



Feuille de vérification des compétences essentielles

Nom du candidat : (Imprimé) _____ Team Nom (Imprimé) _____

Catégorie	Thème	Date :	Initiale du candidat	Évaluateur initial
4.1.1	Structure sar au Canada			
4.1.2	Système de commandement en cas d'incident (SCI)			
4.1.3	Rôles et responsabilités			
4.1.4	Exigences légales			
4.1.5	Protections en matière de responsabilité et indemnisation des accidentés du travail			
4.1.6	Finances et administration			
4.1.7	Politique des médias			
4.2.1	Qualités et/ou attributs personnels			
4.2.2	Exigences physiques			
4.2.3	Exigences psychologiques			
4.2.4	Vêtements et équipement personnels			
4.2.5	Gestion du corps			
4.3.1	Conditions météorologiques			
4.3.2	Dangers naturels			
4.3.3	Animaux			
4.3.4	Insectes et arachnides			
4.3.5	Plantes			
4.3.6	Le terrain			
4.4.1	Premiers secours			
4.4.2	Aptitudes à la survie			
4.5.1	Véhicule personnel			
4.5.2	Véhicules d'intervention SAR			

4.5.3	Ensembles de véhicules et de remorques			
4.5.4	Navires d'urgence maritimes			
4.5.5	Motoneiges			
4.5.6	Véhicules tout-terrain			
4.5.7	Aéronefs			
4.6.1	Cartes			
4.6.2	Boussole			
4.6.3	Système de positionnement global (GPS)			
4.6.4	Carte et boussole			
4.6.5	GPS et carte			
4.7.1	Sensibilisation au rôle des communications lors d'un incident			
4.7.2	Opérations radio			
4.7.3	Téléphones satellites et cellulaires			
4.7.4	Technologies d'alerte			
4.7.5	Technologies de communication émergentes			
4.8.1	Comportement de la personne perdue			
4.9.1	Théorie de la recherche			
4.9.2	Notification			
4.9.3	Activation (appel), enregistrement et briefing initial			
4.9.4	Affectations			
4.9.5	Types, modèles et techniques de recherche			
4.9.6	Confinement/confinement			
4.9.7	Méthodes d'attraction			
4.9.8	Sensibilisation et détection des indices			
4.9.9	Processus de démobilisation			
4.9.10	Recherches de nuit			
4.9.11	Recherches d'interface terre-eau			
4.9.12	Traitement des éléments de preuve			
4.9.13	Traiter avec des personnes décédées			
4.9.14	Recherches urbaines			
4.10.1	Ressources spécialisées			

Nom de l'évaluateur : (Imprimé) _____ Nom de l'évaluateur Signature : _____

