus adapté; de réaliser immédiatement les premiers gestes de secours.

2. PARTICIPANTS

Seules les personnes titulaires du PSC1 pourront participer à la formation continue. Pour les personnes titulaires de l'attestation JAPD, de l'AFPS, du BNPS ou du BNS seront invitées à suivre une formation initiale PSC1.

3. DURÉE

La durée de la formation continue est fixée à trois heures de face à face pédagogique. Toutefois, selon la nature de son public, le formateur pourra proposer une heure supplémentaire, uniquement consacrée à la mise en œuvre de cas concrets. La durée totale ne pourra dépasser les 4 heures.

4. ENCADREMENT

La formation est dirigée par un responsable pédagogique (formateur, formateur de formateur...) désigné par son autorité d'emploi. Outre ses fonctions de formateur, Il assure, entre autre, la responsabilité de :

- Diriger l'équipe pédagogique sur l'action de formation
- Coordonner le dispositif de l'action de formation
- S'assurer de la mise en œuvre des contenus, du scénario et des séquences pédagogiques
- S'assurer de la présence des participants (visa sur une feuille de présence)
- Délivrer l'attestation de présence

Le ratio d'encadrement est fixé à un maximum de dix stagiaires par formateur.

5. DÉROULEMENT DE LA FORMATION

L'organisation de la formation continue respecte le déroulement de la formation initiale PSC1, définie dans le guide technique PSC1.

- Techniques pédagogiques

Le formateur utilisera les mêmes techniques pédagogiques que celles qui sont mises à sa disposition pour l'enseignement du PSC 1.

- Scénario pédagogique

Dans le présent Guide, l'équipe pédagogique dispose, du scénario pédagogique de la formation continue afin de mener correctement son animation pédagogique.

Il récapitule les éléments indispensables (objectifs, progressions pédagogiques, durées...). Il n'exclue pas l'utilisation de documents, de notes, de conducteurs de formation... de la part de l'équipe pédagogique.

6. ÉVALUATION

- Evaluation du participant

Le participant fera, éventuellement, l'objet d'une évaluation formative. Une attestation de présence lui sera délivrée à l'issue de la formation continue.

- Evaluation de la formation

Le formateur qui conduit une action de formation continue PSC 1, fait remplir le formulaire ci-joint par chaque participant, à la fin de chaque formation, assure une synthèse de ces réponses, et la transmet à son autorité d'emploi.

TECHNIQUES PEDAGOGIQUES

L'exposé interactif

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
EXPOSE INTERACTIF	1 – Introduction - Lancer l'activité en indiquant son objectif et sa finalité. - Présenter le plan de l'exposé qui se déroule en 3 à 4 temps. Chaque temps est centré sur une question « clé ».	- Écouter.	Rendre un apport de connaissances participatif pour les apprenants en alternant les séquences « exposé » et « discussion ». Explorer les connaissances des apprenants sur un thème donné. Favoriser la confrontation des idées. Compléter les connaissances des participants sur un sujet donné.	5-10 mn
	2ème temps - Lancer la discussion à partir de la première question « clé » permettant aux participants d'exprimer les connaissances qu'ils ont sur le sujet. Les questions « clés » sont préalablement préparées. Elles sont ciblées et centrées sur le résultat attendu.	- Écouter et énoncer des idées.		
	3ème temps - En posant des questions, faire développer les idées émises en évitant la transmission directe d'informations. - Valider les connaissances conformes et rectifier les connaissances erronées.	- Développer les idées émises.		
	4ème temps - Compléter si nécessaire et synthétiser les connaissances à l'aide de supports.	- Écouter, éventuellement prendre des notes.		
	5 – Synthèse - Effectuer une synthèse en insistant sur les connaissances essentielles.	- Écouter.		

L'exposé directif

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
EXPOSE DIRECTIF	Lancer l'activité en indiquant son objectif et sa finalité. Présenter le plan de l'exposé.	Ecoute	Apporter des connaissances. Technique pédagogique simple permettant d'apporter des connaissances à un grand groupe	1 mn
	Réaliser l'exposé en 3 à 4 parties , chaque partie étant centrée sur une question ou un thème.	Ecoute		
	Proposer aux participants de poser des questions. Répondre aux questions	Pose des questions Ecoute les réponses		
	Résumer l'exposé en le centrant sur les points importants.	Ecoute		
	Conclure en liant l'exposé avec la suite de la formation.	Ecoute		

La démonstration pratique

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
Démonstration Pratique 1- Démonstration en temps réel. 2- Démonstration commentée et justifiée. 3- Re-formulation.	Présente toute la CAT comme elle est réalisée en réalité, sans commentaire. Si la démonstration se réduit à un seul geste de secours, il est essentiel que ce dernier soit précédé du geste d'examen qui conduit à le réaliser.	Observe	Acquérir le « savoir ». « J'apprends quand je vois ».	3 mn
	Demande aux participants d'identifier les principales étapes de la CAT. Montre lentement le/les geste(s) de secours nouveau(x) en indiquant le comment et le pourquoi et en justifiant les points clefs de la technique	Réponds à la question Observe et écoute	Identifier les étapes de la conduite à tenir. Identifier le geste nouveau. « J'apprends quand je vois et j'entends ».	5 mn
	Refait le(s) geste(s) guidé par un participant et répond aux questions	Guide le formateur et peut l'interroger.	« J'apprends quand je dis ».	2 mn

La démonstration en miroir

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
Démonstration en miroir	Demande de se regrouper par 2 ou 3 : - un participant joue le rôle du sauveteur, - un participant joue le rôle de la victime (sauf si un mannequin est nécessaire), - le dernier observe et évalue l'action.	Passe successivement comme sauveteur, victime et « évaluateur »	« J'apprends quand j'entends et je fais ».	5-7 mn
	Montre lentement le/les geste(s) de secours nouveau(x) en indiquant le comment et le pourquoi et en justifiant les points clefs de la technique	Observe, écoute et réalise le/les geste(s) nouveau(x) Questionne		
	S'assure de la réalisation correcte des gestes			

L'apprentissage

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
Apprentissage	<p>Demande aux participants de refaire le/les nouveau(x) geste(s), puis l'ensemble de la CAT.</p> <p>Pour cela, leur demande de se regrouper par 2 ou 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un participant joue le rôle du sauveteur, - un participant joue le rôle de la victime (sauf si un mannequin est nécessaire), - le dernier observe et évalue l'action. 	<p>Refait le ou les gestes nouveau(x).</p> <p>Passe successivement comme sauveteur, victime et « évaluateur ».</p>	<p>Acquérir le « savoir-faire »</p> <p>« J'apprends quand je dis et je fais ».</p>	10-15 mn

Le cas concret

Technique	Comment ?		Finalité	Durée (1) indicative
	Formateur	Formé		
Cas Concret	<p>Met le participant en situation de sauveteur. Recrée un environnement et demande au participant de mettre en œuvre la conduite à tenir.</p> <p>Evalue la prestation du participant en insistant sur les points clés</p>	<p>Réalise la totalité de la conduite à tenir en tenant compte de l'environnement dans lequel la situation est jouée.</p> <p>Analyse sa prestation avec le formateur et les autres participants.</p>	<p>Acquérir le « savoir-être ».</p> <p>Permet de vérifier l'atteinte de l'objectif pédagogique et la finalité du geste.</p>	5-6 mn par cas

SCENARIO PEDAGOGIQUE

SCENARIO PEDAGOGIQUE



Tableau de synthèse des techniques pédagogiques FC PSC1



PARTIES	SÉQUENCES	DURÉE	Etude de cas	Exposé directif	Exposé interactif	DTR	DC/DM	Re formulation	Apprentissage du geste
	LANCEMENT DE LA FORMATION	10 mn							
1	PROTECTION ET ALERTE	10 mn							
	Danger contrôlable : suppression du danger	10'			*				
	Danger non contrôlable : dégagement d'urgence								
	Alerte et protection des populations								
Alerte									
2	OBSTRUCTION AIGUE DES VOIES AÉRIENNES PAR UN CORPS ÉTRANGER	15 mn							
	Desobstruction adulte : claques efficaces	15'							
	Desobstruction adulte : compressions abdominales								
	Désobstruction des V.A. chez le nourrisson						*	*	
	Désobstruction des V.A. impossibilité de faire le tour de l'abdomen (compressions sternales)								
	Obstruction partielle des V.A.								
HÉMORRAGIES EXTERNES	15 mn								
Compression manuelle	15'								
Compression manuelle + pansement compressif + garrot						*	*		
Saignement de nez									
Autres saignements par un orifice naturel									
3	VICTIME AYANT PERDU CONNAISSANCE	20 mn							
	Absence de conscience - LVA - Mise en PLS	20'					*	*	
	Cas particuliers : nourrisson, femme enceinte, traumatisé								
	ARRÊT CARDIAQUE	35 mn							
	Présentation « chaîne de survie » et objectif à atteindre	5'		*					
	Mise en œuvre RCP avec défibrillateur	30'					*	*	
	Usage du défibrillateur								
Risques et contraintes liés à l'usage du DAE									
C.A.T. complète chez l'enfant et le nourrisson									
4	LE MALAISE	10 mn							
	Le malaise	10'			*				
	LES PLAIES	10 mn							
	Les plaies graves	10'			*			*	
	Les plaies simples								
	LES BRÛLURES	10 mn							
	Les brûlures graves et simples	10'			*				
	Les brûlures particulières								
	LE TRAUMATISME	10 mn							
	Le traumatisme	10'			*				
	CAS CONCRETS	30 mn						Cas concrets	
	CAS CONCRETS (Facultatifs)	60 mn						Cas concrets	
	ÉVALUATION DE LA FORMATION	5 mn						Fiche à compléter par les stagiaires	

DEROULEMENT PEDAGOGIQUE

LANCEMENT DE LA FORMATION

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Echange	10 mn	- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur	<p>Avoir au préalable préparé la salle, son matériel pédagogique et installé les chaises pour l'accueil des participants.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Souhaiter la bienvenue aux participants, les remercier de consacrer du temps à cette action citoyenne visant à apprendre les gestes de premiers secours. - Se présenter, en qualité de Moniteur/Monitrice de l'Ufolep, - Présenter les locaux dans lesquels la formation va se dérouler (salle de formation, toilettes, divers accès) - Présenter la formation : <ul style="list-style-type: none"> - durée - différentes parties - alternance entre les apports théoriques et la pratique - utilisation de matériel (mannequins, maquillage, ...) - le principe de l'évaluation - Indiquer la finalité de la formation : maintenir les compétences nécessaires à l'exécution d'une action citoyenne d'assistance à personne en réalisant les gestes élémentaires de secours. - Demander à chaque participant (e) de se présenter (nom, prénom, activité) et d'indiquer les raisons pour lesquelles il a décidé de suivre cette formation

PROTECTION ET ALERTE

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Exposé interactif</p>	<p>10 mn</p>	<p>- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur</p>	<p style="text-align: right;">PROTECTION</p> <p>1° temps : A l'aide de ces exemples, rappeler la démarche de l'action du sauveteur face à un danger persistant. o Repérer le danger : « Existe t-il un danger, et où est-il ? » o Identifier : « qui est exposé au danger ? » o Le danger est-il contrôlable sans risque pour le sauveteur ? « Avec quoi et avec qui assurer la protection des personnes exposées ? » o Mettre en œuvre la protection : contrôle du danger, écarter les personnes exposées, balisage...</p> <p>2° temps : Insister sur les circonstances qui conduisent le sauveteur à réaliser un dégagement d'urgence (Danger réel, immédiat et non contrôlable)</p> <p>3° temps : Décrire la conduite à tenir en cas d'attaque terroriste ou situation de violence (référence aux affiches du Ministère)</p> <p style="text-align: right;">ALERTE</p> <p>A l'aide d'un support pédagogique, faire la synthèse, en insistant sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la nécessité d'évaluer la situation avant d'appeler - l'échange avec l'opérateur qui va guider le sauveteur - l'importance de raccrocher uniquement sur instruction <p>Présenter le Système d'Alerte et d'Information des Populations (SAIP)</p>

OBSTRUCTION AIGUE DES VOIES AERIENNES PAR CORPS ETRANGER

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Démonstration Commentée et Justifiée</p>	<p>5 mn</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur ou Vidéoprojecteur ou planches - Téléphone - Objet obstruant 	<p>Insister sur les signes qui permettent de reconnaître l'obstruction totale des voies aériennes.</p> <p>Pour éviter tout accident, ne pas réaliser réellement les claques dans le dos et les compressions abdominales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rappeler pourquoi les claques dans le dos peuvent provoquer la désobstruction des voies aériennes, et comment réaliser les claques dans le dos en remontrant le geste. Rappeler que cette position change pour l'enfant (basculé sur la cuisse du sauveteur) - Rappeler que, parfois, les claques dans le dos sont inefficaces et qu'il faut alors faire des compressions de l'abdomen pour déboucher les voies aériennes. - Rappeler comment réaliser le geste, et pourquoi la compression abdominale provoque la désobstruction des voies aériennes. <p>Rappeler et expliquer pourquoi les gestes de désobstruction sont différents chez le nourrisson. Montrer l'enchaînement des techniques sur un mannequin nourrisson et insister sur : La position du nourrisson et la technique de compression sternale.</p> <p>Rappeler et expliquer pourquoi les gestes de désobstruction sont différents lorsque le sauveteur ne peut pas faire le tour de l'abdomen de la victime. Insister sur : La technique de compression sternale.</p> <p>- La désobstruction sera suivie de la demande d'un avis médical.</p> <p>Indiquer qu'il ne faut jamais pratiquer de technique de désobstruction sur une victime qui présente un étouffement partiel Préciser la conduite à tenir, et indiquer que si l'obstruction devient totale, il convient d'appliquer la conduite à tenir adaptée.</p>
<p>Apprentissage</p>	<p>10 mn</p>	<p>Mannequin étouffement (facultatif)</p>	<p>Adultes : rappeler aux participants de mimer les claques dans le dos et les compressions abdominales et de ne pas les réaliser réellement. Nourrisson : chaque participant réalise le geste sur le mannequin</p>

HEMORRAGIES EXTERNES

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Démonstration Commentée et Justifiée	5 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis - Maquillage - Téléphone - Tampon relais - Protection 	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes, risques et résultat attendu face à une hémorragie externe.</p> <p>Rappeler que la compression directe, avec la main (de la victime ou du sauveteur), de la plaie qui saigne, est la technique la plus simple et la plus efficace pour arrêter un saignement et qu'il est préférable de prendre des précautions et de se protéger si possible, la main avec un gant ou un film plastique, pour limiter la transmission de maladies infectieuses par le sang.</p> <p>Indiquer que le sauveteur remplace la compression manuelle par un pansement relais s'il doit se libérer (alerte) et s'il a le matériel nécessaire. Rappeler les principes de mise en place d'un pansement compressif.</p> <p>Indiquer qu'en cas d'inefficacité ou d'impossibilité de mettre un pansement compressif, le sauveteur posera un garrot. Rappeler les principes de mise en place du garrot.</p> <p>Montrer le geste à réaliser sur soi-même pour arrêter un saignement de nez et indiquer les actions que le sauveteur doit réaliser s'il se trouve en présence :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'une victime qui vomit ou crache du sang ; - d'une victime qui perd du sang par un orifice naturel (sauf le nez) de façon inhabituelle.
Apprentissage	10 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis - Maquillage - Téléphone - Tampon relais - Protection 	<p>Demander aux participants de réaliser TOUS les gestes</p>

NB: Des maladies peuvent être transmises par le sang en cas de plaie même minime des mains du sauveteur. Dans ce cas, il convient :

- De se protéger par le port de gants ou en interposant un morceau de plastique, au mieux en glissant sa main dans un sac imperméable ;
- De toujours se laver les mains, les désinfecter (eau de javel, dakin...) et retirer les vêtements souillés de sang le plus tôt possible après que l'action de secours soit terminée ;
- D'éviter de porter les mains à la bouche, au nez ou aux yeux ou de manger avant de s'être lavé les mains.

En cas d'inquiétude, à la suite d'un contact avec le sang d'une victime, le sauveteur doit consulter un service d'urgence.

PERTE DE CONNAISSANCE

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Démonstration Commentée et Justifiée	5 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis - Téléphone - Coupe de tête 	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes risques et résultat attendu face à une personne qui a perdu connaissance.</p> <p>Rappeler et justifier comment :</p> <ul style="list-style-type: none"> - apprécier l'absence de conscience, - assurer la liberté des voies aériennes d'une victime, - apprécier sa respiration - installer la victime en PLS <p>Utiliser une coupe de tête pour montrer l'effet sur les voies aériennes de ce geste de secours.</p> <p>Insister sur le contrôle de la présence de la respiration, indispensable avant la mise sur le côté, et sur les objectifs de la mise en PLS, plus que sur la technique proprement dite.</p> <p>Rappeler le cas particulier :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nourrisson ;
Apprentissage	15 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Tapis - Téléphone 	<p>Le sauveteur doit refaire l'un après l'autre les gestes qui lui ont été démontrés : apprécier la perte de connaissance, basculer la tête de la victime en arrière, élever son menton, apprécier la respiration et mettre en PLS.</p>

ARRET CARDIAQUE

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé directif	5 mn	Rétroprojecteur / vidéoprojecteur	Présenter la « chaîne de survie ». Rappeler le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours : - Maintenir la RESPIRATION ET LA CIRCULATION de la victime pour éviter l'aggravation. - Mettre en œuvre, le plus précocement possible, le DAE pour favoriser la reprise de la circulation de la victime.
Démonstration Commentée et Justifiée	10 mn	- Mannequins adulte, Enfant, nourrisson - DAE + accessoires - Tapis	Réaliser, commenter et insister sur la constatation de l'absence de respiration et les points clés des compressions thoraciques et des insufflations et sur la mise en œuvre du DAE. Insister sur les gestes techniques et la CAT définis dans le Guide Technique PSC1. Détailler le bouche-à-bouche-et-nez chez le nourrisson et indiquer que chez l'enfant, les techniques de ventilation artificielle sont les mêmes que chez l'adulte. Montrer et expliquer les compressions thoraciques : - chez l'enfant, avec une ou deux mains. - chez le nourrisson, avec 2 doigts. Indiquer le rapport compressions/insufflation : 30/2. Insister sur la recherche de la zone d'appui chez le nourrisson. Préciser que le DAE doit être réalisée avec des appareils adaptés, mais en qu'en l'absence d'un DAE adapté, un DAE adulte peut être utilisé.
Apprentissage	30 mn	- Mannequins adulte, Enfant, nourrisson - 2 DAE + accessoires - Tapis	Les participants doivent tous refaire la séquence démontrée. Placer les participants à 2 ou 3 par mannequin + DAE. Demander aux participants de refaire la séquence complète (associant les 3 séquences démontrées).

MALAISE

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
<p>Exposé interactif</p>	<p>10 mn</p>	<p>- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur</p> <p>Flanelo/Pictogrammes</p>	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes risques et résultat attendu face à un malaise.</p> <p>Les questionner sur la justification des différentes étapes de la conduite à tenir.</p> <p>Rappeler au besoin qu'elles sont les mêmes que dans la douleur thoracique et nécessitent aussi le recours à une structure médicalisée pouvant intervenir rapidement.</p> <p>Deux pathologies nécessitent une prise en charge médicale urgente :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Douleur thoracique : malaise cardiaque - L'Accident Vasculaire Cérébral <p>Insister sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La mise au repos nécessaire pour éviter une aggravation ; - L'observation et les questions posées à la victime qui permettent de transmettre les informations au médecin lors de l'alerte ; - Le respect des recommandations données par le médecin. <p>Indiquer que d'autres signes de malaise peuvent être rencontrés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La victime qui présente des sueurs, qui a froid et qui présente une pâleur intense ; - La victime qui présente une difficulté respiratoire ; - La victime qui présente une paralysie de membre et a la bouche déformée. <p>Dans cette conduite à tenir, il n'existe pas de geste spécifique de secours ; seule la conduite à tenir nécessite un apprentissage.</p>

PLAIES

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé interactif	10 mn	- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur Flanelo/Pictogrammes	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes risques et résultat attendu face à une plaie (grave et/ou simple).</p> <p>Rappeler aux participants que, quelle que soit la localisation d'une plaie grave, la conduite à tenir est toujours identique, mais que deux localisations de la plaie nécessitent une position d'attente différente de la position horizontale.</p> <p>Demander aux participants d'indiquer et justifier l'action attendue du sauveteur face à une victime consciente :</p> <ul style="list-style-type: none"> - qui présente une plaie du thorax. - qui présente une plaie de l'abdomen - qui présente une plaie à l'œil - toute autre localisation d'une plaie grave <p>Compléter au besoin les propos des participants.</p>

BRULURES

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé interactif	10 mn	- Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur Flanelo/Pictogrammes	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes risques et résultat attendu face à une brûlure (grave et/ou simple).</p> <p>Demander aux participants d'expliquer la conduite à tenir devant une :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brûlure étendue, et une brûlure simple. - Brûlure par produits chimiques - Brûlure électrique ; - Brûlure interne par inhalation. <p>De manière interactive, amener les participants à découvrir la conduite à tenir du sauveteur pour chaque situation. Rappeler le résultat à atteindre pour pouvoir évaluer l'action de secours :</p> <p>Empêcher l'aggravation de la brûlure.</p>

TRAUMATISMES

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Exposé interactif	10 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur Flanelo/Pictogrammes 	<p>Rappeler aux participants, les causes, signes risques et résultat attendu face à traumatisme.</p> <p>Questionner les participants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - sur les risques que peuvent provoquer des traumatismes. - sur la nécessité de ne pas mobiliser la partie traumatisée et de maintenir au besoin la tête de la victime dans la position ou elle se trouve (cf technique) <p>Possibilité de développer le sujet en s'appuyant sur le vécu des participants.</p>

CAS CONCRETS

Technique pédagogique	Durée	Moyens pédagogiques	Recommandations
Cas Concret	30 mn	<ul style="list-style-type: none"> - Rétroprojecteur ou vidéoprojecteur - Matériel de proximité 	<p>A la fin de la formation continue il est impératif d'avoir réalisé au minimum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une obstruction des voies aériennes par corps étranger - une hémorragie externe - une victime qui a perdu connaissance et qui respire - une qui a perdu connaissance et qui ne respire pas avec pose du DAE - un malaise

EVALUATION DE LA FORMATION

EVALUATION DE LA FORMATION CONTINUE PSC 1

Date de la formation :

Lieu :

Veillez hachurer les cases qui correspondent à votre appréciation.

	1	2	3	4
Méthodes pédagogiques utilisées par le(s) formateur(s) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outils pédagogiques utilisés ou présentés :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matériel mis à disposition :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ce que j'ai appris :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérêt des contenus :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du/des formateur (s) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des objectifs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de l'organisation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 - PAS DU TOUT SATISFAIT / 2 - PEU SATISFAIT / 3 - SATISFAIT / 4- TRES SATISFAIT

- Quelle est votre satisfaction globale vis à vis du stage ?

- Etes-vous prêt à réaliser une activité de citoyen de sécurité civile ? Justifier.

- Quels sont les points positifs de cette formation ?

- Quels sont les points négatifs de cette formation ?

Merci de votre collaboration.

ATTESTATION DE FORMATION CONTINUE
PSC1

Je soussigné,

responsable pédagogique de la formation, atteste que :

Monsieur/Madame :

Né(e) le :

A participé activement à la formation continue PSC1 qui s'est déroulée :

Lieu :

Date :

Durée :

Contenu :

LANCEMENT DE LA FORMATION	10 mn
PROTECTION ET ALERTE	10 mn
OBSTRUCTION DES VOIES AÉRIENNES	15 mn
HÉMORRAGIES EXTERNES	15 mn
VICTIME INCONSCIENTE	20 mn
ARRÊT CARDIAQUE	35 mn
LE MALAISE	10 mn
LES PLAIES	10 mn
LES BRÛLURES	10 mn
LE TRAUMATISME	10 mn
CAS CONCRETS	30 mn
ÉVALUATION DE LA FORMATION	5 mn

Pour faire et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Pour l'UFOLEP

Le responsable Pédagogique

Remerciements

Ce document a été réalisé par les membres de l'Equipe Pédagogique Nationale de l'Ufolep.

<http://www.ufolep.org>