

Annexe 4 - Formulaire de main-courante

LISTE DES APPELS TÉLÉPHONIQUES REÇUS À L'ÉCOLE PENDANT L'ALERTE (main courante)

ECOLE : Date :

Il est rappelé que, durant toute la durée de l'alerte, le préfet a non seulement droit de réquisition des personnes et des biens mais aussi le monopole de l'information. Les informations communiquées aux parents doivent donc être très mesurées.

<i>Heure d'appel</i>	<i>Qui ? Coordonnées ?</i>	<i>Raison de l'appel</i>

Annexe 5 - Trousse de premiers secours

TROUSSE DE PREMIERS SECOURS

(à placer dans chaque lieu de mise en sûreté)

Cette trousse de premiers secours comprend :

- gants non stériles
- Flacons de solution hydro-alcoolique (SHA)
- Savon de Marseille
- Antiseptique (non coloré)
- Dosettes de sérum physiologique
- Compresses non tissées pour nettoyage plaies
- Compresses stériles
- Pansements adhésifs hypoallergiques
- Sparadrap (micropore)
- Pince à échardes
- Paire de ciseaux
- Thermomètre frontal
- Couverture isothermique
- Coussin réfrigérant ou compresses watergel
- Pansements compressifs
- Bandes de extensible de 7 cm ou 10 cm
- Écharpe de 90 cm de base

- Sucres enveloppés
- Mouchoirs en papier
- Garnitures périodiques

N.B. : les quantités de produits varient en fonction du nombre de lieux de mise en sûreté et en fonction du nombre d'élèves :

- choisir de petits conditionnements (dosettes) ;
- le matériel et les produits doivent être vérifiés, remplacés ou renouvelés ;
- pour les élèves faisant l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé : penser à se munir de leur traitement spécifique et de l'autorisation parentale et de l'ordonnance du médicament prescrit.

Annexe 6 - Fiche individuelle d'information (*)

(à remettre aux secours)

École (tampon) :

VICTIME :

Nom :

Prénom :

Age :

Sexe : M F

Maladies connues (ex. : asthme) :

Projet d'accueil individualisé (PAI) : non oui (traitement joint)

Cochez ce que vous avez observé :		
	OUI	NON
Sueurs		
Troubles de la vision		
Pâleur		
Agitation		
Angoisse		
Pleurs		
Difficultés à respirer (étouffement)		
Difficultés à parler		
Répond aux questions		
Respiration rapide		
Réagit au pincement		
Douleur abdominale		
Nausées ou vomissements		
Plaies		
Traumatisme d'un membre		
Saignement de nez		
Autre saignement		
Plaie par corps étranger		
Ecchymoses		
Brûlures		
Autres		

Fiche établie par :

Nom : Fonction

Date : Heure :

Notez ce que vous avez fait :

(*) à dupliquer et à mettre dans les mallettes de première urgence en plusieurs exemplaires, à disposition des personnes ressources.

Annexe 7 - Conduites à tenir en première urgence (dans les situations particulières de risques majeurs)

CONSIGNES GÉNÉRALES

Après avoir rejoint les lieux de mise en sûreté :

- utiliser la trousse de première urgence ;
- se référer, si nécessaire, aux protocoles d'urgence pour les élèves malades ou handicapés ;
- expliquer ce qui se passe et l'évolution probable de la situation ;
- établir la liste des absents ;
- repérer les personnes en difficulté ou à traitement médical personnel ;
- recenser les élèves susceptibles d'aider, si nécessaire ;
- déterminer un emplacement pour les WC ;
- proposer aux élèves des activités calmes ;
- suivre les consignes en fonction des situations spécifiques (voir ci-dessous) ;
- remplir une fiche individuelle d'observation (annexe 6) pour toutes les personnes blessées.

PRINCIPE DE PRIORISATION DES CONDUITES À TENIR EN PREMIÈRE URGENCE

1/ URGENCES VITALES

- perte de connaissance
- arrêt cardiaque
- hémorragie externe
- traumatisme du rachis
- plaies avec corps étranger
- écrasement de membre
- lésions anatomiques suite à effet de blast (effet de souffle)

2/ URGENCES RELATIVES (à traiter APRÈS toutes les urgences vitales)

- malaises (aggravation de maladies – difficultés respiratoires – maux de ventre)
- brûlures graves
- autres plaies
- atteintes traumatiques des os et articulations
- crise convulsive (épilepsie)

3/ AUTRES SITUATIONS

- saignement de nez
- crise d'anxiété (angoisse, stress, panique)

IMPORTANT :

Prioriser les interventions auprès des blessés en respectant les degrés d'urgence ci-dessus !
Répartir selon les personnels disponibles le traitement des urgences.

COMMENT ALERTER ?

Faire le 15 interconnexion entre le 15, le 17 (police) et le 18 (pompiers)

Que dire ?

Préciser :

- le nom de la ville ou de la commune
- le nom de la rue et son numéro
- le numéro de téléphone
- le nombre de victimes
- le motif de l'appel

Répondre aux questions posées.

Appliquer les consignes.

Raccrocher sur instruction du médecin régulateur.

En attendant les secours, une personne peut aller les attendre afin de les guider rapidement sur le lieu d'intervention.

CONSIGNES EN FONCTION DE SITUATIONS SPÉCIFIQUES

(si possible, faire appel aux personnes ayant une formation en secourisme)

URGENCES VITALES

1 – L'enfant ou l'adulte a perdu connaissance

Signes :

- il ne répond pas, n'obéit pas à un ordre simple ;
- il respire.

Que faire ?

- le mettre "sur le côté" (position latérale de sécurité) ;
- ne rien lui faire absorber ;
- le surveiller ;
- s'il reprend connaissance, le laisser sur le côté et continuer à le surveiller ;
- faire appel aux services de secours (15).

Aggravations :

- il ne répond pas, n'obéit pas à un ordre simple ;
- il ne respire pas.

Que faire ?

- mettre en place un massage cardiaque jusqu'à l'arrivée des services de secours ;
- faire appel aux services de secours (15).

2 – Hémorragie

Signes :

Saignement important (perte de sang prolongée qui ne s'arrête pas spontanément)

Que faire ?

- allonger la victime ;
- comprimer l'endroit qui saigne (mains protégées si possible) ;
- pose de pansement compressif (garrot éventuellement) ;
- faire appel aux services de secours (15) ;
- surveiller l'état de conscience et le saignement.

3 – Traumatisme du rachis

Signes :

- atteinte dorsale entraînant perte de sensibilité des membres ;
- douleurs cervicales dorsales ou lombaires liées au coup ou à la chute.

Que faire ?

- Empêcher de bouger (maintien manuel de la tête dans la position où elle se trouve)
- faire appel aux services de secours (15) ;
- surveiller.

4 – Plaie avec corps étranger

Signes :

- plaie grave

Que faire ?

- allonger la victime et la couvrir ;
- mettre une compresse ou un linge propre sous la plaie laissée visible ;
- ne pas toucher la plaie et ne pas enlever le corps étranger ;
- faire appel aux services de secours (15).

URGENCES RELATIVES

1 – Malaise (sensation désagréable due à un dysfonctionnement de l'organisme ayant ou non une origine identifiée)

Signes possibles (un ou plusieurs) :

- l'enfant ou l'adulte ne se sent pas bien mais répond ;
- maux de tête, vertiges, pâleur, sueurs, nausées, douleur thoracique, difficultés à respirer, douleur abdominale, angoisse, tremblement, sensation de froid.

Questions :

- est-ce la première fois que cela lui arrive ?
- a-t-il un traitement ?
- quand a-t-il mangé pour la dernière fois ?
- a-t-il mal quelque part ?

Que faire ?

- Hors PAI : desserrer les vêtements, mettre la victime dans la position où elle se sent le mieux (demi-assise ou allongée ou PLS si nausées), rassurer, alerter le 15 pour connaître la conduite à tenir et surveiller.
- Avec PAI : se référer au protocole d'urgence, aider à prendre le traitement adapté (ou du sucre si la victime le demande), mettre la victime dans la position où elle se sent le mieux (demi-assise ou allongée ou PLS si nausées) et surveiller.

2 – Brûlures

Signes :

- brûlure simple : surface inférieure à la moitié de la paume de la main de la victime
- brûlure grave : surface supérieure à la moitié de la paume de la main de la victime

Que faire ?

- brûlure simple : mettre sous l'eau froide, ne rien appliquer (ni pommade, ni antiseptique), si phlyctène (cloque) couvrir avec une compresse stérile sans la percer.
- brûlure grave : refroidir le plus rapidement possible sous l'eau jusqu'à l'arrivée des secours, appeler le 15 et surveiller.

3 – Autres plaies

Signes :

- plaies superficielles : coupures, éraflures, écorchures
- plaies graves selon localisation (thoracique, abdominale, oculaire, proche d'un orifice naturel) avec aspect déchiqueté, écrasé.

Que faire ?

- plaie simples : nettoyer à l'eau courante, désinfecter avec un antiseptique non coloré, protéger par un pansement.
- plaies graves : allonger ou position assise, couvrir, appeler le 15 et appliquer les consignes, réconforter et surveiller.
 - plaies graves thoraciques : mettre en position assise.
 - plaies graves à l'abdomen : position allongée, jambes fléchies
 - plaies graves à l'œil : position allongée, yeux fermés en ne bougeant pas la tête.

4 – Atteintes traumatiques des os et articulations

Signes :

- douleurs vives
- difficultés ou impossibilité de bouger
- œdème (gonflement) et/ou déformation éventuelle

Que faire ?

- ne pas bouger la partie atteinte ;
- immobiliser la victime si possible ;
- faire appel aux services de secours (15) et appliquer les consignes ;
- couvrir et surveiller la victime.

5 – Crise convulsive

Signes :

- contractures musculaires
- tremblements, secousses involontaires avec perte de conscience

Que faire ?

- sécuriser l'espace pour que la victime ne se blesse ;
- ne rien mettre dans la bouche ;
- ne pas maintenir ou immobiliser ;
- mettre un coussin sous la tête si possible ;
- quand les secousses cessent : mettre en PLS, appeler le 15.

Dans le cadre d'un PAI : suivre les consignes indiquées.

AUTRES SITUATIONS

1 – L'enfant ou l'adulte saigne du nez

Il saigne spontanément :

Que faire ?

- le faire asseoir, penché en avant (pour éviter la déglutition du sang) ;
- le faire se moucher ;
- faire comprimer les narines par une pince pouce / index pendant dix minutes minutes ;
- si le saignement ne s'arrête pas, prendre dès que possible un avis médical en appelant le 15.

Il saigne après avoir reçu un coup sur le nez ou sur la tête :

Que faire ?

- réaliser les gestes qui s'imposent (comprimer l'endroit qui saigne) ;
- surveiller l'état de conscience ;
- si perte de connaissance (voir situation 1) ;
- prendre dès que possible un avis médical en appelant le 15.

2 - L'enfant ou l'adulte fait une "crise d'anxiété"

Signes possibles (un ou plusieurs) :

- crispation ;
- difficultés à respirer ;
- impossibilité de parler ;
- angoisse ;
- agitation ;
- pleurs ;
- envie de fuir ;
- panique ;
- cris.

Que faire ?

- isoler si possible ;
- asseoir ou allonger ;
- desserrer les vêtements ;
- aider à le faire respirer lentement ;
- lui parler ;
- le rassurer ;
- laisser à côté de lui une personne calme et rassurante.

En cas de stress collectif :

- être calme, ferme, directif et sécurisant ;
- rappeler les informations dont on dispose, les afficher ;
- se resituer dans l'évolution de l'événement (utilité de la radio) ;
- distribuer les rôles et responsabiliser chacun.

Annexe 8 - Distribution d'iode stable
(uniquement à la demande des autorités)

En cas d'accident nucléaire, et sur demande des autorités, une personne désignée (voir fiche réflexe p. 5) se rend au centre de retrait afin de prendre livraison des comprimés d'iode stable destinés aux personnels et aux élèves de l'école.

Avant de se rendre au centre, noter les renseignements suivants :

- Nombre d'adultes de 40 à 60 ans :
- Nombre d'adultes de 20 à 40 ans :
- Nombre d'adolescents et de jeunes adultes de 12 à 20 ans :
- Nombre d'enfants de 3 à 12 ans :
- Nombre d'enfants de 1 mois à 3 ans :
- Nombre d'enfants jusqu'à 1 mois :

Adresse du centre de retrait (à demander à la mairie) :

.....

Annexe 9 - Distribution des comprimés d'iode stable

(uniquement à la demande des autorités)

Le responsable de la distribution des comprimés veille au respect de la posologie suivante :

	Comprimé à 65 mg
Enfant jusqu'à 1 mois	¼ comprimé à dissoudre dans un liquide (eau, lait)
Enfant de 1 mois à 3 ans	½ comprimé à dissoudre dans un liquide (eau, lait)
Enfant de 3 à 12 ans	1 comprimé à dissoudre dans un liquide (eau, lait)
Personne de plus de 12 ans	2 comprimés à dissoudre dans un liquide (eau, lait)
Au-delà de 40 ans	La prise d'iode stable n'est plus utile. Elle est déconseillée au-delà de 60 ans.

Dans les établissements de grande taille, le responsable de la distribution des comprimés peut charger une ou plusieurs personnes de l'assister dans cette tâche.

Il est conseillé de prévoir une liste des élèves et des personnels.

Organisation particulière - Remarques :

Priorité aux femmes enceintes, aux nourrissons, aux enfants, aux adolescents et aux jeunes adultes jusqu'à 20 ans.