



# Premiers Secours Citoyens - PSC

FICHE 08

**Public visé :** Tous les enfants du personnel du CHRU de Tours ou enfants extérieurs

**Prérequis :** Enfant âgée entre 10 ans et 18 ans

## OBJECTIFS

- Former le jeune public au geste de premiers secours pour devenir le premier maillon de la chaîne de survie
- Sensibiliser et promouvoir leur rôle citoyen.
- Devenir ambassadeur de sécurité civile auprès de son entourage
- S'engager au service de la solidarité nationale

## METHODES PEDAGOGIQUES

Utilisation de méthodes de pédagogie actives :

- Simulation en santé
- Participation active
- Apports théoriques

## MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de la fiche d'inscription
- Session de formation limitée à **10 participants**
- Délais 3 mois

## CONTENU

Les situations d'accident sont abordées en plusieurs modules :

- La protection
- L'alerte
- L'obstruction des voies aériennes
- L'hémorragie externe
- La perte de connaissance
- L'arrêt cardiaque
- Les malaises
- Les plaies, brûlures et traumatismes

<https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=PVgGRkg5g2HaAs0-cs-mWIVXPj2dku2w3JdyW97T4F0>

## MODALITES D'EVALUATION

- Quizz de pré et post formation
- Questionnaire de satisfaction en fin de formation
- Un certificat de compétences vous sera délivré

## INTERVENANTS

- Equipe de formateurs du CESU 37

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2025 : 100%

Taux de satisfaction 96,2%

### DURÉE

7h

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription à compléter ci-dessous

Clôture des inscriptions :

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### DATES DE LA FORMATION

Consulter l'onglet calendrier

### TARIFS

Coût de formation pour les enfants du personnel **32 €**

### LIEU DE FORMATION

A définir selon les besoins

### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cesu37/>

### CONTACT

SECRÉTARIAT CESU37 –

☎ : 02.47.47.76.15 ou 7 76 16

✉ : [cesu37@chu-tours.fr](mailto:cesu37@chu-tours.fr) Accessibilité aux personnes en situation de handicap

### COORDONNEES APPRENANT

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Âge de l'apprenant :

*(Rappel : enfant entre 10 et 18 ans)*

Date de naissance :

Lieu et département de naissance :

### COORDONNEES RESPONSABLES LEGAUX

Noms et prénoms :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

### COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Service actuel :

Fonction exercée :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :



## FORMATION PSC

**Motivations, attentes et besoins particuliers :**

**Date souhaitée :**

**2<sup>ème</sup> choix possible :**

## Handicap et PMR

Les personnes en situation de handicap ou à mobilité réduite souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser au référent handicap de la DRHE, monsieur Mikael Cheptou par courriel : [m.cheptou@chu-tours.fr](mailto:m.cheptou@chu-tours.fr) ou par téléphone : 02 47 47 97 50 ou au secrétariat du CESU au 02 47 47 76 15 / 02 47 47 76 16 ou par courriel : [cesu37@chu-tours.fr](mailto:cesu37@chu-tours.fr)

## FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....,  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation PSC, à réception de la facture, qui se  
tiendra le ....., d'un montant de 32 €, au trésorier principal du CHU de Tours.

Fait à ....., le.....

**Signature de l'apprenant et des responsables légaux :**