





STAGE ASSISTANCE VICTIME NATIONAL 2013 Montmorillon - 86



Stage ASV 2013 Montmorillon

Jeudi

Matin :

Les thèmes évoqués le matin sont les suivants :

- Présentation du stage et de chacun.
- Caractéristiques des accidents souterrains et particularités de l'ASV / secours de surface.

 L'organisation des secours souterrains, qu'est-ce que l'ASV, sa place dans l'organisation d'un secours.

- Mission et composition de l'ASV.
- Les fonctions vitales et le bilan primaire.
- PLS
- Protection thermique (survie, point chaud, alimentation)
- Objectif de l'après-midi > la fiche mission
- Formation des équipes et préparation des kits.



Après-midi:

Fiche mission jour 1

Rejoindre la cavité (environ vingt minutes).

S'équiper (environ quinze minutes).

Entrer sous terre.

Rejoindre la victime

Objectifs:

- Bilan primaire
- PLS si nécessaire
- Point chaud
- Alimentation
- Compte rendu du bilan primaire au CT

Attention: gestion matériel.

Entrée à 15h20 sous terre.

Rassemblement du groupe dans une salle pour faire un montage collectif de point chaud, dans le but de :

- Comprendre l'importance du choix du lieu
- Apprendre à sélectionner des points d'attache fiables
- Comprendre l'importance de la cohésion de groupe et de l'écoute.
- Découvrir la technique du mille-feuilles.



16H20 : reconditionnement du matériel, et mise en place des victimes.

1 er cas : Victime (Marie) tombée dans l'eau : fatigue, froid, et confusion.

Equipe 1 : Carole (chef d'équipe et soins à la victime), Cloé (bilan), Grégoire, Jérémy et Véro (gestion du matériel, montage point chaud et nourriture).



<u>2^e cas :</u> Victime (Loïc) n'a plus de lumière. Il est coincé sous terre depuis 22h00 la veille.

Equipe 2: Patrick (chef d'équipe et prise en charge de la victime), Maëlys (bilan), Sophie (matériel et nourriture), Samuel et Michel (point chaud).



Mise en œuvre : Réchauffement victime, mise en place du point chaud, installation dans le duvet.

Débriefing par équipe. Fin de la première activité vers 18h00. Reconditionnement du matériel.

<u>Défi</u>: réaliser un point chaud en moins de trente minutes. Réalisation entre vingt-cinq et trente minutes pour chaque équipe.



Point chaud finalisé



Point chaud prêt à recevoir la victime.

19h45 : bilan des stagiaires du jour 1 : les points forts et les points à améliorer.

Points positifs	Points à améliorer		
- Temps de montage du point chaud Bonne coordination/ cohésion Rester à sa place (pas de débordement) Bonne approche de la victime Bonne gestion du matos.	 Communication Choix de la place de chacun (rôle). Organisation, répartition du matos dans les kits. A quel moment les ASV se déshabillent pour entrer dans le point chaud. Dégager les pierres dans un espace suffisant. Le café. Les réchauds Esbit. 		

Thématique de la soirée :

• Pathologie des accidents, en insistant sur l'hypothermie.

Vendredi

Matin:

Les thèmes évoqués le matin sont les suivants :

- Rappels: 1^{er} bilan = Patrick et Maëlys; PLS = Véronique et Grégoire.
- Boîte à outils complétée (Carole).
- Démonstration et manipulation : retrait de casque, pose de collier, pose d'attelle, écharpe triangulaire.







- Démonstration et mise en pratique : technique de relevage et de portage.
- Exercice: chaque groupe se retrouve face à un scénario et doit puiser dans sa caisse à outils, en salle ou en extérieur.
- Réalisation du bilan secondaire et du bilan vital 2 et 3.
- Préparation des kits.

Après-midi:

Fiche mission:

Objectifs

- Bilan 1, 2, 3 (à faire remonter au PC par un moyen de communication).
- PLS si nécessaire.
- Retrait casque + collier.
- Attelles.
- Relevage + déplacement.
- Point chaud.
- Alimentation

Entrée sous terre 14h20. Chaque équipe doit retrouver sa victime, dans les deux cas, il s'agit d'une chute.

Mise en œuvre : bilans 1, 2 et 3, pose du collier cervical, pose d'attelles, portage, montage et installation d'un point chaud, déshabillage et mise en duvet.







 $\underline{1}^{er}$ cas : Victime : Maxime. Sur le dos dans une pente, dans une zone basse de plafond. Se plaint d'une douleur au cou, à la cheville gauche et à l'épaule gauche

Equipe 1 : Cloé (chef d'équipe, approche victime), Véronique (bilans), Jérémy (soins point chaud, montage point chaud) Carole, Grégoire (montage point chaud).

Equipe 2 : Maëlys (chef d'équipe), Patrick (soins), Michel (bilan), Samuel et Sophie (point chaud).

 2^{e} cas : Victime : Loïc. Assis contre paroi, la tête tombant en avant. Se plaint d'une douleur au cou ainsi qu'au coude.

Equipe 1 : Carole (chef d'équipe et prise de contact avec la victime), Grégoire (bilan), Cloé, Jérémy (point chaud), Véronique (point chaud et matériel).

Equipe 2 : Michel (chef d'équipe), Sophie (bilans), Samuel (soins), Patrick et Maëlys (point chaud).

16h00 les groupes intervertissent leur simulation d'accident.

Sortie 18h30.

19h15 Bilan stagiaires : journée 2

Points positifs	Points à améliorer
 Organisation des kits Chefs d'équipe mobiles Café Pierres dégagées Moment déshabillage 	 Priorités dans l'intervention Faire attention au vocabulaire Ecouter et comprendre.

Thématiques de la soirée :

• La transmission, les moyens et l'utilisation.

Mise en civière et mise en situation d'évacuation simple.



Samedi

Matin:

Les thèmes abordés ce matin sont :

- Recueil des impressions des stagiaires sur les points chaud pré-montés.
- Retour sur la réalisation des différents bilans (primaire, point chaud,...)
- Démonstration et mise en pratique du portoir avec sangles.





 Présentation et mise en pratique de l'immobilisateur dorsal.



Présentation du bidon pour les petits soins.



Démonstration d'une attelle ouverte en résine : !! ON NE FAIT PAS UN PLATRE !!



Après-midi:

Fiche mission:

Objectifs

- Cas complets
- Bilan : délai maximum une heure trente.

Entrée sous terre à 14h00.

Equipe 1:



 $\underline{1}^{er}$ cas : Victime : Maxime. Sur le dos, dans des blocs et en a reçu. Se plaint d'une douleur au cou, au dos et à une épaule endolorie.

Présence de plaie sur l'arcade.

Rôles: Jérémy (chef d'équipe, 1^{er} bilan), Carole (bilans, soin point chaud), Grégoire (montage point chaud, soins point chaud), Cloé (montage point chaud), Véronique (montage point chaud).



 2^e cas : Victime : Loïc. Couché sur le dos suite à une chute, se plaint du cou et du dos et de l'épaule. Evanouissement au cours de la prise en charge.

Rôles: Véronique (chef d'équipe, 1er bilan), Carole (bilan, soins au point chaud), Cloé (montage point chaud, soins au point chaud), Grégoire (montage point chaud), Jérémy (montage point chaud, aide immobilisation victime).

Equipe 2:

<u>1^{er} cas :</u> Victime : Loïc. Couché sur le dos suite à une chute, se plaint du cou et du dos et de l'épaule. Présence d'une plaie au menton.

Rôles: Samuel (chef d'équipe, immobilisation victime) Maëlys (montage point chaud), Patrick (montage point chaud), Michel (bilans), Sophie (soins à la victime)



 $2^{\text{ème}}$ cas : Victime : Maxime. Sur le dos dans des blocs et en a reçu. Se plaint d'une douleur au cou, au dos et à une épaule endolorie. Evanouissement au cours de la prise en charge.

Rôles: Sophie (chef d'équipe), Patrick (bilans, soins), Samuel (rédaction des bilans), Maëlys (montage point chaud), Michel (montage point chaud)

Sortie 18h00.

19h15 Bilan stagiaires : journée 3

Points positifs	Points à améliorer	
 Ecoute et calme Objectifs tenus : victime amenée au point chaud et mise en sécurité, bilans portés dans les délais. Kits bien gérés Matériel bien géré Accroche frontale par pince Velcros autocollant sur les arêtes du point chaud (gain de temps) 	 Anticipation des déplacements de victime Trouver les outils ou solution palliatives aux aléas rencontrés Désigner la victime par son prénom Répartition : bidons de soin, bâche matériel il en faut plus), baudrier à mettre hors de la bâche Limiter les entrées et les sorties Evacuation des affaires de la victime en une seule fois Anticiper sur le rangement Sangler les cuisses de l'ACT Relevage se mettre à cheval audessus, c'est plus facile 	

Thématiques de la soirée :

• La médicalisation

Dimanche

Matin:

Les thèmes abordés ce matin sont :

- Réponse aux différentes questions des stagiaires sur le contenu du stage :
 - L'utilisation de l'ACT en immobilisateur de hanche.
 - o Revoir le portoir à sangle.

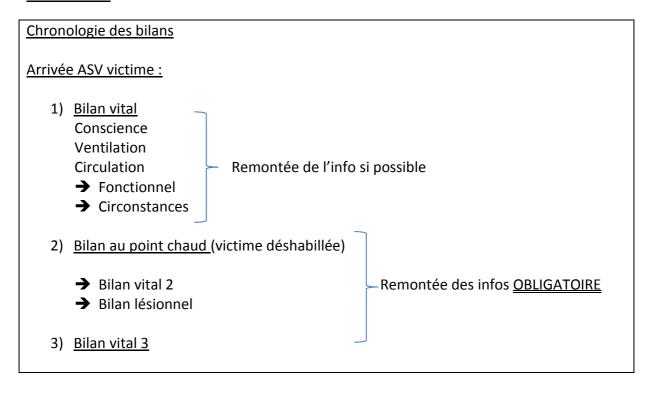


• La gestion du stress en opération de secours

Reconditionnement du lot et nettoyage.

Documents annexes:

Document 1.



Document 2.

Organisation des kits:

Kit 1: Abord de la victime

- Bâche matériel
- Survie
- Fiche bilan + crayon
- Ciseaux
- Lunettes
- Matériel d'immobilisation et de relevage
- eau

<u>Kit 2 :</u>

- Bidon alimentation
- Bidon petits soins
- eau

Kit 3: Point chaud

- huit survies
- Matériel de montage (ficelle, pointes, épingles à linge, coins, élastiques, marteau)
- Tapis de sol
- Bâche
- eau

Kit 4:

- Duvet
- Chauffage

Kit 5 : Complément

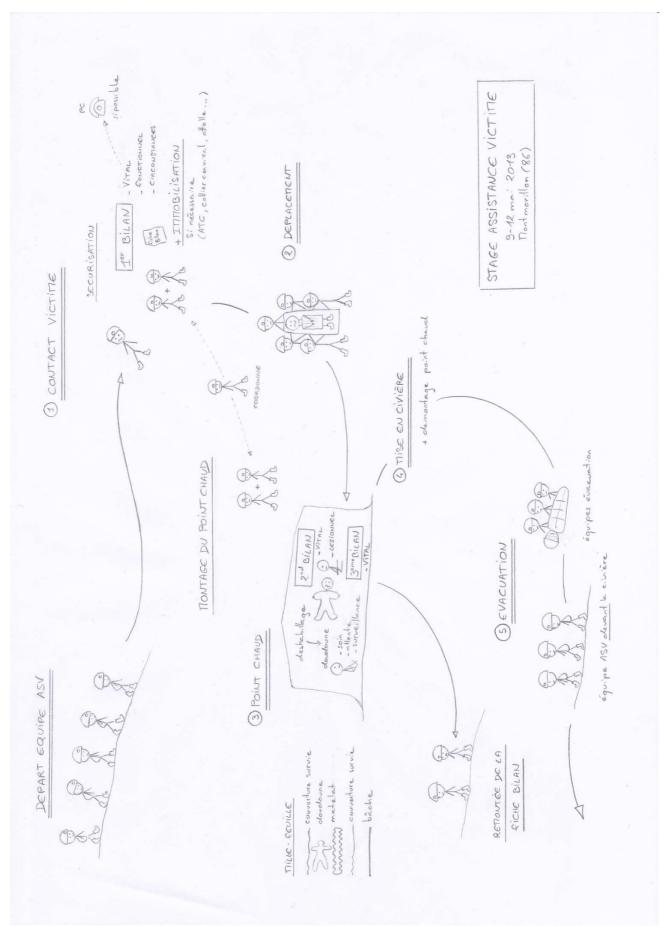
- Corde
- Alimentation (équipe)
- eau

Document 3.

<u>Caisse à outils</u>		
Matériel	Techniques	
- Couverture survie	- Bilan primaire	
- Ciseaux	- PLS	
- Montre	 Point chaud 	
- Fiche bilan + crayon	- Mille-feuille	
- Point chaud + matelas +	 Retrait de casque 	
doudoune + chauffage	- Brancardage	
- Alimentation	 Immobilisation 	
- Collier cervical		
- 3 attelles semi-rigides		
- ACT attelle cervico-thoracique		
- Portoir à sangles		
- Bâche		

<u>Document 4.</u>

Illustration du rôle de l'équipe ASV (dessin de Sophie).



LISTE DES PARTICIPANTS AU STAGE NATIONAL SSF ASV 2013

NOM	Prénom	SSF		
STAGIAIRES				
VIRMAUX	Maëlys	86		
BERNARD	Sophie	30		
DOUILLET	Carole	69		
BONNIN	Samuel	89		
CHAUVELOT	Michel	86		
VINCENT	Patrick	53		
DOYEN	Véronique	65		
JALLET	Jérémy	37		
DAVID	Cloé	39		
LIMAGNE	Grégoire	39		
	ADRES	<u> </u>		
BEAU	Dominique	CTN		
DAVID	Camille	39		
POUX	Marie	16		
BEAU	Hélène	86		
INTENDANCE				
BEAU	Lyse	86		
VAUMORON	Henry	37		
"VICTIMES"				
BEAU	Loïc	86		
DOREZ	Maxim	17		
		<u> </u>		