

Liste de contrôle Chambres des résidents

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| Nom de l'objet/secteur/service/bâtiment/étage: | | Responsable dans la direction du service: | |
| | | | |
| Date de l'inspection: | | Personne chargée de l'inspection/fonction: | |
| | | | |
| Date/visa: | Coordinateur de la sécurité: | Représentant des employés: | Responsable du personnel soignant: |

Nous vous recommandons de biffer les questions qui ne sont pas pertinentes, pour signaler qu'elles ont bien été prises en compte. Les mesures prises feront l'objet d'un contrôle.

| | Exigences | Remplies | Mesures à prendre |
|-------------------------------|--|---|-------------------|
| 1 Porte de la chambre | | | |
| 10 | La porte de la chambre présente-t-elle une largeur de min. 80 cm? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 11 | Ouvre-t-elle sur le corridor? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 12 | Y a-t-il, à côté de la zone de pivotement de la porte, une surface libre de min. 60 cm permettant de manœuvrer? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 2 Porte des sanitaires | | | |
| 20 | La porte des sanitaires présente-t-elle une largeur de min. 80 cm? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 21 | La porte ouvre-t-elle sur la chambre? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 22 | Peut-elle être déverrouillée de l'extérieur? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 3 Porte du balcon | | | |
| 30 | La porte du balcon présente-t-elle une largeur de min. 80 cm? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 31 | Le seuil permettant d'accéder au balcon a-t-il une hauteur max. de 2,5 cm? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 33 | La porte vitrée est-elle faite de verre de sécurité trempé (VT)? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 4 Fenêtres/garde-corps | | | |
| 41 | Les fenêtres de la hauteur de la pièce sont-elles équipées de verre de sécurité feuilleté (VF)? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 42 | La traverse supérieure du cadre de fenêtre fixe se trouve-t-elle à min. 0,75 m de hauteur? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 43 | Les fenêtres dont le garde-corps atteint moins de 1,00 m sont-elles munies d'un dispositif de protection (hauteur de min. 1,00 m)? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 44 | Les poignées de fenêtre sont-elles fixées à max. 1,10 m? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 45 | Les poignées de fenêtre ont-elles une longueur de min. | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 46 | Y a-t-il des stores ou d'autres éléments d'ombrage? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 5 Revêtement du sol | | | |
| 50 | Le revêtement du sol est-il dépourvu de seuil entre le corridor et la chambre? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 51 | Le revêtement de sol du corridor se confond-il avec celui de la chambre (aucun contraste de couleur ni de | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 52 | Est-il de surface plane? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |

| | Exigences | Remplies | Mesures à prendre |
|------------------------------------|---|---|-------------------|
| 53 | Est-il dépourvu de zones présentant le risque de faire trébucher? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 54 | Le sol est-il complètement dégagé (aucun objet encombrant sur le sol)? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 55 | Le revêtement du sol est-il «accrocheur» et antidérapant, même lorsqu'il est mouillé? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 56 | Les tapis qui ne sont pas fixés sont-ils posés sur des nattes antidérapantes? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 57 | Y a-t-il, entre le revêtement de sol du balcon et celui de la chambre, un contraste de luminosité ou de couleur | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 6 Eclairage | | | |
| 60 | La chambre est-elle éclairée avec une intensité lumineuse de 300 lux? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 61 | Les lampes sont-elles disposées de façon à éviter tout risque d'éblouissement (pour les personnes en fauteuil roulant également)? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 62 | Le système d'éclairage peut-il être actionné depuis le lit? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 63 | L'interrupteur est-il éclairé? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 64 | Un détecteur de mouvement a-t-il été installé à proximité du lit? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 7 Aides à la marche | | | |
| 70 | Y a-t-il, à proximité du lit, une surface de stationnement prévue pour le déambulateur à roulettes? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 71 | Y a-t-il, à proximité des sièges, une surface de stationnement prévue pour le déambulateur à roulettes? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 72 | Y a-t-il, à proximité des sièges, une fixation prévue pour les aides à la marche? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 8 Ameublement | | | |
| 80 | Les tables sont-elles assez stables pour qu'une personne puisse y prendre appui? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 81 | Les tables d'appoint et les espaces de rangement sont-ils assez stables pour qu'une personne puisse y prendre | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 82 | Les sièges sont-ils tous assez stables pour qu'une personne puisse y prendre appui? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 83 | Les assises des chaises sont-elles plus hautes que 45cm, pour permettre aux résidents de se lever facilement? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 84 | Les chaises sont-elles munies d'accoudoirs? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 85 | Les pieds de chaise sont-ils faits de manière à ne pas faire trébucher? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 86 | A-t-on renoncé aux meubles fixés sur des roulettes? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 9 Installations électriques | | | |
| 90 | Les prises électriques sont-elles disposées dans la chambre de façon à ce qu'il ne soit pas nécessaire d'utiliser des rallonges électriques? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 91 | Les prises électriques pour les résidents sont-elles fixées à une hauteur de 0,80–1,10 m? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 92 | Le dispositif d'appel d'urgence est-il aussi accessible pour une personne étendue sur le sol? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 93 | Les interrupteurs pour les stores ou d'autres éléments d'ombrage sont-ils accessibles pour les résidents et fixés à une hauteur de 0,80–1,10 m? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |