RÉFÉRENCES TECHNIQUES NATIONALES · JUILLET 2026

Gestes Qui Sauvent

GQS

Tout ce qui change par rapport à l'édition précédente

Fiches 07-2026 | 16 fiches (14 avant) | 2 nouvelles fiches formation

En bref. Chez l'enfant et le nourrisson, on ne fait plus les 5 insufflations de départ. Après le choc, on reprend le massage sans attendre le défibrillateur. Le nourrisson se masse avec les 2 pouces. On note l'heure de pose du garrot. Il y a une nouvelle conduite à tenir pour l'amputation et un nouveau rôle de « coach ». Côté formation : durée de 2 heures minimum et nouveau tableau de matériel. Disparaissent : la liste de qui peut animer et la fiche Insufflations.

NOUVEAU fiche ou conduite à tenir qui n'existait pas · MODIFIÉ la fiche existe mais son contenu change · SUPPRIMÉ retiré du référentiel. En gris : ce que disait l'ancienne édition. En gras : ce qu'il faut retenir.

0 Changements communs aux trois référentiels

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Nom des textes	On parlait de « recommandations ».	MODIFIÉ • On parle désormais de **« références techniques nationales »** (RTN). • Le texte précise qu'elles peuvent avoir des conséquences juridiques : on peut s'y référer pour juger la responsabilité de quelqu'un qui ne les a pas respectées.
Mots utilisés	« Sauveteur », « apprécier la respiration », « rechercher l'absence de réponse », « obstruction brutale des voies aériennes ».	MODIFIÉ • « Sauveteur » devient **« secouriste »**. • On **« recherche »** la respiration et une **perte de connaissance**. • On parle d'**obstruction des voies aériennes** (OVA). • Ce sont des changements de mots : les gestes ne changent pas pour autant.
Repérer les nouveautés dans le PDF officiel	Même principe dans l'ancienne édition.	• Si la **date d'une fiche est surlignée en jaune** au sommaire, la fiche est nouvelle ou entièrement réécrite. • Sinon, seules les phrases ajoutées sont surlignées. • Ce qui a été **supprimé n'est jamais signalé** : les suppressions de cette fiche viennent de la comparaison des deux textes.

1 Cadre et organisation

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Texte de référence	Arrêté du 30 juin 2017.	MODIFIÉ • Arrêté du 15 juin 2024 sur la filière citoyenne de sécurité civile.
Durée	2 heures.	MODIFIÉ • **2 heures minimum.**
Public, nombre de stagiaires, objectif	Dès 10 ans, handicap pris en compte, 1 formateur pour 15, objectif 80 % de la population.	• Rien ne change.

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Qui peut faire la sensibilisation	Le texte listait qui pouvait animer : pompiers, associations agréées, organismes publics, formateurs, toute personne majeure titulaire du PSC1 depuis moins de 3 ans formée par son employeur, professionnels de santé.	SUPPRIMÉ • Cette **liste est supprimée**. • Le texte dit seulement que la sensibilisation est assurée par les organismes habilités, selon l'annexe 1 de l'arrêté.
Objectifs	« Être capable de » : protéger, alerter (15, 18, 112 ou 114), agir face à une victime qui saigne, qui ne répond pas, la mettre en position d'attente.	MODIFIÉ • La formule devient **« être initié à »**. • Objectifs : assurer la sécurité, transmettre les informations aux secours, agir face à une hémorragie, à une personne inconsciente qui respire, à un arrêt cardiaque avec ou sans défibrillateur, mettre en position d'attente.
Déroulé pédagogique	8 séquences sur 2 heures.	MODIFIÉ • Toujours 8 séquences. • Ajout en séquence 6 : **expliquer pourquoi on n'agit pas de la même façon** face à une victime traumatisée et face à une victime non traumatisée ou dont on ne sait pas ce qu'elle a.
Matériel obligatoire	Simple liste : téléphone, matériel de compression et de garrot improvisé, coupe de tête « ou schéma », mannequin adulte, maquette de défibrillateur, défibrillateur d'entraînement.	MODIFIÉ • La liste devient un **tableau** pour 2 à 10 apprenants. • Nouveautés : **téléphone neutralisé**, mannequin adulte **avec poumons** (1 pour 2, plus 1 pour le formateur), **défibrillateur de formation avec électrodes adulte et enfant**, **vraie maquette de coupe de tête** (le schéma ne suffit plus). • Le référentiel, le référentiel interne de l'organisme, les fiches d'évaluation et les produits d'entretien sont aussi listés. Le matériel doit fonctionner (batteries chargées).
Préface	Rien sur ce point.	NOUVEAU • Le formateur peut conseiller à l'apprenant d'avoir sur lui du **matériel de fortune** : protection pour la bouche, gants ou sac plastique, tissu, lien large, garrot.

2 Fiches d'informations générales

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Le citoyen de Sécurité Civile	Cette fiche n'existait pas en GQS.	NOUVEAU • **Nouvelle fiche**. Elle ne fait pas l'objet d'une séquence : ses messages sont donnés tout au long de la séance. • Contenu : le citoyen qui porte secours est protégé par la loi (loi du 3 juillet 2020), la prévention, l'intérêt de continuer vers le PSC, comment s'engager, les applis (Staying Alive, SAUV Life, Permis de Sauver), l'impact psychologique d'une intervention.
Alerte	Le 114 était décrit comme « réservé aux déficients auditifs » (SMS, fax, visio, tchat).	MODIFIÉ • Le 114 est **toujours enseigné**, avec une nouvelle description : numéro national gratuit pour les personnes sourdes, sourdaveugles, malentendantes et aphasiques, joignable par visio, tchat, images ou SMS (aussi pour les violences intrafamiliales). • Ajout : les **bornes orange** (autoroutes, tunnels, bord de mer) localisent automatiquement l'appelant.

3 Hémorragies, compression, garrot

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Hémorragies	Perte de sang « prolongée ». La victime comprime, sinon le sauveteur ; allonger ; alerter ; protéger ; réchauffer « si nécessaire ».	MODIFIÉ • Le mot « prolongée » disparaît de la définition. • Ordre des gestes : arrêter tout de suite le saignement (la victime, sinon le secouriste), maintenir l'appui, allonger, faire alerter, puis **pansement compressif ou garrot**. • **Réchauffer devient systématique** (avant : « si nécessaire »), car le froid aggrave l'hémorragie. • Surveiller que les gestes restent efficaces. • Se protéger avec des gants ou un sac plastique, sans retarder l'action. En cas de contact avec le sang : retirer les vêtements tachés, se laver, gel hydroalcoolique.
Compression	Tissu entre la main et la plaie ; la victime ou le sauveteur appuie.	MODIFIÉ • Mettre le tissu **le plus tôt possible** et appuyer jusqu'à la pose du pansement compressif. • S'il y a plusieurs victimes, on peut faire appuyer la victime **ou un témoin**. • On peut appuyer **avec le genou**.
Pansement compressif	Quand la compression marche, pour se libérer, ou si la victime ne peut pas appuyer. Interdit au cou, à la tête, au thorax et à l'abdomen.	MODIFIÉ • Mêmes cas et mêmes interdictions qu'avant. • Nouveau : on le pose **toujours en cas d'amputation ou d'arrachement**, même si ça ne saigne pas.
Garrot	5 à 7 cm « au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) ». Phrase : « il ne doit jamais être retiré sans avis médical ».	MODIFIÉ • Seulement sur un bras ou une jambe, à 5–7 cm de la plaie, **entre la plaie et la racine du membre**, jamais sur une articulation. • **Noter l'heure de pose** (sur le garrot ou une fiche) pour la donner aux secours. • Si la victime est couverte, vérifier régulièrement que le garrot reste efficace. • La phrase « jamais retiré sans avis médical » n'apparaît plus, **sans être remplacée**. Rien n'autorise à retirer le garrot : il reste en place jusqu'à l'arrivée des secours.

4 Arrêt cardiaque, massage, défibrillateur

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Arrêt cardiaque	Enfant et nourrisson : 5 insufflations avant de commencer, puis 15 compressions / 2 insufflations.	MODIFIÉ • **Les 5 insufflations de départ sont supprimées.** On commence directement : 30/2 chez l'adulte, 15/2 chez l'enfant et le nourrisson. • Après le choc ou l'absence de choc, on reprend le massage tout de suite (c'était déjà le cas) **sans attendre que le défibrillateur le dise**. • Nouveau **rôle de « coach »** : quand plusieurs personnes formées sont là, l'une guide les autres. On se relaie à chaque analyse ou toutes les 2 minutes. • Rien ne doit retarder ou interrompre le massage.

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Compressions thoraciques	Enfant : repère sous le sternum. Nourrisson : bout de 2 doigts.	MODIFIÉ • Adulte **et enfant** : talon d'une main au centre de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum. • **Nourrisson : on entoure le thorax avec les mains et on appuie avec les 2 pouces superposés.** • Chercher un plan dur ne doit pas retarder le massage. • Le massage s'applique aussi à une victime qui a perdu connaissance après un étouffement.
Insufflations	Une fiche technique existait.	SUPPRIMÉ • **Fiche supprimée** en GQS : on n'y pratique que les compressions (le bouche-à-bouche est seulement mentionné, comme avant).
Défibrillateur	Rien sur ce point.	MODIFIÉ • Ajout d'un rappel sur la place des électrodes : sous la clavicule droite contre le sternum, et sur le côté gauche 5 à 10 cm sous l'aisselle. • Mention des applis qui localisent les défibrillateurs (Staying Alive).

5 Perte de connaissance, plaies

FICHE / THÈME	AVANT	CE QUI CHANGE (FICHES 07-2026)
Bascule de la tête (libération des voies aériennes)	Rien sur ce point.	MODIFIÉ • Ajout : le secouriste doit être dans une position stable.
Perte de connaissance	Victime traumatisée : surveiller la respiration.	MODIFIÉ • Victime traumatisée ou si on ne sait pas : faire alerter et suivre les consignes des secours (ils peuvent demander la PLS). • Garder la tête basculée en arrière stabilise aussi le cou.
Plaies	Plaie simple : laver, désinfecter à l'antiseptique s'il n'y a pas d'eau, pansement.	MODIFIÉ • Nouvelles causes et gravités : injection de liquide sous pression, plaies multiples. • Plaie simple : se laver les mains, nettoyer à l'eau (ou sérum physiologique, savon si sale), **sécher**, puis pansement. • **L'antiseptique n'est plus mentionné.** • Consulter si la victime n'est pas à jour du tétanos ou si la plaie s'infecte.
Amputation ou arrachement	Pas de conduite à tenir.	NOUVEAU • **Nouvelle conduite à tenir.** • Arrêter l'hémorragie et poser un pansement compressif, même s'il n'y a pas de saignement. • Garder le morceau au frais sans le congeler : tissu humide, puis sac étanche, puis second sac avec de la glace ou de l'eau glacée, avec le nom et l'heure. • Le remettre aux secours.

À savoir

- **Date d'application** : les RTN ne la précisent pas. À confirmer avec ton organisme ou ton autorité d'emploi.
- Dans les fiches communes, les passages barrés ne sont pas enseignés en GQS.
- La proposition pédagogique (2 h, 8 séquences) renvoie encore au « PSC1 » dans sa séquence de clôture.

Méthode — comparaison du texte intégral, fiche par fiche, entre les recommandations GQS (fiches 12-2022 / 12-2023) et les RTN (fiches 07-2026) (page DGSCGC : securite-civile.interieur.gouv.fr › Documentation › Secourisme – Les références techniques nationales). Synthèse établie le 24 octobre 2026. © DACHICOURT Lucas.