

# Formation



## SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL *Formation Initiale*

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- A l'issue de la formation, les participants devront être capables de porter secours à un salarié accidenté sur les lieux de travail et lui prodiguer les premiers soins nécessités par son état.

### CONTENU DE LA FORMATION

#### **LE SAUVEGAGE SECOURISME DU TRAVAIL**

- Les accidents du travail dans l'établissement ou dans la profession
- Intérêt de la prévention des risques professionnels
- Qu'est-ce qu'un Sauveteur Secouriste du Travail
- Présentation du programme
- Protéger

#### **PROTÉGER**

- Reconnaître, sans s'exposer lui-même, les dangers persistants éventuels qui menacent la victime de l'accident et/ou son environnement
- Supprimer ou isoler le danger ou soustraire la victime de la zone dangereuse sans s'exposer lui-même

#### **DE « PROTÉGER » A « PRÉVENIR »**

**Coupon d'inscription à retourner**  
A  
CAPEB 80  
Cité des Métiers  
80440 BOVES

Pour toute information complémentaire,  
Contactez Delphine Maisonneuve :  
Tél. 03.60.127.222  
Mail : [d.maisonneuve@capeb80.info](mailto:d.maisonneuve@capeb80.info)

#### **EXAMINIER LA VICTIME ET FAIRE ALERTER**

- Examiner la(les) victime(s) avant et pour la mise en œuvre de l'action choisie en vue du résultat à obtenir
- Faire alerter ou alerter en fonction de l'organisation des secours dans l'entreprise

#### **DE « FAIRE ALERTER » A « INFORMER »**

- Rendre compte sur les dangers identifiés et sur les actions éventuellement mises en œuvre à son responsable hiérarchique et/ou la(les) personne(s) chargée(s) de prévention dans l'entreprise

#### **SECOURIR**

#### **SITUATIONS INHÉRENTES AUX RISQUES SPÉCIFIQUES**

Risques spécifiques :

Par exemple : désamiantage, hyperbarie, acide fluorhydrique...

Conduite particulières à tenir

Par exemple : utilisation de techniques d'intervention et de matériels spécifiques...

Dates : Les 25-26 février 2020

Durée : 2 jours

Lieu : CAPEB – BOVES

Public : Tout public

Coût : 270 €

(Contactez votre Organisation Professionnelle pour les modalités de prise en charge)

### Coupon d'inscription

#### Raison sociale

Adresse / Code Postal / Localité

Tél .....

Fax .....

Email .....

SIRET ..... Code NAF (APE) ..... Nombre de salariés .....

**Participant :** Prénom / Nom .....

Artisan       Gérant salarié       Salarié       Conjoint non salarié       Autre :

Date de naissance : .....

**Participant 2 :** Prénom / Nom .....

Artisan       Gérant salarié       Salarié       Conjoint non salarié       Autre :

Date de naissance : .....

**SST INITIAL :** Les 25 – 26 Février 2020 – BOVES