

# APPRENDRE A PORTER SECOURS

## FORMATION D'ENSEIGNANTS DE CYCLE 3

### STRASBOURG 8

#### 1. Le cadre :

Education à la sécurité en référence à la circulaire n°2006-058 du 24/05/2006.

Les objectifs essentiels :

- Développer la notion de risques, la notion de prévention et de protection dans la vie quotidienne jusqu'aux risques majeurs éventuels.
- Développer des savoirs fondamentaux sur le thème du risque (axe disciplinaire) mais aussi de savoir-faire spécifiques (appliquer quelques règles de sûreté /sécurité en attendant les secours).
- Développer des comportements civiques à partir de situations concrètes, une autre façon de définir la notion de « Vivre ensemble.

Le cadre des programmes : le BO HS du 30/05/2002 : l'annexe 12 prend en compte la dimension éducative de la mise en sûreté des élèves, par :

- Le devoir de mise en sûreté de la part des personnels de l'école
- Le devoir de prévoir dans le cadre des programmes une éducation à la sécurité.

Cela passe donc par :

- Une information nécessaire et obligatoire à tous les niveaux de cycle
- Une intégration dans le programmes scolaires

Ce que disent les programmes :

Compétence Sociales et civiques 6 : Premier palier pour la maîtrise du socle (fin de CE1)

*Appeler au secours, aller chercher de l'aide auprès d'un adulte.*

Compétence Sociales et civiques 6 : Second palier pour la maîtrise du socle (fin de CM2)

*Faire quelques gestes de premiers secours*

*Savoir si une activité, un jeu ou un geste de la vie courante présente un danger vital.*

Quels types de projets engagés : travailler sur la prévention du risque ; donc, en terme de programmation d'activités :

- Prendre conscience du risque
- Identifier une situation à risque
- Anticiper en vue d'une situation inhabituelle : prévention et protection
- Connaître les actions à effectuer en cas de danger

Des projets d'apprentissages que l'on doit programmer dès la maternelle et qui tiennent compte de la vie quotidienne : les objets, l'asphyxie, la blessure, la brûlure, le malaise, l'incendie, l'alerte voire les risques majeurs....

## 2. La formation des enseignants (3x3heures):

Objectifs de la formation :

- Agir efficacement face aux situations d'urgence pouvant être rencontrées en milieu scolaire.
- Permettre l'éducation des élèves pour faire face aux situations d'urgence en fonction des objectifs définis par cycle.

Démarche générale :

Elle comprend les actions de :

### → Protection pour éviter un sur accident :

observer la situation pour effectuer, si nécessaire, une protection de soi-même, du blessé ou du malade, des autres

### → Alerte :

effectuer une alerte pertinente auprès du médecin du SAMU en téléphonant au 15

intervenir auprès d'une victime : en donnant la localisation précise, en décrivant ce que l'on a observé, en expliquant ce que l'on fait, en appliquant les conseils donnés

### → Intervention auprès d'une victime :

Une victime consciente avec un traumatisme, un saignement important, une brûlure

Une victime inconsciente mais qui respire

Une victime consciente qui s'étouffe avec un corps étranger (non enseigné aux élèves)

Une victime en état de malaise, de mal être (non enseigné aux élèves)

## 3. L'enseignement auprès des élèves :

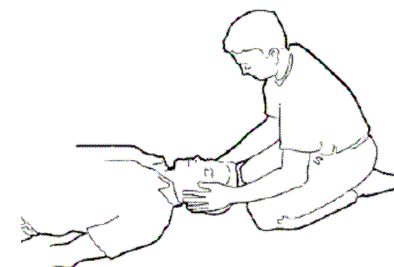
- Savoir prévenir tout risque d'accident et protéger du sur-accident
- Savoir donner l'alerte
- Intervention auprès d'une victime consciente (traumatisme, brûlure, saignement)
- Intervenir auprès d'une victime inconsciente et qui respire

SEQUENCE N°1.1 : LE TRAUMATISME

**Objectif : Etre capable d'agir face à une victime consciente qui présente un traumatisme, un saignement important ou une brûlure.**

1. S'assurer que la victime est consciente : la victime répond de façon cohérente lorsqu'on lui pose des questions ; l'enfant parle, pleure.
2. Agir face à un traumatisme pour éviter l'aggravation et soulager la douleur en appliquant le geste nécessaire pour éviter toute mobilisation de la partie du corps où siège le traumatisme.
3. Les différents traumatismes :




Le traumatisme du membre supérieur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laisser le blessé soutenir lui-même son avant bras</li> <li>• Alerter le 15</li> <li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li> </ul>
Le traumatisme du membre inférieur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laisser le membre inférieur dans la position dans laquelle il se trouve</li> <li>• La faire couvrir si la victime est à l'extérieur</li> <li>• Faire alerter le 15</li> <li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li> </ul>
Le traumatisme dorsal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demander au blessé de ne pas bouger</li> <li>• Maintenir la tête dans la position où elle se trouve</li> <li>• La faire couvrir si la victime est à l'extérieur</li> <li>• Faire alerter le 15</li> <li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li> </ul>
Le traumatisme crânien	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allonger le blessé</li> <li>• Maintenir la tête du blessé dans la position dans laquelle il se trouve (s'il n'est pas agité)</li> <li>• La faire couvrir si la victime est à l'extérieur</li> <li>• Faire alerter le 15</li> <li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li> </ul> <p>Les signes d'aggravation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Modification du comportement</li> <li>• Perte de mémoire du moment de l'accident</li> <li>• Maux de tête violents</li> <li>• Vomissements ou nausées</li> <li>• Ecoulement de sang ou de clair par le nez ou les oreilles</li> <li>• Pas de réponses aux sollicitations</li> </ul>



## SEQUENCE N°1.2 : LE SAIGNEMENT ABONDANT

**Objectif : Etre capable d'agir face à une victime consciente qui présente un saignement important.**


1. Stopper le saignement
2. Agir face au saignement pour stopper l'hémorragie en exerçant une pression sur les vaisseaux sanguins
3. Les différents saignements :

<p>Une plaie qui saigne abondamment</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allonger le blessé</li><li>• Appuyer sur la plaie avec un linge propre, un sac plastique</li><li>• Faire alerter le 15</li><li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li></ul>  
<p>Le saignement du nez</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Faire pencher la tête en avant</li><li>• Appuyer avec le doigt 10 minutes sur la narine qui saigne</li><li>• Faire alerter le 15 si le saignement ne stoppe pas</li><li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li></ul> 

## SEQUENCE N°1.3: LA BRULURE

**Objectif : Etre capable d'agir face à une victime consciente qui présente une brûlure.**

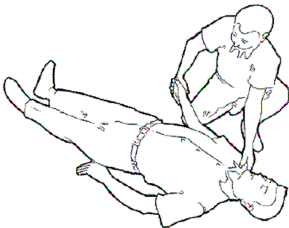

1. Eviter l'extension de la brûlure
2. Agir face à la brûlure pour refroidir la zone brûlée, éviter son extension et soulager la douleur
3. Les brûlures :

<p>La brûlure simple : une simple rougeur, une cloque d'une surface inférieure à celle de moitié de la main de la victime</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre immédiatement la zone brûlée jusqu'à la disparition de la douleur</li><li>• Surveiller la brûlure comme une plaie simple</li></ul>
<p>La brûlure importante et grave : une ou plusieurs cloques d'une surface supérieure à la moitié de la main de la victime, un aspect noirâtre, une localisation particulière (visage, main, orifice naturel), une rougeur étendu chez l'enfant</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre immédiatement la zone brûlée sous l'eau froide pendant au moins 5 minutes</li><li>• Observer la surface de la brûlure pour la décrire aux secours lors de l'alerte</li><li>• Faire alerter le 15 : suivre l'avis médical</li><li>• Rassurer la victime en lui parlant et en restant auprès d'elle</li></ul> 

## SEQUENCE N°2 : UNE VICTIME INCONSCIENTE QUI RESPIRE

**Objectif : Etre capable d'agir face à une inconsciente qui respire.**

1. Identifier l'inconscience en demandant une réponse à des consignes simples
2. Libérer les voies aériennes pour apprécier la respiration
3. Mettre la victime sur le côté en position d'attente
4. Les principes d'actions :

Identifier l'inconscience	<ul style="list-style-type: none"><li>• Poser des questions simples : « Qu'est-ce qui s'est passé ? Répondez-moi ? »</li><li>• Demander d'exécuter deux ordres lorsque la victime ne parle pas spontanément : « Ouvrez les yeux, serrez moi la main ! »</li></ul> 
Libérer les voies aériennes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre deux doigts sous le menton, l'autre main sur le front et basculer prudemment la tête en arrière</li><li>• Faire remonter le menton pour dégager la langue de l'arrière gorge</li><li>• Apprécier la respiration en maintenant la bascule de la tête en arrière</li><li>• Se pencher pour regarder l'abdomen et le thorax se soulever</li><li>• Mettre sa joue à proximité des voies aériennes supérieures de la victime pendant 10 secondes</li></ul> 

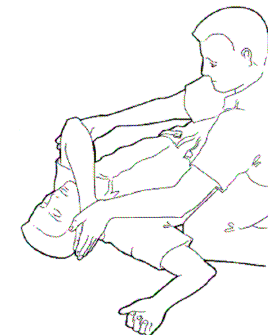
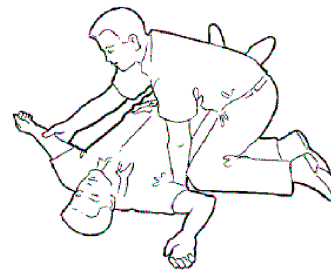
Mettre la victime sur le côté, en position d'attente

Position du sauveteur :

- Se placer à genoux, à côté du tronc de la victime

Position de la victime :

- Ecarter doucement le bras de la victime à 90° du côté où se trouve et le plier vers le haut
- Saisir l'autre bras de la victime, placer le dos de la main contre son oreille (côté sauveteur) et le maintenir



Effectuer la rotation :

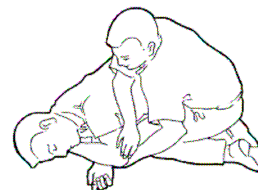
- Avec l'autre main, attraper la jambe du côté opposé à soi et plier le genou qui servira de levier pour la rotation
- Se reculer et appuyer sur le genou jusqu'à ce qu'il soit contre le sol

Stabiliser la position :

Dégager doucement sa propre main de dessous la tête de la victime

Tirer le genou au sol vers soi pour fléchir la cuisse à 90°

Ouvrir la bouche pour faciliter l'écoulement des liquides





Faire alerter le 15 : décrire l'état de la victime et les gestes effectués

## SEQUENCE N°3 : UNE VICTIME CONSCIENTE QUI S'ETOUFFE AVEC UN CORPS ETRANGER

**Objectif : Etre capable d'agir face à une obstruction complète des voies aériennes.** (non enseigné aux élèves)

1. Identifier une obstruction complète des voies aériennes chez une personne consciente
2. Faire expulser le corps étranger, le plus rapidement possible, en énergiquement dans le dos de la victime
3. Faire reprendre du souffle à la victime, dès l'éjection du corps étranger par la victime
4. Les principes d'actions :


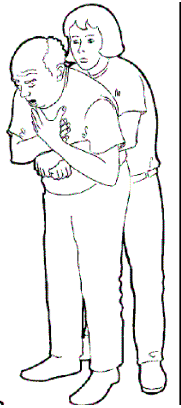
Identifier l'obstruction complète	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identifier les signes d'obstruction complète : La victime ne peut pas parler, ne peut pas tousser, n'émet aucun bruit La victime porte les mains à sa gorge, sa bouche est ouverte, son visage devient rouge voire violacé.</li></ul> 
Faire expulser le corps étranger	<ul style="list-style-type: none"><li>• Donner cinq tapes dorsales énergiques avec le plat de la main, entre les deux omoplates, en penchant la victime</li><li>• Le geste est efficace si la victime tousse, crache le corps étranger qui est remonté et si la victime reprend son souffle</li></ul> 



S'il n'y a pas d'expulsion du corps étranger après les cinq tapes dorsales, pratiquer la manœuvre de HEIMLICH.

5. Faire expulser le corps étranger, en créant une surpression brusque de l'air contenu dans les poumons

6. Les principes d'action :

<p>Créer une surpression brusque</p>	<p>Il n'y a pas d'expulsion du corps étranger après les 5 claques dorsales</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se placer derrière la victime, le dos de la personne plaqué contre sa poitrine pour effectuer la pression vers soi</li><li>• Passer les bras, coudes écartés, sous les bras de la victime</li><li>• Mettre son poing fermé, dos de la main vers le haut, entre le nombril et le bas du sternum</li><li>• Placer la paume de l'autre main sur la poing fermé pour avoir plus de force</li></ul> 
<p>Faire expulser le corps étranger</p>	<p>Tirer brusquement vers soi et vers la tête, le poing toujours en contact avec la victime La victime tousse, crache le corps étranger qui est remonté dans la bouche et reprend son souffle. Si échec, répéter la manœuvre cinq fois NB : si la manœuvre de Heimlich est inefficace, recommencer un cycle de 5 tapes dorsales puis de nouveau la manœuvre de Heimlich et ainsi de suite ; si la personne perd conscience, suivre les principes d'action liés à la victime inconsciente jusqu'à l'arrivée des secours. Alerter le 15 systématiquement :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- si un témoin est présent, faire alerter immédiatement</li><li>- si l'on est seul, l'alerte est effectuée après les manœuvres de désobstruction</li></ul> 

## SEQUENCE N°4 : LE MALAISE

**Objectif : Etre capable d'agir face à une personne victime d'un malaise.** (non enseigné aux élèves)

1. Identifier le malaise, le mal-être chez une personne consciente
2. Mettre la personne au calme et dans la position où elle se sent le mieux
3. Surveiller la conscience et la respiration régulièrement
4. Les principes d'actions :

Identifier le malaise	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les signes de gravité ressentis : Une douleur violente à la tête, à la poitrine, à l'abdomen, une fatigue inhabituelle</li> <li>• Identifier les signes de gravité décelés : La pâleur, les sueurs, les vomissements, la gêne respiratoire, l'agitation ou la somnolence, la modification du comportement, l'anomalie de la parole</li> </ul>
Mettre la personne au calme et dans la position où elle se sent le mieux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interroger la victime pour savoir : <i>Depuis combien de temps dure cette sensation de malaise</i> <i>Si elle prend des médicaments</i> <i>Si elle a déjà été hospitalisée</i></li> <li>• Alerter le 15 en précisant les signes du malaise Suivre les consignes du médecin régulateur</li> <li>• Surveiller la conscience et la fonction respiratoire : Rassurer la victime</li> </ul> <p>NB : si d'autres signes apparaissent, rappeler le SAMU en les décrivant</p>