

SAN ANDREAS FIRE RESCUE

RAPPORT D'INTERVENTION

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Numéro du rapport : _____

Date : ____ / ____ / ____

Heure de l'alerte : ____ : ____

Heure d'arrivée : ____ : ____

Heure de fin d'intervention : ____ : ____

Adresse / Lieu : _____

Rédacteur du rapport : _____

Grade :

- ☐ Recruit
 - ☐ Probationary Firefighter
 - ☐ Firefighter
 - ☐ Senior Firefighter
 - ☐ Engineer
 - ☐ Lieutenant
 - ☐ Captain
 - ☐ Battalion Chief
 - ☐ Assistant Chief
 - ☐ Deputy Chief
 - ☐ Fire Chief
-

2. TYPE D'INTERVENTION

- ☐ Incendie de bâtiment
- ☐ Incendie de véhicule
- ☐ Feu de végétation
- ☐ Accident de circulation

- ☐ Désincarcération
 - ☐ Malaise
 - ☐ Arrêt cardiaque
 - ☐ Blessure / Traumatisme
 - ☐ Chute
 - ☐ Intoxication
 - ☐ Sauvetage aquatique
 - ☐ Sauvetage en hauteur
 - ☐ Sauvetage technique
 - ☐ Matières dangereuses
 - ☐ Fuite de gaz
 - ☐ Explosion
 - ☐ Assistance aux forces de l'ordre
 - ☐ Intervention à nombreuses victimes
 - ☐ Alarme automatique
 - ☐ Fausse alerte
 - ☐ Assistance diverse
 - ☐ Autre : _____
-

3. NIVEAU D'URGENCE

- ☐ Normal
 - ☐ Urgent
 - ☐ Urgence absolue
 - ☐ Incident majeur
-

4. UNITÉS ENGAGÉES

- ☐ Fourgon : _____
- ☐ Échelle : _____
- ☐ Secours : _____
- ☐ Ambulance : _____
- ☐ Commandement : _____
- ☐ Feux de végétation : _____
- ☐ Risques chimiques : _____
- ☐ Unité aérienne : _____
- ☐ Autre : _____

Nombre total de personnels engagés : _____

5. RESPONSABLE DE L'INTERVENTION

Nom : _____

Grade :

- ☐ Lieutenant
 - ☐ Captain
 - ☐ Battalion Chief
 - ☐ Assistant Chief
 - ☐ Deputy Chief
 - ☐ Fire Chief
-

6. SITUATION À L'ARRIVÉE

- ☐ Rien à signaler
- ☐ Fumée visible
- ☐ Flammes visibles
- ☐ Incendie généralisé
- ☐ Victime visible
- ☐ Victime signalée à l'intérieur
- ☐ Véhicule accidenté
- ☐ Véhicule retourné
- ☐ Victime incarcérée
- ☐ Fuite de carburant
- ☐ Fuite de gaz
- ☐ Produit dangereux identifié
- ☐ Bâtiment instable
- ☐ Risque d'effondrement
- ☐ Zone non sécurisée
- ☐ Présence des forces de l'ordre
- ☐ Autre : _____

Complément :

7. ACTIONS EFFECTUÉES

- ☐ Reconnaissance
 - ☐ Mise en sécurité de la zone
 - ☐ Établissement du commandement
 - ☐ Demande de renfort
 - ☐ Évacuation du bâtiment
 - ☐ Attaque incendie intérieure
 - ☐ Attaque incendie extérieure
 - ☐ Alimentation en eau
 - ☐ Recherche de victimes
 - ☐ Sauvetage de victime
 - ☐ Ventilation
 - ☐ Protection des bâtiments voisins
 - ☐ Désincarcération
 - ☐ Stabilisation de véhicule
 - ☐ Extinction de véhicule
 - ☐ Prise en charge médicale
 - ☐ Réanimation
 - ☐ Transport hospitalier
 - ☐ Décontamination
 - ☐ Sauvetage technique
 - ☐ Sauvetage aquatique
 - ☐ Sauvetage en hauteur
 - ☐ Mise en place d'un périmètre de sécurité
 - ☐ Assistance aux forces de l'ordre
 - ☐ Surveillance après extinction
 - ☐ Autre : _____
-

8. VICTIMES

Nombre total de victimes : _____

- ☐ Aucune victime

Victime 1

Nom : _____

État :

- ☐ Indemne
- ☐ Blessé léger
- ☐ Urgence

- ☐ Urgence absolue
- ☐ Décédé

Transport :

- ☐ Non
- ☐ Oui

Établissement : _____

Victime 2

Nom : _____

État :

- ☐ Indemne
- ☐ Blessé léger
- ☐ Urgence
- ☐ Urgence absolue
- ☐ Décédé

Transport :

- ☐ Non
- ☐ Oui

Établissement : _____

9. INTERVENANTS BLESSÉS

- ☐ Aucun
- ☐ Oui

Nombre : _____

Nom(s) : _____

Gravité :

- ☐ Légère
- ☐ Modérée
- ☐ Grave
- ☐ Urgence absolue

10. DÉGÂTS

Bâtiment

- ☐ Aucun
- ☐ Légers
- ☐ Modérés
- ☐ Importants
- ☐ Destruction totale

Véhicule

- ☐ Aucun
- ☐ Légers
- ☐ Modérés
- ☐ Importants
- ☐ Destruction totale

Environnement

- ☐ Aucun
 - ☐ Pollution
 - ☐ Végétation brûlée
 - ☐ Risque chimique
 - ☐ Autre : _____
-

11. RENFORTS

- ☐ Aucun renfort
 - ☐ SAFR supplémentaire
 - ☐ Police
 - ☐ Sheriff
 - ☐ Police d'État
 - ☐ Services médicaux
 - ☐ Services techniques
 - ☐ Moyens aériens
 - ☐ Autre : _____
-

12. MATÉRIEL PARTICULIER UTILISÉ

- ☐ Appareil respiratoire
 - ☐ Lance incendie
 - ☐ Échelle
 - ☐ Matériel de désincarcération
 - ☐ Matériel médical
 - ☐ Défibrillateur
 - ☐ Cordages
 - ☐ Matériel aquatique
 - ☐ Matériel matières dangereuses
 - ☐ Caméra thermique
 - ☐ Ventilateur
 - ☐ Extincteur
 - ☐ Autre : _____
-

13. ISSUE DE L'INTERVENTION

- ☐ Intervention terminée sans incident
 - ☐ Incendie éteint
 - ☐ Victime secourue
 - ☐ Victime transportée
 - ☐ Zone sécurisée
 - ☐ Situation remise aux forces de l'ordre
 - ☐ Situation remise au propriétaire
 - ☐ Surveillance maintenue
 - ☐ Intervention annulée
 - ☐ Fausse alerte
 - ☐ Autre : _____
-

14. OBSERVATIONS

15. INCIDENT PARTICULIER

- ☐ Aucun
- ☐ Accident impliquant un véhicule SAFR
- ☐ Blessure d'un membre SAFR
- ☐ Appel de détresse d'un intervenant
- ☐ Problème de matériel
- ☐ Problème radio
- ☐ Refus d'obtempérer d'une victime
- ☐ Difficulté avec un civil
- ☐ Difficulté avec un autre service
- ☐ Mise en danger d'un intervenant
- ☐ Autre : _____

Détails :

16. VALIDATION

Rapport rédigé par : _____

Grade : _____

Matricule : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____

VALIDATION HIÉRARCHIQUE

- ☐ Validé
- ☐ À corriger
- ☐ Complément demandé
- ☐ Transmis au Commandement

Nom du responsable : _____

Grade : _____

Observations :

SAN ANDREAS FIRE RESCUE

INCENDIE • SECOURS • MÉDICAL • OPÉRATIONS SPÉCIALISÉES

Courage — Service — Respect