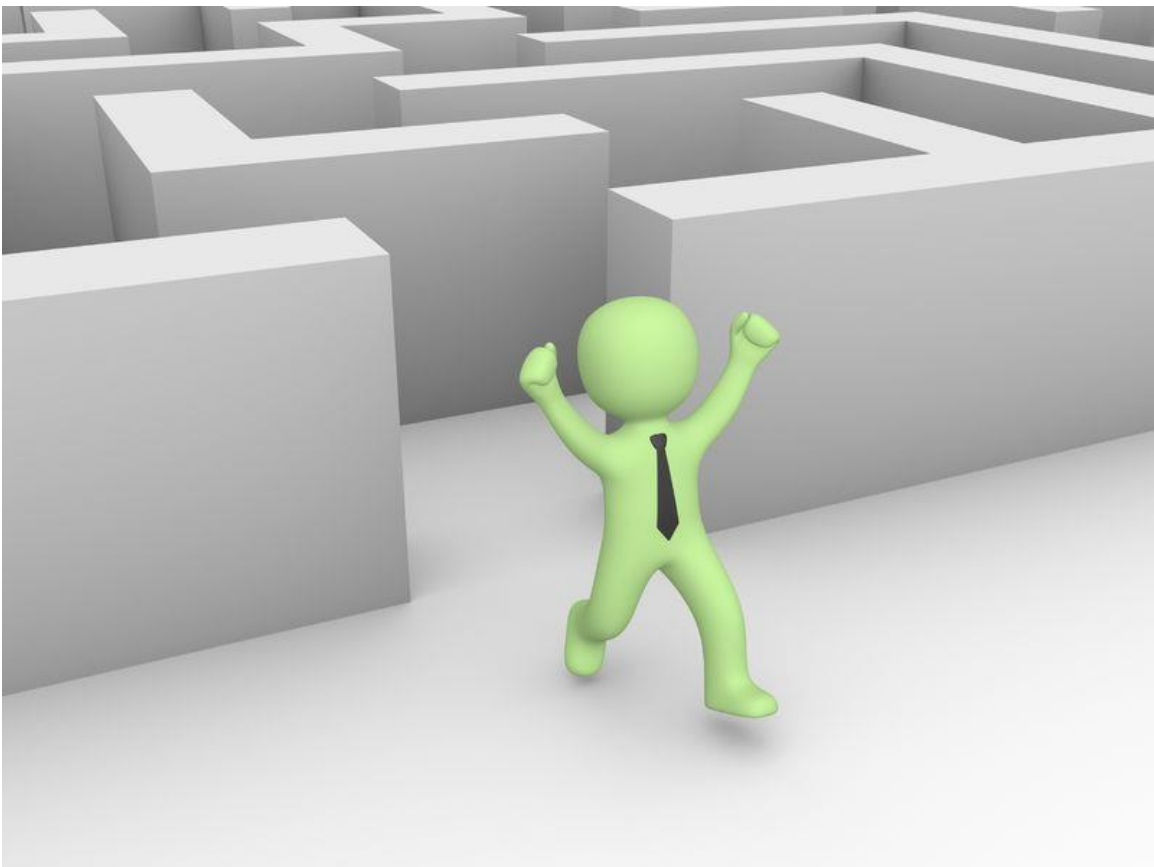


VIE & SURVIE

Mon plan d'urgence



La Trousse d'urgence / d'évacuation et le Plan d'urgence animal ne sont pas inclus dans ce document.

Mon plan d'urgence

Formats de rechange

[Version PDF \(PDF 2 MB\)](#)

Table des matières

- [Étape 1. Connaissez les risques](#)
- [Étape 2. Préparez un plan](#)
- [Étape 3. Ayez une trousse d'urgence](#)
- [Articles pour la trousse d'urgence de base](#)
- [Ressources](#)

Vous devriez être prêts, vous et votre famille, à faire face aux 72 premières heures (3 jours) d'une situation d'urgence.

Connaissez les risques propres à votre région.

Liste de risques Preparez-vous.ca.

Base de données canadienne sur les catastrophes :
<http://www.securitepublique.gc.ca/bdc>

Mes risques : #1 étant le plus probable

#1 _____

#2 _____

#3 _____

#4 _____

Date du plan d'urgence : _____

Date du dernier remplacement de piles, d'eau et de nourriture : _____

En cas d'urgence : *actions spécifiques*

Selon mon risque #3 : _____

Selon mon risque #4 : _____

En cas d'urgence : *actions universelles*

Numéro d'urgence : 9-1-1

- Donner l'**adresse exacte** où vous vous trouvez
- Et l'**intersection la plus proche**

Prenez votre **trousse d'urgence** et consultez votre plan

Emplacement : _____

- **Évaluer la situation et les risques imminents**
- **Prioriser chaleur corporelle, hydratation et énergie** (alimentation)
- **Communiquer** avec votre famille immédiate qui n'est pas avec vous, puis chaque jour à 12h00 (midi)
- **Utiliser sécuritairement un système de chauffage d'appoint**
- Évaluer et gérer votre réserve d'eau et les sources potentielles
- Évaluer et gérer votre réserve alimentaire et les sources potentielles
- Consommer d'abord ce qui est au réfrigérateur et en hiver conserver des aliments à l'extérieur

Numéros pour des situations **non urgentes**

Police : _____

Pompiers : _____

Clinique médicale : _____

Centre antipoison : _____

Autres services : _____

- **Écoutez** la radio ou la télévision
- **Restez où vous êtes** (sans avis d'évacuer)

Enfants

- **École** : _____
- **Personne-ressource de l'école** : _____
- **Comment ils communiqueront avec moi** : _____
- **Quel type d'autorisation leur fournir pour laisser partir un enfant** :
 - _____
- **Personne désignée 1** : _____
- _____
- _____
- Personne désignée 2** : _____
- _____
- _____

Coordonnées importantes

Personne-ressource de l'extérieur (loin de l'événement potentiel)

Chacun se rapporte à qui? Faire rapport de nos déplacements à qui?

- Nom : _____
- Tél. (domicile) : _____
- Tél. (travail) : _____
- Tél. cell. : _____
- Courriel : _____
- Adresse (domicile) : _____

Contact local

- Nom : _____
- Tél. (domicile) : _____
- Tél. (travail) : _____ Tél. cell. : _____
- Courriel : _____ Adresse (domicile) : _____

Ami ou voisin

- Nom : _____
- Tél. (domicile) : _____
- Tél. (travail) : _____ Tél. cell. : _____
- Courriel : _____
- Adresse (domicile) : _____

Médecins de famille

- Nom des patients : _____
- Noms et numéros de téléphone des médecins : _____
- _____

Agent ou compagnie d'assurances

- Nom de l'agent : _____
- Nom de la compagnie : _____
- Tél. : _____
- Numéros des polices d'assurance pour la maison : _____
- Numéros des polices d'assurance de la voiture : _____

Système de sécurité à domicile

- Nom de la compagnie : _____
- Tél. : _____

Si ordre d'évacuation / ou départ volontaire

- Apporter votre trousse d'urgence
- Portefeuille
- Papiers d'identité de tous
- Téléphone cellulaire et chargeur avec fil
- **Laisser une note avec :**
 - Votre **destination**
 - **Heure du départ**
- Emmener les animaux
- Verrouillez les portes
- Utilisez les voies désignées par les autorités locales.

Dès que possible :

- Si possible aviser les **autres membres de la famille** immédiate que vous évacuez.
- Téléphoner à votre **personne-ressource** à l'extérieur de la ville
 - Dites-lui
 - Où vous allez
 - Si des membres de la famille ont été séparés
 - Vous pensez arriver à quel moment?
 - Une fois en sécurité, faites-le lui savoir
- **Si demandé : coupez l'eau**
- **Si demandé : coupez l'électricité**
- **Si demandé : coupez le gaz**

Ne retournez pas à la maison avant que les autorités ne vous disent qu'il est sécuritaire de le faire.

Lieux de rassemblement

#1 La maison

#2 Lieu de rassemblement sûr près de la maison

- Si vous ne pouvez pas aller à la maison
- Si un incendie se déclare pendant que vous êtes à la maison
- Si un ordre d'évacuation est donné

- _____

Lieux de rassemblement sûrs à l'extérieur du quartier :

#1 option rapprochée : _____

2^e option plus éloignée : _____

Routes d'évacuation pour sortir du quartier :

Destination

Potentielle #1 : _____

Potentielle #2 : _____

Protocole de communication

Jusqu'à entente contraire, essayez de communiquer avec votre famille chaque jour à 12h00 (midi), et soyez donc disponible et proche de vos appareils.

Besoins de santé particuliers

Personnes-ressources qui comprennent vos besoins particuliers

- _____
- _____
- Oui ___ Non ___ j'ai donné une copie de cette liste aux personnes-ressources
- Oui ___ Non ___ j'ai un sac de médicaments disponible sur appel
- **Emplacement du sac prêt-à-emporter :** _____

Information sur l'état de santé et médicaments de chacun :

Nom : _____

- _____
- _____

Nom : _____

- _____
- _____

Nom : _____

- _____
- _____

Nom : _____

- _____
- _____

Consignes pour assurer la sécurité à domicile

Plan des sorties d'urgence

Oui ___ Non ___ j'ai un **plan des sorties d'urgence connu de tous**

Alternative à l'ascenseur : _____

Oui ___ Non ___ le personnel d'urgence est avisé de l'impossibilité d'utiliser l'escalier par : _____

Oui ___ Non ___ il y a un **détecteur de monoxyde de carbone**

Emplacement : _____

Oui ___ Non ___ il y a un **détecteur de fumée** sur chaque étage

Oui ___ Non ___ il y a un **extincteur** sur chaque étage

Emplacement à étage : _____

Emplacement au rez-de-chaussée : _____

Emplacement au sous-sol : _____

Oui ___ Non ___ il y a une **trousse de premiers soins** complète

Emplacement: _____

Emplacement du **dispositif d'alarme incendie :** _____

EAU

Emplacement du **robinet d'arrivée d'eau :** _____

Numéro de téléphone des services publics : _____

Emplacement du drain de sol (dégagé) : _____

ÉLECTRICITÉ

Emplacement de la boîte des **disjoncteurs :** _____

Numéro de téléphone des services publics : _____

GAZ

Emplacement du **robinet de gaz :** _____

Numéro de téléphone des services publics : _____

(coupez l'alimentation seulement si les autorités vous disent de le faire.)

Nom du propriétaire (si en location) : _____

Numéro de téléphone : _____

Dans mon plan

Prévoyez une façon de **vous retrouver** ou de **communiquer** les uns avec les autres et **discutez de ce que vous feriez dans différentes situations.**

Oui ___ Non ___ j'ai une copie de mon plan **au travail** ou dans **la voiture**

Oui ___ Non ___ j'ai une copie de mon plan **dans mon ordinateur**

Oui ___ Non ___ j'ai une copie de mon plan **dans mon téléphone**

Joindre des copies des documents importants joints à mon Plan

Oui ___ Non ___ Actes de naissance et de mariage

Oui ___ Non ___ passeports

Oui ___ Non ___ permis de conduire

Oui ___ Non ___ testaments

Oui ___ Non ___ actes de concession d'un terrain

Oui ___ Non ___ contrats d'assurance

Oui ___ Non ___ bail

Oui ___ Non ___ document hypothécaire

Oui ___ Non ___ Clé USB avec copie numérique des documents importants

Oui ___ Non ___ **photos** des membres de votre **famille**

Oui ___ Non ___ **copie des cartes d'assurance maladie de tous**

Oui ___ Non ___ cartes d'hôpital de tous

Oui ___ Non ___ Autres : _____

Oui ___ Non ___ Autres : _____

Travail

Laissez-y une trousse avec **de l'eau et des aliments non périssables**, au cas où vous devriez y rester pendant quelque temps.

Lieu de rassemblement au travail : _____

Ressources

- **Service météorologique d'Environnement Canada** www.meteo.gc.ca
1-900-565-4455; des frais de 2,99 \$ la minute s'appliquent. Consultez les pages bleues de votre annuaire téléphonique local à la rubrique « Météo »
- **Croix-Rouge canadienne** www.croixrouge.ca
613-740-1900 ou informez-vous pour obtenir le numéro de téléphone du service de votre municipalité.
- **Ambulance Saint-Jean** www.asj.ca
613-236-7461 ou informez-vous pour obtenir le numéro de téléphone du service de votre municipalité. Numéro sans frais : 1-888-840-5646
- **Armée du Salut** www.armeedusalut.ca
416-425-2111 ou informez-vous pour obtenir le numéro de téléphone du service de votre municipalité.

Ressources à l'échelon provincial territorial

Pour obtenir des renseignements sur la préparation aux urgences à l'échelon régional ou local, communiquez avec votre organisation de gestion des urgences (OGU) :

Île-du-Prince-Édouard

Organisation des mesures d'urgence de l'Île-du-Prince-Édouard

Téléphone : 902-894-0385 / après les heures de bureau : 902-892-9365

https://www.princeedwardisland.ca/fr/sujet/preparation-aux-urgences?utm_source=redirect&utm_medium=url&utm_campaign=emergencypreparedness

Nouveau-Brunswick

Organisation des mesures d'urgence du Nouveau-Brunswick

Téléphone : 506-453-2133 / sans frais (24/7) : 1-800-561-4034

<https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/omu.html>

Ontario

Bureau du commissaire des incendies et de la gestion des situations

Téléphone : (647) 329-1100 / sans frais (24 heures) : 1-800-565-1842

http://www.emergencymanagementontario.ca/french/beprepared/beprepared_fr.html

Québec

Ministère de la Sécurité publique - Québec

Téléphone : Sans frais : 1-866-644-6826

Information générale (Services Québec) : 1-877-644-4545

www.securitepublique.gouv.qc.ca

Consultez ce site pour les coordonnées des autres provinces :

<https://www.preparez-vous.gc.ca/cnt/rsrscs/pblctns/yprprdnssgd/index-fr.aspx#s2>

Vous avez apprécié ce document ? Vous pouvez soutenir l'auteur par Interac à steber418@gmail.com avec le mot de passe secret : stan