

PSE

action

formation

PREMIERS SECOURS À L'ENFANT

OBJECTIFS :

Acquisition des connaissances nécessaires à l'exécution des gestes de secours destinés à préserver l'intégrité physique d'un enfant ou d'un nourrisson en attente du relais des secours.

PRATIQUE

DUREE :

6 heures de face à face pédagogique consécutif à la formation SST.

PUBLIC CONCERNE :

Toute personne travaillant avec les enfants.

PRE-REQUIS :

Sauveteur secouriste du travail et Attestation de Formation aux Premiers Secours de moins de 6 mois.

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

5 minimum et 10 maximum

ENCADREMENT :

Animateur SST spécialisé dans les Premiers Secours à l'Enfant et ou Formateur National de Premiers Secours.

METHODES PEDAGOGIQUES :

Apports théoriques.

Démonstrations par le Moniteur National de Premiers Secours spécialisé dans le Premiers Secours à l'Enfant.

Exercices d'apprentissage en groupe.

Exercices de simulations.

MATERIELS :

2 mannequins enfant, 2 bébés, 2 mofensons, 1 kit maquillage, 1 masque par stagiaire, 1 sac pulmonaire par stagiaire.

1 livret de formation par stagiaire.

Protection pour le sol.

VALIDATION :

Evaluation formative qui permet la délivrance d'une attestation de suivie de formation pour les Premiers Secours à l'Enfant.

Bien que non obligatoire, une révision annuelle reste recommandée.

LE PLUS ACTION
FORMATION

Nombreux
mannequins enfants et
maquillage professionnel,
pour plus de réalisme



Secourime

PROGRAMME PREMIERS SECOURS A L'ENFANT

EPIDEMIOLOGIE :

Constat sur les accidents les plus courants chez la petite enfance, liés aux risques de la profession.

PROTEGER :

Reconnaître, sans s'exposer, les risques persistants éventuels qui menacent la victime de l'accident et/ou son environnement.

Supprimer ou isoler le risque, ou soustraire la victime du risque sans s'exposer soi-même.

EXAMINER :

Permettre la mise en œuvre de l'action choisie en vue du résultat à obtenir.

ALERTER :

Transmettre les informations nécessaires et spécifiques à la petite enfance pour une arrivée rapide des secours compétents et spécialisés.

QUAND LA VICTIME S'ETOUFFE ET PRESENTE DES GENES RESPIRATOIRES :

Désobstruction des voies aériennes d'un enfant, d'un nourrisson.

Positions d'attentes.

Spasme du sanglot et autres détresses respiratoires.

QUAND LA VICTIME NE REPOND PAS, RESPIRE :

Libération des voies aériennes et mise sur le côté.

QUAND LA VICTIME NE REPOND PAS, NE RESPIRE PLUS :

Savoir effectuer une réanimation cardio-pulmonaire chez l'enfant, le nourrisson.

QUAND LA VICTIME SE PLAINT :

- d'une brûlure chimique, thermique, électrique.
- d'une plaie grave et simple.
- d'un traumatisme (tête, membres).

IMPORTANT :

La salle de formation doit être suffisamment grande pour permettre aux participants de pratiquer les exercices au sol.

La tenue vestimentaire doit aussi permettre les manœuvres.

