



# PREMIERS SECOURS CIVIQUES

## Niveau 1

### Public sourd malentendant



La formation aux premiers secours est destinée à tout citoyen et doit lui apporter la possibilité de prendre en charge dans sa vie une urgence vitale en attente des secours médicalisés.

### La formation est assurée par le CESU 35

L'équipe du CESU 35, grâce à ses moniteurs sourds utilisant le langage des signes propose une formation spécifique pour un public sourd **maîtrisant le langage des signes**. Cette formation adaptée se déroule sur 12h en deux jours.

**L'inscription se fait par fax ou mail à l'aide de la fiche d'inscription en annexe.**

La formation se déroule sur le site du CHU de Rennes, au CESU 35 2<sup>ième</sup> étage du bâtiment des écoles

La délivrance du PSC1 est liée aux critères suivants :

- Présence à la totalité de la formation
- Réalisation de l'ensemble des gestes
- Attitude correcte dans les cas concrets de simulation de détresse.

### Le programme P.S.C. 1 : 12 h

**Journée 1** : 9h00 /12h15 13h30/ 16h45

La protection face au danger et l'alerte.

Prendre en charge une personne présentant : une obstruction des voies aériennes, une hémorragie, une inconscience et un arrêt cardiaque adulte

**Journée 2** : 9h00 /12h15 13h30/ 16h45

Prendre en charge une personne présentant : un arrêt cardiaque enfant et nourrisson, un malaise, une atteinte cutanée et un traumatisme osseux.

### Les dates 2011

**Session 1** : samedi 27 et dimanche 28 aout

**Session 2** : samedi 03 et dimanche 04 septembre

**Session 3** : samedi 22 et dimanche 23 octobre

**Le coût : 95 € pour la session complète repas non compris**

**Renseignements** : unité de sourds et malentendants du CHU de Rennes

Morgane Robert : [morgane.robert@chu-rennes.fr](mailto:morgane.robert@chu-rennes.fr)

Maud Lomenech : [maud.lomenech@chu-rennes.fr](mailto:maud.lomenech@chu-rennes.fr)

**Inscriptions** : CESU 35 : [cesu35@chu-rennes.fr](mailto:cesu35@chu-rennes.fr)

fax 02 99 28 24 34

**FICHE D'INSCRIPTION – FORMATIONS 2011**  
**PREMIERS SECOURS CIVIQUE NIVEAU 1 sourd malentendant**

**FORMATIONS DEMANDEES : PSC1**

**Dates choisies** : cocher la session retenue

- Session 1 : samedi 27 et dimanche 28 aout 2011
- Session 2 : samedi 03 et dimanche 04 septembre
- Session 3: samedi 22 et dimanche 23 octobre

**DEMANDE INDIVIDUELLE**

NOM Prénom :

Préciser le mode de paiement en individuel

Adresse :

Mail :

Tel :

Fax :

**ETABLISSEMENT DEMANDEUR si FORMATION INSTITUTIONNELLE**

Etablissement

**NOMS prénoms des stagiaires**

NOM :

Adresse

*Responsable de la formation continue*

*Tel :*

**Inscriptions** : CESU 35 : [cesu35@chu-rennes.fr](mailto:cesu35@chu-rennes.fr)

fax 02 99 28 24 34