

Formation Gestes et Soins d'Urgence niveau 2



Màj : 03/08/2021 A B-T

Compétences visées globales:

(Arrêté du 30 décembre 2014 - Art 5)

« L'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 a pour objet l'acquisition de connaissances permettant l'identification d'une situation d'urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe, dans l'attente de l'arrivée de l'équipe médicale.»

Tous les objectifs pédagogiques de l'AFGSU de niveau 2 s'entendent en complément des objectifs de l'AFGSU de niveau 1.

- Appliquer les règles de protection face à un risque infectieux
- Alerte
- Prise en charge d'un patient inconscient qui respire
- Obstruction totale des voies aériennes supérieure
- Identifier un arrêt cardiaque et réaliser une réanimation cardio-pulmonaire avec le matériel d'urgence prévu (chariot d'urgence, matériel spécifique type DAE) en lien avec les recommandations médicales sur la prise en charge d'un arrêt cardiaque (SFAR, SFMU)
- Faire face à un accouchement inopiné
- Mettre en œuvre des appareils non invasifs de surveillance des paramètres vitaux
- Utiliser le matériel d'immobilisation adapté à un traumatisme
- S'intégrer dans la mise en œuvre des plans sanitaires, des plans de secours et des plans blancs, selon le rôle prévu pour la profession exercée
- Identifier son rôle en cas d'activation des annexes NRBC

Compétences visées par items:

- Reconnaître quel type de situation par un appel à ses connaissances antérieures, un questionnement du patient ou de l'entourage
- Identifier le type de situation : urgence vitale, urgence relative, urgence collective
- Quelque soit le type de situation rencontrée, toujours respecter les règles de protection et d'hygiène pour le soignant comme pour le patient

- La formation est découpée en 3 jours, à réaliser de manière chronologique avec mise en situation de synthèse et évaluation sommative sur un sujet abordé pendant les journées de formation recontextualisé de manière différente, de manière à décontextualiser tous ensemble et recontextualiser la situation dans le domaine de compétence professionnel des apprenants.

J1

Heure	Tps	Séquence	Compétences visées / Objectifs	Techniques pédagogiques	Séquence détaillée	Messages clés	Matériel
8h00 8h30	30'	Préparation de la salle	Anticipation, matériel présent et fonctionnel		Installation des chaises, des différents outils et supports pédagogiques utiles pour la journée		Tableaux Velléda et interactif, talkie-walkie, mannequins adulte et enfant, système vidéo, maquillage, chariot d'urgence
8h30 8h45	15'	Présentation des formateurs, chaque apprenant se présente	Urgences vitales Présentation les modalités de la formation : bienveillance, alternance travaux de groupe et synthèse en plénière, durée de validité de l'attestation	Présentation en plénière	Emargement, présentation des journées de formation. Chaque apprenant communique son niveau de formation, s'il a déjà été confronté à des situations d'urgence, son vécu, son ressenti, importance de	Bienveillance, pas de jugement, échanges et confrontations d'idées, libres échanges. Apports mutuels.	Tableau et fiche individuelle de suivi de formation de chaque apprenant

					transmettre si il y'a des situations difficiles qu'il ne souhaite pas revivre (en aparté avec le formateur)		
8h45 9h00	15'	Décortiquer tous ensemble les acronymes	Acquisition du langage médical d'urgence	Plénière	AFGSU, CESU, SAMU, SMUR, CESU, SAU...		tableau
9h00 9h45	45'	Protection Alerte Secourir	Savoir se protéger soi et protéger les autres avant de commencer des gestes qui sauvent	Image d'un accident d'un AVP	Qui va-t-on protéger ? Quel est le but de la protection ? Comment protéger ? Quel est le but d'alerter ? Quels numéros ? Contenu du message d'alerte	Gilet fluo, distance de sécurité si mise ne place d'un triangle de signalisation, feux de détresse (200m), gants, SHA... Arrivée des professionnels rapidement 15, 112, 18, 17, 114, 115... Attitude calme et rassurante, différencier si personne consciente ou inconsciente	Vidéo projecteur, tableau
9h45 10h45	60'	OVAS	Identifier une obstruction aigue des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats, y compris les cas particuliers (obèse, femme enceinte, traumatisé, patient sur le ventre...) Adulte, enfant et nourrisson	Connaissances antérieures, vécu, démonstration du geste en temps réel	Différencier OVAS partielle / OVAS complète : signes cliniques, causes, CAT	Rassurer, désobstruer si OVAS complète, (jusqu'à 5 tapes dans le dos et si échec jusqu' 5 compressions abdominales) Appel 15 Si possible ; administrer O2	Coupe de tête, Mannequin procédural, geste expert puis atelier avec répétition du geste par

							chaque apprenant
10h45 11h00	15'	PAUSE					
11h00 11h45	45'	Inconscient qui respire	Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée, y compris les cas particuliers	Jeu de rôle par un formateur	Réponses à l'ordre simple 10' Vérification de la ventilation 10' Mise en PLS, surveillance Appel 15	Ateliers procéduraux	Couverture, bande son du 15, téléphones
11h45 12h30	45'	Inconscient qui ne respire pas	Identifier un Arrêt Cardio Respiratoire (ACR) chez l'adulte	Jeu de rôle du formateur	Reconnaissance d'un inconscient qui ne respire pas. Appel à l'aide, CTE, à quoi servent les CTE, rythme, temps de compression/décompression, installation d'un DAE, où trouve-t-on un DAE, principes de fonctionnement, médicaments de l'ACR, chariot d'urgence, BAVU	Ateliers procéduraux CTE, DEA	Mannequin procédural Chariot d'urgence DEA BAVU
12h30 14h00	90'	PAUSE MERIDIENNE					
14h00 14h15	15'	Restitution de mémoire de ce qui a été vu lors de la matinée	Ancrage des connaissances, raisonnement clinique	Algorithmes réalisés à partir des mots clés donnés par les apprenants	Protéger Alerter Secourir OVAS partielle, complète et CAT Inconscient qui respire et PLS Inconscient qui ne respire pas CTE et mise en place du DAE		Tableau, DSA
14h15 16h15	75'	Ateliers de Réanimation Cardio	Reconnaissance de l'ACR Ergonomie dans la réalisation des gestes		Binôme ou trinôme d'apprenants sur différents cas : de façon « croissante » pour	Appel à l'aide Appel au 15 CTE efficaces	Vêtements pour le formateur qui

		Pulmonaire (RCP)	Hygiène rigoureuse	Ateliers	<p>débuter avec une RCP de base jusqu'à une RCP spécialisée avec tout le matériel d'urgence disponible</p> <ul style="list-style-type: none"> - patient en ACR au sol dans la rue - ACR sur un banc métallique ou sur une plaque d'égouts - ACR dans les toilettes - ACR au lit à domicile - ACR au fauteuil à domicile - ACR au lit en service de soins 	<p>Précautions quant à l'utilisation d'un DSA</p> <p>Ventilation avec BAVU et oxygène</p> <p>Utilisation du chariot d'urgence (planche à masser, perfusion, médicaments type adrénaline à préparer (I(A)DE, Sage-Femme, médecin, pharmacien...))</p>	<p>joue le plastron, mannequin, DSA, chariot d'urgence</p>
16h15 16h45	30'	ACR enfant et nourrisson		Ateliers	<p>Reconnaissance d'un inconscient qui ne respire pas. Appel à l'aide, commencer la RCP par les insufflations, puis CTE, à quoi servent les CTE, rythme, temps de compression/décompression, médicaments de l'ACR et dilution</p>	<p>Poupée de chiffon</p> <p>5 insufflations de départ puis alterner 15 CTE et 2 insufflations</p>	<p>Mannequins nourrissons et enfant</p>

16h45 17h00	15'	Synthèse de l'apport de connaissances de la journée Visite de la salle de régulation du SAMU 15		Plénière			Documents vidéo
----------------	-----	--	--	----------	--	--	-----------------

J2

Heure	Tps	Séquence	Compétences visées / Objectifs	Techniques pédagogiques	Séquence détaillée	Messages clés	Matériel
8h00 8h30	30'	Préparation de la salle	Anticipation, matériel présent et fonctionnel		Installation des chaises, des différents outils et supports pédagogiques utiles pour la journée		Tableaux Velléda et interactif, talkie-walkie, bassin d'accouchement, système vidéo, maquillage, chariot d'urgence, kit hémorragie
8h45 9h45	60'	Quizz- Powervote restitution de mémoire du J1	Ancrage des connaissances, réponses aux éventuelles interrogations, bilan de ce qui est acquis	Plénière	Feedback entre les apprenants et les formateurs. « aucune zone d'ombre ne doit subsister ! »		Powervote Tableau Velléda
9h45 10h00	15'	PAUSE					

10h00 11h00	60'	Séquence hémorragies	Arrêter une hémorragie externe, alerter le centre 15 et se protéger du risque infectieux - Identifier une hémorragie extériorisée Différencier une hémorragie extériorisée, une hémorragie externe et une hémorragie interne	Jeu du tableau silencieux et maquillage d'une plaie au niveau de l'avant-bras du formateur	Reconnaître une plaie grave Limiter complications et défaillances Quand? Devant toute plaie avec signe de gravité immédiat ou risque de complication Quels ont les signes d'une hémorragie grave ? Garrot ?	Critères évaluation: Identification des signes de gravité (localisation, aspect, mécanisme) Position d'attente (thorax, abdo, oeil...) Jamais d'ablation du corps étranger Alerte 15	Maquillage, kit pour stopper une hémorragie, gants, tableau et feutres Velléda, vêtements pour le formateur
11h00 12h00	60'	Séquence accouchement inopiné	Identifier l'imminence d'un accouchement, préparer la mère et l'accueil de l'enfant Protection Décrire la situation au SAMU Recueillir les données permettant de déterminer le score de Malinas	Travaux de groupe, 3 équipes, 3 thèmes à travailler puis à restituer aux autres groupes. Des apprenants volontaires s'exercent en situation simulée d'un accouchement	Groupe 1 : recueil de données à transmettre au SAMU Centre 15 Groupe 2 : liste tout ce qu'il est nécessaire de réaliser pour que l'accouchement se passe bien (température de la pièce, installation confortable de la parturiente...) Groupe 3 : liste les soins et la prise en charge du bébé	Réchauffer la pièce (déperdition de chaleur du nouveau-né), attitude rassurante. Score de Malinas Score d'APGAR Matériel à prévoir, installation de la parturiente	Bassin d'accouchement Matériel pour effectuer accouchement à domicile disponible (sac poubelle, linges propres, gants..., kit bébé) Documents vidéo

				à domicile au bord d'un lit			
12h00 12h30	30'	Synthèse de la matinée	Mots clés attendus des apprenants sur la CAT face à une hémorragie te la CAT face à un accouchement inopiné	Plénière	Carte conceptuelle		Tableau et feutres Velléda
12h30 14h00	90'	PAUSE MERIDIENNE					
14h15 16h45	150'	Mises en situation	<p>Identifier des signes physiques et fonctionnels pouvant précéder une détresse vitale.</p> <p>- Installer dans la position d'attente adaptée</p>	Jeu de rôle, simulation	<p>En binôme</p> <p>Reconnaître la situation de malaise, rechercher des signes de gravité immédiats ou potentiels</p> <p>Observer le patient: sueurs, pâleur, cyanose, difficultés respiratoires, agitation, paralysie d'un membre ou trouble de la parole...Interroger le patient: ressenti, douleur thoracique, douleur autre, dyspnée...Malaise déjà ressenti, si oui: traitement spécifique à prendre (TNT, ventoline®, sucre...), ATCD et traitement, durée d'évolution du malaise</p>	<p>Aborder les médicaments d'urgence, ceux qu'on peut donner sans autorisation médicale, ceux qu'il ne faut surtout pas donner.</p> <p>Faire des liens physio pathologiques avec le malaise simulé</p> <p>Insister sur l'anamnèse, le questionnement du patient et ou de son entourage</p>	<p>Système vidéo, vêtements pour les formateurs, mannequins, chambre médicalisée de simulation, appartement de simulation, maquillage (pâleur, sueurs) médicaments, ordonnances, adresses précises à afficher, téléphones, bandes son du SAU centre 15, chariot d'urgence, DSA,</p>

					<p>Mettre en position de repos pour éviter aggravation: allonger sauf si gêne respiratoire</p> <p>Transmettre les informations</p> <p>Surveiller</p> <p>Appel au 15</p>		<p>chariot de soins avec appareil à glycémie capillaire, tensiomètre, stéthoscope, gants</p> <p>Fiche individuelle de suivi de formation de chaque apprenant</p>
16h45 17h00	15'	Synthèse de l'apport de connaissances de la journée					

J3

Heure	Tps	Séquence	Compétences visées / Objectifs	Techniques pédagogiques	Séquence détaillée	Messages clés	Matériel
8h00 8h30	30'	Préparation de la salle	Anticipation, matériel présent et fonctionnel		Installation des chaises, des différents outils et supports pédagogiques utiles pour la journée		Tableaux Velléda et interactif, talkie-walkie, mannequins adulte et enfant, système vidéo, maquillage,

							chariot d'urgence
8h30 8h45	15'	Présentation des formateurs, chaque apprenant se présente	Urgences collectives et risque NRBC Présentation les modalités de la formation : bienveillance, alternance travaux de groupe et synthèse en plénière Traumatismes ostéo-articulaires et brûlures Mises en situation d'évaluation	Plénière	Emargement, présentation de la journée de formation. Avez-vous depuis votre J2 été confronté à une ou plusieurs situations d'urgences ? Comment avez-vous gérer la situation ? Comment vous êtes-vous senti ?	Bienveillance, pas de jugement, échanges et confrontations d'idées, libres échanges. Apports mutuels.	Tableau et fiche individuelle de suivi de formation de chaque apprenant
8h45 9h45	60'	Quizz-Power vote restitution de mémoire du J2	Ancrage des connaissances, réponses aux éventuelles interrogations, bilan de ce qui est acquis	Plénière	Feedback entre les apprenants et les formateurs. « aucune zone d'ombre ne doit subsister ! »	Point abordé sur le retrait du casque et le maintien de tête	
9h45 10h00	15'	PAUSE					
10h00 11h15	75'	Risques NRBC	Sensibilisation aux risques NRBC Définir chaque risque NRBC Déduire les principes de protection		Appel aux connaissances antérieures et enrichir les connaissances par des questions et un habillage adapté à chaque risque évoqué	Insister sur les mesures d'hygiène générale (/risque biologique) Identifier son rôle en cas d'activation des annexes NRBC	Vignettes pédagogiques Documents vidéo

			<ul style="list-style-type: none"> - Définir chacun des risques NRBC. - Dédire les principes de protection face à chacun des risques prédéfinis - Décrire les principes d'organisation de l'établissement en cas de déclenchement d'une annexe NRBC du plan Blanc - Identifier son rôle et s'intégrer dans la chaîne de soins en situation d'exception de type NRBC 	<p>Jeu avec 4 équipes et 4 types de risques</p>			
11h15 12h30	75'	Risques collectifs et plans de secours	<p>Identifier le danger et appliquer les consignes de protection adaptées (alerte à la population, situation d'exception dans son établissement)</p> <p>Identifier son rôle en cas de déclenchement de plan de secours</p>	<p>Jeu avec 3 équipes (bleu, blanc, rouge)</p>	<p>Avec le tableau interactif : simulation d'une catastrophe</p>	<p>Les plans sanitaires et de secours</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier un danger dans l'environnement et appliquer les consignes de protection adaptée - Enoncer les principes généraux des plans sanitaires (canicule, grand froid...) - Identifier, en fonction de l'actualité, les spécificités épidémiques 	<p>Magnets/tableau interactif</p> <p>Documents vidéo</p>

				Jeu avec 3 équipes (bleu, blanc, rouge)		<ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les principes généraux et de secours extra hospitaliers (ORSEC Plan NOVI...) - Décrire les grands principes des plans blancs - Identifier son rôle et s'intégrer dans la chaîne de soins en situation d'exception 	
12h30 14h00	90'	PAUSE MERIDIENNE					
14h00 14h20	20'	Les brûlures	Identifier les signes de gravité d'un traumatisme cutané (brûlure, plaie grave) et effectuer les gestes adéquats.	Brainstorming en plénière	A partir d'une brûlure thermique sur l'avant-bras du formateur, faire émerger les mots clés	Décrire la brûlure, causes, surface brûlée, lésions associées, âge de la victime, CAT (règle des 15)	Maquillage Vidéo projecteur (PowerPoint)
14h20 14h40	20'	Les traumatismes osteo articulaires	Identifier les signes de gravité d'un traumatisme osseux, effectuer les gestes adéquats et utiliser le matériel d'immobilisation adapté.	Brainstorming en plénière	Partir des connaissances antérieures, du vécu des apprenants et faire émerger les mots clés et attitudes face à une fracture une entorse ou une luxation	GREC ou RICE Maintien tête, retrait du casque	Vidéo projecteur (PowerPoint) Attelles de membre

14h40 16h50	130'	Mise en situation d'évaluation	Mises en situation de synthèse et évaluation sommative : Prendre en charge une situation d'urgence sur les thèmes abordés depuis le début de la formation en adoptant un comportement adapté Synthèse de l'apport de connaissances après chaque mise en situation	Jeu de rôle, simulation comme outil pédagogique	Binôme Mise en situation adaptée au référentiel de compétences du professionnel de santé	Bienveillance Pas de jugement Respecter le raisonnement et les décisions prises par les apprenants Rôle de facilitateur de l'un des formateurs	Système vidéo, mannequins adulte, enfant et nourrisson, chariot d'urgence, chariot de soins, pancartes adresses, ordonnances fictives, vêtements et accessoires pour le formateur, baignoire, boule à facette, support audio, téléphones Fiche individuelle de suivi de formation de chaque apprenant
16h50 17h00	10'		Analyse et évaluation de la formation	Fiche individuelle d'évaluation de la formation à remplir par chaque apprenant		Ce support d'évaluation anonyme de la formation permet une amélioration des formations réalisées au CESU	Fiches d'évaluation de la formation Remise du QR code et de l'adresse du site internet du CESU avec mot

						<p>AYEZ CONFIANCE EN VOUS</p>	<p>de passe pour retrouver les supports pédagogiques en lien avec les thèmes abordés</p>
--	--	--	--	--	--	-------------------------------	--

Compétences des formateurs (Arrêté du 24 avril 2012)

Formateurs titulaires de l'attestation d'habilitation pour la formation aux gestes et soins d'urgence

Validation de la formation

Il s'agit d'une validation sommative

Critères de validation pour chaque participant :

- Présence à la totalité des séquences
- Acquisition de chaque geste technique au cours des séquences pratiques
- Evaluation du comportement lors d'au moins une mise en situation d'urgence vitale (hiérarchiser sa conduite et effectuer le geste adapté)

Documents pédagogiques

- Liste d'émargement à signer lors de chaque demi-journée (critère de validation)
- Fiches individuelle de suivi de formation de chaque apprenant
- Evaluation de la formation

Organisation

- Groupes de 12 à 16 apprenants
- Durée = 21 heures réparties en 3 journées de 7 heures.
- 2 formateurs
- Salles de travaux pratiques dédiées : une chambre médicale didactique, un appartement de simulation, une ambulance d'entraînement (CENTURION®)...
- Un système vidéo, du maquillage, des téléphones, la bande son du SAMU centre 15
- Accessoires et vêtements de mise en scène
- Matériel et outils pédagogiques (mannequins de simulation adulte, enfant et nourrisson, bassin d'accouchement, DEA de démonstration avec électrodes adaptées, chariot d'urgence, chariot de soin, gants, matériel d'immobilisation...)

