

MEDAVIE

HealthEd

ÉduSanté



SCÈNES DE CRIME

Formation paramédicale en soins primaires

Module : 01

Section : 06

- Approche de la scène
- Scènes dangereuses
- Considérations tactiques
- SMU sur les scènes de crime

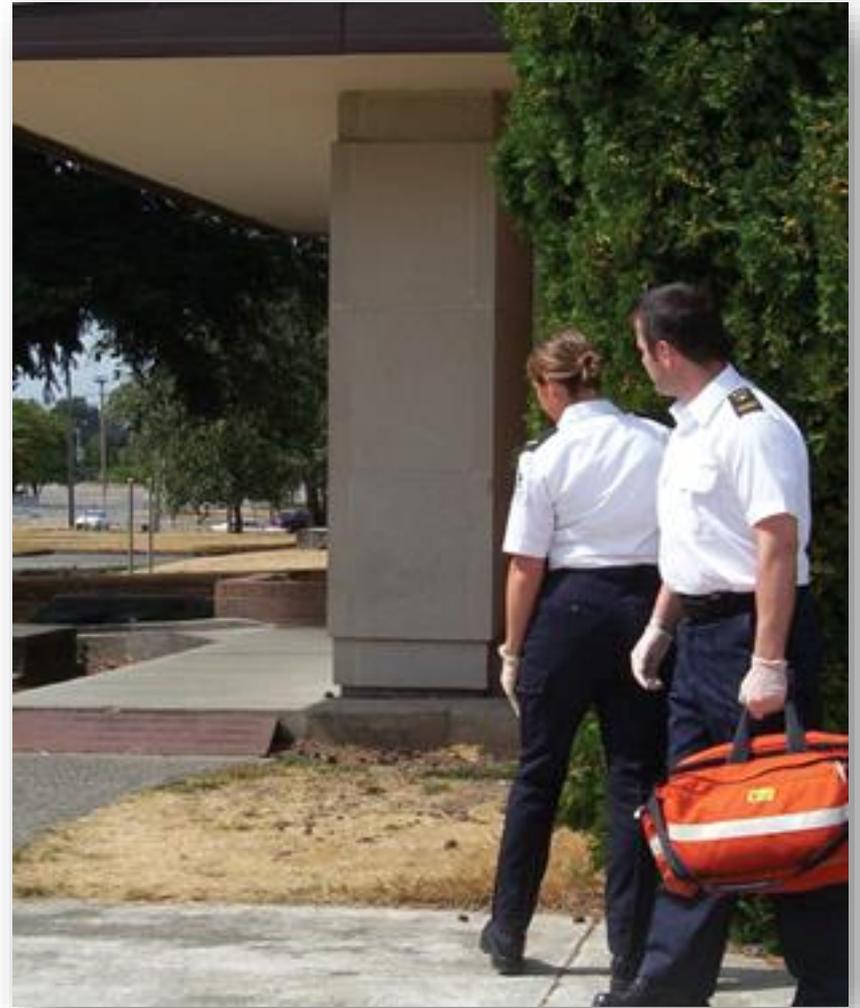
- Réfléchir à sa stratégie de sécurité dès son affectation à l'appel.
- Ne jamais suivre les unités de police sur une scène.
- Au lieu de risquer de se faire blesser ou tuer, mieux vaut pécher par excès de prudence.

- Les dangers sont communiqués en cours de route.
- Les dangers sont observés à l'arrivée sur les lieux.
- Des dangers surviennent soudainement pendant les soins ou le transport.
 - Préparer rapidement le patient et partir.
 - Partir sans le patient.

- Ne jamais approcher la scène tant qu'elle n'est pas sécurisée.



- Approcher une scène potentiellement instable en file indienne.



- Tenir la torche électrique sur le côté du corps, et non devant soi.



- Au moment de frapper à la porte, se tenir de chaque côté de celle-ci.



- Autoroutes
- Quartiers où règne la violence
- Meurtres, voies de fait, vols qualifiés
- Foules dangereuses
- Gangs de rue
- Crimes liés aux drogues
- Laboratoires de drogues clandestins
- Violence conjugale

- Dans une foule, chercher les signes avant-coureurs d'un danger imminent :
 - Cris et ton qui monte
 - Bousculades et bagarres
 - Hostilités
 - Augmentation rapide de la taille de la foule
 - Incapacité des forces policières à contrôler les spectateurs

- Aucune unité de SMU n'est totalement immunisée contre les activités des gangs de rue.
- Parmi les gangs les plus connus, mentionnons les Crips, les Bloods, l'Almighty Latin King Nation, les Hell's Angels, les Pagans et les Banditos.
- Les caractéristiques les plus couramment observées comprennent l'apparence, les graffitis, les tatouages et les signaux de la main.

- Qui dit vente de drogues dit violence.
- D'importantes sommes d'argent, la toxicomanie et les armes constituent une combinaison dangereuse.
- Il y a plusieurs signes de la présence de drogues :
 - Antécédents de drogues dans le quartier;
 - Preuve clinique que le patient en a consommé;
 - Commentaires des témoins;
 - Accessoires de consommation de drogues sur place.

- Substances couramment consommées et vendues dans la rue.



A = méthylphénidate

B = cocaïne

C = dextroamphétamine

D = diazepam

E = amobarbital

F = méthaqualone

G = sécobarbital

H = pentobarbital

I = codéine (sirop contre la toux)

J = morphine

K = méthadone (solution orale)

L = méthadone (comprimés)

- Les vendeurs de drogues créent souvent des laboratoires pour fabriquer des substances contrôlées.
- Les drogues les plus couramment fabriquées sont la méthamphétamine, le LSD, le crack et la cocaïne.
- Une descente de police dans le laboratoire d'un gang peut rapidement dégénérer en une opération impliquant des matières dangereuses.
- On trouve des laboratoires un peu partout.



- Quitter immédiatement les lieux.
- Ne toucher à rien.
- N'arrêter aucune réaction chimique en cours.
- Ne jamais fumer près du laboratoire.
- Aviser immédiatement les forces policières.
- Amorcer les procédures SCI et relatives aux matières dangereuses.
- Envisager d'évacuer le secteur.

- La meilleure réaction tactique à la violence est l'observation.
- Il faut savoir reconnaître les signes avant-coureurs.
- Mettre en application les tactiques de sécurité :
 - Se retirer
 - Se cacher et se dissimuler
 - Faire diversion et fuir
 - Utiliser la technique « contact et couverture »
 - Être à l'affût des avertissements et communiquer

- Quand on croit que la situation est ou sera violente, on doit se retirer et demander de l'assistance immédiatement.



- On se dissimule en se positionnant derrière un objet.



- On se met à couvert en prenant position derrière quelque chose qui assure dissimulation et protection.



- Lancer de l'équipement pour ralentir ou faire trébucher l'agresseur
- Coincer une civière dans une porte
- Utiliser un chemin inhabituel pour se sauver
- Anticiper les gestes de l'agresseur
- Renverser des objets dans le chemin de l'attaquant
- Utiliser des tactiques préplanifiées

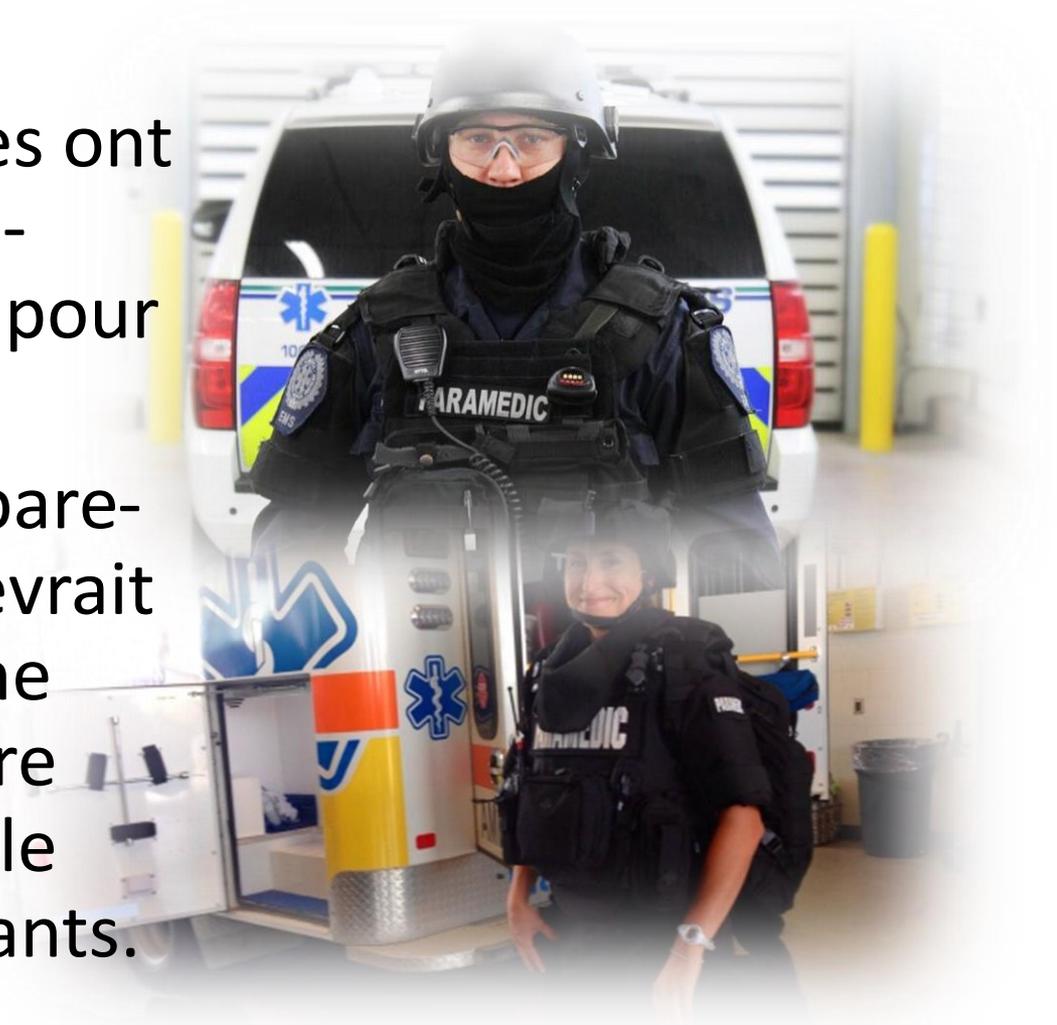
Tableau 3-1	Contact et couverture
Intervenant de contact	Intervenant de couverture
<ul style="list-style-type: none">- Commence les soins au patient.- Évalue le patient.- S'occupe de la majorité des contacts interpersonnels.	<ul style="list-style-type: none">- Observe la scène pour repérer les dangers pendant que l'intervenant de contact procure des soins.- Évite généralement de prendre part aux soins, ce qui l'empêcherait d'observer la scène.- Dans une petite équipe, peut effectuer quelques tâches, comme manipuler l'équipement.

- Chaque équipe doit se doter de méthodes pour avertir les autres intervenants des dangers sans alerter l'agresseur.



- La participation accrue des intervenants médicaux dans des situations violentes soulève des discussions et des débats sur la formation tactique et la protection qui leur sont offertes.
- La planification entre organismes est essentielle.

- Les fabricants de vêtements pare-balles ont conçu des gilets pare-balles expressément pour les SMU.
- Les tenants du gilet pare-balles estime qu'il devrait être considéré comme n'importe quelle autre protection individuelle fournie aux intervenants.



- La prestation de soins dans la zone chaude, comme une scène où se trouvent des tireurs d'élite, présente souvent des risques bien plus importants que la plupart des autres interventions des SMU.
- Le personnel médical assigné à ces situations doit avoir une formation spécialisée et être autorisé à intervenir.
- Cette sous-spécialité des SMU est connue sous le nom de SMUT.

- La priorité est le retrait du patient de la zone chaude.
- Les soins peuvent être modifiés en fonction des considérations tactiques.
- On rencontre plus souvent des patients traumatisés que des patients présentant un problème médical.
- Les traitements et les transports doivent toujours être coordonnés par le commandant du lieu de l'incident.
- Les patients doivent être transportés dans une zone froide.
- Les planchettes à pince, des produits chimiques et d'autres outils peuvent être utilisés pour se défendre.

- Les SMU dispensent des soins de haute qualité au patient tout en veillant à préserver les preuves.
- Il ne faut jamais compromettre les soins du patient pour des raisons de preuve.
- Les policiers et les SMU sont du même côté. La communication est la clé.

- Tous les éléments qui se trouvent sur le patient ou près de celui-ci peuvent être considérés comme des éléments de preuve.
- En cas de doute, sauver ou traiter l'objet comme un élément de preuve.
- Être à l'affût des éléments de preuve.
- Documenter seulement les faits sur la scène de crime, mais avec précision.

- Empreintes
- Sang et liquides corporels
- Preuves microscopiques et particules
- Observations sur la scène

- Documenter seulement les faits sur la scène de crime, mais avec précision.
- Ne pas oublier les protocoles, les lois locales et les considérations éthiques pour certains crimes :
 - Violence faite aux enfants
 - Viol
 - Violence faite aux aînés
 - Violence conjugale

- Approche de la scène
- Scènes dangereuses
- Considérations tactiques
- SMU sur les scènes de crime