

# LISTE DE VÉRIFICATION DES TECHNIQUES — PROGRAMME DE FORMATION DES MONITEURS DE SECOURISME DE LA CROIX-ROUGE

Date et lieu du cours : \_\_\_\_\_

Nom du moniteur/candidat moniteur : \_\_\_\_\_

## Vérifier, Appeler, Secourir — adulte, enfant et bébé

Techniques à vérifier ( <i>Guide de secourisme et RCR, Chapitre 4, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 4</i> ) Note : <i>Certaines techniques se retrouvent dans d'autres chapitres du guide, mais s'appliquent aux étapes Vérifier, Appeler, Secourir.</i>	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Évalue la scène.			
Examine la personne.			
Reconnaît les situations qui requièrent un appel à l'aide.			
Demande à quelqu'un d'appeler de l'aide, de se procurer un DEA, et lui transmet la bonne information.			
Fournit la bonne information au répartiteur médical d'urgence dans un appel simulé.			
Roule la personne sur le dos (si nécessaire).			
Ouvre les voies respiratoires (en utilisant les méthodes du renversement de la tête avec soulèvement du menton et de subluxation de la mâchoire inférieure).			
Vérifie la respiration (en ne prenant pas plus de 10 secondes).			
Donne deux souffles lents (si nécessaire, durée d'une seconde complète chacune).			
Vérifie la circulation (en ne prenant pas plus de 10 secondes) (Technique ISS).			
Vérifie s'il y a hémorragie mortelle.			
Place la personne en position latérale de récupération.			

## Étouffement — adulte ou enfant conscient

Techniques à vérifier ( <i>Guide de secourisme et RCR, Chapitre 5, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 5</i> )	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Reconnaît qu'il y a étouffement et mentionne qu'il est là pour aider.			
Crie au secours.			
Positionne ses mains correctement.			
Effectue des poussées abdominales.			
Répète la manœuvre jusqu'à ce que l'objet se dégage ou que la personne devienne inconsciente.			
Adaptations : Etouffement – Personne seule, poussée thoraciques, personne en fauteuil roulant			

## Étouffement — adulte ou enfant inconscient

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 5, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 5)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes <i>Vérifier, Appeler, Secourir</i> de l'évaluation de la scène jusqu'à la vérification de la respiration.			
Entrepren de donner des souffles.			
Si le souffle n'entre pas, repositionne la tête et essaie de nouveau.			
Si le souffle n'entre toujours pas, commence des compressions thoraciques (RCR) – 30 compressions.			
Regarde s'il ya un objet dans la bouche. Le retire, s'il y a lieu.			
Suit la séquence de la RCR.			
Si la condition de la personne change, arrête la RCR et vérifie les points ABC.			

*Note : Il n'est pas nécessaire de repositionner la tête chaque fois que l'air n'entre pas.*

## RCR/DEA pour un adulte ou un enfant

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes Vérifier, Appeler, Secourir jusqu'à la vérification de la circulation.			
Vérifie le pouls carotidien (et les signes de circulation) (en ne prenant pas plus de 10 secondes) (Technique ISS).			
Place ses mains dans la position appropriée.			
Effectue 30 compressions (à une fréquence approximative de 100 par minute).			
Donne 2 souffles lents (durée d'une seconde complète chacune).			
Répète les cycles de compressions/souffles.			
À l'arrivée du DEA : S'assure que la poitrine est prête à recevoir les électrodes. Applique les électrodes selon qu'il s'agit d'un adulte ou d'un enfant.			
Met en marche le DEA.			
Suit les instructions du guide vocal.			
Réagit de façon appropriée en situation problématique ou risquée simulée (c.-à-d. une électrode est débranchée, la poitrine est humide, la personne gît dans de l'eau, la personne porte un stimulateur cardiaque).			
S'il n'y a pas de DEA : Poursuit la RCR jusqu'à ce que le personnel médical spécialisé prenne la relève.			
En l'absence de témoin de l'arrêt cardiaque, effectue d'abord 5 cycles (2 minutes) de RCR avant de mettre en marche le DEA. (Technique ISS)			
S'il s'agit d'un enfant et que vous êtes seul, effectue d'abord 5 cycles (2 minutes) de RCR et appelle ensuite du secours			
Continue la RCR jusqu'à l'arrivée du personnel médical spécialisé.			

## Étouffement — bébé conscient

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 5, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 5)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Détermine si le bébé s'étouffe.			
Crie au secours.			
Retourne le bébé sur le ventre (la tête plus basse que le corps).			
Donne 5 tapes dans le dos.			
Retourne le bébé sur le dos.			
Effectue 5 poussées thoraciques.			
Répète la manœuvre jusqu'à ce que l'objet se dégage ou que le bébé devienne inconscient.			

## Étouffement — bébé inconscient

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 5, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 5)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes <i>Vérifier, Appeler, Secourir</i> de l'évaluation de la scène à la vérification de la respiration.			
Entreprind de donner des souffles.			
Si le souffle n'entre pas, repositionne la tête et essaie de nouveau.			
Si le souffle n'entre toujours pas, commence des compressions thoraciques (RCR) – 30 compressions.			
Regarde s'il y a un objet dans la bouche. Le retire s'il y a lieu.			
Suit la séquence de la RCR.			
Si la condition du bébé change, arrête la RCR et revérifie les points ABC.			

Note : Il n'est pas nécessaire de repositionner la tête chaque fois que l'air n'entre pas.

## RCR pour un bébé

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes <i>Vérifier, Appeler, Secourir</i> jusqu'à la vérification de la circulation.			
Vérifie le pouls brachial (et les signes de circulation) en ne prenant pas plus de 10 secondes (Technique ISS).			
Le doigt est correctement positionné.			
Effectue 30 compressions (à un rythme minimal de 100 par minute).			
Donne 2 souffles légers et lents (durée d'une seconde complète chacune).			
Répète les cycles de compressions/souffles.			
Si seul, appelle les SMU/9-1-1 après 5 cycles (2 minutes).			
Poursuit la RCR jusqu'à ce que le personnel médical spécialisé prenne la relève.			

## Respiration artificielle pour un adulte ou un enfant (Technique ISS)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes <i>Vérifier, Appeler, Secourir</i> jusqu'à la vérification de la respiration.			
Donne 2 souffles lents (durée d'une seconde complète chacune).			
Vérifie le pouls carotidien (et les signes de circulation) en ne prenant pas plus de 10 secondes.			
Continue la respiration artificielle. Adulte (1 souffle à toutes les 5 à 6 secondes) Enfant (1 souffle à toutes les 3 à 5 secondes)			
Vérifie régulièrement la respiration et les signes de circulation.			
Si seul, dans le cas d'un enfant, pratiquer la respiration artificielle pendant une minute, puis appeler de l'aide.			

## Respiration artificielle pour un bébé (Technique ISS)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR - Partie II, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Effectue les étapes <i>Vérifier, Appeler, Secourir</i> jusqu'à la vérification de la respiration.			
Donne 2 souffles légers et lents.			
Vérifie le pouls brachial.			
Continue la respiration artificielle (1 souffle à toutes les 3 à 5 secondes).			
Vérifie régulièrement la respiration et les signes de circulation.			
Si seul, pratiquer la respiration artificielle pendant une minute, puis appeler de l'aide.			

## RCR à deux secouristes pour un adulte ou un enfant (Technique ISS)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR - Partie II, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
S'assure que quelqu'un a appelé de l'aide.			
Vérifie le pouls carotidien (et les signes de circulation) en ne prenant pas plus de 10 secondes (Technique ISS).			
Effectue 30 compressions (15 pour un enfant).			
Le second secouriste donne 2 ventilations lentes (durée d'une seconde complète chacune) en se servant du ballon masque.			
Répète les cycles de compressions/ventilations.			
Change de position, entre les cycles, avec le second secouriste.			

## RCR à deux secouristes pour un bébé (Technique ISS)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 8, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 8)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
S'assure que quelqu'un a appelé de l'aide.			
Vérifie le pouls brachial (et les signes de circulation) en ne prenant pas plus de 10 secondes.			
Le pouce est correctement positionné.			
Effectue 15 compressions.			
Le second secouriste donne 2 ventilations lentes (durée d'une seconde chacune) en se servant du ballon-masque.			
Poursuit les cycles de compressions/ventilations.			
Change de place, entre les cycles, avec le second secouriste.			

## Hémorragie

(Démontre comment contrôler une hémorragie dans le cas d'une plaie ouverte importante à l'avant-bras ou à la jambe)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 11, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 11)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Place la personne en position de repos (c.-à-d. l'étend au sol).			
Applique une pression directement sur la plaie.			
Place un bandage compressif sur la plaie.			
Traite le choc.			

## Examen secondaire – Personne consciente/inconsciente

Techniques à vérifier ( <i>Guide de secourisme et RCR – Partie II, Chapitre 4, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 4</i> )	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
S'enquiert de l'historique de la blessure auprès de la personne et/ou des témoins.			
Pose les questions SAMPLE.			
Vérifie les signes vitaux. Vérifie le niveau de conscience. Vérifie la fréquence et l'efficacité respiratoires. Vérifie l'apparence de la peau et la température corporelle.			
Effectue une vérification de la tête aux pieds (sans contact physique – personne consciente; avec contact physique – personne inconsciente) : Examine le corps visuellement. Vérifie l'apparence de la peau et la température corporelle. Vérifie les oreilles, le nez et la bouche. Vérifie la tête et le cou. Vérifie les épaules. Vérifie la poitrine et l'abdomen. Vérifie les hanches et les jambes. Vérifie les bras.			
Si la personne traitée éprouve de la douleur ou de l'inconfort, ne lui demande pas de bouger cette partie de corps.			

## Position H.A.IN.E.S. (position latérale de récupération)

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 9, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 9)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
1. S'agenouille près de la taille de la personne blessée. Soulève le bras qui est le plus éloigné de soi en exerçant une rotation vers l'extérieur tout en maintenant la paume de la main vers le haut.			
2. Place le bras le plus près de soi sur la poitrine, en pointant les doigts vers l'épaule opposée.			
3. Plie le genou de la jambe la plus près de soi.			
4. Place soigneusement son avant-bras qui est le plus près de la tête et du cou sous l'épaule la plus près de vous pour produire un effet de levier supplémentaire et éviter d'appliquer une pression sur la tête et le cou.			
5. Place sa main la plus près de la tête sous le cou et la tête de la personne blessée pour assurer une stabilité. NE PAS pousser ou soulever la tête ou le cou.			
6. Tourne soigneusement la personne dans le sens opposé à soi, en poussant simultanément sur l'épaule la plus près à l'aide de l'avant-bras de la main qui est sous le cou, ainsi que sur le genou qui est replié.			
7. Ramène la jambe la plus rapprochée vers la poitrine.			
8. Place la main du bras le plus élevé de la personne entre son front et le bras placé à plat sur le sol.			
9. Vérifie les voies respiratoires et si nécessaire, tourne légèrement le visage vers le bas pour permettre les écoulements par la bouche.			

## Blessures aux os, aux muscles et aux articulations — Sélectionnez deux des cinq choix suivants

Techniques à vérifier (Guide de secourisme et RCR, Chapitre 10, Guide du moniteur de secourisme et de RCR – Partie II, Chapitre 10)	Technique démontrée avec succès		Commentaires
	Oui	Non	
Mise en place d'une attelle anatomique à la jambe. Place les bandages sous les jambes. Insère une couverture roulée ou un oreiller entre les jambes et déplace la jambe non blessée à côté de la jambe blessée. Noue les extrémités pour fixer le membre blessé au membre non blessé. Insère du rembourrage sous les noeuds et dans les creux anatomiques. Vérifie la circulation avant et après.			
Mise en place d'une attelle souple : Applique l'attelle. Fixe l'attelle en place. Insère du rembourrage sous les noeuds et dans les creux anatomiques. Vérifie la circulation avant et après.			
Mise en place d'une attelle rigide : Soutient le membre. Place l'attelle rigide. Fixe l'attelle en place. Insère du rembourrage sous les noeuds et dans les creux anatomiques. Vérifie la circulation avant et après.			
Installation d'une écharpe : Positionne le bandage triangulaire. Noue les extrémités. Fixe le bandage au coude. Fixe le bras sur la poitrine. Insère du rembourrage sous les noeuds et dans les creux anatomiques. Vérifie la circulation avant et après.			
Installation d'une écharpe tubulaire pour une fracture de la clavicule : Positionne le bras et le bandage triangulaire. Passe l'extrémité inférieure autour du dos et noue les deux extrémités. Fixe le bandage. Insère du rembourrage sous les noeuds et dans les creux anatomiques. Vérifie la circulation avant et après.			

Signature du moniteur/candidat moniteur : \_\_\_\_\_

Signature de l'instructeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

NOTE: L'instructeur doit conserver les listes de vérification des techniques dûment remplies des candidats qui répondent aux normes de la Croix-Rouge. Dans le cas des candidats qui n'ont pas réussi le cours, on doit envoyer la liste de vérification des techniques ainsi que tous les autres documents au bureau de la Croix-Rouge.