

# Plan d'activités sur le terrain

|  |  |
|--|--|
| Nom du PI/Superviseur :                              |  |
| Faculté/ Département :                               |  |
| Nom et coordonnées du contact de la base d'accueil : |  |
| Description du projet (brève) :                      |  |
| Dates des travaux de recherche :                     |  |
| Noms des participants :                              |  |

*Le plan d'activités de terrain est un modèle complet qui comprend une évaluation des dangers, fondement d'un plan de sécurité efficace. Une évaluation des dangers est requise **avant** toute activité de recherche sur le terrain et doit être revue chaque fois qu'un changement d'activités, de lieu ou de personnes impacte les dangers et les mesures de contrôle.*

***FAITES UNE COPIE de ce modèle et ENREGISTREZ-LE dans vos documents électroniques.***

***PARTAGEZ une copie numérique avec votre responsable de faculté et avec l'agent de liaison de la base d'attache.***

***Gardez une copie physique avec vous sur le terrain.***

## 1. Détails du projet

|   |  |
|---|--|
| <b>Date de préparation</b>  |  |
| <b>Préparé par</b>  |  |
| <b>Chercheur principal (CP)</b>   |  |
| <b>Description du projet<br/>(synopsis des activités de<br/>recherche sur le terrain)</b> |  |
| <b>Coordonnées du<br/>superviseur</b>   |  |
| <b>Date de départ</b>   |  |
| <b>Date de retour</b>   |  |
| <b>Localisation de la<br/>recherche (localisations<br/>GPS spécifiques, etc.)</b>         |  |
| <b>Ville/village le plus<br/>proche (EMS)</b>   |  |
| <b>Carte de localisation</b>  |  |

## 2. Chercheurs de terrain, bénévoles et collaborateurs

| <b>Nom</b> | <b>Position</b> | <b>Nom du contact<br/>d'urgence</b> | <b>Numéro de<br/>téléphone à<br/>contacter en cas<br/>d'urgence</b> |
|------------|-----------------|-------------------------------------|---|
|            |                 |                                     |   |
|            |                 |                                     |   |
|            |                 |                                     |   |
|            |                 |                                     |   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### 3. Évaluation des risques, contrôle et inspections de sécurité

#### Évaluation et contrôle des risques

***Veillez supprimer les exemples du tableau ci-dessous et les personnaliser en fonction de votre projet de recherche. Commencez par votre première activité : vous rendre sur votre lieu de recherche en avion, en voiture, en bus, etc. Beaucoup omettent cette activité.***

| Tâche | Dangers | Contrôle (atténuation) |
|-------|---------|------------------------|
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |
|       |         |                        |

#### Réunions quotidiennes sur la sécurité sur le terrain

Vous devez organiser des réunions quotidiennes de sécurité sur le terrain (évaluation des risques sur le terrain) en complément du plan d'action pour la sécurité (FAP). Notez ces informations dans votre carnet de terrain au début de chaque journée.

### 4. Plan d'intervention d'urgence

Le plan d'intervention d'urgence est un plan d'intervention en cas d'urgence. Cette section résume les situations d'urgence potentielles liées aux dangers identifiés.

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Détachement de police local |  |
| Contact d'urgence régional  |  |

|  |  |
|--|--|
| Urgences potentiellement graves  |  |
| En cas d'incident impliquant un chercheur, celui-ci sécurisera les lieux et préservera les preuves, par exemple en appelant les services d'urgence lorsque cela est justifié.<br>(Notez que la plupart des services médicaux d'urgence sécuriseront les lieux) |  |
| Procédures de gestion des urgences potentielles  |  |
| Identification de l'emplacement et des procédures opérationnelles des équipements d'urgence  |  |
| Exigences en matière de formation aux interventions d'urgence  |  |
| Localisation et utilisation des installations d'urgence  |  |

|   |  |
|---|--|
| Exigences en matière de protection contre l'incendie              |  |
| Exigences en matière d'alarme et de communication d'urgence       |  |
| Services de premiers secours requis et secouristes désignés       |  |
| Procédures (sauvetage et évacuation) et travailleurs responsables |  |

## 5. Procédures d'enregistrement

| Participants extérieurs au champ actif           |                  |   |
|--|------------------|---|
| Type d'appareil                                  | Nombre           | Heure de la journée surveillée (procédure d'enregistrement) |
| Téléphone(s) satellite(s)                        |                  |   |
| Téléphone(s) portable(s)                         |                  |   |
| Appareil alternatif                              |                  |   |
| Au sein du groupe de participants sur le terrain |                  |   |
| Type d'appareil                                  | Nombre/Fréquence | Heure de la journée surveillée (procédure d'enregistrement) |
| Téléphone(s) satellite(s)                        |                  |   |
| Téléphone(s) portable(s)                         |                  |   |
| Appareil alternatif                              |                  |   |

### Protocole d'escalade d'urgence

**Le délai de grâce\* est de : \_\_\_\_ heure(s)**

*\*La période de grâce est la période de temps avant que le protocole d'escalade d'urgence ne démarre – vous attendez ce temps avant d'appeler les éléments suivants :*

|   | Quand   | Qui |
|---|---|-----|
| 1 | Si après le délai de grâce, vous ne vous enregistrez toujours pas, appelez le : |     |
| 2 | Si le numéro 1 ne répond pas, appelez :   |     |
| 3 | Si #1 et #2 ne répondent pas, appelez :   |     |

## 6. Liste d'équipement

*Tout l'équipement doit être répertorié au cas où il serait perdu, volé ou endommagé pour faciliter la réclamation d'assurance. N'oubliez pas d'inclure l'équipement de protection individuelle.*

| Équipement | Possédé ou loué; assuré? |
|------------|--------------------------|
|            |                          |
|            |                          |
|            |                          |

## 7. Approbation

**Différents projets peuvent comporter des exigences supplémentaires. Veuillez vous assurer de connaître (et d'avoir obtenu/rempli) les éléments suivants :**

**Pour les voyages internationaux, l'inscription au Service d'inscription des Canadiens à l'étranger est obligatoire ( <https://voyage.gc.ca/voyager/inscription> ). Pour les non-Canadiens, inscrivez-vous auprès de l'ambassade ou du gouvernement compétent et notez les renseignements relatifs à votre PI ci-dessous :**

---

**Premiers secours de base, premiers secours en milieu sauvage ou similaire (Croix-Rouge ou équivalent)**

**Assurance voyage**

**Code de conduite**

**Copies du code de conduite, de l'assurance voyage, de la certification de premiers secours et d'autres dérogations /dossiers à conserver sur le terrain avec le chercheur et à la base d'attache.**

En signant ci-dessous, les membres suivants de l'équipe de recherche ont été informés et/ou ont reçu une copie du présent plan d'activités de terrain et des procédures/protocoles supplémentaires qui y sont joints et qui font partie intégrante du PAF. Ils sont conscients et acceptent les dangers identifiés et les méthodes utilisées pour les maîtriser ou les éliminer. En signant ci-dessous, les participants confirment qu'aucune raison médicale connue ne les empêcherait de participer à l'activité de terrain.

| <b>Nom du chercheur :</b> | <b>Signature:</b> | <b>Date (JJ/MM/AAAA)</b> |
|---------------------------|-------------------|--------------------------|
|                           |                   |                          |
|                           |                   |                          |
|                           |                   |                          |
|                           |                   |                          |
|                           |                   |                          |