INSTITUT PROFESSIONNEL MÉMO FORMATION

CSEC

Certification Secourisme et Premiers Secours

First Aid & Emergency Response Certification (FARC)

RÉFÉRENTIEL DE CERTIFICATION

Mise en forme documentaire · Septembre 2026

Entité porteuse Cabinet Mémo Conseil — membre du Groupe éducatif IPMF

NIF 4002956322

STAT 56210 33 2018 0 00053

RCS 2018 B 00001

Siège IPMF 1er étage, Immeuble Lycée VITALE, Ankadindramamy, Antananarivo 5

Site web www.ipmf.mg

Téléphone +261 38 08 555 20

Courriel direction@ipmf.mg

Président RAMAROLAHY Safidy, PhD

Les références NIF, STAT et RCS du Cabinet Mémo Conseil sont utilisées pour les activités commerciales du groupe éducatif, notamment IPMF et CONFORMITYS.

SOMMAIRE

Sélectionnez un chapitre pour y accéder.

- Fiche 1 — Présentation et cadre réglementaire | Sheet 1 — Overview and Regulatory Framework
- Fiche 2 — Identité de la certification CSEC/FARC | Sheet 2 — CSEC/FARC Certification Identity
- Fiche 3 — Les 4 niveaux CSEC et leurs rôles | Sheet 3 — The 4 CSEC Levels and Their Roles
- Fiche 4 — Protocoles clés enseignés | Sheet 4 — Key Protocols Taught
- Fiche 5 — Architecture de formation — 4 niveaux CSEC | Sheet 5 — Training Architecture — 4 CSEC Levels
- Fiche 6 — Dispositif d'évaluation et certification CSEC | Sheet 6 — CSEC Assessment System and Certification
- Fiche 7 — Tâches et opérations détaillées | Sheet 7 — Detailed Tasks and Operations
- Fiche 8 — Matériel pédagogique et kit de premiers secours | Sheet 8 — Teaching Equipment and First Aid Kit
- Fiche 9 — Positionnement international et partenariats | Sheet 9 — International Positioning and Partnerships
- Fiche 10 — Contacts et informations pratiques | Sheet 10 — Contacts and Practical Information

IPMF

Institut Professionnel Mémo Formation

Professional Memo Training Institute • www.ipmf.mg

CSEC

Certification Secourisme et Premiers Secours

First Aid & Emergency Response Certification (FARC)

"Se former au secourisme, c'est être prêt à sauver des vies !" • "Train in first aid — be ready to save lives!"

NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4
Sauveteur Secouriste du Travail	Secouriste Professionnel	Sauveteur Professionnel Avancé	Formateur & Coordinateur Secours
Occupational First Aider	*Professional First Responder*	*Advanced Emergency Responder*	*First Aid Trainer & Coordinator*
SST / OFA — NFPA 450	FR / NFPA 450	NFPA 1006 / EMR	NFPA 1006 / ERC
Basic	Intermediate	Standard	Instructor
2 jours / 14 h	5 jours / 35 h	8 jours / 56 h	12 jours / 84 h

Référentiels / Standards NFPA 1006 · NFPA 450 · AHA · ERC · ILCOR	Classification OIT / ILO ISCO-08 : 5411 / 3258 / 2263	Protocoles / Protocols PAS · RCP · DAE · Heimlich · Triage START	Validité / Validity 2 ans / 2 years — N1/N2 · 3 ans N3/N4

Dossier Technique — Référentiel de Certification • Certification Framework

Version 2024 — Public : Entreprises · Travailleurs · Étudiants · Encadrants · Chauffeurs · Agents de sécurité

Fiche 1 — Présentation et cadre réglementaire | *Sheet 1 — Overview and Regulatory Framework*

Pourquoi se former au secourisme ? / Why train in first aid?

Chaque minute compte lors d'un arrêt cardiaque : les chances de survie diminuent de 10% par minute sans intervention. En milieu professionnel, 30 % des décès accidentels surviennent dans les premières minutes et auraient pu être évités avec une intervention rapide et efficace de premiers secours. La certification CSEC/FARC de l'IPMF forme des sauveteurs compétents capables d'intervenir immédiatement sur tout type d'urgence (arrêt cardiorespiratoire, hémorragie, étouffement, brûlure, traumatisme) en appliquant les protocoles internationaux reconnus : NFPA 1006, NFPA 450, AHA (American Heart Association), ERC (European Resuscitation Council) et les recommandations ILCOR 2020. / Every minute counts during a cardiac arrest: survival chances decrease by 10% per minute without intervention. In the workplace, 30% of accidental deaths occur in the first minutes and could have been prevented with rapid, effective first aid. The IPMF CSEC/FARC certification trains competent responders capable of immediately managing any type of emergency (cardiorespiratory arrest, haemorrhage, choking, burns, trauma) by applying internationally recognised protocols: NFPA 1006, NFPA 450, AHA (American Heart Association), ERC (European Resuscitation Council), and ILCOR 2020 guidelines.

▸ Cadre réglementaire et normatif international complet / *Complete International Regulatory and Normative Framework*

Référentiel / Reference	Origine	Objet / Subject	Applicabilité CSEC
NFPA 1006:2021	USA / NFPA	Standard de qualification des techniciens en secours d'urgence / Standard for technical rescuer professional qualifications	Référentiel N3+N4 — Sauveteur professionnel et formateur
NFPA 450:2021	USA / NFPA	Guide pour les soins d'urgence et services de transport / Guide for emergency medical care and transport	Référentiel N1/N2 — Premiers secours en milieu professionnel
AHA BLS Guidelines 2020	USA / AHA	Lignes directrices pour la réanimation cardio-pulmonaire et les urgences cardiovasculaires / CPR & ECC guidelines	Protocoles RCP — chaîne de survie, fréquence et profondeur des compressions
ERC Guidelines 2021	Europe / ERC	Directives européennes de réanimation / European Resuscitation Council guidelines	Protocoles BLS et ALS — harmonisation européenne des gestes de réanimation
ILCOR 2020 Consensus	International	Consensus international de liaison sur la réanimation / International Liaison Committee on Resuscitation	Recommandations scientifiques mondiales unifiées sur la RCP
ISO 45001:2018 — § 8.2	International /	Préparation et réponse aux situations	Obligation d'avoir des

	ISO	d'urgence / Emergency preparedness and response	secouristes formés dans chaque organisation certifiée ISO 45001
OSHA 29 CFR 1910.151	USA	Soins médicaux et premiers secours en milieu industriel / Medical services and first aid in industry	Obligation de formation premiers secours pour les travailleurs exposés à des risques graves
Directive 89/654/CEE	Europe	Prescriptions minimales de sécurité sur les lieux de travail / Minimum safety requirements at workplaces	Exige la présence de secouristes formés sur chaque lieu de travail de l'UE
Code du Travail — Art. 49 (MG)	Madagascar	Obligation de l'employeur en matière de sécurité et santé au travail	Cadre légal national — formation premiers secours obligatoire dans les entreprises classifiées
American Red Cross FA/CPR/AED	USA / Int'l	Premiers secours, RCP et DAE / First Aid, CPR and AED	Protocoles de référence pour l'utilisation du DAE et les gestes de survie
Institut National de Secourisme (INRS/France)	France / Francophonie	Sauveteur Secouriste du Travail (SST) — formation premiers secours professionnels	Référentiel SST pour N1 — adapté au contexte francophone et malgache
EFR (Emergency First Response / PADI)	International	Formation premiers secours en milieu extra-hospitalier / Out-of-hospital emergency response	Référentiel international complémentaire pour N2 et N3

▸ Statistiques clés — Importance des premiers secours / *Key Statistics — Importance of First Aid*

Indicateur / Indicator	Données / Data	Source
Taux de survie à l'arrêt cardiaque avec RCP immédiate / Survival rate with immediate CPR	2 à 3 fois plus élevé qu'sans RCP / 2 to 3 times higher than without CPR	AHA, 2023
Délai critique sans intervention (arrêt cardiaque) / Critical delay without intervention	4–6 minutes → lésions cérébrales irréversibles / 4–6 min → irreversible brain damage	ILCOR, 2020
Survie si DAE utilisé dans les 3 premières minutes / Survival if AED used in first 3 min	70 % de survie vs. 10 % sans DAE / 70% vs 10% without AED	ERC, 2021
Décès évitables en milieu professionnel avec secouriste présent / Preventable workplace deaths with first aider	30 % des décès accidentels évitables / 30% of accidental deaths preventable	OSHA, 2023
Pourcentage d'entreprises sans secouriste formé en Afrique / African companies without trained first aider	> 60 % en moyenne / > 60% on average	BIT/ILO Afrique, 2022

Efficacité de la manœuvre de Heimlich sur l'étouffement / Heimlich manoeuvre effectiveness on choking	Résout 87 % des étouffements graves / Resolves 87% of severe choking cases	AHA, 2022

Fiche 2 — Identité de la certification CSEC/FARC | *Sheet 2 — CSEC/FARC Certification Identity*

Rubrique / Field	Informations / Details
Intitulé complet / Full title	CSEC — Certification Secourisme et Premiers Secours / FARC — First Aid & Emergency Response Certification
Organisme / Issuing body	IPMF — Institut Professionnel Mémo Formation (Antananarivo · Toamasina · Mahajanga · Fianarantsoa · Toliara · Antsiranana)
Niveaux / Levels	N1 — Sauveteur Secouriste du Travail (SST/OFA) · N2 — Secouriste Professionnel (FR) · N3 — Sauveteur Professionnel Avancé (AER) · N4 — Formateur & Coordinateur Secours
Classification OIT / ILO	ISCO-08 Code 5411 (N1–N2) — Pompiers / Code 3258 (N3) — Ambulanciers / Code 2263 (N4) — Hygiénistes en santé environnementale
Protocoles enseignés / Taught protocols	PAS (Protéger-Alerter-Secourir) · RCP adulte, enfant, nourrisson · DAE (Défibrillateur Automatisé Externe) · Heimlich · PLS (Position Latérale de Sécurité) · Triage START · MARCH (Massive bleeding, Airway, Respiration, Circulation, Hypothermia)
Référentiels / Standards	NFPA 1006:2021 · NFPA 450:2021 · AHA BLS 2020 · ERC 2021 · ILCOR 2020 · ISO 45001:2018 § 8.2 · OSHA 1910.151 · INRS SST (France) · EFR PADI
Durée N1 / Duration N1	2 jours / 14 heures — SST (Sauveteur Secouriste du Travail)
Durée N2 / Duration N2	5 jours / 35 heures (inclut N1) — Secouriste Professionnel
Durée N3 / Duration N3	8 jours / 56 heures (inclut N1+N2) — Sauveteur Professionnel Avancé
Durée N4 / Duration N4	12 jours / 84 heures (inclut N1+N2+N3) — Formateur & Coordinateur Secours
Public cible / Target audience	Tout public — Entreprises, travailleurs, étudiants, encadrants, chauffeurs, agents de sécurité, personnel hôtelier, médecins du travail, intervenants BTP et pétrole
Approche pédagogique / Pedagogy	Apports théoriques · Démonstrations par formateur certifié · Exercices pratiques sur mannequins · Simulations d'urgences en situation réelle · Études de cas
Matériel pédagogique / Teaching equipment	Mannequins adulte/enfant/nourrisson · DAE de formation · Kit de premiers secours professionnel · Brassards de triage · Matériel de simulation hémorragie · Vidéos NFPA/AHA/ERC
Validité / Validity	N1/N2 : 2 ans — N3/N4 : 3 ans — Recyclage obligatoire avec mise à jour des recommandations ILCOR
Attestation délivrée	Attestation CSEC/FARC avec mention du niveau — signée PDG IPMF + formateur certifié — remise à chaque participant

Fiche 3 — Les 4 niveaux CSEC et leurs rôles | *Sheet 3 — The 4 CSEC Levels and Their Roles*

NIVEAU 1 — Sauveteur Secouriste du Travail / Occupational First Aider (SST/OFA)
2 jours / 14 h — ISCO-08 Code 5411 — NFPA 450 Basic / INRS SST
Prérequis / Prerequisites : Aucun / None — ouvert à tous / open to all

Le Sauveteur Secouriste du Travail certifié CSEC-N1 est la première ressource de secours dans son entreprise ou organisation. Il est capable d'intervenir en attendant l'arrivée des secours professionnels. Il maîtrise le protocole PAS (Protéger-Alerter-Secourir), les gestes de base de premiers secours (hémorragie, étouffement, perte de connaissance, malaise), la réanimation cardio-pulmonaire (RCP) adulte avec DAE, et la position latérale de sécurité (PLS). Sa présence est obligatoire dans les entreprises de plus de 20 salariés (référence INRS/OIT). La certification N1 correspond au niveau SST (Sauveteur Secouriste du Travail) de la norme française et à l'OFA (Occupational First Aider) de la norme NFPA 450 Basic. */ The CSEC-N1 certified Occupational First Aider (OFA) is the first response resource within their company or organisation, capable of intervening while awaiting professional rescue services. They master the PAS protocol (Protect-Alert-Rescue), basic first aid actions (haemorrhage, choking, loss of consciousness, sudden illness), adult CPR with AED, and the recovery position (PLS). Their presence is mandatory in companies with more than 20 employees (INRS/ILO reference). The N1 certification corresponds to the French SST (Occupational First Aider) level and NFPA 450 Basic OFA.*

NIVEAU 2 — Secouriste Professionnel / Professional First Responder (FR)
5 jours / 35 h (inclut N1) — ISCO-08 Code 5411 — NFPA 450 Intermediate / EFR
Prérequis / Prerequisites : CSEC-N1 recommandé / recommended

Le Secouriste Professionnel certifié CSEC-N2 est un intervenant de secours qualifié pour gérer des situations d'urgence complexes, y compris les traumatismes graves (fractures, plaies profondes, brûlures étendues), les urgences médicales spécifiques (crises d'épilepsie, hypoglycémie, accidents vasculaires cérébraux), la RCP pédiatrique (enfant et nourrisson), le triage de victimes multiples et la coordination d'une intervention jusqu'à l'arrivée des secours. Il peut exercer cette fonction dans le cadre de son emploi (agent de sécurité, infirmier du travail, pompier d'entreprise) et est capable de gérer seul une situation d'urgence jusqu'à l'arrivée des secours. */ The CSEC-N2 certified Professional First Responder is a qualified responder for managing complex emergency situations including serious trauma (fractures, deep wounds, extensive burns), specific medical emergencies (epilepsy, hypoglycaemia, stroke), paediatric CPR (child and infant), multiple victim triage, and coordinating an intervention until emergency services arrive. They can exercise this function as part of their employment (security agent, occupational nurse, company fire officer) and are able to manage an emergency situation alone until services arrive.*

NIVEAU 3 — Sauveteur Professionnel Avancé / Advanced Emergency Responder (AER)

8 jours / 56 h (inclut N1+N2) — ISCO-08 Code 3258 — NFPA 1006 / EMR
Prérequis / Prerequisites : CSEC-N2 + 1 an expérience secourisme / 1 yr first aid experience

Le Sauveteur Professionnel Avancé certifié CSEC-N3 correspond au niveau Emergency Medical Responder (EMR) de la norme NFPA 1006. Il est capable de prendre en charge des victimes en situation préhospitalière complexe : application du protocole MARCH (contrôle des hémorragies massives, gestion des voies aériennes, respiration, circulation, hypothermie), triage START sur des accidents à victimes multiples, défibrillation avancée, utilisation de matériel de stabilisation traumatique (attelles, collier cervical, plan dur), et gestion des situations de sauvetage spécialisé (noyade, intoxication, accident électrique). Il peut coordonner une équipe de secours de N1 et N2. */ The CSEC-N3 certified Advanced Emergency Responder corresponds to the Emergency Medical Responder (EMR) level of NFPA 1006. They can manage victims in complex pre-hospital situations: MARCH protocol (Massive bleeding, Airway, Respiration, Circulation, Hypothermia), START triage on multiple victim accidents, advanced defibrillation, use of trauma stabilisation equipment (splints, cervical collar, long backboard), and management of specialist rescue situations (drowning, poisoning, electrical accident). They can coordinate a N1 and N2 rescue team.*

NIVEAU 4 — Formateur & Coordinateur Secours / First Aid Trainer & Coordinator (FAT)
12 jours / 84 h (inclut N1+N2+N3) — ISCO-08 Code 2263 — NFPA 1006 Instructor / ERC Instructor
Prérequis / Prerequisites : CSEC-N3 + 2 ans expérience + aptitude pédagogique

Le Formateur & Coordinateur Secours certifié CSEC-N4 est le niveau ultime. Il est habilité à dispenser les formations CSEC des niveaux N1 à N3, à concevoir les plans d'urgence de secourisme pour les entreprises (Plan d'Organisation des Secours — POS), à évaluer et certifier les candidats, à élaborer les exercices de simulation d'urgence, à auditer les dispositifs de secourisme des organisations et à représenter l'IPMF lors de sessions de formation en entreprise. Sa qualification correspond au niveau Instructeur selon NFPA 1006 et aux exigences de formateur ERC (European Resuscitation Council). */ The CSEC-N4 certified First Aid Trainer & Coordinator holds the ultimate level. They are qualified to deliver CSEC training at levels N1 to N3, design corporate first aid emergency plans (Emergency Organisation Plan), assess and certify candidates, develop emergency simulation exercises, audit organisational first aid systems, and represent IPMF during in-company training sessions. Their qualification corresponds to Instructor level per NFPA 1006 and ERC (European Resuscitation Council) trainer requirements.*

▸ Tableau comparatif des 4 niveaux CSEC / *Comparative Table of the 4 CSEC Levels*

Critère / Criterion	N1 — SST/OFA	N2 — FR	N3 — AER / EMR	N4 — FAT Formateur
Durée / Duration	2j / 14h	5j / 35h	8j / 56h	12j / 84h
Référentiel principal / Main standard	NFPA 450 Basic / INRS SST	NFPA 450 Intermediate	NFPA 1006 / EMR	NFPA 1006 Instructor

RCP adulte avec DAE / Adult CPR with AED	✓ Oui	✓ Oui	✓ Avancé	✓ Forme à la RCP
RCP pédiatrique (enfant + nourrisson)	✗ Non	✓ Oui	✓ Avancé	✓ Forme
Protocole MARCH / MARCH protocol	✗ Non	Notions	✓ Oui	✓ Forme
Triage START — victimes multiples	✗ Non	Introduction	✓ Oui	✓ Coordonne
Traumatismes graves (attelles, collier) / Serious trauma	✗ Non	Basique	✓ Complet	✓ Forme
Gestion des urgences spécifiques (AVC, épilepsie, noyade)	Bases	✓ Oui	✓ Avancé	✓ Forme
Coordonne une équipe de secours / Leads a rescue team	✗ Non	✗ Non	✓ Oui	✓ Forme
Forme et certifie le personnel / Trains and certifies	✗ Non	✗ Non	✗ Non	✓ N1 à N3
Conçoit un Plan d'Organisation des Secours / Designs EOP	✗ Non	✗ Non	Contribue	✓ Oui
ISCO-08	Code 5411	Code 5411	Code 3258	Code 2263

Fiche 4 — Protocoles clés enseignés | *Sheet 4 — Key Protocols Taught*

PROTOCOLE P.A.S. — Protéger · Alerter · Secourir / Protect · Alert · Rescue
Fondement universel de toute intervention de premiers secours — Applicable à tous niveaux CSEC

Étape	Lettre	Action (FR)	Action (EN)
1	P — PROTÉGER	Sécuriser la zone avant toute intervention : identifier les dangers (circulation, électricité, produits chimiques, feu), baliser, mettre hors tension, ne pas mettre sa vie en danger pour porter secours.	Secure the zone before any intervention: identify hazards (traffic, electricity, chemicals, fire), demarcate, de-energise, do not put your own life at risk when providing assistance.
2	A — ALERTER	Donner l'alerte rapidement : appeler les secours (18 — Pompiers, 15 — SAMU, 17 — Police, 112 — Europe / 911 — USA), transmettre les informations essentielles (localisation, nature de l'accident, nombre de victimes, état de la victime, gestes réalisés).	Alert quickly: call emergency services (18 Fire, 15 SAMU, 17 Police, 112 Europe / 911 USA), transmit essential information (location, accident nature, number of victims, victim condition, actions taken).
3	S — SECOURIR	Porter les premiers secours adaptés à l'état de la victime : maintien de la conscience, arrêt des hémorragies, RCP si nécessaire, PLS, attente des secours en maintenant la victime au chaud et en la rassurant.	Provide first aid appropriate to the victim's condition: maintaining consciousness, stopping haemorrhage, CPR if necessary, recovery position, waiting for services while keeping the victim warm and reassured.

RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE (RCP) / CARDIO-PULMONARY RESUSCITATION (CPR)
Protocole AHA/ERC/ILCOR 2020 — Adulte / Enfant / Nourrisson

Paramètre / Parameter	Adulte (>8 ans) / Adult	Enfant (1–8 ans) / Child	Nourrisson (<1 an) / Infant
Vérifier la réactivité / Check responsiveness	Appeler fort, secouer les épaules / Call loudly, shake shoulders	Appeler fort, tapoter la plante du pied / Call, tap foot sole	Tapoter la plante du pied / Tap foot sole
Appel des secours / Call for help	Appeler le 15 (SAMU) ou 18 / Call 15 or 18	Appeler le 15 ou faire appeler / Call 15 or send someone	Appeler le 15 ou faire appeler / Call or send someone
Vérifier la respiration / Check breathing	10 secondes max — regarder, écouter, sentir / 10 sec max — look, listen, feel	10 secondes max	10 secondes max
Position des mains / Hand position	2 mains sur le sternum, 1/3 inférieur / 2 hands on	1 ou 2 mains sur le sternum / 1 or 2 hands on	2 doigts sur le sternum (index et majeur) / 2 fingers

	lower sternum	sternum	on sternum
Profondeur compressions / Compression depth	5–6 cm / 5–6 cm	4–5 cm (1/3 diamètre thoracique) / 4–5 cm	4 cm (1/3 diamètre) / 4 cm
Fréquence / Frequency	100–120 compressions / min	100–120 compressions / min	100–120 compressions / min
Ratio compressions/ventilations	30:2 (1 ou 2 secouristes)	30:2 (1 secouriste) / 15:2 (2 secouristes)	30:2 (1) / 15:2 (2)
Insufflations / Ventilations	1 seconde chacune — soulèvement visible de la poitrine / 1 sec each — visible chest rise	1 seconde — soulèvement visible / 1 sec — visible rise	1 seconde — soulèvement léger visible / 1 sec — slight visible rise
DAE / AED	Dès que disponible — arrêter les compressions le temps de l'analyse	Dès que disponible — pédiatrique si disponible	DAE pédiatrique uniquement (<8 ans)
Arrêt de la RCP / Stop CPR	Reprise respiration normale + pouls · Arrivée des secours · Épuisement / Normal breathing + pulse · Services arrive · Exhaustion	Idem adulte	Idem adulte

PROTOCOLE MARCH — Standard NFPA 1006 / Tactical Combat Casualty Care (TCCC)

Gestion des traumatismes graves en milieu préhospitalier — N3+N4 / Serious trauma management — N3+N4

	Lettre	Action FR	Action EN
M	Massive bleeding (Hémorragie massive)	Contrôler immédiatement toute hémorragie massive par compression directe, garrot (tourniquet) si membre, pansement hémostatique. Règle des 3 minutes.	Control any massive haemorrhage immediately by direct compression, tourniquet if limb, haemostatic dressing. 3-minute rule.
A	Airway (Voies aériennes)	Vérifier et libérer les voies aériennes : subluxation mandibulaire, aspiration si inconscient, collier cervical si traumatisme crânien/rachidien suspecté.	Check and open airway: jaw thrust, suctioning if unconscious, cervical collar if head/spinal trauma suspected.
R	Respiration (Respiration)	Évaluer la qualité de la ventilation. Occlure toute plaie thoracique soufflante (valve à 3 voies). Oxygénothérapie si disponible.	Assess ventilation quality. Seal any sucking chest wound (3-sided seal). Oxygen therapy if available.
C	Circulation (Circulation)	Évaluer le pouls, la tension et les signes d'état de choc (pâleur, sueurs, peau froide). Position antichoc si indication. Perfusion si compétence.	Assess pulse, blood pressure and shock signs (pallor, sweating, cold skin). Anti-shock position if indicated. IV if competent.
H	Hypothermia	Prévenir l'hypothermie : couverture de	Prevent hypothermia: survival blanket,

	(Hypothermie)	survie, protection du sol, environnement chauffé, retrait des vêtements mouillés. Triade de la mort : hypothermie + acidose + coagulopathie.	ground insulation, heated environment, remove wet clothing. Lethal triad: hypothermia + acidosis + coagulopathy.

TRIAGE START — Simple Triage And Rapid Treatment / Victimes Multiples
Protocole international de triage en cas d'accidents à victimes multiples — N3+N4

Tag	Couleur	Catégorie / Category	Critères FR	Criteria EN
T0	NOIR / BLACK	Décédé ou survie impossible / Deceased or survival impossible	Pas de respiration après ouverture des voies aériennes	No breathing after airway opening
T1	ROUGE / RED	Urgence absolue — secours immédiat / Immediate — Urgent	Fréquence respiratoire > 30/min OU temps de recoloration > 2 sec OU inconscient répondant	Respiratory rate > 30/min OR capillary refill > 2 sec OR responsive but unconscious
T2	— JAUNE / YELLOW	Urgence relative — peut attendre / Secondary — Can wait	Fractures, blessures importantes mais FR ≤ 30/min, recoloration < 2 sec, conscient et obéissant	Fractures, significant injuries but RR ≤ 30, capillary refill < 2 sec, conscious and follows commands
T3	— VERT / GREEN	Non urgent — blessés légers / Non-urgent — Walking wounded	Blessures légères, capable de marcher, conscient, FR normale	Minor injuries, can walk, conscious, normal respiratory rate

▸ Autres gestes et protocoles enseignés / *Other Taught Techniques and Protocols*

Geste / Protocol	Description FR	Description EN	Niveau / Level	Référence
PLS — Position Latérale de Sécurité / Recovery Position	Mise en sécurité d'une victime inconsciente qui respire pour éviter l'asphyxie par les vomissements	Positioning an unconscious breathing victim to prevent aspiration of vomit	N1+	AHA/ ERC 2020
Manœuvre de Heimlich / Heimlich Manoeuvre	5 claques dans le dos alternées avec 5 compressions abdominales pour libérer un corps étranger obstruant les voies aériennes d'un adulte conscient	5 back blows alternated with 5 abdominal thrusts to dislodge foreign body blocking airways in a conscious adult	N1+	AHA 2020 / ERC 2021
Manœuvre de Mofenson (nourrisson) / Infant Choking Relief	5 claques dans le dos et 5 compressions thoraciques pour l'étouffement du nourrisson (< 1 an)	5 back blows and 5 chest thrusts for infant choking (< 1 year old)	N2+	AHA 2020
Arrêt hémorragie — compression directe /	Compression manuelle directe avec pansement stérile —	Direct manual compression with sterile dressing — maintain	N1+	NFPA

Haemorrhage control	maintien au minimum 10 minutes sans relâchement	minimum 10 minutes without release		450
Garrot (tourniquet) / Tourniquet	Application d'un garrot homologué (CAT, SOFT-T) sur membre avec hémorragie incontrôlable. Note heure d'application.	Application of an approved tourniquet (CAT, SOFT-T) on limb with uncontrollable haemorrhage. Note time of application.	N2+	NFPA 1006 / TCCC
Traitement des brûlures / Burns treatment	Refroidir avec eau tempérée (15-20°C) pendant 15–20 min. Ne pas percer les cloques. Couvrir avec compresses stériles.	Cool with lukewarm water (15-20°C) for 15-20 min. Do not burst blisters. Cover with sterile dressings.	N1+	WHO / NFPA 450
Gestion de l'état de choc / Shock management	Position antichoc (jambes surélevées), maintien au chaud, pas de boisson, rassurer, surveiller les constantes	Anti-shock position (elevated legs), keep warm, no liquids, reassure, monitor vital signs	N2+	NFPA 450 / AHA
Attelles et immobilisation / Splinting and immobilisation	Immobiliser une fracture dans la position trouvée avec une attelle rigide ou souple — jamais réduire une fracture en dehors de l'hôpital	Immobilise a fracture in the position found with a rigid or soft splint — never reduce a fracture outside hospital	N2+	NFPA 1006
Collier cervical / Cervical collar	Maintien de l'axe tête-cou-tronc lors de traumatismes crâniens ou rachidiens suspectes — 2 secouristes minimum	Maintain head-neck-trunk alignment in suspected head or spinal injuries — minimum 2 responders	N3+	NFPA 1006 / PHTLS
Évacuation d'urgence / Emergency evacuation	Techniques d'extraction d'urgence : tireur par les aisselles, traction par le col, sauvetage par les poignets. Organisation de l'évacuation des blessés.	Emergency extraction techniques: armpit drag, collar drag, wrist rescue. Organisation of casualty evacuation.	N2+	NFPA 1006

Fiche 5 — Architecture de formation — 4 niveaux CSEC | *Sheet 5 — Training Architecture — 4 CSEC Levels*

NIVEAU 1 — Programme (2 jours / 14 h) — Sauveteur Secouriste du Travail (SST/OFA)
CSEC-N1 — NFPA 450 Basic / INRS SST — ISCO-08 Code 5411

Jour	Module	Contenu FR	Contenu EN	Th.	Pr.
J1	M1-N1 — Protocole PAS et gestes de base / PAS Protocol and Basic Actions	Présentation et objectifs de la formation. Cadre légal (ISO 45001 § 8.2, Code du Travail MG, OSHA). Protocole PAS (Protéger-Alerter-Secourir) — les 3 étapes. Gestes de premiers secours : victime consciente qui saigne (hémorragie), victime qui s'étouffe (Heimlich adulte), victime inconsciente qui respire (PLS). Matériel de premiers secours : contenu du kit. Exercices pratiques en binôme.	Formation presentation and objectives. Legal framework (ISO 45001 § 8.2, Labour Code, OSHA). PAS protocol (Protect-Alert-Rescue). Basic first aid: conscious bleeding victim (haemorrhage), choking victim (adult Heimlich), unconscious breathing victim (recovery position). First aid kit contents. Paired practical exercises.	3h	4h
J2	M2-N1 — RCP adulte, DAE et évaluation / Adult CPR, AED and Assessment	Reconnaissance et conduite à tenir face à une victime en arrêt cardiorespiratoire. RCP adulte (30:2) selon protocole AHA/ERC 2020. Utilisation du Défibrillateur Automatisé Externe (DAE / AED) — étapes et sécurité. Chaîne de survie. Simulation complète : arrêt cardiaque en situation réelle sur mannequin. Évaluation de certification N1.	Recognising and managing a victim in cardiorespiratory arrest. Adult CPR (30:2) per AHA/ERC 2020 protocol. AED use — steps and safety. Chain of survival. Full simulation: cardiac arrest in real situation on manikin. N1 certification assessment.	2h	5h

NIVEAU 2 — Programme (5 jours / 35 h — inclut N1) — Secouriste Professionnel (FR)
CSEC-N2 — NFPA 450 Intermediate / EFR PADI — ISCO-08 Code 5411

Jours	Module	Contenu FR	Contenu EN	Th.	Pr.
J1–J2	N1 complet / Full N1	Programme Niveau 1 complet.	Full Level 1 programme.	5h	9h
J3	M1-N2 — RCP pédiatrique et hémorragies avancées / Paediatric CPR and Advanced Haemorrhage	RCP enfant (1–8 ans) : différences avec l'adulte, profondeur 4–5 cm, ratio 30:2 / 15:2. RCP nourrisson (< 1 an) : manœuvre de Mofenson, RCP à 2 doigts. Étouffement enfant	Child (1–8 yrs) CPR: differences from adult, 4-5 cm depth, 30:2/15:2 ratio. Infant (<1 yr) CPR: Mofenson manoeuvre, 2-finger CPR. Child and infant choking.	3h	4h

		et nourrisson. Garrot (tourniquet) — indication, technique, types (CAT, SOFT-T). Pansements hémostatiques. Exercices pratiques intensifs.	Tourniquet — indication, technique, types (CAT, SOFT-T). Haemostatic dressings. Intensive practical exercises.		
J4	M2-N2 — Urgences médicales spécifiques / Specific Medical Emergencies	Crise d'épilepsie : conduite à tenir, sécurisation, chronométrage. Malaise hypoglycémique : signes, resucrage d'urgence. Accident Vasculaire Cérébral (AVC) — protocole FAST (Face-Arm-Speech-Time). Crise cardiaque (infarctus) : signes et conduite à tenir. Réactions allergiques et choc anaphylactique : utilisation de l'adrénaline auto-injecteur (EpiPen). Traitement des brûlures chimiques et thermiques.	Epileptic seizure management, securing, timing. Hypoglycaemic episode: signs, emergency resupply. Stroke — FAST protocol (Face-Arm-Speech-Time). Heart attack: signs and management. Allergic reactions and anaphylaxis: EpiPen use. Chemical and thermal burns treatment.	3h	4h
J5	M3-N2 — Traumatismes, évacuation et évaluation / Trauma, Evacuation and Assessment	Fractures : immobilisation par attelles rigides et souples — règle 'immobiliser l'articulation au-dessus et en-dessous'. Plaies profondes et pénétrantes. Traumatisme crânien : conduite à tenir, signes d'alerte. Techniques d'extraction et d'évacuation d'urgence (sans matériel). État de choc : position antichoc, surveillance. Simulation complète d'une urgence multi-victimes. Évaluation de certification N2.	Fractures: immobilisation with rigid/soft splints — rule 'splint above and below the joint'. Deep and penetrating wounds. Head trauma: management, warning signs. Emergency extraction and evacuation techniques (without equipment). Shock: anti-shock position, monitoring. Full multi-victim emergency simulation. N2 certification assessment.	3h	4h

NIVEAU 3 — Programme (8 jours / 56 h — inclut N1+N2) — Sauveteur Professionnel Avancé (AER/EMR)
CSEC-N3 — NFPA 1006 / Emergency Medical Responder (EMR) — ISCO-08 Code 3258

Jours	Module	Contenu FR	Contenu EN	Th.	Pr.
J1–J5	N1+N2 complets / Full N1+N2	Programmes Niveaux 1 et 2 complets.	Full Levels 1 and 2 programmes.	14 h	21 h
J6	M1-N3 — Protocole MARCH et traumatismes graves / MARCH Protocol and Serious Trauma	Protocole MARCH complet (Massive bleeding, Airway, Respiration, Circulation, Hypothermia). Collier cervical : indication, pose à 2 secouristes, types disponibles. Plan dur (long backboard) : retournement en bloc, stabilisation du rachis. Noyade	Full MARCH protocol. Cervical collar: indication, 2-rescuer application, available types. Long backboard: log roll, spinal stabilisation. Drowning: CPR specificities (early CPR before water exit if possible). Electrocution management.	5h	3h

		: spécificités de la RCP en cas de noyade (RCP précoce avant sortie de l'eau si possible). Électrisation et électrocution : conduite à tenir.			
J7	M2-N3 — Triage START et gestion des accidents à victimes multiples / START Triage and Mass Casualty Management	Concept AVM (Accidents à Victimes Multiples) et CAT-NAT (Catastrophes Naturelles). Protocole de triage START (Simple Triage and Rapid Treatment) — catégories NOIR/ROUGE/JAUNE/VERT. Organisation des postes médicaux avancés (PMA). Chaîne des secours : DSM, PRV, PMA, ramassage, évacuation. Communication radio et coordination des secours. Exercice AVM simulé.	Mass Casualty Incident (MCI) concept. START triage protocol (Black/Red/Yellow/Green). Advanced Medical Post (AMP) organisation. Rescue chain: DSM, PRV, AMP, collection, evacuation. Radio communication and rescue coordination. Simulated MCI exercise.	5h	3h
J8	M3-N3 — Urgences spécifiques avancées + Évaluation N3 / Advanced Specific Emergencies + N3 Assessment	Intoxications : voies d'entrée (inhalation, ingestion, contact cutané), conduite à tenir selon le type. Accidents en milieu difficile : chantier BTP, milieu pétrolier, espace confiné, milieu maritime. Stress en situation d'urgence : gestion du stress pour le secouriste, gestes de survie psychologique. Plan d'Organisation des Secours (POS) d'entreprise. Évaluation N3 (simulation AVM + rapport).	Intoxications: entry routes, management by type. Accidents in challenging environments: construction, oil, confined space, maritime. Responder stress management, psychological survival. Corporate Emergency Organisation Plan. N3 assessment (MCI simulation + report).	4h	4h

NIVEAU 4 — Programme (12 jours / 84 h — inclut N1+N2+N3) — Formateur & Coordinateur

CSEC-N4 — NFPA 1006 Instructor / ERC Instructor Level — ISCO-08 Code 2263

Jours	Module	Contenu FR	Contenu EN	Th.	Pr.
J1–J8	N1+N2+N3 complets	Programmes N1, N2 et N3 complets.	Full N1, N2 and N3 programmes.	28 h	28 h
J9–J10	M1-N4 — Techniques pédagogiques pour la formation secourisme / Teaching Techniques for First Aid Training	Pédagogie adulte appliquée au secourisme : méthodes actives, apprentissage par simulation, débriefing post-simulation. Utilisation des mannequins et du DAE de formation. Animation de démonstrations pratiques. Gestion des participants stressés ou réticents. Conception	Adult learning applied to first aid: active methods, simulation learning, post-simulation debriefing. Using manikins and training AED. Facilitating practical demonstrations. Managing stressed or reluctant participants. Designing realistic simulation exercises.	8h	6h

		d'exercices de simulation réalistes. Évaluation des gestes techniques des apprenants.	Technical skills assessment of learners.		
J11	M2-N4 — Plan d'Organisation des Secours (POS) d'entreprise / Corporate Emergency Organisation Plan	Concevoir un Plan d'Organisation des Secours (POS) pour une entreprise : identification des risques, moyens humains et matériels, procédures d'alerte, zones de rassemblement, interfaces avec les secours extérieurs. Exercice d'évacuation d'entreprise. Audit du dispositif de secourisme. DUER — volet secourisme.	Design a Corporate EOP: risk identification, human and material resources, alert procedures, assembly areas, interfaces with external services. Company evacuation exercise. First aid system audit. SUVA — first aid component.	4h	3h
J12	M3-N4 — Mise à jour réglementaire + Évaluation N4 / Regulatory Update + N4 Assessment	Veille réglementaire : ILCOR, AHA, ERC — comment intégrer les nouvelles recommandations dans les formations. Mise à jour des protocoles RCP et DAE. Simulation complète : le candidat N4 anime une session de formation N1 devant jury. Évaluation de certification N4.	Regulatory monitoring: ILCOR, AHA, ERC — how to integrate new recommendations into training. CPR and AED protocol updates. Full simulation: N4 candidate delivers a N1 training session before panel. N4 certification assessment.	3h	4h

Fiche 6 — Dispositif d'évaluation et certification CSEC | *Sheet 6 — CSEC Assessment System and Certification*

Niveau	Épreuve / Test	Format	Durée	Poids	Seuil
N1	E1 : QCM 20 questions — protocole PAS, gestes de base, RCP, DAE	QCM	20 min	30%	60%
N1	E2 : TP — simulation d'une situation d'urgence sur mannequin : RCP adulte + DAE + PLS ou Heimlich / Emergency simulation on manikin	Simulation pratique	30 min	70%	70% — critères éliminatoires
N2	E1 : Épreuves N1 / N1 assessments	Voir N1	Voir	20%	Réussite N1
N2	E2 : TP — RCP pédiatrique (enfant + nourrisson) sur mannequin / Paediatric CPR on manikin	Simulation pratique	30 min	40%	70%
N2	E3 : Simulation complète — scénario multi-urgences (hémorragie + inconscience + fracture imposés) / Multi-emergency scenario	Simulation scénario	45 min	40%	70% — critères éliminatoires
N3	E1 : Épreuves N1+N2 / N1+N2 assessments	Voir N1/N2	Voir	20%	Réussite N2
N3	E2 : Simulation MARCH — traumatisme grave imposé par le jury / MARCH simulation on assigned serious trauma	Simulation pratique	45 min	40%	70% — critères éliminatoires
N3	E3 : Triage START simulé (5 victimes) + rapport de triage / START triage simulation (5 victims) + triage report	Simulation + dossier	45 min	40%	70%
N4	E1 : Épreuves N1+N2+N3 / N1+N2+N3 assessments	Voir préc.	Voir	20%	Réussite N3
N4	E2 : Animation d'une session de formation N1 devant jury (30 min) / Delivering a N1 training session before panel	Simulation formateur	30 min	50%	70%
N4	E3 : Dossier POS d'entreprise fictive + oral de soutenance / EOP file for fictional company + oral defence	Dossier + oral 20 min	45 min	30%	70%

▸ Critères éliminatoires — Épreuves pratiques (tous niveaux) / *Eliminating Criteria — Practical Tests (All Levels)*

N	Critère éliminatoire (FR)	Eliminating Criterion (EN)

°		
1	Ne pas vérifier la sécurité de la zone avant d'intervenir sur une victime (étape P du protocole PAS) / Fail to check zone safety before intervening on a victim	Fail to check zone safety before intervening (step P of PAS protocol)
2	Ne pas alerter les secours (étape A du protocole PAS) dans les 60 secondes de la découverte de la victime / Fail to alert rescue services within 60 seconds	Fail to alert rescue services within 60 seconds of victim discovery
3	Réaliser les compressions thoraciques avec une profondeur < 4 cm (adulte) ou une fréquence hors de la plage 100–120/min / Compressions too shallow or wrong frequency	Compressions too shallow (<4 cm adult) or outside 100-120/min range
4	Ne pas utiliser le DAE lorsqu'il est disponible lors d'un arrêt cardiaque sur mannequin / Fail to use AED when available during cardiac arrest on manikin	Fail to use AED when available during cardiac arrest simulation
5	N2+ — Appliquer un garrot sans noter l'heure d'application / N2+ — Apply tourniquet without noting time of application	N2+ — Apply tourniquet without noting time of application
6	N3 — Trier toutes les victimes comme T1 (rouge) sans appliquer les critères START / N3 — Triage all victims as T1 without applying START criteria	N3 — Triage all victims as T1 without applying START criteria
7	N4 — Réaliser une démonstration de RCP incorrecte devant les apprenants sans se corriger / N4 — Demonstrate incorrect CPR to learners without self-correction	N4 — Demonstrate incorrect CPR to learners without self-correction

▸ Délivrance et renouvellement / *Issuance and Renewal*

Étape / Step	Description FR	Description EN
Jury N1/N2	Formateur IPMF certifié CSEC-N4 / IPMF CSEC-N4 certified trainer	IPMF CSEC-N4 certified trainer
Jury N3	Formateur CSEC-N4 + professionnel de santé ou médecin du travail / N4 trainer + healthcare professional or occupational physician	N4 trainer + healthcare professional or occupational physician
Jury N4	Commission 3 membres : CSEC-N4 IPMF + médecin ou infirmier urgentiste + représentant INRS ou ERC	3-member panel: IPMF CSEC-N4 + emergency physician/nurse + INRS or ERC representative
Attestation / Certificate	Attestation CSEC/FARC avec mention du niveau (N1 SST/OFA · N2 FR · N3 AER/EMR · N4 FAT) — signée PDG IPMF + formateur certifié	CSEC/FARC certificate with level (N1 OFA · N2 FR · N3 AER · N4 FAT) — signed IPMF CEO + trainer
Validité / Validity	N1/N2 : 2 ans (recommandation AHA/ERC pour maintien des compétences RCP) · N3/N4 : 3 ans	N1/N2: 2 years (AHA/ERC recommendation for CPR skill maintenance) · N3/N4: 3 years

Recyclage / Renewal	N1:1j · N2:2j · N3:3j · N4:4j — mise à jour recommandations ILCOR à chaque session	N1:1d · N2:2d · N3:3d · N4:4d — ILCOR guidelines update at each session
Vérification / Verification	Numéro d'attestation vérifiable — www.ipmf.mg / +261 38 08 555 20	Certificate number verifiable — www.ipmf.mg / +261 38 08 555 20

Fiche 7 — Tâches et opérations détaillées | *Sheet 7 — Detailed Tasks and Operations*

TÂCHE 1 — N1+N2+N3+N4 — Intervenir sur une victime inconsciente et en arrêt cardiaque
Respond to an Unconscious Victim in Cardiac Arrest

N° Op.	Opération (FR)	Operation (EN)
1.1	Vérifier la sécurité de la zone (dangers, trafic, électricité, gaz) avant de s'approcher de la victime	Check zone safety (hazards, traffic, electricity, gas) before approaching the victim
1.2	Évaluer l'état de conscience : stimulation verbale (appeler fort) et physique (secouer les épaules)	Assess consciousness: verbal (call loudly) and physical (shake shoulders) stimulation
1.3	Appeler les secours immédiatement (15, 18 ou 112) et faire chercher un DAE si disponible dans l'environnement	Call emergency services immediately (15, 18 or 112) and send someone for an AED if available
1.4	Vérifier la respiration (10 secondes max) : regarder le soulèvement thoracique, écouter, sentir le flux d'air	Check breathing (max 10 seconds): look for chest rise, listen, feel for airflow
1.5	Démarrer la RCP (30 compressions : 2 insufflations) selon le protocole AHA/ERC 2020 — rythme 100–120/min	Start CPR (30 compressions: 2 breaths) per AHA/ERC 2020 protocol — rate 100-120/min
1.6	Utiliser le DAE dès qu'il est disponible : mettre en route, placer les électrodes, analyser, défibriller si indiqué, reprendre la RCP immédiatement	Use AED as soon as available: switch on, place electrodes, analyse, shock if advised, immediately resume CPR

Critère de performance / Performance Criterion

Chaîne de survie respectée, RCP correcte (profondeur, rythme, ratio), DAE utilisé dans les 3 minutes si disponible / Chain of survival followed, correct CPR, AED used within 3 minutes if available

TÂCHE 2 — N1+N2+N3+N4 — Gérer une hémorragie grave
Manage Severe Haemorrhage

N° Op.	Opération (FR)	Operation (EN)
2.1	Identifier le type d'hémorragie (externe visible vs. interne suspectée) et la localisation de la plaie	Identify haemorrhage type (visible external vs. suspected internal) and wound location

2.2	Appliquer une compression directe ferme avec un pansement stérile — maintenir la pression minimum 10 minutes sans relâcher	Apply firm direct compression with a sterile dressing — maintain pressure minimum 10 minutes without release
2.3 (N2+)	Si hémorragie d'un membre incontrôlable : appliquer un garrot (tourniquet CAT ou SOFT-T) à 5-7 cm au-dessus de la plaie, noter l'heure	If uncontrollable limb haemorrhage: apply tourniquet (CAT or SOFT-T) 5-7 cm above wound, note time
2.4	Allonger la victime, couvrir pour prévenir l'hypothermie, surveiller les signes de choc hémorragique (pâleur, agitation, pouls filant)	Lay victim down, cover to prevent hypothermia, monitor signs of haemorrhagic shock (pallor, agitation, thready pulse)
2.5	Alerter les secours avec les informations précises : localisation, mécanisme, quantité de sang perdu, gestes réalisés	Alert emergency services with precise information: location, mechanism, estimated blood loss, actions taken
Critère de performance / Performance Criterion		
Hémorragie contrôlée en moins de 3 minutes, garrot correctement posé avec heure notée si applicable, victime surveillée / Haemorrhage controlled within 3 minutes, tourniquet correctly applied with time noted, victim monitored		

TÂCHE 3 — N2+N3+N4 — Gérer une urgence médicale spécifique (AVC, hypoglycémie, anaphylaxie)
Manage a Specific Medical Emergency (Stroke, Hypoglycaemia, Anaphylaxis)

N° Op.	Opération (FR)	Operation (EN)
3.1 (AVC)	Appliquer le protocole FAST : Face (déviation faciale), Arm (faiblesse d'un bras), Speech (trouble de la parole), Time (heure de début des signes). Alerter immédiatement — l'AVC est une urgence temps-dépendant.	Apply FAST protocol: Face drooping, Arm weakness, Speech difficulty, Time to call. Alert immediately — stroke is time-dependent emergency.
3.2 (Hypoglycémie)	Reconnaître les signes : transpiration, pâleur, tremblements, confusion. Si victime consciente et capable d'avaler : sucre rapide (3 morceaux ou 15 g glucose). Si inconsciente : ne jamais donner à boire — alerter le 15.	Recognise signs: sweating, pallor, trembling, confusion. If conscious and able to swallow: fast sugar (3 cubes or 15g glucose). If unconscious: never give by mouth — alert services.
3.3 (Anaphylaxie)	Reconnaître le choc anaphylactique (urticaire généralisée, oedème, hypotension, difficulté respiratoire). Administrer l'adrénaline auto-injecteur (EpiPen) sur la face antéro-externe de cuisse si prescrit. RCP si arrêt cardiaque.	Recognise anaphylactic shock. Administer auto-injector adrenaline (EpiPen) on outer thigh if prescribed. CPR if cardiac arrest.
3.4	Allonger la victime selon l'urgence (position antichoc si malaise, PLS si inconscient, demi-assis si détresse respiratoire)	Position victim per emergency (anti-shock if faint, recovery if unconscious, semi-sitting if breathing difficulty)
3.5	Surveiller en permanence les constantes et rendre compte aux secours à leur arrivée (heure de début, signes, gestes réalisés)	Continuously monitor vital signs and brief services on arrival (time of onset, signs, actions taken)
Critère de performance / Performance Criterion		

Urgence correctement identifiée et protocole adapté appliqué, secours alertés immédiatement, victime surveillée en continu / Emergency correctly identified, appropriate protocol applied, services immediately alerted, victim continuously monitored

TÂCHE 4 — N3+N4 — Conduire un triage START sur un accident à victimes multiples
Conduct START Triage on a Mass Casualty Incident

N° Op.	Opération (FR)	Operation (EN)
4.1	Évaluer rapidement la situation globale (nombre estimé de victimes, type d'accident, dangers persistants) et demander des renforts	Rapidly assess the overall situation (estimated victims, accident type, ongoing hazards) and request reinforcements
4.2	Appliquer le protocole START systématiquement : demander aux victimes valides de se lever et de se déplacer (T3 — vert immédiat)	Apply START protocol systematically: ask ambulant victims to stand and move (T3 — immediate green)
4.3	Pour chaque victime non ambulante : évaluer la respiration (ouvrir les voies aériennes), la perfusion (temps de recoloration < ou > 2 sec) et l'état neurologique (obéit aux ordres ?)	For each non-ambulant victim: assess breathing (open airway), perfusion (capillary refill < or > 2 sec), neurological state (follows commands?)
4.4	Attribuer le tag de triage (NOIR / ROUGE / JAUNE / VERT) et le placer sur la victime — ne pas entreprendre de soins prolongés lors du triage	Assign the triage tag (BLACK / RED / YELLOW / GREEN) and attach to victim — do not undertake prolonged care during triage
4.5	Transmettre le bilan de triage aux secours professionnels : nombre par catégorie, ressources disponibles, accès au site	Transmit triage report to professional services: number by category, available resources, site access
4.6 (N4)	Coordonner l'organisation du Poste Médical Avancé (PMA) : zones de triage, soins, attente et évacuation	Coordinate the Advanced Medical Post (AMP) organisation: triage, treatment, waiting and evacuation zones

Critère de performance / Performance Criterion
Triage de 5 victimes en moins de 15 minutes, catégories correctement attribuées selon START, rapport transmis aux secours / Triage of 5 victims in under 15 minutes, categories correctly assigned, report transmitted to services

Fiche 8 — Matériel pédagogique et kit de premiers secours | *Sheet 8 — Teaching Equipment and First Aid Kit*

▸ Matériel pédagogique IPMF — Secourisme / *IPMF Teaching Equipment — First Aid*

Équipement / Equipment	Description FR	Description EN	Module
Mannequins adultes / Adult manikins	Mannequins RCP adulte avec retour de profondeur et de fréquence (feedback lumineux), poches de bouche-à-bouche remplaçables	Adult CPR manikins with depth and rate feedback (light indicator), replaceable mouth-to-mouth pouches	M2-N1, M1-N2, M3-N2
Mannequins enfant et nourrisson	Mannequins pédiatriques pour RCP enfant (1–8 ans) et nourrisson (< 1 an) — manœuvre de Mofenson	Paediatric manikins for child (1-8 yrs) and infant (<1 yr) CPR — Mofenson manoeuvre	M1-N2
DAE de formation / Training AED	Défibrillateurs de formation (simulation d'analyse et de choc sans électricité réelle) — marques AED Trainer, Zoll AED Plus Trainer	Training defibrillators (simulated analysis and shock without real electricity) — AED Trainer, Zoll AED Plus Trainer brands	M2-N1, M1-N2, M3-N2
Kit de premiers secours professionnel	Contenu complet : pansements, compresses stériles, bandes, gants latex, ciseaux, couverture de survie, masque de bouche-à-bouche, alcool, sérum	Complete contents: dressings, sterile compresses, bandages, latex gloves, scissors, survival blanket, CPR mask, alcohol, saline	Tous / All
Garrots (tourniquets) / Tourniquets	Kits de formation inclus tourniquets homologués CAT (Combat Application Tourniquet) et SOFT-T Wide pour simulation et mise en œuvre réelle	Training kits including approved CAT (Combat Application Tourniquet) and SOFT-T Wide for simulation and real application	M3-N2, M1-N3
Brassards de triage / Triage tags	Brassards START codés (NOIR/ROUGE/JAUNE/VERT) pour exercices AVM / START-coded triage tags for MCI exercises	START-coded triage tags (BLACK/RED/YELLOW/GREEN) for MCI exercises	M2-N3
Matériel trauma / Trauma equipment	Attelles rigides et gonflables, colliers cervicaux (tailles S/M/L), plan dur et sangles d'immobilisation	Rigid and inflatable splints, cervical collars (S/M/L sizes), long backboard and immobilisation straps	M1-N3
Vidéos et supports AHA/ERC/NFPA	Vidéos officielles AHA, ERC et NFPA illustrant les protocoles RCP, DAE, MARCH et START — versions FR et EN	Official AHA, ERC and NFPA videos illustrating CPR, AED, MARCH and START protocols — FR and EN versions	Tous / All

▸ Composition d'un kit de premiers secours professionnel (NFPA 450 / OSHA) / *Professional First Aid Kit Contents (NFPA 450 / OSHA)*

N°	Article (FR)	Item (EN)	Quantité / Qty	Norme / Standard
1	Paires de gants jetables latex/nitrile	Disposable latex/nitrile glove pairs	10 paires	OSHA 1910.1030
2	Masque de protection bouche-à-bouche avec filtre	CPR face shield with filter	2	AHA/ERC 2020
3	Compresses stériles 10×10 cm	Sterile gauze compresses 10×10 cm	20	EN 13795
4	Pansements adhésifs assortis	Assorted adhesive dressings	20	EN 13795
5	Bandes de gaze 5 cm × 4 m	Gauze bandage rolls 5 cm × 4 m	4	—
6	Bandes élastiques 10 cm × 4 m (type Velpeau)	Elastic bandage rolls 10 cm × 4 m	4	—
7	Compresses hémostatiques (QuikClot ou équivalent)	Haemostatic compresses (QuikClot or equivalent)	2	TCCC / NFPA 1006
8	Couverture de survie isotherme	Isothermal survival blanket	2	—
9	Ciseaux de traumatologie (lame courbe)	Trauma scissors (curved blade)	1	—
10	Pince à échardes / épingles de sûreté	Splinter forceps / safety pins	1 / 6	—
11	Sérum physiologique 250 mL	Normal saline 250 mL	2	—
12	Antiseptique non alcoolique	Non-alcoholic antiseptic	1 flacon/bottle	—
13	Garrot (tourniquet) homologué CAT	Approved tourniquet CAT type	1	TCCC / NFPA 450
14	Attelle gonflable (bras et jambe)	Inflatable splint (arm and leg)	1 jeu/set	—
15	Registre d'utilisation et livre de bord	Usage register and logbook	1	OSHA / ISO 45001

Fiche 9 — Positionnement international et partenariats | *Sheet 9 — International Positioning and Partnerships*

▸ Benchmark CSEC / Certifications secourisme internationales / *CSEC Benchmark / International First Aid Certifications*

Critère / Criterion	CSEC IPMF (MG)	AHA BLS (USA)	ERC BLS (Europe)	INRS SST (France)	EFR PADI (Int'l)	NFPA 1006 (USA)
4 niveaux progressifs / 4 levels	✓ N1 à N4	1 niveau BLS	1 niveau BLS	1 niveau SST	2 niveaux	1 niveau EMR
RCP adulte avec DAE	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RCP pédiatrique incluse / Paediatric CPR	✓ N2+	✓	✓	Partielle	✓	✓
Protocole MARCH / MARCH	✓ N3+	✗	✗	✗	✗	✓
Triage START inclus / START triage	✓ N3+	✗	✗	✗	✗	✓
Formation formateurs / Trainer level	✓ N4	Instructor séparé	Instructor séparé	Moniteur SST séparé	Instructor séparé	✓ Instructor
Bilingue FR/EN / Bilingual	✓ Complet	EN uniquement	EN/ Langues UE	FR uniquement	EN + langues	EN uniquement
Contexte Afrique / Africa	✓✓ Adapté	Non spécifique	Non spécifique	Francophone	Non spécifique	Non spécifique
Mise à jour ILCOR 2020 / ILCOR update	✓ Oui	✓ Oui	✓ Oui	✓ Oui	✓ Partielle	✓ Oui
Classification OIT / ILO	✓ ISCO 5411/3258/ 2263	Non codé	Non codé	Non codé	Non codé	Non codé

▸ Partenaires IPMF pour la formation CSEC / *IPMF Partners for CSEC Training*

N°	Partenaire / Partner	Nature	Rôle dans CSEC / Role in CSEC
1	METFP Madagascar	Institutionnel	Reconnaissance officielle CSEC au niveau national / Official CSEC national recognition

2	Université de Toamasina — Faculté de Médecine	Académique / Médecine	Validation médicale des protocoles enseignés + co-jury N3/N4 / Medical validation of protocols + co-panel
3	Ministère de la Santé Publique Madagascar	Institutionnel / Santé	Cadre réglementaire sanitaire, articulation avec les services de secours (SAMU, pompiers) / Public health framework
4	MICTSL Toamasina	Industrie / Portuaire	Entreprise partenaire — formation obligatoire secourisme pour le personnel exposé (ISO 45001 § 8.2) / ISO 45001 mandatory first aid training site
5	Entreprises et industries partenaires	Industrie / BTP	Formation in-company des équipes de premiers secours (SST obligatoires) / In-company first aid team training
6	Hôtels et établissements hôteliers	Hôtellerie / Hospitality	Formation du personnel hôtelier aux premiers secours / Hotel staff first aid training
7	CA Global (Egypte)	Recrutement international	Reconnaissance CSEC-N2/N3 sur les sites industriels et pétroliers en Afrique et Moyen-Orient / CSEC recognition on industrial/oil sites
8	DRETFP Atsinanana	Institutionnel local	Agrément du programme CSEC et suivi statistique / CSEC accreditation and monitoring

Fiche 10 — Contacts et informations pratiques | *Sheet 10 — Contacts and Practical Information*

IPMF — Institut Professionnel Mémo Formation *Professional Memo Training Institute* Siège : Antananarivo · Toamasina · Mahajanga Siège : Fianarantsoa · Toliara · Antsiranana Téléphone : +261 38 08 555 20 Site web : www.ipmf.mg Courriel : direction@ipmf.mg / direction@ipmf.mg	RAMAROLAHY Safidy, PhD PDG / CEO & Founder — IPMF Sessions CSEC / CSEC Sessions : Sessions mensuelles / Monthly — 1st of each month Certifications ISO actives : ISO 9001 · ISO 45001 · ISO 21001 — Valid until 2027 *"Se former au secourisme, c'est être prêt à sauver des vies !"* *"Train in first aid — be ready to save lives!"*

▸ Informations pratiques / Practical Information

Rubrique	N1 — SST/OFA	N2 — FR	N3 — AER/EMR	N4 — Formateur
Durée / Duration	2j / 14h	5j / 35h	8j / 56h	12j / 84h
Référentiel / Standard	NFPA 450 / INRS SST	NFPA 450 Int. / EFR	NFPA 1006 / EMR	NFPA 1006 Instructor
Prérequis / Prerequisites	Aucun / None	CSEC-N1 recommandé	CSEC-N2 + 1 an	CSEC-N3 + aptitude pédagogique
Effectif max / Class size	16 participants	12 participants	10 participants	8 participants
Validité / Validity	2 ans (AHA/ERC)	2 ans	3 ans	3 ans
Recyclage / Renewal	1j / 2 ans	2j / 2 ans	3j / 3 ans	4j / 3 ans
Débouchés / Career	Tout travailleur exposé, agent de sécurité, chauffeur, personnel hôtelier	Infirmier du travail, pompier d'entreprise, agent HSE, guide	Ambulancier, paramédic, technicien SAMU, coordinateur secours	Formateur secourisme, médecin du travail, coordinateur sécurité
Synergie IPMF / IPMF synergy	CMQHSE-N1 / CTEH-N1	CMQHSE-N2 / CATEX-N2	CAIA-N2 / CMQHSE-N3	CAIA-N3 / CMQHSE-N4

© 2024 IPMF — Institut Professionnel Mémo Formation · RAMAROLAHY Safidy, PhD

CSEC / FARC · NFPA 1006 · NFPA 450 · AHA 2020 · ERC 2021 · ILCOR 2020 · ISO 45001 · ISCO-08 : 5411 / 3258 / 2263 · www.ipmf.mg