

PLAN DE MESURES D'URGENCE



Pour adeptes de plein air | Pratique libre et autonome : **sortie avec nuitée(s) ou sortie complexe**



À tout moment dans ce document, survolez les champs de réponse avec votre curseur pour voir apparaître des exemples et des instructions (**cette fonction est uniquement disponible avec Acrobat Reader. Cliquez ici pour le télécharger.**)

Ce gabarit a été conçu pour être utilisé pour une sortie multijours ou une sortie complexe par son itinéraire, son niveau de risque ou les conditions environnementales. L'utiliser hors de ce contexte sans modification est **fortement déconseillé**.

Site de pratique (lieu)

Date de dernière mise à jour

Type d'activité pratiquée

Mise à jour par

DESCRIPTION DU SITE DE PRATIQUE



Une carte annotée peut remplacer la description écrite du site. **Assurez-vous qu'elle contienne les mêmes informations** et que les adresses civiques des points d'accès sont bien notées en cas d'appel aux services médicaux d'urgence (SMU).

Gestionnaire du territoire / site

Nom de l'organisme

Numéro de téléphone

Procédures d'urgence suggérées par l'organisme

Accès principal

Accès secondaire #1

Accès secondaire #2

Infrastructure(s) accessible(s) en cas d'urgence

Équipement de secours sur place

| | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------|
| Trousse de premiers soins | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Localisation |
| Défibrillateur (DEA) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Localisation |
| Planche dorsale ou civière | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Localisation |
| Transport motorisé pour évacuation | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Localisation |

Communications sur le site/itinéraire

| | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| Couverture cellulaire du site de pratique | <input type="checkbox"/> Excellente | <input type="checkbox"/> Partielle | <input type="checkbox"/> Inexistante | <input type="checkbox"/> Inconnue |
| Appareil(s) de communication nécessaire(s) | <input type="checkbox"/> Tél. cellulaire | <input type="checkbox"/> Tél. satellite | <input type="checkbox"/> Balise sat. | <input type="checkbox"/> Radio VHF |

Endroits stratégiques pour communiquer

PLAN DE COMMUNICATION EN CAS D'URGENCE



Choisissez le contact principal à utiliser pour chacune des situations ci-bas. D'autres contacts secondaires peuvent être ajoutés dans le tableau à la section « Autres ressources externes »

Ressources principales en cas d'urgence

| | | |
|-------------------------------------|-----------|---------------------|
| En cas de recherche et de sauvetage | Ressource | Numéro de téléphone |
| Pour assistance médicale | Ressource | Numéro de téléphone |
| Pour assistance à l'évacuation | Ressource | Numéro de téléphone |

Autres ressources externes : support logistique

| Nom | Coordonnées | Note(s) |
|-----|-------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autres ressources externes : contacts locaux

| Nom | Coordonnées | Note(s) |
|-----|-------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autres ressources externes : ressources autres

| Nom | Coordonnées | Note(s) |
|-----|-------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Responsable au cas où une personne manque à l'appel

Nom _____ Expérience pertinente _____

Compétence(s) en recherche nécessaire(s) pour la sortie/le site

- Recherche terrestre
- Recherche en eau vive
- Autre _____
- Recherche en mer/eau libre
- Recherche en terrain avalancheux

Procédure en cas de recherche autonome

Listes des endroits à vérifier en priorité (selon l'activité et le site)

Durée de la recherche autonome avant l'appel à l'aide



Des techniques de sauvetage différentes existent selon l'environnement et l'activité. En remplissant ce tableau, **questionnez-vous sur le(s) type(s) de sauvetage le(s) plus probable(s) pour ce site/cette activité.**

Responsable au cas où un sauvetage est nécessaire pour une personne

Nom _____ Formation(s) pertinente(s) _____

Compétence(s) de sauvetage nécessaire(s) pour la sortie

- Sauvetage vertical
- Sauvetage en mer/eau libre
- Autre _____
- Sauvetage en terrain avalancheux
- Sauvetage en eau vive

Procédure en cas de sauvetage autonome

Durée du sauvetage autonome avant l'appel à l'aide



Descrvez les actions à prendre pour chaque type de situation. Ce tableau agit à titre d'aide-mémoire une fois sur le terrain. Tentez d'être précis-e et de poser des actions réalistes selon le site de pratique.

Responsable(s) en cas de premiers soins

Personne la plus formée

Formation(s) pertinente(s)

Procédure au cas où une personne a besoin de premiers soins

| Type de situation | Problème(s) probable(s) (selon l'activité et le site) | Action(s) prévue(s) |
|---|--|---------------------|
| Mineure (Situation qui impacte les déplacements du groupe sans nécessiter une évacuation) | | |
| Majeure (Situation qui nécessite une évacuation non urgente) | | |
| Critique (Situation qui nécessite une évacuation urgente) | | |

Équipement(s) de premiers secours nécessaire(s)

Trousse de premiers soins

 Oui Non

Masque RCR

 Oui Non

Autre(s)

 Oui Non

Procédure au cas où une personne a besoin d'être évacuée

Centre hospitalier le plus près

Coordonnées

| Jour | Description | Coordonnées/directives d'accès |
|------|-------------|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

B. Point(s) de l'itinéraire le(s) plus éloigné(s) d'un point d'évacuation

Plan sommaire pour transporter une personne du point B au point A le plus près

Équipement nécessaire au plan d'évacuation
