



## Encadrants présents sur l'ensemble du séjour

Nom et prénom	Diplôme de 1 <sup>er</sup> secours	PE/Bénévole/Qualifié	Diplôme du professionnel*

*\*Ne pas joindre les diplômes des qualifiés*

Observations éventuelles :

Fait à .....,le

Signature de l'enseignant coordonnateur du projet :

Date de transmission par le directeur de l'école à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription :

Nom et signature du directeur de l'école :

Visa de la DSDEN 74 :

Demande de révision de décision

Non

Oui

Motif :

Le :

Signature :

Autorisation de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription d'origine :

Accord

Refus

Motif :

Le :

Signature :

### **Annexe 3 : Fiche transport Aller/Retour (Circulaire du 13-6-2023 : Organisation des sorties et voyages scolaires dans les écoles, les collèges et les lycées publics)**

(ne concerne que le déplacement de l'école au départ de l'itinéraire de montée au refuge et le retour)

Type	Aller		
Type de transport :		Transporteur	Dpt et ville : Nom : Num. Insc. : Tèl :
Départ Arrivée	Le à Le à	Effectifs	Enfants : Encadrants : Total :
Distance	km	Descriptif de l'itinéraire	Joindre schéma de conduite
Type	Retour		
Type de transport :		Transporteur	Dpt et ville : Nom : Num. Insc. : Tèl :
Départ Arrivée	Le à Le à	Effectifs	Enfants : Encadrants : Total :
Distance	km	Descriptif de l'itinéraire	Joindre schéma de conduite

#### **Liste des pièces à fournir dans le dossier :**

- Projet pédagogique et éducatif global comprenant les actions antérieures et ultérieures
- Fiche de transport Aller/Retour et schéma de conduite
- Emploi du temps type
- Diplôme de l'assistant sanitaire
- Liste des élèves

#### **Recommandations :**

- Consulter la météo la veille du départ
- Joindre le gardien de refuge avant le départ afin de connaître les conditions d'accessibilité de celui-ci
- Prendre un téléphone portable en pleine charge
- Vérifier auprès du gardien de refuge les réseaux téléphoniques disponibles sur les parcours de montée et de descente ainsi qu'au refuge
- Prévoir la trousse de secours (Cf fiche technique montagne)
- Vérifier l'équipement des élèves avant le départ (vêtements et chaussures)...



## FICHE TECHNIQUE MONTAGNE

### Trousse de secours pour les sorties en montagne

Il conviendra que les enfants ayant des pathologies pouvant donner lieu à des crises apportent leur traitement et l'ordonnance correspondante à l'enseignant (PAI).

La trousse de secours devra comprendre :

- Moyen de communication (téléphone portable)
- La fiche bilan
- Gants latex
- Papier et un crayon
- Compresses 20\*20
- Pansements de tailles différentes
- 2 bandes Velpeau
- Lingettes désinfectantes
- Savon
- Antiseptique
- Pince à épiler
- Pince tire- tique
- Ciseaux
- Thermomètre à usage unique ou frontal
- Quelques épingles à nourrice
- Linge propre, type serviette éponge, pouvant servir de surface de soins
- Linge permettant de faire une écharpe de 90 cm de large
- Couverture de survie
- Ventoline, Célestène gouttes et paracétamol à administrer seulement sur avis du centre 15 ou 112 (si possible)
- Hémoclar et Arnican crème pour les contusions et ecchymoses (si possible)
- Serum physiologique
- Coussin hémostatique d'urgence (si possible)
- Sucres enveloppés
- Sac pour déchets
- Cousin réfrigérant ou compresses waterge (si possible)

## Modalités d'intervention pour l'appel au Samu (15) ou au 112

### 1. Observer

- Le blessé ou le malade répond-il aux questions ?
- Respire-t-il sans difficulté ?
- Saigne-t-il ?
- De quoi se plaint-il ?

### 2. Alerter

- Composer le 15 ou le 112
- Indiquer son nom, sa fonction, l'école d'appartenance
- Préciser le lieu de l'accident (Haute Savoie, massif, indication précise du lieu)
- Préciser le type d'événement (chute, piqure..)
- Décrire l'état observé au médecin
- Ne pas raccrocher le premier
- Laisser la ligne téléphonique disponible

### 3. Appliquer les conseils donnés

- Couvrir et rassurer
- Ne pas donner à boire
- Rappeler le 15 ou le 112 en cas d'évolution de la situation

## Premier bilan – Fiche technique d'urgence

Nom :	Age :	Heure de l'accident :	Témoïn :
Prénom :	Sexe :	Heure de l'appel :	
Circonstances :		Lieu précis :	
<b>Etat neurologique</b>	<b>Facies</b>	<b>Constantes</b>	<b>Renseignements</b>
- Conscience normale - Somnolence - Coma - Agitation - Mouvements convulsifs	- Pâleur - Rougeur - Sueur	- Pouls - Fréquence respiratoire - Dyspnée	- Température - A jeun - Dernier repas - Vomissements - Chute récente - Prise toxique - Démangeaisons
<b>Malaises</b>	<b>Chutes-traumatismes</b>	<b>Douleurs</b>	
Durée	Siège	Siège	
Symptômes	Saignements	Intensité	
	Nature	Irradiation	
PAI : Oui/Non			
Personnes prévenues :		Transport :	Lieu