



Préambule
La convention nationale
Les programmes 2002
Des connaissances nécessaires à l'enseignant
La mise en œuvre pédagogique
Les outils pédagogiques
Des contenus pour le cycle 1
Des contenus pour le cycle 2
Des contenus pour le cycle 3
Une progression de la maternelle au CM2

Préambule

APS peut être un axe fort de l'Éducation civique

Si la *santé* est souvent une centration sur soi-même, APS est une attention portée à l'autre. N'est pas en priorité l'acquisition d'un savoir (même si de nombreux savoirs...)

C'est avant tout l'apprentissage pratique d'un comportement citoyen.

APS peut être un moyen de réussite pour des élèves en difficultés scolaires

Investissement personnel, reconnaissance dans le groupe pour des capacités reconnues

Peuvent développer des connaissances disciplinaires par une voie moins « scolaire »

Peut provoquer une modification éventuelle du regard de l'enseignant

La polyvalence des enseignants permet de multiplier les liaisons et les renvois d'un domaine disciplinaire à un autre, de tisser des liens entre les apprentissages qui donnent du sens à l'école.

Cela implique de limiter les interventions extérieures.

Cet investissement d'enseignant est aussi un investissement d'homme

5 composantes :

Affectif : image de soi, estime de soi (_ expérience vécue, valorisation ou culpabilisation)

gestion des émotions

engagement / motivation personnelle ou professionnelle

Culturel : le corps en question, le corps d'un autre (pudeur, gestes tabous, idée de mort,...)

Social : environnement immédiat, professionnel (reconnaissance effective des collègues, des parents d'élèves)

Cognitif : _ savoirs multiples, connaissances plus ou moins justes sur le corps humain

_ représentations, schémas et théories implicites sur fonctionnement et

dysfonctionnement des organes vitaux

Modifier des représentations profanes

Praxéologique : performance, justesse du geste

S'il faut des repères sur l'efficacité du geste, quels repères ? (auto évaluation)

Dédramatiser le geste d'urgence

Une obligation (loi) _ alerter les secours (assistance à personne en danger)

Des gestes à comprendre (justification) pour effectuer au mieux et sans culpabiliser

- APS n'est pas une approche technique, médicale, mais de vulgarisation citoyenne

- de nombreux gestes (même approximatifs) peuvent sauver des vies

- le bon sens est souvent la meilleure réponse

La chaîne des secours : *le secouriste a un rôle essentiel* (le premier sur les lieux de l'accident)

_ bien observer pour alerter, donner de bons renseignements aux services médicalisés.

_ protéger

_ effectuer les premiers gestes en attendant les secours

Les appels d'enfants de plus en plus fiables (50 % des appels d'enfants sont suivis d'un secours)

La convention nationale

Éléments du BO n°46 du 11/12/2003

Convention entre le Ministère de la Jeunesse, de l'Éducation nationale et de la recherche, et le ministère de la Santé, de la Famille et des Personnes handicapées

Préconise la généralisation du dispositif APS à l'ensemble des élèves de l'école primaire et l'extension

progressive d'une formation AFPS pour les élèves du collège.

Art. 1 : « rendre plus efficace le premier maillon de la chaîne des secours »

Art. 2 : « développer chez les élèves des comportements citoyens et de solidarité »

« faire acquérir des savoirs et savoir faire dans la gestion d'incidents ou d'accidents de santé »

Les programmes 2002

Cycle 1 : objectifs généraux

dans « découvrir le monde » (décrire des perceptions élémentaires, repérer une situation inhabituelle de danger, **demander de l'aide pour porter secours ou être secouru, décrire l'environnement**)

Cycle 2

dans « Vivre ensemble » (Avoir compris et retenu : **quelques règles à appliquer en situation de danger (se protéger, porter secours en alertant, en choisissant les comportements à suivre)**)

Cycle 3

En sciences : porter secours, **en identifiant un danger, en effectuant une alerte complète, en installant une personne en position d'attente**

Cf documents par cycle (programmes – objectifs / compétences de l'élève / projet APS)

Les 4 domaines

- **Prévention** _ connaître les dangers, les risques
- **Protection** _ connaître les risques, anticiper les événements, appliquer des consignes adéquates pour soi et pour les autres
- **Alerte** _ connaître les numéros d'appel, être capable de communiquer des renseignements
- **Intervention auprès des victimes** _ connaître les gestes à effectuer

Connaissances nécessaires à l'enseignant

Les 3 fonctions vitales et leur interdépendance

Fonction vitale = indispensable à la vie

La défaillance de l'une d'elles entraîne à court terme la défaillance des deux autres, puis la mort.

1- La fonction neurologique : cerveau = commande centrale de l'organisme

Si altération _ altération de la ventilation _ altération de la fonction circulatoire

2- La fonction respiratoire : respiration = distribution des gaz dans les poumons (1^{ère} étape)

Échange gazeux entre alvéoles et globules rouges (2^{ème} étape)

Si diminution de l'apport d'oxygène _ souffrance au niveau des cellules cérébrales et du cœur

_ altération de la commande centrale _ inconscience

_ altération de la fonction circulatoire _ arrêt du cœur

3- La fonction circulatoire : transport de l'oxygène par les globules rouges vers les cellules de l'organisme et retour de l'oxyde de carbone (par le plasma et les globules rouges)

si diminution (hémorragies) ou arrêt de la quantité de sang parvenant aux cellules

_ altération de la commande centrale _ inconscience

_ altération de la fonction respiratoire

L'état d'inconscience

La *conscience*, c'est la connaissance de soi, de sa propre activité physique et du monde extérieur (perception immédiate du temps, de l'espace, des événements) .

Elle se manifeste par la communication verbale (langage) ou motrice (action musculaire)
L'*inconscience* est une perte de connaissance liée à un traumatisme, une intoxication, une hypoglycémie, ... ou liée à une altération des fonctions vitales.

Elle entraîne la perte du tonus musculaire _ **chute de la langue dans le fond de la gorge (si la victime est sur le dos)**

Elle entraîne la perte des réflexes de protection des voies respiratoires _ **plus de déglutition ni toux en cas d'encombrement (salive, vomissements, régurgitations s'écoulent dans la trachée)**

_ risque d'asphyxie

_ des gestes : bascule prudente de la tête en arrière (qui fait remonter mécaniquement la langue)
vérification de la respiration

mise en PLS

Attention : si la victime est inconsciente suite à un traumatisme violent (chute d'un lieu élevé), maintenir la bascule de la tête en arrière et prendre l'avis du médecin avant d'effectuer une PLS (**le maintien de la respiration prime sur toute autre précaution**).

Mise en œuvre pédagogique

Projet d'école, de cycle, de classe

Travail qui peut être un axe du projet d'école

Projet pluriannuel d'éducation à la sécurité, à la citoyenneté, avec possibilité d'intervention des pompiers, visite de caserne des pompiers, visite du SDIS (Service départemental d'incendie et de secours),...

Liaison possible avec le Conseil municipal enfants

Projet fédérateur interdisciplinaire

Projet global de formation qui offre des situations de travail dans des disciplines variées (langage, observation, citoyenneté, sciences, EPS,...) qui permet de *donner du sens aux apprentissages* (transfert des connaissances).

Projet qui prend appui sur des situations concrètes authentiques de la vie de l'enfant :

- comportement comme piéton, comme utilisateur de la rue ou des objets courants de la maison et de l'école, comme utilisateur d'engins et de matériels en EPS, etc.

Projet qui prend appui sur des disciplines d'enseignement diverses et complémentaires

- la prise de risque et la sécurité en EPS, les possibilités physiques offertes par le corps
- la connaissance du corps, des fonctions de maintien, de déplacement, les fonctions vitales en sciences et en vocabulaire (champ lexical important)

- de nombreuses situations réelles de communication (débat, demandes d'explications, jeux de rôles, ...)

- des situations d'observation (espace, paysage, orientation, comportement d'autrui, positionnement d'objets, positionnement du corps,...)

- des situations de lecture et de production d'écrits (article de journal, affiche, compte rendu, exposé, etc.).

_ Éviter les apprentissages décontextualisés ou l'empilement d'exercices sans lien avec des situations concrètes de la vie de la classe.

_ Voir les modules d'apprentissage interdisciplinaires **Cycle 2, Cycle 3**

Des compétences attendues observables

Compétences spécifiques :

- Identifier un risque, une situation anormale C1 C2 C3
- rester / mettre en sécurité , se protéger C1 C2 C3
- chercher un adulte ou téléphoner C1 C2 C3
- protéger l'autre C2 C3
- dialoguer avec le permanencier C2 C3
- savoir situer le lieu C2 C3
- décrire la situation C2 C3
- appuyer sur une plaie qui saigne (hémorragie) C2 C3
- refroidir une brûlure C2 C3
- laisser un traumatisé dans la position trouvée C2 C3
- appliquer les conseils donnés par le médecin C2 C3
- affirmer la présence ou non de l'état de conscience C3
- basculer la tête en arrière d'une personne inconsciente C3
- décrire l'état de la ventilation C3
- installer la personne en position d'attente C3

Compétences langagières :

- lexique (corps, espace, état)
- communication (dialogue, débat, questionnement, explication)

Compétences en science :

- caractéristiques de la constitution et du fonctionnement du corps humain, articulations et muscles, mouvement, respiration, circulation, nutrition ...

Des outils pédagogiques

Brochures :

- « *Apprendre à porter secours* », Déc 1998, Ministère de l'Éducation Nationale
Nouvelle brochure « *Apprendre à porter secours* » en préparation
- « *Accident : premiers secours* » Editions ICONE GRAPHIC
- « *Incident, accident, comment agir ?* » Christophe GUIGNE , CNDP

Livrets : - « *J'apprends la rue, j'apprends la maison* » MAIF

- « *Il était une fois la vie. Secourisme* » Hachette/Fabbri (livret + vidéocassette)

Manuel scolaire : «Porter secours » un apprentissage de la maternelle au collège, Ch. Ammirati, R. Gagnayre, Editions MALOINE

Vidéocassettes : *Capelito est toujours là pour ses amis* (CNDP)

Thèmes abordés : punition pour transgression de l'interdit, souffrance, secours à autrui, réparation des bêtises.

Intoxication (CNDP)

Thèmes abordés : les médicaments et produits dangereux à portée de main, le centre antipoison, les premiers soins.

Premiers secours : cas concrets ; Croix rouge (CNDP)

Thèmes abordés : situations concrètes et gestes qui sauvent

Diapositives : le SAMU (12 diapos, 1 BT, 1 cassette son) (CDDP)

DVD : *Les gestes qui sauvent* (ESV Production) (CDDP)

Périodiques : BT 0668 (les noyades) ; BT 0840 (les sapeurs pompiers) ; BT1081 (Allo ! le 15 ?)
Education enfantine 2001/2002 –03 (3 gestes qui sauvent)
EPS1 n°111 (Eduquer aux premiers secours, secouristes en herbe)
JDI 2000/2001 – 01 (agir face à un état inconscient – alerter les secours – arrêter un saignement, examiner une victime, ne pas provoquer un suraccident)

Album JEUNESSE :

- « *Attention Mimolette* » Emilie Bouton, Thierry Dedieu ; Albin Michel

« APPRENDRE A PORTER SECOURS »
une idée de l'éducation à la santé

LE CYCLE 1

- Identifier un risque
- Identifier une situation anormale
- Identifier une situation entraînant une réaction
- Rester en sécurité
- Mettre en sécurité
- Chercher un adulte sinon appel téléphonique

Identifier un risque

Une fois le risque découvert, se protéger afin d'éviter de se retrouver en danger.
 => chercher dans l'environnement (cours de récréation, classe...), avec l'enfant, les éléments dangereux (eau, éboulement, fil électrique..., à rapprocher des accidents domestiques). Nécessité pour l'enfant de se positionner dans son environnement avec un élargissement progressif en fonction de sa maturité. Discuter des actions à mettre en oeuvre en fonction des risques.

Identifier une situation anormale

Le repérage d'une situation anormale nécessite une anticipation et une mise en sécurité.

Situation entraînant une réaction

Se rapprocher d'un adulte (importance du maître comme interlocuteur référent, il ne doit pas se mettre en situation de danger lors des mises en scène pour que l'enfant puisse se retourner comme prévu vers un adulte; participation de l'ATSEM)

Pour les élèves :

L'appel aux secours:

Maîtrise de l'appel; identification des chiffres nécessaires pour former un appel d'urgence 15, 18, 17, 112)

Comment se déroule l'appel ?

Tenter de dédramatiser la situation

Que faut-il dire ? (Parole calme ; l'enfant à cet âge n'ayant pas encore la notion de mort reste en général calme) :

- nom, lieu (*pratique sur des cartes voire sur le terrain pour identifier les lieux de vie, les similitudes entre des lieux : cours de l'école et du centre de loisirs, toboggan de l'école et du quartier...*),
- motif de l'appel ; suivre ce que l'on dit au téléphone

LE CYCLE 2

Il est nécessaire de reprendre les contenus du cycle 1 et de les approfondir (selon le niveau de l'enfant il faudra affiner les connaissances anatomiques.)

Le programme est basé sur une répétition régulière afin que l'enfant l'intègre correctement.

Il est nécessaire d'améliorer la qualité des informations transmises dans le cadre de l'appel téléphonique en faisant bien comprendre à l'enfant que dans notre culture la communication orale s'accompagne très souvent d'indices gestuels qui ne peuvent pas être transmis par le téléphone discussion entre enfants dos à dos avec description d'images, de plans.

LE CYCLE 3

Reprendre les contenus des cycles précédents, notamment sur **la protection et l'alerte** d'une part, puis sur les gestes relatifs aux traumatismes, aux hémorragies, et aux brûlures d'autre part.

L'INCONSCIENCE

Qu'est-ce que c'est ? une perte de connaissance qui peut se prolonger et être profonde, liée à une intoxication, un traumatisme, une hypoglycémie, ou une atteinte des autres fonctions vitales.

Les risques ?

- **La chute de la langue au fond de la gorge**
- **La perte des réflexes de protection des voies respiratoires**, la glotte ne ferme plus l'entrée de la trachée et laisse passer la salive ou les vomissements dans les bronches.

D'où **risque d'asphyxie** dans les 2 cas.

Pour les élèves :

Comment déterminer l'inconscience ?

La victime est inerte, étendue au sol, dans un lit, ou affaissée sur elle-même.

Elle ne répond pas aux questions : « comment vous appelez-vous ? » « qu'est ce qu'il vous arrive ? »

Elle ne répond pas aux ordres : « serrez moi la main ! » « ouvrez les yeux ! bougez un pied ! »

La conduite à tenir

- Éloigner les objets dangereux, retirer les lunettes avec précaution
- **Basculer prudemment la tête en arrière** (une main sur le front et 2 doigts sous le menton)
- **Vérifier la présence de la ventilation** (le thorax ou l'abdomen se soulèvent ?, j'entends le bruit de la respiration ? je sens l'air sur ma joue ?

Si la victime inconsciente respire, il faut la tourner sur le côté pour éviter l'obstruction des voies aériennes par la langue ou les régurgitations éventuelles

- Vérifier la respiration à nouveau, puis **alerter les secours**
- **Couvrir la victime et la surveiller**

Attention ! si la victime est inconsciente après une chute d'un point élevé, alerter les secours avant de mettre sur le côté, et suivre les indications du médecin.

CONCLUSION

Avant de se précipiter sur la victime et d'appeler le SAMU,

- se protéger, protéger la victime et l'environnement
- savoir passer une bonne alerte

Si je sais faire le geste, le faire, sinon suivre calmement les conseils du médecin régulateur qui vous guideront.

Une progression de la maternelle au CM2 *

La formation aux premiers secours devrait être, dans l'idéal, une politique d'école, et se décliner sur l'ensemble des trois cycles.

◆ **Petite section :**

- apprendre à dire son nom
- se situer : " je suis à l'école " ; " je suis à la maison "
- identifier un risque
- alerter l'adulte
- consignes simples d'évacuation (dans le calme)

◆ **Moyenne section :**

- apprendre à téléphoner (faire le 15)
- se présenter de manière plus précise

◆ **Grande section :**

- connaître son corps (en nommer les différentes parties)
- décrire une situation
- connaître les produits dangereux et les lieux où on peut les trouver (sécurité domestique)

* **CP :**

- identifier un risque
- alerter en situant et décrivant précisément la situation

* **CE1 :**

- savoir qui appeler du 15, du 17 ou du 18
- connaître un début de signalisation routière
- ne pas provoquer de sur accident (noyade, électrocution, etc...)
- ne pas aggraver l'état de la victime
- consignes en cas de brûlures et de saignement de nez
- appliquer les consignes données par téléphone

▲ **CE2 :**

- cas particuliers de saignement (objets dans la plaie, saignement à la tête)
- délégation de l'alerte (dire à quelqu'un d'aller alerter)
- effectuer une protection
- les fonctions vitales : circulation et respiration
- vérifier l'état de conscience (réaction aux questions simples)
- vérifier la ventilation (basculer la tête)

▲ **CM1-CM2 :**

- agir face à un état d'inconscience : mettre sur le côté
- élaboration d'un organigramme hiérarchisant toutes les situations vues depuis la petite section
- analyse de la situation : protéger – agir – alerter -surveiller
- sécurité routière : règles élémentaires du code de la route, les expérimenter au cours des sorties.
- Sécurité alimentaire
- Risques majeurs (inondations, tornades...)

* A partir d'une progression proposée par la circonscription "Caen sud" (Calvados)

