**VALIDATION DE LA CAPACITÉ À ÉVACUER DES RÉSIDENTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la résidence :** |  |  | |
| **Réalisé par :** |  | **Date :** |  |

| **No de chambre ou de logement** | **Nom du résident** | **Chronomètre** | | | | **Notes**  (ex. : descend sur les fesses, besoin d’une personne ou d’un équipement spécial) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **De la chambre au lieu sécuritaire le plus près** (ex. : cage d’escalier) | | **Du lieu sécuritaire à l’extérieur** | |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |
|  |  | Temps : | Avec aide :  Sans aide : | Temps : | Avec aide :  Sans aide : |  |