|  |  |
| --- | --- |
| **Vert** | Le résident peut se déplacer sans l’aide d’une autre personne dans un lieu sécuritaire. |
| **Jaune** | Le résident peut, avec l’aide d’une personne, se rendre en lieu sécuritaire.. |
| **Rouge** | Le résident a besoin d’un accompagnement soutenu et/ou de mesures spéciales pour être transporté en lieu sécuritaire. |

| **PROBLÉMATIQUE D’ÉVACUATION** | **QUESTIONS À SE POSER****(raison pour laquelle un résident pourrait ne pas évacuer dans le délai)** | **MESURES D’AIDE À L’ÉVACUATION** | **CONSEILS à l’exploitant / ressource** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 – MOBILITÉ** |
| CanneMarchetteDéambulateurFauteuil roulant Lève-personneAutres(ex. : opérations récentes, sonde, etc.) | 1. Le résident est-il en mesure de se lever seul ?
2. Le résident est-il en mesure d’effectuer ses transferts seul ?
3. Si non, est-ce que le transfert requiert un équipement ?
4. Le résident peut-il se déplacer seul jusqu’à un lieu sécuritaire (ex. : la cage d’escalier) ?
5. Le résident est-il capable de monter ou descendre l’escalier seul ?
6. Si non, pourrait-il le faire en s’asseyant sur les fesses ?
7. Si non, serait-il en mesure de le faire avec l’aide d’une autre personne ?
8. Est-ce que le résident est totalement dépendant d’un apport supplémentaire en oxygène ? (bombonne ou concentrateur)
 | 1. **Non = Aide pour se lever**
2. **Non = Aide aux transferts**
3. **Oui = Transporter avec drap**
4. **Non = Aide pour se déplacer**
5. **Non = voir F ou G**
6. **Non = Aide d’une personne pour descendre**
7. **Non = Aide de 2 personnes ou d’un équipement pour descendre**
8. **Oui =** Prévoir la disponibilité d’oxygène selon le besoin
 | * Le personnel et les remplaçants doivent maîtriser la technique de transport avec drap lorsqu’un résident requiert un transfert avec équipement.
* Placer un fauteuil roulant à proximité de la chambre ou du logement pour accélérer le déplacement en lieu sûr lorsqu’un résident se mobilise difficilement.
* Voir si le résident pourrait descendre lentement de côté en tenant la rampe à deux mains ou assis sur les fesses.
* Un équipement d’évacuation pourrait être requis dans certaines situations. Des exemples sont disponibles sur le site prevenirlefeu.com
* Indiquer la présence de bombonnes d’oxygène dans une pièce (plan d’évacuation). Évaluer la pertinence de prendre cette bombonne en évacuation (danger imminent, temps disponible, etc.).
 |
| **2 –COMPRÉHENSION / JUGEMENT** |
| Troubles cognitifsSanté mentaleDéficience intellectuelleTroubles de comportement Anxiété, AgressivitéTSA (Autisme)Autres | 1. Est-ce que le résident réagit au son de l’alarme ?
2. Est-ce qu’il sort de sa chambre au son de l’alarme ?
3. Si non, a-t-il des comportements opposants qui nécessiteraient une intervention particulière ?
4. Est-ce qu’il sait par où se diriger ?
5. Est-ce qu’il suivrait les autres résidents en les voyants ou les consignes ?
6. Est-ce que la personne prend des médicaments qui pourraient compromettre son évacuation ?
 | 1. **Non = Aller chercher**
2. **Non = Aller chercher**
3. **Oui = Aide particulière requise**
4. **Non = Diriger**
5. **Non = Accompagner**
6. **Oui = Aller chercher**
 | * Entraide balisée : Si un résident a la capacité et le désir d’aider, qu’il passe devant la chambre de la personne désorientée pour se rendre en lieu sécuritaire et qu’il ne voit pas de fumée ou de feu, il peut frapper à sa porte et l’accompagner en lieu sûr ou à l’extérieur.
 |
| **3 – SURDITÉ**  |
| Appareils auditifs(jour et nuit)Autres | 1. Est-ce que le résident entend l’alarme ?
2. Est-ce qu’il entend parce qu’il a des appareils auditifs ?
3. Si oui, porte-t-il ses appareils auditifs la nuit ?
4. Y a-t-il un équipement qui compense le problème d’audition lorsqu’il n’a pas ses appareils ?
 | 1. **Non = Aller chercher et diriger**
2. **Oui = voir C**
3. **Non = Aller chercher et diriger**
4. **Non = Équipement à prévoir**
 | * Vérifier le niveau de décibels que produit la cloche à partir de la tête du lit d’une chambre (75 Db) ou de l’autre côté de la porte du logement (85 Db).
* Faire installer un stroboscope (lumière intense qui clignote) dans la chambre et dans les autres aires de vie au besoin et/ou un pad qui vibre sous le matelas (si porte des appareils de jour) et sous le fauteuil (si absence d’appareils).
 |
| **4 – VISION**  |
| AveugleAutres | 1. Est-ce que le résident est autonome dans ses déplacements en temps normal ?
 | 1. **Oui = Près d’une issue** ou **Diriger si loin d’une issue**
2. **Non = Accompagner**
 | * Faire le trajet régulièrement avec la personne jusqu’à l’issue la plus près; lui indiquer le nombre de paliers à descendre ou monter ainsi que la localisation de la sortie extérieure.
* Si la chambre est située loin d’une issue, il faudra peut-être diriger le résident vers l’issue la plus sécuritaire en situation d’urgence.
* Entraide balisée possible (voir libellé ci-dessus).
 |

***\*\*\* IMPORTANT \*\*\****

**Ne répondre qu’aux questions en lien avec la ou les incapacités du résident**

**Lorsque vous répondez aux questions en lien avec une incapacité, ne pas tenir compte des autres incapacités.LÉGENDE** **:** O = Oui N = Non

| **Chambre** | **Nom du résident** | **Problématique** | **Précision** | **Raisons pour lesquelles la personne n’a pas respecté ou pourrait ne pas respecter le délai d’évacuation** | **Pour les besoins de la GRSI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Mobilité**
 | 1. **Compréhension**
 | 1. **Surdité**
 | 1. **Vision**
 | **Résumé des problématiques****Emplacement****Conseils/ Mesures compensatoires** | **Code de couleur Mesure d’aide** |
| 1 | M. ou Mme | 1. Mobilité [x]
2. Compréhension [ ]
3. Surdité [ ]
4. Vision [ ]

Aucune problématique [ ]  | Fauteuil roulant | **A)** | O [x]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | Aide d’une personne pour descendreNiveau 2 – À proximité de la cage nord-estVoir la possibilité de relocaliser au niveau du sol (code vert). Sensibiliser la famille au besoin. Documenter le refus.  | Aider à descendre |
| **B)** | O [x]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [ ]  N [x]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  |
| **D)** | O [x]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  |
| **E)** | O [ ]  N [x]  | **E)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [x]  | **F)** | O [ ]  N [ ]  |
| **G)** | O [x]  N [ ]  |  |
| **H)** | O [ ]  N [x]  |
| 2 | M. ou Mme | 1. Mobilité [ ]
2. Compréhension [ ]
3. Surdité [x]
4. Vision [ ]

Aucune problématique [ ]  | Appareils auditifs | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [x]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | N’entend pas sans ses appareilsNiveau du sol – Entre deux sorties extérieuresPrévoir un équipement qui compense la surdité afin d’augmenter l’autonomie à l’évacuation (code vert). | Aller aviser |
| **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [x]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [x]  |
| **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [x]  |
| **E)** | O [ ]  N [ ]  | **E)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [ ]  | **F)** | O [ ]  N [ ]  |
| **G)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **H)** | O [ ]  N [ ]  |
| 3 | M. ou Mme | 1. Mobilité [x]
2. Compréhension [ ]
3. Surdité [ ]
4. Vision [ ]

Aucune problématique [ ]  | Fauteuil roulantLève-personne | **A)** | O [ ]  N [x]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | Besoin d’aide pour se lever et se transférer avec équipementNiveau du sol – À proximité d’une sortie extérieureLe personnel doit maîtriser la technique de transport avec drap | Transporter en lieu sûr avec drap |
| **B)** | O [ ]  N [x]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [x]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  |
| **D)** | O [ ]  N [x]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  |
| **E)** | O [ ]  N [x]  | **E)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [x]  | **F)** | O [ ]  N [ ]  |
| **G)** | O [ ]  N [x]  |  |
| **H)** | O [ ]  N [x]  |

***\*\*\* IMPORTANT \*\*\****

**Ne répondre qu’aux questions en lien avec la ou les incapacités du résident**

**Lorsque vous répondez aux questions en lien avec une incapacité, ne pas tenir compte des autres incapacités.LÉGENDE** **:** O = Oui N = Non

| **Chambre** | **Nom du résident** | **Problématique** | **Précision** | **Raisons pour lesquelles la personne n’a pas respecté ou pourrait ne pas respecter le délai d’évacuation** | **Pour les besoins de la GRSI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Mobilité**
 | 1. **Compréhension**
 | 1. **Surdité**
 | 1. **Vision**
 | **Résumé des problématiques****Emplacement****Conseils/ Mesures compensatoires** | **Code de couleur Mesure d’aide** |
| 4 | M. ou Mme | 1. Mobilité [ ]
2. Compréhension [x]
3. Surdité [x]
4. Vision [ ]

Aucune problématique [ ]  | Troubles cognitifs légersAppareils auditifs | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [x]  N [ ]  | **A)** | O [x]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | Difficulté à s’orienter mais suit les consignes ou les autresN’entend pas sans ses appareilsNiveau 2 - à proximité d’une séparation coupe-feuPrévoir un équipement qui compense la surdité afin d’augmenter l’autonomie à l’évacuation | Aller aviser et diriger |
| **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [x]  N [ ]  | **B)** | O [x]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [x]  | **C)** | O [ ]  N [x]  |
| **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [x]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [x]  |
| **E)** | O [ ]  N [ ]  | **E)** | O [ ]  N [x]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [ ]  | **F)** | O [ ]  N [x]  |
| **G)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **H)** | O [ ]  N [ ]  |
| 5 | M. ou Mme. | 1. Mobilité [ ]
2. Compréhension [ ]
3. Surdité [ ]
4. Vision [x]

Aucune problématique [ ]  | Aveugle | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [x]  N [ ]  | Ne voit pas mais autonome dans ses déplacements au quotidienNiveau 3 – Entre deux cages d’escaliersFaire le trajet régulièrement jusqu’à l’issue la plus près avec le résidentNote : Pourrait avoir un code vert si à côté d’une issue | Diriger |
| **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  |
| **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  |
| **E)** | O [ ]  N [ ]  | **E)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [ ]  | **F)** | O [ ]  N [ ]  |
| **G)** | O [ ]  N [ ]  |  |  |
| **H)** | O [ ]  N [ ]  |
| 6 | M. ou Mme. | 1. Mobilité [ ]
2. Compréhension [x]
3. Surdité [ ]
4. Vision [ ]

Aucune problématique [ ]  | Démence | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [x]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | **A)** | O [ ]  N [ ]  | Ne sort pas au son de l’alarme et ne suit pas les consignes ou les autresNiveau 2 – À proximité d’une sortie extérieurePrévoir un fauteuil roulant pour accélérer l’évacuation | Aller chercher et accompagner en lieu sûr |
| **B)** | O [ ]  N [ ]  | **B)** | O [ ]  N [x]  | **B)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **C)** | O [ ]  N [ ]  | **C)** | O [ ]  N [x]  | **C)** | O [ ]  N [ ]  |
| **D)** | O [ ]  N [ ]  | **D)** | O [ ]  N [x]  | **D)** | O [ ]  N [ ]  |
| **E)** | O [ ]  N [ ]  | **E)** | O [ ]  N [x]  |  |
| **F)** | O [ ]  N [ ]  | **F)** | O [ ]  N [x]  |
| **G)** | O [ ]  N [ ]  |  |
| **H)** | O [ ]  N [ ]  |