



Premiers secours

Guide de l'instructeur



FONDATION
DES MALADIES
DU CŒUR
DU QUÉBEC

À la conquête de solutions.

4 Juillet 2006

Préface

Ce guide de l'instructeur en Premiers Secours se veut le support, afin de maximiser la transmission et la rétention de l'apprentissage des premiers secours, entre le formateur et l'aspirant secouriste. Ce guide de l'instructeur servira également de courroie de transmission entre les connaissances de l'instructeur en Soins Immédiats et les principes de pédagogie, propre à l'apprentissage.

La Fondation des maladies du cœur du Québec préconise une formation axée sur la science et a développé une formation en Premiers Secours répondant à ce critère de rigueur scientifique; actions basées sur la validité scientifique.

L'instructeur en Soins immédiats (SIR) de la FMCQ se doit d'utiliser une pédagogie qui reflète cette rigueur, lui permettant de transmettre ses connaissances en maximisant la rétention de celles-ci. Il existe, dans la littérature sur la pédagogie, des règles afin d'atteindre ces objectifs, et ce guide en contient plusieurs.

Je ne peux que féliciter les bénévoles de la FMCQ qui se sont référés à cette littérature et qui ont utilisé leur compétence ainsi que leur vécu pédagogique dans le but d'outiller l'instructeur en soins immédiats afin qu'il atteigne les objectifs de la formation.

Le programme Premiers Secours de la Fondation des maladies du Cœur du Québec s'inscrit dans la continuité de diminuer, par la prévention et l'intervention de la population qu'il informe, la mortalité de la population Québécoise.



Alphonse Montminy MD, CSPQ
Médecin spécialiste en médecine d'urgence
Président de la Faculté des Soins d'urgence cardiovasculaire à la FMCQ

Remerciements

Juin 2006

Dans le cadre du projet de création d'une formation Premiers secours à la Fondation des maladies du cœur du Québec, nous avons le plaisir de vous présenter le guide de l'instructeur qui se veut un outil pédagogique pour les instructeurs qui enseigneront cette formation. Le guide de l'instructeur a pour mandat d'offrir un soutien tout au long de la formation Premiers secours et ainsi faciliter l'enseignement. Les instructeurs y retrouvent des outils pertinents et conformes aux théories de l'apprentissage.

Nous ne pouvons passer sous silence la grande implication des membres du comité premiers secours pour la réalisation d'un tel document. Plus précisément, ce guide a été réalisé par Monsieur Yvon Brunet, maître instructeur et enseignant en soins infirmiers au CEGEP de Ste-Foy et Madame Guylaine Messier, maître instructrice et responsable pédagogique au Département de kinésiologie de l'Université de Montréal. Ils ont été supportés par Messieurs Luc Charbonneau, maître instructeur, Réjean Gardner, maître instructeur et ambulancier, Nelson Godbout, maître instructeur et consultant pour la FMCO, Sylvain Joyal, maître instructeur et infirmier et Stéphane Martin, maître instructeur, Baccalauréat en science de l'activité physique et paramédic.

Un merci bien spécial aux instructeurs qui ont participé au groupe cible lors du premier essai de ce guide : Monsieur Marc Girard, Madame Christine St-Amour et Madame Katia Gauthier. De plus, un merci à Madame Isabelle Lestage pour sa contribution dans la révision du guide.

Évidemment, la réalisation de ce guide n'aura pas été possible sans l'implication de la Fondation des maladies du cœur du Québec et précisément de la direction.

En vous souhaitant, cher maîtres et instructeurs, que ce guide saura vous accompagner dans l'enseignement des premiers secours selon la philosophie de la FMCO.

Marie-Eve Mainville
Chargée de projet comité Premiers secours

Table des matières

Activité d'introduction : Activation des connaissances antérieures du futur instructeur Premiers secours.....	2
Chapitre 1 - Philosophie de la formation de Premiers secours	3
Introduction.....	3
1.1 Quelques définitions du terme « compétence »	4
1.2 Base scientifique de l'apprentissage	4
1.3 Application de l'approche par compétence.....	5
1.4 Élaboration des mises en situation de premiers secours	9
EXEMPLE de canevas - Mise en situation utilisée par l'INSTRUCTEUR.....	10
EXEMPLE de canevas - Mise en situation utilisée par le CANDIDAT	12
Chapitre 2 - Contenu du « Premiers secours »	13
2.1 Trousse de premiers secours.....	13
Canevas pour l'instructeur - Activité 1a	15
Canevas pour le candidat - Activité 1a	17
Feuille de travail sur le contenu d'une trousse de premiers secours	18
2.2 Aspects légaux.....	19
Canevas pour l'instructeur - Activité 2a	22
Canevas pour le candidat - Activité 2a	24
Canevas pour l'instructeur - Activité 2b	29
Canevas pour le candidat - Activité 2b	31
2.3 Amorcer une intervention de secours.....	32
Canevas pour l'instructeur - Activité 3	34
Canevas pour le candidat - Activité 3	36
Grille d'observation pour les candidats.....	37
2.4 Les hémorragies	38
Canevas pour l'instructeur - Activité 4a, b et c.....	40
Canevas pour le candidat - Activité 4a, b et c	42
Grille d'observation pour les candidats.....	44
2.5 Les blessures liées à l'environnement.....	45
Canevas pour l'instructeur - Activité 5a, b, c et d.....	46

Canevas pour le candidat – Activité 5a, b, c et d.....	48
Grille d'observation pour les candidats.....	51
2.6 Les blessures ostéo-articulaires.....	52
Canevas pour l'instructeur - Activité 6a, b, c et d.....	53
Canevas pour le candidat – Activité 6a, b	55
Grille d'observation pour les candidats.....	57
2.7 Urgences diverses.....	58
Canevas pour l'instructeur - Activité 7a, b, c et d.....	59
Canevas pour le candidat – Activité 7a, b, c et d.....	61
Grille d'observation pour les candidats.....	63
Chapitre 3 – Maquillage.....	64
Chapitre 4 - Administration.....	65
Premiers secours.....	68
Exemple de programmation d'une formation de 8 heures.....	68
Premiers secours PLUS	69
Exemple de programmation d'une formation de 16 à 20 heures.....	69
Premiers secours SERVICE DE GARDE	70
Exemple de programmation d'une formation de 8 heures.....	70
Suggestion de modèle de canevas	701
Bibliographie.....	72

Activité d'introduction : Activation des connaissances antérieures du futur instructeur Premiers secours

Réflexion individuelle sur ma façon d'enseigner

Consignes :

- Remplir avant le début de la formation d'instructeur en Premiers secours
- Revoir les réponses et compléter s'il y a lieu à la fin de la formation

1. Mon style d'enseignant :

2. Ce que j'aime faire lorsque j'enseigne :

3. Ce que je pourrais améliorer dans ma prestation de cours :

4. Ce que je viens chercher dans un cours d'instructeur de Premiers secours :

5. Ma compréhension du développement d'une compétence :

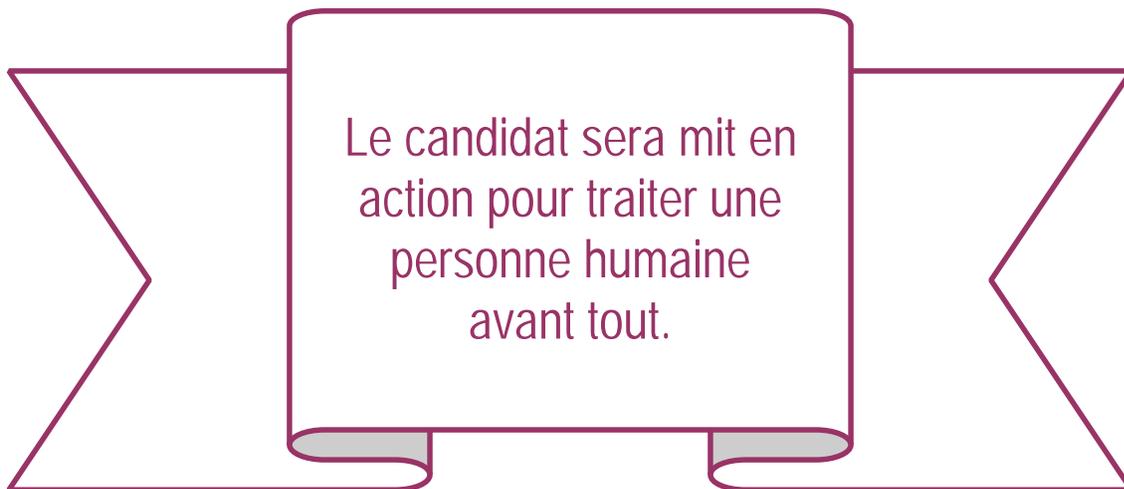
Chapitre 1 - Philosophie de la formation de Premiers secours

Introduction

À travers le présent document, l'instructeur se doit de travailler avec les candidats en tant que guide. Il est là pour les orienter et leur permettre d'ajouter et d'intégrer des notions à celles déjà acquises. Cet enseignement différent risque de créer une certaine insécurité autant chez les candidats que chez les instructeurs.

Ce guide est construit pour être utilisé en concordance avec le Supplément québécois de Premiers secours pour le candidat.

Toutefois, il importe d'en cerner les tenants et aboutissants pour en concevoir la valeur.¹



¹ Lecture suggérée : Lasnier, François, 2000.

1.1 La définition du terme « compétence »

«Cible de formation centrée sur le développement de la capacité de l'élève, de façon autonome, d'identifier et de résoudre efficacement des problèmes propres à une famille de situations sur la base de connaissances conceptuelles et procédurales, intégrées et pertinentes. »²

Notes aux instructeurs

- Une compétence fait appel à des types de connaissances reliées aux domaines cognitif, psychomoteur et socio-affectif.
- Le savoir agir se définit par une mise en action incluant un savoir (connaissances), un savoir-faire (habiletés techniques) et un savoir-être (attitudes)³. Il importe d'insister sur l'intention pédagogique : savoir AGIR dans des situations variées.
- Ce document sert de boîte à outils qui vous permettra d'enrichir votre formation.
- Il importe de respecter les étapes qui suivront afin de ne pas être piégé par d'autres styles de formation, qui transmettent l'information de façon magistrale avec peu d'applications pratiques. Ainsi, il faut limiter les exposés théoriques pour permettre aux apprenants de partager leur compréhension des concepts et notions à intégrer.

1.2 Base scientifique de l'apprentissage

À la suite de nombreuses recherches⁴ tant en psychologie cognitive qu'en efficacité de diverses méthodes utilisées pour maximiser la rétention, il ressort que suite à des lectures, après deux semaines nous retenons environ 10 % de l'information. Les auditifs et les visuels tendent à retenir entre 20 et 30 % selon qu'ils écoutent les explications tels les exposés théoriques ou qu'ils regardent une démonstration. Par ailleurs, le jumelage de ces deux sens, par exemple une démonstration avec explications concomitantes, permet une rétention allant jusqu'à 50 %. Dans la même veine, nous retenons jusqu'à 70 % de ce que nous mettons en œuvre, par exemple la pratique réelle de mises en situation. Cette

² Pôle de l'Est (1996), p. vii à xxii.

³ Définition adaptée du Ministère de l'éducation du Québec, Programme de formation de l'école québécoise, 2003.

⁴ Edgar Dale: Cone of Learning (1969)

affirmation culmine en 90 % de rétention lorsque les apprenants ont l'opportunité d'enseigner ou d'expliquer ce qu'ils font. Le questionnement des pairs permet de confirmer ou d'infirmer les apprentissages réalisés. En conclusion, un enseignement favorisant l'apprentissage devrait limiter les exposés théoriques pour permettre aux apprenants de partager leur compréhension des concepts et notions à intégrer.

Cette formation de Premiers secours est fondée sur ces bases en apprentissage.

1.3 Application de l'approche par compétence

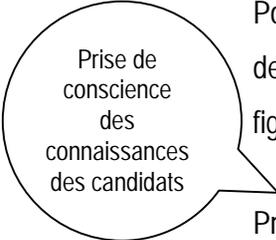
1.3.1 Proposer une mise en situation (durée approximative de 5 à 10 minutes) permettant aux candidats de cibler leur portrait initial, c'est-à-dire de reconnaître leurs acquis.

Suggestions :

- S'autoévaluer⁵ en mettant l'accent sur le renforcement positif
- Coapprécier les acquis en jumelant les candidats dans le rôle d'une victime et d'un secouriste
- Utiliser l'instructeur comme victime pour faire participer l'ensemble des candidats

1.3.2 Proposer des mises en situation mettant en évidence les éléments de contenu ciblés par chacun des blocs de cours

Pour chaque bloc de cours, vous retrouverez le modèle proposé en trois étapes soit l'activation des connaissances antérieures, l'intégration des apprentissages et la prise de conscience. Voir figure 1.3



Prise de conscience des connaissances des candidats

Première étape : Activation des connaissances antérieures (durée approximative de 2 à 5 minutes) :

Cette activation permet aux candidats de prendre conscience des acquis sur le sujet à traiter et de pouvoir y greffer les nouveautés. Elle est souvent initiatrice de la phase de contextualisation.

Note :
S'assurer
que tous les
candidats
ont participé

Deuxième étape : Intégration des connaissances en trois phases soit celle de la contextualisation, la décontextualisation et la recontextualisation :

Prendre
conscience de
ce que le
candidat sait
faire.

a) Phase de contextualisation (environ 25 % du temps d'apprentissage)

Prise de conscience effectuée lors d'une situation pratique incluant un secouriste, une victime et un ou deux observateurs avec une grille d'observation des actions à poser. L'intention pour le secouriste est de prendre conscience de ce qu'il SAIT faire et non de ce qu'il lui manque dans le but de réaliser que l'on a toujours certaines connaissances. La tâche de l'observateur est de renforcer, via la grille, ce qui est réalisé selon les règles de l'art.

Si le secouriste manifeste de la peur, il faut l'amener à avoir confiance et s'il agit sous l'influence de la colère, il risque d'agir sans réfléchir⁵. Il faut l'amener à temporiser ses émotions et ainsi ses actions. La discussion ne doit pas introduire d'éléments de critique, mais toujours viser à faire prendre conscience des acquis. L'instructeur s'assure, par un déplacement constant dans les équipes, que les commentaires demeurent positifs.

Prestation
théorique,
démonstrative
et pratique du
module.

b) Phase de décontextualisation (environ 50 % du temps d'apprentissage)

Phase de théorie, de démonstration et de pratique des habiletés techniques réalisées par les candidats et par l'instructeur; les commentaires doivent être constructifs. Cette période peut s'allonger selon les questionnements des candidats.

c) Phase de recontextualisation (environ 25 % du temps d'apprentissage)

À l'aide d'outils, réaliser une évaluation formative en proposant aux candidats des situations inédites pour leur permettre de s'autoévaluer et aux observateurs de coévaluer. L'instructeur supervise l'intégration des apprentissages de tous les apprenants soit les victimes, les secouristes et les observateurs. Cette phase peut être réalisée en même temps que l'étape de la prise de conscience des nouveaux acquis.

Troisième étape : Prise de conscience des nouveaux acquis à la fin de la formation (durée approximative de 2 à 5 minutes) :

⁵ Voir la situation d'«Encadrement juridique pour le secourisme », p. 12.

⁶ Adapté de Richard L. Côté, 1992, p. 53-83.

Validation des
nouveaux
acquis

Dans cette étape, l'intégration peut être réalisée par un résumé présenté par les candidats. Un résumé proposé par l'instructeur favoriserait l'intégration des apprentissages de l'instructeur alors que nous voulons guider les apprentissages des candidats.

Ce qui est favorisé ici, est une prise de conscience réalisée par les candidats de ce qu'ils ont appris. Par exemple : faire remplir une feuille mentionnant ce que j'ai appris et ce que je retiens. Cette étape peut être associée à la phase de recontextualisation.

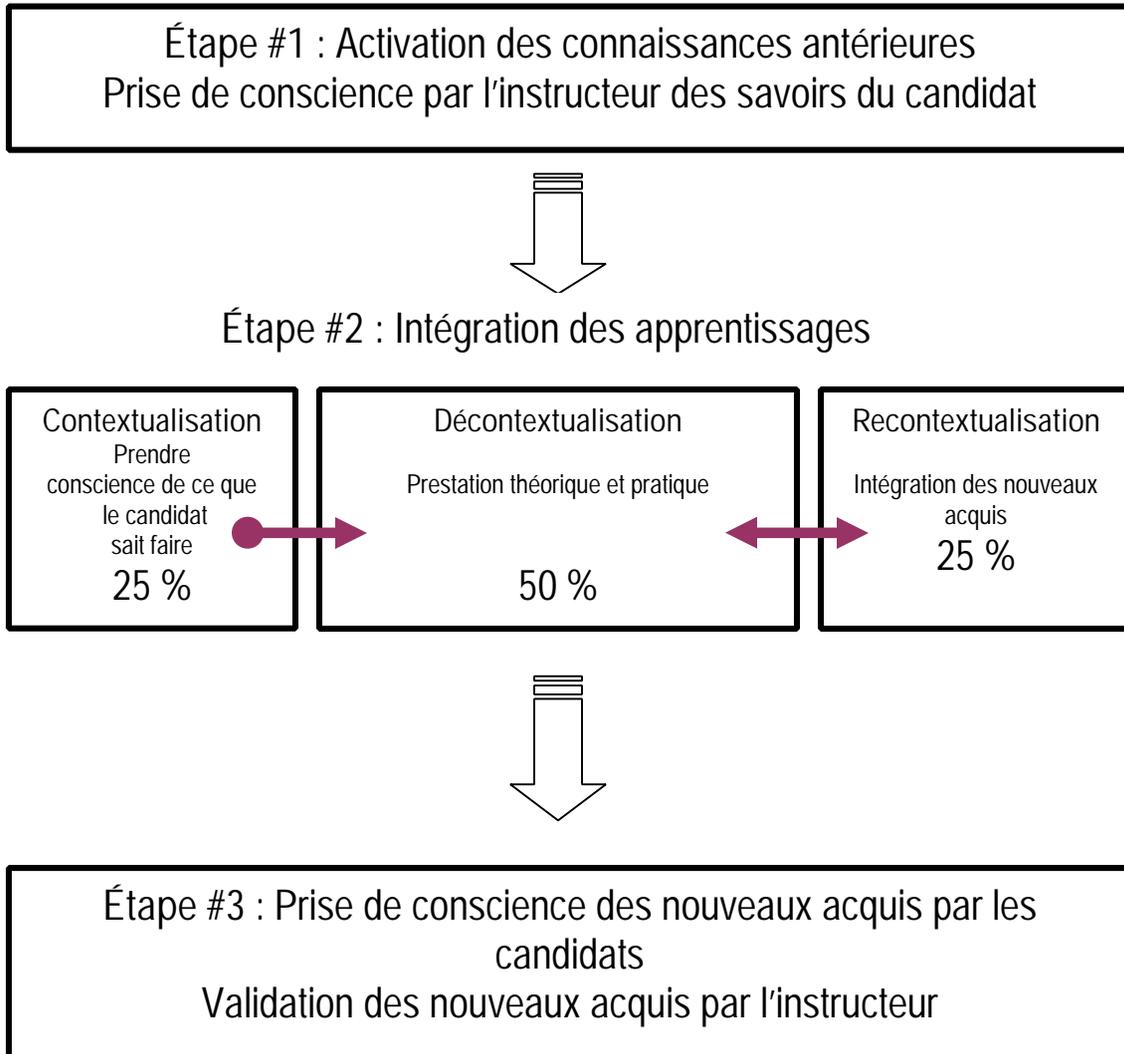
Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Figure 1.3 : Synthèse des étapes d'enseignement par compétence



1.4 Élaboration des mises en situation de premiers secours dans une approche par compétence

Voici les quatre éléments nécessaires lors de l'élaboration des mises en situation : l'intention, le contexte, la tâche ainsi que les consignes. Ces éléments répondent à quatre questions.

Intention : Pour décrire dans quel but. Exemple : savoir agir dans une situation où l'on retrouverait une hémorragie.

Le pourquoi?

Contexte : Pour donner les spécifications de l'environnement dans lequel évoluera la mise en situation. Exemple : dans un contexte de service de garde.

Le où?

Tâche : Pour spécifier les actions anticipées. Exemple : reconnaître les signes et symptômes et les traiter.

Le quoi?

Consignes : Pour spécifier les ressources disponibles. Exemple : utiliser un équipement tel un pansement...

Le comment?

Aide mémoire

Pourquoi ?	Intention
Où ?	Contexte
Quoi ?	Tâche
Comment ?	Consignes

Notes à l'instructeur

- Pour chaque mise en situation, répondre aux questions de l'encadré.
- Alternier les rôles de chaque candidat lors de la pratique : victime, observateur, secouriste. Ainsi, pour un candidat ayant plus de difficultés, ajouter des situations jusqu'à l'intégration de la compétence. Ces difficultés ne sont pas nécessairement les mêmes pour l'ensemble du groupe. Il est préférable de différencier son enseignement selon les besoins des candidats.

EXEMPLE de canevas - Mise en situation utilisée par l'INSTRUCTEUR

Mise en situation sur l'ENCADREMENT JURIDIQUE du secourisme
Durée approximative de 20 minutes

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 2 à 5 minutes

La lecture des quatre (4) situations permettra d'activer les connaissances des candidats sur le sujet et le fait de les placer en équipe servira de brise-glace. Cela diminuera le stress tout en favorisant une meilleure compréhension de la loi.

Contexte légal pour des situations de premiers secours

Lisez et simulez la première situation. Après quelques minutes, discutez de l'intervention. Un retour suivra.

Utilisez le même procédé pour les autres situations.

1. Un enfant de dix (10) ans qui s'est blessé sérieusement à la jambe droite refuse d'être traité. Cependant, son père demande que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
2. Un enfant de dix (10) semble inconscient et son père refuse que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
3. Vous ne savez pas nager et une personne de votre entourage est tombée dans l'eau profonde et glacée. Que faites-vous?
4. Quels sont les grands principes qui émanent des scénarios précédents?

Notes à l'intention de l'instructeur suite à l'activité intitulée l'ENCADREMENT JURIDIQUE du secourisme :

Laisser les candidats agir sans rétroagir sur les interventions, l'intention étant de les encourager à se mettre en action même avec un bagage restreint de connaissances préalables. Sécuriser les candidats et éliminer la crainte d'intervenir. Lister ce qui est positif dans l'intervention des candidats et renforcer toutes les bonnes actions. Exemples : appeler le 911 ou reconforter la victime.

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation

2 à 5 minutes

Dans cet exemple, l'activation des connaissances et la phase de contextualisation sont réalisées dans la même étape.

B. Phase de décontextualisation

10 minutes

Explication des règlements et lois régissant le secourisme : voir le Supplément québécois de Premiers secours, p. 6.

C. Phase de recontextualisation

2 à 5 minutes

Étape d'intégration : demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience

Durée 3 à 5 minutes

Étape de prise de conscience : demander aux candidats d'écrire un mot clef sur le contexte légal en premiers secours.

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p. 6.
- 1 questionnaire par équipe de deux (2) ou trois (3) candidats
- crayons
- 1 matelas ou couverture pour le confort des victimes simulées

EXEMPLE de canevas - Mise en situation utilisée par le CANDIDAT

Feuille à remettre au candidat

Contexte légal pour des situations de premiers secours

Intentions :

- Se familiariser avec les notions de règlements et lois régissant le secourisme
- Acquérir des connaissances sur sa responsabilité en tant que secouriste

Contexte :

La société québécoise s'est dotée de certains instruments juridiques pour définir le comportement attendu d'un secouriste sur son territoire.

Chaque secouriste devra respecter ces règlements et lois lors de son intervention en premiers secours.

Tâches :

- Lisez et simulez la première situation en appliquant les règlements et articles des lois s'y rattachant. Après quelques minutes, discutez de l'intervention. Un retour en plénière suivra;
- Utilisez le même procédé pour les autres situations;
- Par la suite vous devez en faire émerger les grands principes régissant l'application des premiers secours au Québec;
- Identifiez dans votre volume les différents règlements et articles des lois encadrant le secourisme au Québec.

Consignes :

- Vous avez cinq (5) minutes
- Vous vous placez en équipe de deux (2) ou trois (3)
- Vous pouvez utiliser un tapis ou une couverture par équipe pour le confort de la victime

Chapitre 2 - Contenu du « Premiers secours »

Les points suivants correspondent aux chapitres 1 à 4 du cahier du candidat Premiers secours Supplément québécois au Programme de réanimation.

2.1 Trousse de premiers secours⁷

Élément applicable :

Élément 1 : Adopter un mode de vie sécuritaire

Intention : Intégrer la prévention dans le mode de vie et échanger des conseils de sécurité.

Activités suggérées :

1a Voir page 17 pour le canevas

Sur une grande table, disposer divers produits de la trousse de premiers secours et de la pharmacie. Inclure des médicaments périmés pour amorcer la réflexion sur le sujet. Demander aux candidats d'identifier ce qui est pertinent d'inclure dans la trousse de premiers secours et dans une pharmacie personnelle. Discuter par sous-groupe ou en plénière.

Pour les activités 1b à 1e il vous suffira de les intégrer dans un canevas vierge, car les intentions sont les mêmes.

1b Analyser l'environnement immédiat et en faire ressortir les éléments sécuritaires dont les éléments pertinents dans sa pharmacie et sa trousse.

1c En sous-groupe, analyser une pièce de la maison et en faire ressortir les dangers ainsi que les moyens de prévention.

1d En milieu scolaire, faire faire un scénario démontrant la sécurité ou les erreurs à éviter dans la maison et faire un retour sur les modifications à apporter pour que l'environnement immédiat devienne plus sécuritaire. Conclure avec les éléments privilégiés dans une trousse ou dans sa pharmacie personnelle.

⁷ Voir la section trousse de premiers secours dans le Supplément québécois de Premiers secours, page 7.

- 1e En service de garde, analyser les aires de jeux et en faire émerger les dangers et les mesures préventives associées. Faire émerger l'utilité des éléments contenus dans une trousse.

Notes à l'instructeur

- Ne pas oublier de référer aux extincteurs, détecteurs de fumée et de CO₂, etc⁸.
- Ne pas oublier de rappeler aux candidats qu'il est important d'intervenir adéquatement dans les situations d'urgence afin de prévenir l'aggravation des blessures et de favoriser un transport adéquat vers des soins spécialisés.

⁸ Vous pouvez utiliser les références de Santé Canada, section Sécurité des produits, 1001 rue St-Laurent Ouest, Longueuil, J4K 1C7, 1-800-561-3350

Canevas pour l'instructeur - Activité 1a

Trousse de premiers secours

L'instructeur doit compléter le canevas avant la présentation de l'activité.

Mise en situation sur LA TROUSSE DE PREMIERS SECOURS du secouriste
Durée approximative de 30 minutes (10 minutes par candidat, 3 fois)

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 3 à 5 minutes

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
5 minutes

B. Phase de décontextualisation
10 minutes

C. Phase de recontextualisation
2 à 5 minutes

Demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience Durée 3 à 5 minutes

Étape de prise de conscience :

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p. 7 et 31
- L'ensemble des éléments de la trousse de premiers soins présenté à la page 66 du Guide de l'instructeur

Activité suggérée

Canevas pour le candidat - Activité 1a Trousse de premiers secours

Intentions :

- Se familiariser avec les éléments d'une trousse de premiers secours
- Acquérir des connaissances sur l'utilité des éléments essentiels d'une trousse
- Intégrer les notions de prévention dans leur mode de vie
- Favoriser les échanges entre les candidats

Contexte :

À partir de divers produits retrouvés dans les trousse de secours et les pharmacies personnelles, nous nous questionnons sur leur utilité, leur pertinence et la sécurité de ceux-ci dans notre mode de vie quotidien.

Tâche :

- Faire une liste des éléments contenus dans votre pharmacie personnelle et compléter la feuille suivante : Contenu d'une trousse.

Consignes :

- Vous avez dix (10) minutes (30 minutes au total pour 3 équipes)
- En équipe de minimum trois (3)
- Identifier ce qui est pertinent d'inclure dans la trousse de premiers secours et dans une pharmacie personnelle
- Discuter en sous-groupe des éléments retenus
- Faire la corrélation entre les éléments choisis et ceux inscrits dans votre volume Supplément québécois de Premiers secours, p. 7 et 31

2.2 Aspects légaux

Élément applicable :

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Intention : Amener les candidats à intégrer, dans leur comportement, les règlements et les normes du milieu (exemple : les règles de fonctionnement du service de garde).

Informations complémentaires à l'intention de l'instructeur :

L'encadrement juridique du secourisme

- Le droit au secours : Charte québécoise des droits et libertés¹⁰

Art. 1 « Tout être humain a droit à la vie, ainsi qu'à sa sûreté, à l'intégrité et à la liberté de sa personne ... »

Art. 2 « Tout être humain dont la vie est en péril a droit au secours. Toute personne doit porter secours à celui dont la vie est en péril, personnellement ou en obtenant du secours, en lui apportant l'aide physique nécessaire et immédiate à moins d'un risque pour elle ou pour les tiers ou d'un autre motif raisonnable. »

1. « Toute personne » :

- Cela signifie tout le monde;
- On ne fait pas de différence entre ceux qui ont une formation et ceux qui n'en n'ont pas;
- S'il y a procès pour préjudice causé à la victime, on jugera la nature et la qualité de l'intention selon la formation du secouriste pour déterminer s'il y a eu faute intentionnelle ou faute lourde;

2. « Doit » :

- C'est une obligation de porter secours. Si on a des motifs raisonnables de croire que la vie ou l'intégrité physique d'une personne est en danger, il faut lui porter secours. Aucun choix possible!

¹⁰ L.R.Q., 1975, art. 1 et 2.

3. « Personnellement ou obtenant du secours » :
 - Ce sont les seules précisions quant à la nature de l'intervention obligatoire du secouriste;
 - Peu importe qui est le secouriste, il a le choix de l'intervention qu'il fera, mais il doit agir;
4. « L'aide physique nécessaire et immédiate » :
 - Nécessaire selon le contexte
 - Immédiate :
 - i. Si le secouriste décide d'agir lui-même (personnellement), il doit agir immédiatement;
 - ii. Si le secouriste obtient autrement (ex. : 911) du secours il doit également agir immédiatement.
5. « À moins d'un risque pour elle ou les tiers ou d'un autre motif raisonnable » : C'est une phrase qui vient exonérer le secouriste qui décide de ne pas agir personnellement et n'apporte pas d'aide physique nécessaire et immédiate puisqu'il juge qu'il y a un risque pour lui. Ce risque sera évalué (en cas de poursuite) selon de nombreux critères liés à :
 - a. La situation;
 - b. Le secouriste;
 - c. La personne en danger;
 - d. Etc.

Note à l'instructeur

Il faut toujours se rappeler que le but de l'article 2 de la Charte et de l'article 1471 C.c.Q. est de promouvoir le civisme et le droit au secours. Ainsi, l'article 2 de la Charte Québécoise, le droit au secours se lit avec l'article 1471 du Code civil du Québec, la déresponsabilisation du secouriste.

- La responsabilité du secouriste : article 1471 du Code civil du Québec

« La personne qui porte secours à autrui ou qui, dans le but désintéressé, dispose gratuitement de biens au profit d'autrui, est exonérée de toute responsabilité pour le préjudice qui peut en résulter, à moins que ce préjudice ne soit dû à sa faute intentionnelle ou à sa faute lourde. »

Exécution de son obligation

Commet une faute non intentionnelle ou une faute légère signifie que la personne ne sera pas tenue responsable selon l'article 1471 C.c.Q.

- But : favoriser le civisme

Commet une faute intentionnelle signifie que la personne sera tenue responsable selon l'article 1471 C.c.Q. qui ne s'appliquera pas.

Commet une faute lourde¹¹ que la personne sera tenue responsable selon l'article 1471 C.c.Q. qui ne s'appliquera pas. La faute lourde implique que les préjudices peuvent être d'ordre :

- Corporel
- Matériel
- Moral

Autres articles du Code civil du Québec :

10. Toute personne est inviolable et a droit à son intégrité.
Sauf dans les cas prévus par la loi nul ne peut lui porter atteinte sans son consentement libre et éclairé.
11. Nul ne peut être soumis sans son consentement à des soins, quelle qu'elle soit la nature, qu'il s'agisse d'examen ou de soins.
13. En cas d'urgence, le consentement aux soins médicaux n'est pas nécessaire lorsque la vie de la personne est en danger ou son intégrité menacée et que son consentement ne peut être obtenu en temps utile. Il est toutefois nécessaire lorsque les soins sont inusités ou devenus inutiles ou que leurs conséquences pourraient être intolérables pour la personne.

Note à l'instructeur

Ces lois stipulent l'importance de porter secours!

¹¹Faute lourde selon l'article 1474 C.c.Q. : faute qui dénote une insouciance, une imprudence ou une négligence grossière.

Canevas pour l'instructeur - Activité 2a Encadrement juridique

Mise en situation sur ENCADREMENT JURIDIQUE du secourisme
Durée approximative de 30 minutes (10 minutes par candidat, 3 fois)

I. Activation des connaissances antérieures Durée : 2 à 5 minutes

La lecture des quatre (4) situations permettra d'activer les connaissances des candidats sur le sujet et le fait de les placer en équipe servira de brise-glace. Cela diminuera le stress tout en favorisant une meilleure compréhension de la loi.

Contexte légal pour des situations de premiers secours

Lisez et simulez la première situation. Après quelques minutes, discutez de l'intervention. Un retour suivra.

Utilisez le même procédé pour les autres situations.

1. Un enfant de dix (10) ans qui s'est blessé sérieusement à la jambe droite refuse d'être traité. Cependant, son père demande que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
2. Un enfant de dix (10) semble inconscient et son père refuse que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
3. Vous ne savez pas nager et une personne de votre entourage est tombée dans l'eau profonde et glacée. Que faites-vous?
4. Quels sont les grands principes qui émanent des scénarios précédents?

Notes pour l'instructeur suite à l'activité intitulée : Contexte légal

- Laisser les candidats agir sans rétroagir sur les interventions, l'intention étant de les encourager à se mettre en action même avec un bagage restreint de connaissances préalables. Sécuriser les candidats et éliminer la crainte d'intervenir.
- Lister ce qui est positif dans l'intervention des candidats et renforcer toutes les bonnes actions. Exemples : appeler le 911 ou reconforter la victime.
- Il est possible de faire remplir le formulaire d'acte de civisme dans le cadre du cours pour se familiariser avec ce document. Vous pouvez simuler la recommandation d'un de vos candidats.

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation 2 à 5 minutes

Dans cet exemple, l'activation des connaissances et la phase de contextualisation sont réalisées dans la même étape.

B. Phase de décontextualisation 10 minutes

Explication des règlements et lois régissant le secourisme : voir le Supplément québécois de Premiers secours, p. 6.

C. Phase de recontextualisation 2 à 5 minutes

Étape d'intégration : demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Étape de prise de conscience : demander aux candidats d'écrire un mot clef sur le contexte légal en premiers secours

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p. 6.
- 1 feuille de travail par équipe de deux (2) ou trois (3) candidats
- 1 crayon par équipe
- 1 matelas ou couverture pour le confort des victimes simulées
- 1 formulaire d'acte de civisme pour deux (2) candidats

Canevas pour le candidat - Activité 2a Encadrement juridique : Contexte légal

Contexte légal pour des situations de premiers secours¹²

Intentions :

- Se familiariser avec les notions de règlements et lois régissant le secourisme
- Acquérir des connaissances sur sa responsabilité en tant que secouriste

Contexte :

La société québécoise s'est dotée de certains instruments juridiques pour définir le comportement attendu d'un secouriste sur son territoire.

Chaque secouriste devra respecter ces règlements et lois lors de son intervention en premiers secours.

Tâches :

- Lisez et simulez la première situation en appliquant les règlements et articles des lois s'y rattachant. Après quelques minutes, discutez de l'intervention. Un retour en plénière suivra
- Utilisez le même procédé pour les autres situations
- Par la suite vous devez en faire émerger les grands principes régissant l'application des premiers secours au Québec
- Identifiez dans votre volume les différents règlements et articles des lois encadrant le secourisme au Québec

Consigne :

- Vous avez cinq (5) minutes
- En équipe de deux (2) ou trois (3)
- 1 tapis ou 1 couverture par équipe pour le confort de la victime

¹² Guylaine Messier, 2005.

Feuille de travail sur le contexte légal pour des situations de premiers secours¹³

Lisez et simulez la première situation. Après quelques minutes, discutez de l'intervention. Un retour suivra.

Utilisez le même procédé pour les autres situations.

1. Un enfant de (10) ans qui s'est blessé sérieusement à la jambe droite refuse d'être traité. Cependant, son père demande que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
2. Vous êtes seul(e) et trouvez un enfant d'une dizaine d'années qui semble inconscient. Que faites-vous?
3. Un enfant de (10) ans semble inconscient et son père refuse que vous lui prodiguez les premiers secours. Que faites-vous?
4. Vous ne savez pas nager et une personne de votre entourage est tombée dans l'eau profonde et glacée. Que faites-vous?
5. Quels sont les grands principes qui émanent des scénarios précédents?

¹³ Guylaine Messier, 2003.

Acte de civisme

L'événement :

Date de l'événement :	
Lieu de l'événement :	
Manœuvres effectuées	<input type="checkbox"/> Désobstruction des voies respiratoires <input type="checkbox"/> Respiration artificielle <input type="checkbox"/> RCR
Est-ce que la personne a survécu ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Sauveteur :

Nom du sauveteur :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
No. de téléphone :	Résidence : _____ Bureau : _____
Est-ce que le sauveteur avait suivi une formation en RCR ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, quand a-t-il suivi son dernier cours ?	
Quel est le nom de l'instructeur qui a donné le cours ?	

Personne secourue :

Nom de la personne secourue :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
No. de téléphone :	Résidence : _____ Bureau : _____
À qui doit-on envoyer le certificat ?	<input type="checkbox"/> Au sauveteur <input type="checkbox"/> Au proposant <input type="checkbox"/> Au bureau régional de la FMCQ

Expédier ce formulaire dûment complété à l'adresse suivante

Fondation des maladies du cœur du Québec
Service Programme de réanimation
1434, rue Sainte-Catherine Ouest, Bureau 500
Montréal (Québec) H3G 1R4

Télécopieur : (514) 871-9385

Courriel : rcr@fmcoeur.qc.ca

À l'usage exclusif de la Fondation des maladies du cœur du Québec

<i>Formulaire expédié le :</i>	
<i>Formulaire reçu le :</i>	
<i>Lettre d'accusé réception expédiée le :</i>	
<i>Copie de la lettre d'accusé réception expédiée au bureau régional le :</i>	
<i>Certificat d'acte de civisme de la FMCQ expédié le :</i>	
<i>Invitation à la cérémonie de remise de certificat du Lieutenant-gouverneur expédiée le :</i>	
<i>Sera présent à la cérémonie :</i>	<input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i> <input type="checkbox"/> <i>Une personne désignée recevra le certificat à sa place</i> <i>Nom de la personne désignée :</i>

Canevas pour l'instructeur - Activité 2b

Encadrement juridique : Cas de Charles

L'instructeur doit compléter le canevas avant la présentation de l'activité.

Mise en situation sur ENCADREMENT JURIDIQUE du secourisme
Durée approximative de 30 minutes (10 minutes par candidat, 3 fois)

I. Activation des connaissances antérieures

Durée : _____ minutes

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
____ minutes

B. Phase de décontextualisation
____ minutes

C. Phase de recontextualisation
____ minutes

III. Prise de conscience Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

NOTE :

Demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p. 6.
- _____
- _____
- _____

Canevas pour le candidat - Activité 2b Encadrement juridique

Cas de Charles¹⁴

Intentions :

- Se familiariser avec les notions de règlements et lois régissant le secourisme.
- Intégrer des connaissances sur les actions à poser lors d'interventions en secourisme.

Contexte :

Charles, âgé de 25 ans, arrive sur les lieux d'un accident impliquant deux voitures. Il est le premier sur les lieux. Il a un téléphone cellulaire avec lui. Il ne connaît pas le secourisme et quand une situation comme celle-ci arrive, il a tendance à quitter les lieux et laisser faire les autres.

Un des deux véhicules est en marche. Les personnes des deux véhicules sont restées à l'intérieur. Il n'y a pas de fumée apparente.

Tâches :

Vous devez utiliser les règlements et lois qui régissent le secourisme.

1. Selon les règles et lois en vigueur au Québec, que devrait faire Charles?
2. Charles, nerveux et hésitant, décide de quitter les lieux. Que peut-il lui arriver?
3. Quelques mètres plus loin, Charles décide de porter secours malgré sa peur d'être poursuivi pour avoir secouru sans qualification de premiers secours. Quelles limites Charles devra-t-il respecter?
4. Fier d'être parvenu à vaincre sa peur, Charles est remplacé par un secouriste plus expérimenté. Peut-il quitter les lieux de l'accident? Précisez.

Consignes :

- Vous avez 5 minutes en équipe de deux (2) ou trois (3) pour lire les quatre (4) questions et appliquer les règlements et articles des lois s'y rattachant.
- Par la suite nous ferons une plénière sur le sujet.

¹⁴ Yvon Brunet, 2005

2.3 Amorcer une intervention de secours

Élément applicable :

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Intentions : Amener les candidats à intégrer, dans leur comportement, les règlements et les normes du milieu (exemple : les règles de fonctionnement du service de garde)

Amener le candidat à agir dans diverses situations d'urgence selon les étapes suivantes :

- Communiquer efficacement en vue de rassurer la victime et ses proches. L'instructeur pourrait discuter de l'aspect psychologique des acteurs d'une situation d'urgence¹⁵.
- Gérer de façon sécuritaire la situation.
- Déterminer les actions urgentes à entreprendre pour l'évaluation primaire de la victime.
- Orienter ses interventions de façon efficace par l'évaluation secondaire de la victime.
- Assurer une surveillance de façon constante des fonctions vitales de la victime.

Activités suggérées :

Suggestion de déroulement de la formation :

En équipe de trois (3), une personne effectue la simulation indiquée par l'instructeur. Une seconde personne doit faire les premiers secours. La troisième personne doit établir la liste des éléments qui ont été réalisés dans le cadre du traitement.

Suggestions d'utilisation de mises en situation contextualisées dans divers milieux :

- L'instructeur peut demander aux candidats de se remémorer des situations vécues ou connues pour rendre la contextualisation signifiante. Un contexte est signifiant pour la personne qui l'élabore, c'est-à-dire qu'il est représentatif d'une réalité concrète pour cette personne. Exemple : une mise en situation décrivant un accident hémorragique dû à une mauvaise utilisation d'une scie à chaîne ne serait probablement pas signifiante pour une candidate travaillant en service garde.
- Il n'est pas nécessaire que tous utilisent le même contexte en autant que les consignes demeurent identiques, par exemple : vous devez référer à une mise en situation mettant en évidence une hémorragie.

- L'instructeur peut utiliser des mises en situation réalistes et signifiantes avec utilisation de maquillages¹⁶ simples et rapides à réaliser.
- L'instructeur peut fournir une banque de mises en situation parmi lesquelles le candidat choisit un contexte qui lui convient et il doit bâtir une grille d'observation des interventions attendues.
- L'instructeur peut demander aux candidats de compléter ou bâtir des mises en situation à partir d'une grille vierge, contextualisation et recontextualisation, et d'en bâtir la grille de l'observateur.

Notes à l'instructeur

- Cette section doit être intégrée dans toutes les mises en situation pour favoriser l'intégration des actions entreprises.
- Référez à la section 1.3 intitulée : application de l'approche par compétence.
- Maximiser le temps de pratique en introduisant les éléments théoriques à l'intérieur des mises en situation et éviter les exposés magistraux de plus de 5 minutes.
- Offrir l'opportunité de travailler en équipe pour favoriser l'observation et les échanges entre les candidats, l'enseignement entre les pairs résultant par un taux de rétention pouvant aller jusqu'à 90 % (70 % lors de la pratique).
- Offrir une progression de situations simples à complexes pour une meilleure intégration.
- Référez à la section Réanimation et impact émotionnel sur le dispensateur à la page 4 du supplément de Premiers secours.
- Pour permettre aux instructeurs de faire l'évaluation des candidats rapidement, il est possible d'utiliser une grille d'observation qui suivra la mise en situation.

Outil mnémotechnique¹⁷

L , A B C	P E R	S I	SAMPLE
-----------------------	-------------	--------	--------

Cet outil mnémotechnique permet aux participants de visualiser constamment la démarche logique de la formation. L'instructeur pourra y faire référence tout au long de la formation

¹⁵ Voir le Supplément Premiers secours p. 8.

¹⁶ Voir le chapitre 3 du Guide de l'instructeur traitant du maquillage, p. 63.

¹⁷ Voir p.9 L'ABC, p. 12 PER, p.24 SI et p. 10 SAMPLE du Supplément québécois de Premiers secours

Canevas pour l'instructeur - Activité 3

Amorcer l'intervention de secours

Mise en situation sur l'activité AMORCER L'INTERVENTION DE SECOURS
Durée approximative de 35 minutes

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 5 minutes

Questionner le candidat sur l'ABC vu en RCR.

Note pour l'instructeur suite à l'activité intitulée AMORCER L'INTERVENTION DE SECOURS:
L'instructeur utilise L'ABC vu dans la partie RCR en y ajoutant les priorités de soins pour le Premiers secours soit, L : État de conscience, A : Ouverture des voies respiratoires, B : Bouche à bouche, C : Hémorragie et choc physiologique.

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation 10 minutes

Faire pratiquer les candidats deux par deux sans explication en leur faisant faire L'ABC d'une personne inconsciente seulement

Introduire les notions de priorités de soins, l'évaluation secondaire et le SAMPLE

B. Phase de décontextualisation 5 minutes

Faire pratiquer les candidats trois par trois en utilisant une ou plusieurs situations de cas en utilisant L'ABC, les priorités de soins et l'évaluation secondaire d'une personne inconsciente seulement, sans traumatisme.

C. Phase de recontextualisation 15 minutes

Demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Demander à un candidat d'expliquer le lien entre l'intervention de la RCR et des premiers secours.

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours Chapitre 3, page 8
- Une (1) couverture pour deux (2) candidats

Canevas pour le candidat - Activité 3 Amorcer l'intervention de secours

Intentions :

- Intégrer les apprentissages réalisés lors du cours de RCR
- Se familiariser avec l'évaluation secondaire de la victime

Contexte :

Jeanne Blais se tient dans une file d'attente pour acheter des billets de spectacle. Elle a peu mangé durant la journée. Elle se sent faible et étourdie. Il est présentement 13h15. Elle est allergique aux noix et prend des anovulants. Elle n'a pas d'antécédents médicaux. Vous remarquez qu'elle est adossée au mur, une pâleur au visage et recouverte de sueur.

Consignes :

- Vous avez quinze (15) minutes soit environ cinq (5) minutes par rôle
- Vous vous placez en équipe de trois (3) : une victime, un secouriste et un observateur avec la grille d'observation

Tâches :

- Identifier dans votre volume les éléments de compétence associés à la situation
- Compléter la grille suivante (voir page suivante) :

Grille d'observation pour les candidats Appliquer les premiers secours¹⁸

Éléments de compétence	Séquence	Observé
2 : Amorcer l'intervention de secours	1. Évaluer la situation <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des lieux • Nombre de victimes et type d'accident • Sécurité des espaces de travail • Demande de ressources spécialisées • Protection du secouriste • Nature du besoin 	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	2. Alerter les services préhospitaliers d'urgence	<input type="checkbox"/>
3 : Effectuer la RCR si nécessaire	3. Faire l'évaluation primaire <ul style="list-style-type: none"> • L' : État de conscience • A : Ouverture des voies respiratoires • B : Évaluation de la respiration • C : Évaluation des signes de circulation 	<input type="checkbox"/>
4 : Dispenser les premiers secours	4. Dispenser les premiers secours Asseoir la personne, desserrer les vêtements, demander de l'aide	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	5. Faire l'évaluation secondaire <ul style="list-style-type: none"> • Collecte d'information (SAMPLE) Signes et symptômes Allergies Médicament Passé médical Lunch Événements précédents l'urgence (Bracelet ou pendentif) 	<input type="checkbox"/>
5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation aux SPU	Donner le rapport verbal à l'observateur	<input type="checkbox"/>

¹⁸ Yvon, Brunet, 2005.

2.4 Les hémorragies

Intention : amener les candidats à agir avec assurance dans diverses mises en situation mettant en évidence des hémorragies.

Éléments applicables :

Élément 1 : Adopter son mode de vie de façon sécuritaire

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Élément 3 : Effectuer la réanimation cardiorespiratoire (passer à l'élément suivant si celui-ci est réalisé)

Élément 4 : Dispenser les premiers secours

Suggestion d'une progression de situations simples à complexes :

- Activation des connaissances antérieures à l'aide d'une question
- 1^{re} situation à partir de leurs expériences personnelles (contextualisation)
- 2^{ème} situation en fonction de ce qui devrait être fait (décontextualisation)
- 3^{ème} situation plus complexe et réaliste, incluant un corps étranger (contextualisation ou décontextualisation)
- 4^{ème} situation en permettant de choisir le traitement (contextualisation plus complexe)
- 5^{ème} situation en ajoutant une seconde blessure et application des traitements requis au bon moment (idem)
- 6^{ème} situation inédite favorisant l'intégration soit un choix récapitulatif (recontextualisation)
- Prise de conscience à l'aide d'une question permettant aux candidats de valider ses nouveaux acquis

Activités suggérées 4a : hémorragies

Notes à l'instructeur

- Éviter les situations nécessitant beaucoup de maquillage et de matériel, telle l'amputation, tout en leur permettant d'utiliser le matériel fourni
- Ajouter progressivement l'information, éviter la surcharge puis ne pas oublier de faire un retour sur la prévention de cette situation.

Outil mnémotechnique

L	P	S	SAMPLE
,	E	I	
A	R		
B			
C			

Élément 5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation aux personnes compétentes

Intention : amener les candidats à faire une synthèse des informations pertinentes à la mise en situation et à la communiquer efficacement.

Suggestion :

- Lors des mises en situation, il est possible de faire réaliser des appels concrets, par exemple à l'aide d'un magnétophone ou d'un walkie-talkie. S'assurer du suivi et ne pas escamoter les derniers éléments des grilles de l'observateur (attention de ne pas écouter les situations).

Notes à l'instructeur

Lors de l'appel au 911, suivre ce que le répartiteur dit et répondre à ses questions.

Pour éviter d'intégrer un apprentissage inutile, ne pas faire pratiquer la liste des éléments à dire, mais apprendre à répondre aux questions qui pourraient être préenregistrées.

Élément 6 : Développer des attitudes positives face à la réadaptation

- Adopter des choix sains : faire prendre conscience de l'importance du suivi d'une blessure. Aller plus loin que le traitement. Exemple : prévenir les infections en vérifiant la plaie et en la nettoyant.
- Connaître et proposer des programmes de réadaptation et les suivre si nécessaire.
- Transmettre sa joie de vivre¹⁹.

Slogan : ON DOIT TRAITER UNE PERSONNE HUMAINE AVANT TOUT

¹⁹ Soins immédiats, p. 38

Canevas pour l'instructeur - Activité 4a, b et c Les hémorragies et plaies mineures

Mise en situation sur LES HÉMORRAGIES ET LES PLAIES MINEURES du
secourisme

Durée approximative de 60 minutes

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 10 minutes

Faire bâtir ou raconter des situations vécues, observées ou inventées par les candidats.

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
3 minutes

B. Phase de décontextualisation
15 minutes

C. Phase de recontextualisation
5 minutes

Demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

NOTE :

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p.11
- Bandages triangulaires
- Bandages non stériles (un par candidat)
- Gants (une paire par candidat)
- Rouleaux de gaze (un par candidat)
- Maquillage simple (ex. rouge à lèvres)

Canevas pour le candidat - Activité 4a, b et c

Les hémorragies et plaies mineures

Intentions :

- Se familiariser avec l'élément de compétence 4 : Dispenser les premiers secours
- Acquérir des connaissances sur les actions à poser lors de situations de premiers secours mettant en évidence des hémorragies et des plaies mineures
- Intégrer les habiletés nécessaires au traitement des hémorragies dans diverses situations

Consignes :

- Placez-vous en équipe de trois (3) soit une victime, un secouriste et un observateur pouvant vous aider occasionnellement
- Vous disposez d'une dizaine de minutes par situation pour au moins trois situations en alternant les rôles de chacun
- Traitez les victimes selon le contexte

Tâches :

- Identifiez les causes des hémorragies et trouvez la mesure préventive s'y rapportant.
- Vous devez prendre en charge une victime souffrant d'hémorragies externes, internes, perforations de la peau, plaies mineures ou de saignements de nez selon les interventions suggérées dans votre Supplément de Premiers secours p.11 à 14.

Contexte :

4a

Cas de Sophie

Sophie, 13 ans, joue au soccer avec ses amis au terrain de la ville depuis environ une trentaine de minutes. Il est présentement 18h30. Elle reçoit le ballon dans le visage et se met à saigner abondamment du nez.

Elle ne présente aucune déformation au niveau du visage. Ses verres de protection sont brisés, mais aucun éclat ne l'a atteint.

Elle respire la bouche ouverte à un rythme de 16 inspirations par minute. Son pouls est accéléré considérant qu'elle courait sur le terrain. Elle est allergique aux arachides et a soupé vers 17h. Elle ne prend aucun médicament et n'a aucun antécédent médical outre son allergie.

4b

Cas de Philippe

Philippe, 12 ans, circule à vélo sur la piste cyclable. Voulant éviter une collision avec un piéton, il fait un faux mouvement et tombe par terre sur la voie cyclable.

Philippe présente une plaie abrasive de 2 cm au genou gauche et une plaie ouverte de 0,5 cm au coude gauche avec perte légère de sang.

Il portait un casque de vélo.

Il pleure et semble agressif face au piéton fautif. À sa connaissance, il ne souffre d'aucune allergie et ne prend aucun médicament.

Il est 15h et il a mangé vers midi un sandwich aux tomates avec un jus de pommes.

4c

Cas d'Yvon

Yvon, 22 ans, vient d'acheter son système de son. Il est très excité et a hâte de vous le montrer. Il utilise un « exacto » pour ouvrir les boîtes. Il fait un mouvement sec et rapide et se coupe à l'avant-bras. Une plaie profonde de 2 cm saigne abondamment.

Yvon déteste la vue du sang et se sent mal. Il est faible et étourdi. Sa peau est pâle et froide. Son pouls est à 100 battements par minute et il respire à un rythme de 20 par minute.

Grille d'observation pour les candidats

Appliquer les premiers secours²⁰ reliés aux hémorragies

Éléments de compétence	Séquence	Observé
1 : Adopter un mode de vie sécuritaire	Nommer les éléments de prévention	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Évaluer la situation <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des lieux • Nombre de victimes et type d'accident • Demande de ressources spécialisées • Protection du secouriste Alerter les services préhospitaliers d'urgence si nécessaire	<input type="checkbox"/>
3 : Effectuer la RCR si nécessaire	Faire l'évaluation primaire <ul style="list-style-type: none"> • L' : État de conscience • A : Ouverture des voies respiratoires • B : Évaluation de la respiration • C : Évaluation des signes de circulation 	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Faire l'évaluation secondaire <ul style="list-style-type: none"> Signes et symptômes (bracelet) Allergies Médicament Passé médical Lunch Événements précédents l'urgence 	<input type="checkbox"/>
4 : Dispenser les premiers secours	<ul style="list-style-type: none"> Pression Élévation Repos 	<input type="checkbox"/>
5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation	Description de la situation, données recueillies et interventions réalisées	<input type="checkbox"/>
6 : Développer une attitude positive	Quels sont les effets positifs d'un traitement rapide sur la réadaptation de la victime?	<input type="checkbox"/>

²⁰ Yvon Brunet, 2005.

2.5 Les blessures liées à l'environnement

Intention : amener les candidats à agir avec assurance dans diverses mises en situation mettant en évidence des blessures liées à l'environnement.

Éléments applicables :

Élément 1 : Adopter son mode de vie de façon sécuritaire

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Élément 3 : Effectuer la réanimation cardiorespiratoire (passer à l'élément suivant si celui-ci est réalisé)

Élément 4 : Dispenser les premiers secours

Suggestion d'une progression de situations simples à complexes :

- Activation des connaissances antérieures à l'aide d'une question
- 1^{re} situation à partir de leurs expériences personnelles (contextualisation)
- 2^{ème} situation en fonction de ce qui devrait être fait (décontextualisation)
- 3^{ème} situation plus complexe et réaliste en permettant de choisir le traitement (recontextualisation)
- 4^{ème} situation inédite favorisant l'intégration soit un choix récapitulatif
- Prise de conscience à l'aide d'une question permettant aux candidats de valider ses nouveaux acquis.

Élément 5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation aux personnes compétentes

Intention : amener les candidats à faire une synthèse des informations pertinentes à la mise en situation et à la communiquer efficacement.

Élément 6 : Développer des attitudes positives face à la réadaptation

- Adopter des choix sains : faire prendre conscience de l'importance du suivi d'une blessure, aller plus loin que le traitement
- Connaître et proposer des programmes de réadaptation et les suivre si nécessaire
- Transmettre sa joie de vivre

Slogan : ON DOIT TRAITER UNE PERSONNE HUMAINE AVANT TOUT

Activités suggérées : Les blessures liées à l'environnement

Canevas pour l'instructeur - Activité 5a, b, c et d
Les blessures liées à l'environnement

Mise en situation sur LES BLESSURES LIÉES À L'ENVIRONNEMENT du
secourisme

Durée approximative de 60 minutes

I. Activation des connaissances antérieures

Durée : 5 minutes

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
15 à 30 minutes

B. Phase de décontextualisation
10 à 20 minutes

C. Phase de recontextualisation
5 minutes

Demander aux candidats de refaire une nouvelle situation où l'instructeur pose des questions pour valider les nouvelles connaissances. De plus, tout au long du cours, l'instructeur pourra référer à ces nouvelles connaissances acquises par les candidats dans des situations variées.

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

➤ Supplément québécois de Premiers secours, p. 15

- _____
- _____
- _____

Canevas pour le candidat – Activité 5a, b, c et d Traitement des blessures liées à l'environnement

Intentions :

- Se familiariser avec les éléments de compétence 1 à 6 et particulièrement l'élément 4: Dispenser les premiers secours
- Acquérir des connaissances sur les actions à poser lors de situations de premiers secours mettant en évidence des blessures liées à l'environnement
- Intégrer les habiletés nécessaires au traitement des blessures liées à l'environnement dans diverses situations

Consignes :

- Placez-vous en équipe de trois (3) soit une victime, un secouriste et un observateur pouvant vous aider occasionnellement
- Vous disposez d'une dizaine de minutes par situation pour au moins trois situations en alternant les rôles de chacun
- Traitez les victimes selon le contexte

Tâches :

- Identifiez les causes des blessures liées à l'environnement et trouvez la mesure préventive s'y rapportant.
- Vous devez prendre en charge une victime souffrant de brûlures, d'épuisement dû à la chaleur, d'hypothermie ou d'engelures selon les interventions suggérées dans votre supplément de Premiers secours*.

* En service de garde, ne pas s'attarder sur le cas d'hypothermie.

Contexte :

Certains problèmes médicaux requièrent une attention particulière. C'est le cas des problèmes causés par l'environnement. La chaleur extrême et le froid peuvent occasionner des inconforts et même la mort.

Il y a aussi des problèmes traumatiques reliés à l'environnement tels les brûlures et les engelures qui en font partie.

5a

Cas de Jocelyne

Jocelyne, 19 ans, arrive de l'école et décide de se faire réchauffer une soupe au four à micro-ondes. Au lieu d'indiquer 2 minutes, elle sélectionne 20 minutes.

Elle allume le téléviseur pour écouter son programme favori.

Très concentrée sur celui-ci, elle oublie sa soupe. Après 20 minutes, la sonnerie se fait entendre et Jocelyne réalise qu'elle avait placé sa soupe au four.

Rapidement, pour ne rien rater de son émission, elle sort le bol très chaud et le renverse sur sa main gauche.

Une douleur vive s'empare de sa main, puis une rougeur et des ampoules apparaissent rapidement.

Elle panique, crie et pleure. Elle est asthmatique et prend du Ventolin.

Comme vous êtes son amie, vous arrivez sur les lieux pour étudier un examen. Il est 17h30.

5b

Cas de Robert

Robert, 40 ans, pêcheur invétéré, aime la pêche sur la glace. Ce matin, il s'installe à l'endroit habituel.

Depuis quatre (4) jours, la glace s'est amincie dû à la hausse de température. Robert, prudent, s'est muni d'une veste de flottaison individuelle (VFI).

Vers 13 heures, le soleil ne cesse de réchauffer la glace et celle-ci craque sous le poids de Robert. Le voilà dans l'eau froide. Après maintes tentatives pour sortir de l'eau, Robert réussit.

Il est mouillé, il sent peu ses orteils, il tremble sans arrêt et respire rapidement. Il présente des gelures aux mains et aux orteils.

Il se rend jusqu'au chalet où vous l'attendez.

5c

Cas de Charlotte

Charlotte, 50 ans, travaille avec sa fille durant l'été. Elle sert les clients dans un restaurant mobile sur la route 138 (roulotte à patates frites). Elle ne prend aucun médicament et ne souffre d'aucune allergie. Toutefois, elle souffre de basse pression.

Il fait 30 °C à l'extérieur et 42 °C à l'intérieur de la roulotte.

Peu hydratée, Charlotte se sent faible. Elle s'inquiète des palpitations qu'elle ressent. Sa fille la sort vivement à l'extérieur et lui fait boire un verre de jus. Elle respire rapidement et a une pulsation rapide et filante.

Charlotte a le faciès rouge, la peau sèche et chaude et elle est légèrement confuse. Elle demande à sa fille de lui donner une boisson alcoolisée de style « cooler ».

5d

Cas d'Annie

Annie, 35 ans, nettoie sa piscine et y met des granulés de chlore. Elle manipule des produits chimiques pour neutraliser le PH. Comme elle vient de se baigner, elle est en maillot de bain et suite à un coup de vent, reçoit une grande quantité de produit chimique sur le corps.

Elle se plaint d'une irritation et d'une douleur vive. Elle présente de nombreuses plaques rouges sur le corps, les bras et le cou.

Étant son voisin, vous entendez ses cris de douleur et vous vous présentez chez elle.

Grille d'observation pour les candidats

Appliquer les premiers secours reliés aux blessures liées à l'environnement²¹

Éléments de compétence	Séquence	Observé
1 : Adopter un mode de vie sécuritaire	Nommer les éléments de prévention	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Évaluer la situation <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des lieux • Nombre de victimes et type d'accident • Demande de ressources spécialisées • Protection du secouriste Alerter les services préhospitaliers d'urgence si nécessaire	<input type="checkbox"/>
3 : Effectuer la RCR si nécessaire	Faire l'évaluation primaire <ul style="list-style-type: none"> • L' : État de conscience • A : Ouverture des voies respiratoires • B : Évaluation de la respiration • C : Évaluation des signes de circulation 	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Faire l'évaluation secondaire <ul style="list-style-type: none"> Signes et symptômes (bracelet) Allergies Médicament Passé médical Lunch Événements précédents l'urgence 	<input type="checkbox"/>
4 : Dispenser les premiers secours	À compléter par le candidat	<input type="checkbox"/>
5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation	Description de la situation, données recueillies et interventions réalisées	<input type="checkbox"/>
6 : Développer une attitude positive	Quels sont les effets positifs d'un traitement rapide sur la réadaptation de la victime?	<input type="checkbox"/>

²¹ Yvon Brunet, 2005.

2.6 Les blessures ostéo-articulaires

Intention : amener les candidats à agir avec assurance dans diverses mises en situation mettant en évidence des blessures ostéo-articulaires.

Éléments applicables :

Élément 1 : Adopter son mode de vie de façon sécuritaire

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Élément 3 : Effectuer la réanimation cardiorespiratoire (passer à l'élément suivant si celui-ci est réalisé)

Élément 4 : Dispenser les premiers secours

Suggestion d'une progression de situations simples à complexes :

- Activation des connaissances antérieures à l'aide d'une question
- 1^{re} situation à partir de leurs expériences personnelles (contextualisation)
- 2^{ème} situation en fonction de ce qui devrait être fait (décontextualisation)
- 3^{ème} situation plus complexe et réaliste en permettant de choisir le traitement (recontextualisation)
- 4^{ème} situation inédite favorisant l'intégration soit un choix récapitulatif
- Prise de conscience à l'aide d'une question permettant aux candidats de valider ses nouveaux acquis

Élément 5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation aux personnes compétentes

Intention : amener les candidats à faire une synthèse des informations pertinentes à la mise en situation et à la communiquer efficacement.

Élément 6 : Développer des attitudes positives face à la réadaptation

- Adopter des choix sains : faire prendre conscience de l'importance du suivi d'une blessure, aller plus loin que le traitement
- Connaître et proposer des programmes de réadaptation et les suivre si nécessaire
- Transmettre sa joie de vivre

Slogan : ON DOIT TRAITER UNE PERSONNE HUMAINE AVANT TOUT

Canevas pour l'instructeur - Activité 6a, b, c et d
Traitement des blessures ostéo-articulaires

Mise en situation sur le TRAITEMENT DES BLESSURES
OSTÉO-ARTICULAIRES du secourisme
Durée approximative de 45 minutes

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 5 minutes

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
30 minutes

B. Phase de décontextualisation
5 minutes

C. Phase de recontextualisation
5 minutes

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours, p. 22.
- Gants
- Couverture
- _____
- _____

Canevas pour le candidat – Activité 6a, b Traitement des blessures ostéo-articulaires

Intentions :

- Se familiariser avec les éléments de compétence 1 à 6 et particulièrement l'élément 4: Dispenser les premiers secours
- Acquérir des connaissances sur les actions à poser lors de situations de premiers secours mettant en évidence des blessures ostéo-articulaires
- Intégrer les habiletés nécessaires au traitement des blessures ostéo-articulaires dans diverses situations

Consignes :

- Placez-vous en équipe de quatre (4) soit une victime, deux secouristes et un observateur pouvant vous aider occasionnellement
- Vous disposez d'une dizaine de minutes par situation pour au moins trois (3) situations en alternant les rôles de chacun
- Traitez les victimes selon le contexte

Tâches :

- Identifiez les causes des blessures ostéo-articulaires et trouvez la mesure préventive s'y rapportant.
- Vous devez prendre en charge une victime souffrant de blessures au rachis cervical ou souffrant de d'autres blessures aux os et articulations selon les interventions suggérées dans votre supplément de Premiers secours.

Contexte :

6a

Cas de Georges

Il est 23h00. Georges, 45 ans, est retrouvé tête contre le mur et face contre terre au bas des escaliers. Il ne répond pas aux stimuli verbaux ni aux stimuli douloureux.

Il présente une respiration bruyante et son haleine dégage une forte odeur d'alcool. Vous détectez une bosse à l'arcade sourcilière sans aucun saignement. Il porte un bracelet mentionnant : Allergie à la pénicilline.

6b

Cas de Fernand

Il est 15h00. Fernand, 82 ans, se rend à la pharmacie pour chercher ses nombreux médicaments pour le cœur. Il perd pied et tombe violemment sur son bras droit. Il hurle de douleur, se tient le bras qui enfle à vue d'œil.

Vous traversiez la rue à ce moment. Vous notez la position inhabituelle de son avant-bras droit. Il ne répond pas de façon spontanée à vos questions mais ne semble pas confus.

En chutant, il laisse tomber plusieurs flacons de pilules.

Grille d'observation pour les candidats

Appliquer les premiers secours reliés aux blessures ostéo-articulaires²²

Éléments de compétence	Séquence	Observé
1 : Adopter un mode de vie sécuritaire	Nommer les éléments de prévention	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Évaluer la situation <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des lieux • Nombre de victimes et type d'accident • Demande de ressources spécialisées • Protection du secouriste Alerter les services préhospitaliers d'urgence si nécessaire	<input type="checkbox"/>
3 : Effectuer la RCR si nécessaire	Faire l'évaluation primaire <ul style="list-style-type: none"> • L' : État de conscience • A : Ouverture des voies respiratoires • B : Évaluation de la respiration • C : Évaluation des signes de circulation 	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Faire l'évaluation secondaire <ul style="list-style-type: none"> Signes et symptômes (bracelet) Allergies Médicament Passé médical Lunch Événements précédents l'urgence 	<input type="checkbox"/>
4 : Dispenser les premiers secours	S : stabilisation I : immobilisation	<input type="checkbox"/>
5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation	Description de la situation, données recueillies et interventions réalisées	<input type="checkbox"/>
6 : Développer une attitude positive	Quels sont les effets positifs d'un traitement rapide sur la réadaptation de la victime?	<input type="checkbox"/>

²² Yvon Brunet, 2005.

2.7 Urgences diverses

Intention : amener les candidats à agir avec assurance dans diverses mises en situation mettant en évidence des urgences diverses.

Éléments applicables :

Élément 1 : Adopter son mode de vie de façon sécuritaire

Élément 2 : Amorcer l'intervention de secours

Élément 3 : Effectuer la réanimation cardiorespiratoire (passer à l'élément suivant si celui-ci est réalisé)

Élément 4 : Dispenser les premiers secours

Suggestion d'une progression de situations simples à complexes :

- Activation des connaissances antérieures à l'aide d'une question
- 1^{re} situation à partir de leurs expériences personnelles (contextualisation)
- 2^{ème} situation en fonction de ce qui devrait être fait (décontextualisation)
- 3^{ème} situation plus complexe et réaliste en permettant de choisir le traitement (recontextualisation)
- 4^{ème} situation inédite favorisant l'intégration soit un choix récapitulatif
- Prise de conscience à l'aide d'une question permettant aux candidats de valider ses nouveaux acquis

Élément 5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation aux personnes compétentes

Intention : amener les candidats à faire une synthèse des informations pertinentes à la mise en situation et à la communiquer efficacement.

Élément 6 : Développer des attitudes positives face à la réadaptation

- Adopter des choix sains : faire prendre conscience de l'importance du suivi d'une blessure, aller plus loin que le traitement.
- Connaître et proposer des programmes de réadaptation et les suivre si nécessaire
- Transmettre sa joie de vivre

Slogan : ON DOIT TRAITER UNE PERSONNE HUMAINE AVANT TOUT

Activités suggérées : 7a : Les urgences diverses

Canevas pour l'instructeur - Activité 7a, b, c et d
Traitement des urgences diverses

Mise en situation sur TRAITEMENT DES URGENCES DIVERSES du secourisme
Durée approximative de 30 à 60 minutes

I. Activation des connaissances antérieures
Durée : 5 minutes

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation
15 à 30 minutes

B. Phase de décontextualisation
10 à 20 minutes

C. Phase de recontextualisation
5 minutes

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____
- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____
- _____

NOTE :

Matériel requis

- Supplément québécois de Premiers secours
- Exemple de médicaments
 - Auto injecteur d'adrénaline (un démonstrateur)
 - Pot de beurre d'arachides vide
 - Broncho dilatateur
- _____

Canevas pour le candidat – Activité 7a, b, c et d Traitement des urgences diverses

Intentions :

- Se familiariser avec les éléments de compétence 1 à 6 et particulièrement : dispenser les premiers secours
- Acquérir des connaissances sur les actions à poser lors de situations de premiers secours mettant en évidence des urgences diverses.
- Intégrer les habiletés nécessaires au traitement et dans diverses situations

Consignes :

- Placez-vous en équipe de trois (3) soit une victime, un secouriste et un observateur pouvant vous aider occasionnellement
- Vous disposez d'une dizaine de minutes par candidat, en alternant les rôles de chacun
- Traitez les victimes selon le contexte

Tâches :

- Identifiez les causes des blessures des urgences diverses et trouvez la mesure préventive s'y rapportant.
- Vous devez prendre en charge une victime souffrant de blessures ou de brûlures aux yeux, d'asthme, d'intoxication, de choc physiologique selon les interventions suggérées dans votre supplément de Premiers secours.

Contexte :

7a Cas de Edmond-Louis

Il est 10h, Edmond-Louis, 55 ans, tond son gazon par un bel après midi de fin de semaine, sa tondeuse heurte une motte de terre et crée un nuage de sable. Edmond-Louis reçoit dans les yeux des particules de sable. Il se plaint d'une vision trouble et de picotements aux yeux. Une douleur aiguë le fait larmoyer et il a tendance à se frotter les yeux avec ses mains. Il est cardiaque, prend des médicaments pour la pression artérielle. Il ne souffre d'aucune allergie. Il a déjeuné vers 6h30 ce matin.

7b Cas de Rolande

Rolande 45 ans, applique des pesticides sur ses plantes pour tuer les insectes. Elle ne porte pas de gants et se renverse une grande quantité de liquide sur les mains. Elle ressent un picotement et une douleur. De plus une rougeur apparaît aux deux mains. Elle n'a aucun antécédent médical et ne souffre d'aucune allergie. Il est présentement 14h et vous découvrez Rolande assise légèrement confuse près de ses platebandes.

7c Cas de Jessica

Jessica 8 ans revient d'une randonnée pédestre. Elle arrive avec une toux persistante et lorsqu'elle respire on peut entendre des sifflements. Elle a une légère difficulté à respirer et elle démontre de l'anxiété. Jessica est asthmatique. Elle prend des pompes pour l'asthme qu'elle a en sa possession. Elle ne souffre d'aucune allergie.

7d Cas de Luc

Luc voulant préparer le souper le plus tôt possible afin d'aller reconduire sa fille à la piscine municipale, se coupe profondément à la main et il saigne abondamment. Ayant eu un cours de premiers secours, il applique une pression directe sur la plaie. Malheureusement il ne parvient pas à contrôler totalement l'hémorragie. Il prend des anticoagulants. Il fait signaler le 911 par sa fille et se couche par terre. Il se sent étourdi, faible. Sa respiration augmente légèrement et il semble angoissé. Il a soif et demande à sa fille d'aller chercher de l'aide chez vous qui êtes son voisin.

Grille d'observation pour les candidats

Appliquer les premiers secours reliés aux urgences diverses²³

Éléments de compétence	Séquence	Observé
1 : Adopter un mode de vie sécuritaire	Nommer les éléments de prévention	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Évaluer la situation <ul style="list-style-type: none"> • Sécurité des lieux • Nombre de victimes et type d'accident • Demande de ressources spécialisées • Protection du secouriste Alerter les services préhospitaliers d'urgence si nécessaire	<input type="checkbox"/>
3 : Effectuer la RCR si nécessaire	Faire l'évaluation primaire <ul style="list-style-type: none"> • L' : État de conscience • A : Ouverture des voies respiratoires • B : Évaluation de la respiration • C : Évaluation des signes de circulation 	<input type="checkbox"/>
2 : Amorcer l'intervention de secours	Faire l'évaluation secondaire <ul style="list-style-type: none"> Signes et symptômes (bracelet) Allergies Médicament Passé médical Lunch Événements précédents l'urgence 	<input type="checkbox"/>
4 : Dispenser les premiers secours	S : stabilisation I : immobilisation	<input type="checkbox"/>
5 : Communiquer l'évaluation relative à la situation	Description de la situation, données recueillies et interventions réalisées	<input type="checkbox"/>
6 : Développer une attitude positive	Quels sont les effets positifs d'un traitement rapide sur la réadaptation de la victime?	<input type="checkbox"/>

²³ Yvon Brunet, 2005.

Chapitre 3 – Maquillage

Voir le guide de maquillage du site Web de la FMCO :

<http://www.santeducoeur.org/docs/soins/french/AGA04ManuelMaquillageF.pdf>

- A. Comment bâtir une trousse de maquillage peu onéreuse
- B. Comment faire certains maquillages simples

Notes à l'instructeur

- L'idée n'est pas de rendre réaliste des blessures mais de sensibiliser les participants pour qu'ils portent plus attention à la blessure. Si on veut illustrer une blessure, mieux vaut utiliser une vidéo réelle ou des photos.
- Éviter les situations nécessitant beaucoup de maquillage et de matériel, telle l'amputation, tout en leur permettant d'utiliser le matériel fourni.
- Inutile de passer trop de temps, l'important est de faire pratiquer les candidats tout en augmentant leur intérêt pour l'application des premiers soins

Voici quelques trucs utiles pour l'utilisation du maquillage dans le cadre de la formation Premiers secours :

- Demander aux candidats de se vêtir de manière confortable
- Faire maquiller les candidats entre eux, cela sera plus rapide
- Représenter des blessures simples, sans sensationnalisme
- Noter que la pâte à modeler de Karan D'Archi est réutilisable
- Faire une liste des produits sécuritaires et faciles à utiliser
- N'appliquer rien aux yeux, aux oreilles, au nez ou dans la bouche
- Éviter les coulées de sang

En pharmacie (ou autre) :

- Poudre adhésive pour dentier (fixodent)
- Démaquillant à votre choix (Ex. : démaquillant spécialisé chez Makijaz ou Cold Cream, huile pour bébé)
- Un pinceau à poudre
- Pinceaux à maquiller
- Éponges à maquiller
- Glycérine
- Vaseline

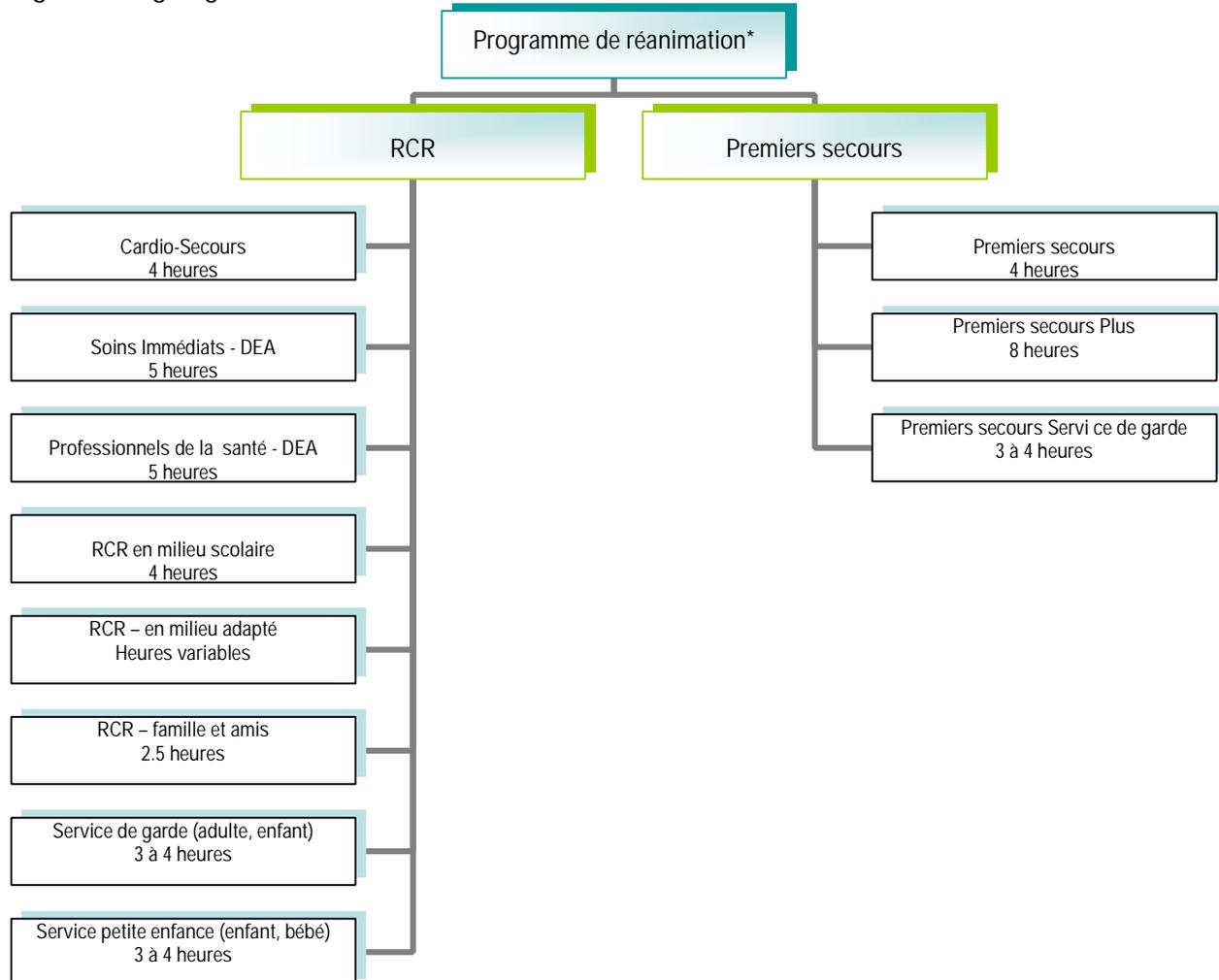
Chapitre 4 - Administration

La formation en Premiers secours de la Fondation des maladies du cœur du Québec doit être exclusivement jumelée avec une formation en réanimation cardiorespiratoire de la même fondation. Il n'est donc pas possible de suivre uniquement un cours de Premiers secours.

Les deux niveaux de la formation Premiers secours peuvent être joints aux quatre niveaux de RCR. Il est d'une importance capitale de considérer la clientèle à laquelle s'adresse les cours. Par exemple, le cours service de garde peut être jumelé avec le cours de Premiers secours de 8 heures ou celui de 4 heures, selon les besoins des candidats.

Il est possible de consulter des plans de formation suggérés. Ceci vous permettra d'organiser vos formations en tenant compte de l'ensemble des chapitres du Premiers secours. Ces plans sont des guides et non des éléments obligatoires.

Figure 4. Organigramme de formation en Premiers secours et RCR



* Sujet à changement avec les lignes directrices 2006

4.1 Modalités de la formation Premiers secours

- Ratio

Le ratio de Premiers secours pour les deux niveaux est de 1 instructeur pour 12 candidats et de 2 instructeurs pour 13 à 24 candidats.

Références sur le ratio de la RCR

Site français : <http://www.santeducoeur.org/docs/soins/french/RapportInstPartCoursSIRmars05.pdf>

Site anglais : [http://www.santeducoeur.org/docs/soins/english/PartRatiosBLS\(Sept%2004\).pdf](http://www.santeducoeur.org/docs/soins/english/PartRatiosBLS(Sept%2004).pdf)

Le présent ratio tient compte uniquement de la responsabilité pédagogique de l'instructeur et non de l'espace nécessaire pour offrir la formation. Il est cependant recommandé de prendre en considération que les candidats doivent pratiquer des techniques et qu'il est encouragé d'utiliser du maquillage lors de simulation. L'espace doit être considéré en conséquence.

Notes à l'instructeur

- Le ratio de 12 candidats n'exclut pas la possibilité de travailler en coopération avec un autre instructeur pour maximiser les apprentissages des candidats. Toutefois, un instructeur utilisé comme maquilleur n'est pas un instructeur mais un auxiliaire. Il ne faudrait pas encadrer 24 participants alors que l'auxiliaire ne peut circuler et commenter ou questionner les candidats

- Les frais relatifs à la formation

Les frais liés à la formation peuvent être ajoutés aux frais exigés pour la formation en RCR soit :

Items	Prix
Manuel Premiers secours Supplément québécois au Programme de réanimation	6\$
Le Guide d'instructeur	GRATUIT - WEB
La carte Premiers secours Pour une durée de 3 ans	Web : 2\$ Poste : 7\$
La carte de l'instructeur (RCR – DEA – PS) Coût unique	75\$

- Le matériel requis pour la formation
 - Pour l'instructeur :
 - Le supplément québécois au Programme de réanimation
 - Le guide de l'instructeur : gratuit sur le site Internet - section réservée
 - Matériel de maquillage : voir la liste suivante
 - Trousse de premiers secours pour les simulations :
 - 12 rouleaux de gaze
 - 12 bandages triangulaires
 - Paquets de gaze non stérile
 - Boîte de gants
 - 3-4 couvertures
 - Suggéré : Auto injecteur d'adrénaline de pratique (Épipen), pompe de pratique de Nitroglycérine (placebo), pompe de pratique pour l'asthme
 - Matériel nécessaire pour l'activité de pharmacie (voir chapitre 2, point 2.1)
 - Ciseaux
 - Pince à écharde
 - Épingle de sûreté
 - Gaze stérile
 - Pansement adhésif
 - Tampons antiseptiques
 - Rouleaux de gaze
 - Bande triangulaire
 - Pansement compressif
 - Rouleaux de diachylon
 - Pansement oculaire
 - Thermomètre
 - Tampons alcoolisés
 - Couverture d'aluminium
 - Ouate
 - Rasoir
 - Chandelle
 - Protège prise de courant
 - Casque de douche
 - Médicaments périmés
 - Acide acétylsalicylique non périmé
 - Lampe de poche (petite)
 - Auto injecteur d'adrénaline
 - Crayon
 - Vieux sucre
 - Peroxyde
 - Alcool
 - Glace sèche (chimique)
 - Bouteille d'eau
 - Et autres objets permettant une réflexion aux candidats

Premiers secours

Exemple de programmation d'une formation de 8 heures

Clientèle cible : Grand Public

Horaire détaillé

- Débuter préalablement en avant-midi par la programmation d'une formation en RCR
- Ajoutez ce qui suit en après-midi :

Heure	Chapitre	Contenu	Temps alloué	Leçon/ note
		Orientation des participants; Horaire et modalités de la formation; Inscription à compléter.	15 min	
	1	Activité brise-glace – Trousse de premiers secours Retour sur l'activité et description du contenu Les participants donnent 1-2 histoires de cas	30 min	Équipement Feuille Démonstration
	2	Les aspects légaux des premiers secours Mise en situation	60 min	Feuille Équipement Maquillage grille
	3	Hémorragies et saignements Mise en situation		
		Pause-santé	15 min	Fraises et Kiwis
	4	Blessures ostéo-articulaires Importance de respecter les priorités (ABC...) Survol d'immobilisation des membres supérieurs Mise en situation	60 min	Diaporama Maquillage grille
	5	Blessures liées à l'environnement; Brûlures, gelures Survol hyperthermie et hypothermie Mise en situation Blessures diverses Yeux, asthme et anaphylaxie Mise en situation Survol des intoxications	60 min	Diaporama Maquillage grille
		Plénière et mot de la fin	15 min	
		Total	4h15 min	

❖ Vous obtenez une formation totale d'une journée complète de 8 heures

Premiers secours PLUS

Exemple de programmation d'une formation de 16 à 20 heures

Clientèle cible : Selon les besoins

Horaire détaillé

- Débuter préalablement la première journée par la programmation d'une formation en RCR
- Ajoutez ce qui suit la deuxième journée :

Heure	Chapitre	Contenu	Temps alloué	Leçon/ note
		Orientation des participants Horaire et modalités de la formation Inscription à compléter	15 min	
	1	Activité brise-glace – Trousse de premiers secours vs. pharmacie personnelle Retour sur l'activité et description des différents contenus Les participants donnent 1-2 histoires de cas	30 min	Équipement Feuille Démonstration annexe
	2	Les aspects légaux des premiers secours Mise en situation	30 min	Feuille
		Pause santé	15 min	Fraises et Kiwis
	3	Hémorragies externes et internes Mise en situation Saignements spécifiques Mise en situation	90 min	Équipement Maquillage grille
		Dîner libre	60 min	
	4	Blessures ostéo-articulaires Importance de respecter les priorités (ABC ...) Atteintes au rachis Survol de la stabilisation des membres supérieurs Mise en situation	90 min	Diaporama Maquillage grille
		Pause santé	15 min	Jus frais
	5	Blessures liées à l'environnement; Brûlures et gelures spécifiques Hyperthermie et hypothermie Mise en situation Blessures diverses Yeux Asthme et anaphylaxie Mise en situation Intoxication Mise en situation	90 min	Diaporama Maquillage grille
		Plénière et mot de la fin	15 min	
		Total	8h00	

- ❖ Vous obtenez une formation totale de deux journées complètes de 8 heures pour un total de 16 heures ou une soirée et 2 journées si plus de 16 heures.

Premiers secours SERVICE DE GARDE

Exemple de programmation d'une formation de 8 heures

Clientèle cible : Service de garde

Horaire détaillé

- ❖ Débuter préalablement en AM par la programmation d'une formation RCR et DVR (enfant et bébé)
- ❖ Ajoutez ce qui suit en PM:
(contenu conforme aux exigences des services de garde)

Heure	Chapitre	Contenu	Temps alloué	Leçon/ note
		Orientation des participants; Horaire et modalités de la formation; Inscription à compléter.	15 min	
	1	Activité brise-glace – Trousse de premiers secours Retour sur l'activité et description du contenu Les participants donnent 1-2 histoires de cas	30 min	Équip. Feuille Démon.
	2	Les aspects légaux des premiers secours Mise en situation	60 min	Feuille Équip.
		Pause santé	15 min	Fraises et Kiwis
	3	Hémorragies et plaies mineures Mise en situation Choc physiologique		Maquill grille
		Dîner libre	60 min	
	4	Blessures ostéo-articulaires Importance de respecter les priorités (ABC first ...) Survol d'immobilisation des membres supérieurs Mise en situation	60 min	Diapo Maquill grille
		Pause santé	15 min	Jus frais
	5	Blessures liées à l'environnement; Brûlures, gelures Survol Hyperthermie, fièvre et hypothermie Mise en situation Blessures diverses; Yeux, asthme, diabète et allergies / anaphylaxie Épilepsie / convulsions Mise en situation Survol des intoxications	60 min	Diapo Maquill. grille
		mot de la fin	15 min	
		Total	4h15 min	

- ❖ Vous obtenez une formation totale d'une journée complète de 8 heures
NOTE : Se rappeler que la formation doit s'adapter aux besoins des candidats en service de garde

Suggestion de modèle de canevas

Mise en situation : _____

Durée approximative de l'activité : _____

I. Activation des connaissances antérieures

Durée estimée : _____

II. Intégration des apprentissages

A. Phase de contextualisation

Durée : _____

B. Phase de décontextualisation

Durée : _____

C. Phase de recontextualisation

Durée : _____

III. Prise de conscience. Durée de 3 à 5 minutes

Ce que j'ai appris :

- _____
- _____

Ce que je retiens :

- _____
- _____
- _____

Matériel requis



Bibliographie

- Brunet, Yvon. (2005). Notes du cours 180-330-SF Mesures d'urgence. Québec : Cégep de Ste-Foy.
- Côté Richard L. (1992). Processus d'actualisation du potentiel émotionnel et énergétique, Une introduction à l'approche reichienne. Québec: Edition Radix.
- Dale, Edgar. Cone of learning. Site internet.
- Fondation des maladies du cœur du Québec. (2006). Supplément québécois de Premiers secours. Montréal : FMCO.
- Lasnier, François. (2000). Réussir la formation par compétences. Montréal : Édition Guérin.
- Lois refondues du Québec. (1975), c. C-12, Chapitre 1 : Libertés et droits fondamentaux, art. 2.
- Messier, Guylaine. (2005). Notes du cours KIN2060 Exercices, sécurité et premiers soins. Montréal : Département de kinésiologie, Université de Montréal.
- Ministère de l'éducation du Québec. (2003). Programme de formation de l'école québécoise. Québec : MEQ.
- Pôle de l'Est. (1996). Processus de planification d'un cours centré sur le développement d'une compétence. Délégation collégiale du comité mixte de Performa.
- Santé Canada, section Sécurité des produits, 1001 St-Laurent Ouest, Longueuil, J4K 1C7, 1-800-561-3350