

LISTE DE VÉRIFICATION

EXERCICE D'INCENDIE

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT:

RÉGION:

DATE:

ÉVALUATEURS:

QUESTIONNEMENT

RÉPONSE

Oui Non NSP*

COMMENTAIRES

2. PLAN D'EXERCICE

Y a-t-il un plan d'exercice qui décrit:

- 2.1 les objectifs à atteindre?
- 2.2 le personnel participant?
- 2.3 la logistique?
- 2.4 les observateurs et évaluateurs?
- 2.5 Est-ce que tous les employés participant à l'exercice ont été informés sur les points de vue précédemment identifiés?
- 2.6 L'exercice avait-il un but à atteindre?
- 2.6.1 Pratiquer les connaissances acquises?
- 2.6.2 Vérifier les éléments contenus dans les plans?
- 2.6.3 Vérifier la coordination et les communications générales entre le personnel?
- 2.7 Après l'exercice, y a-t-il eu une séance permettant au personnel d'échanger sur l'expérience vécue?
- 2.8 Un rapport d'exercice a-t-il été rédigé?

3. DÉROULEMENT DE L'EXERCICE

- 3.1 **Alarme déclenchée par un détecteur**
 - 3.1.1 À quelle heure fut déclenchée l'alarme d'incendie?

* Ne s'applique pas.

QUESTIONNEMENT**RÉPONSE****COMMENTAIRES**

Oui Non NSP*

3.1.2 Le personnel s'est-il rendu au panneau d'alarme pour identifier le foyer d'incendie?

3.1.3 Les informations sur la provenance de l'alarme ont-ils été transmis au département concerné?

3.2 Alarme déclenchée manuellement

3.2.1 Heure du début du sinistre? _____

3.2.2 Lors de la découverte de l'incendie, le personnel a-t-il réagi rapidement?

3.3 Déroulement des opérations

3.3.1 Heure du déclenchement de l'alarme _____

3.3.2 Les alertes du personnel ont-elles été diffusées par le système d'interphone?

3.3.3 Les résidents près du sinistre ont-ils été évacués rapidement de la zone de danger (moins de 1 minute)?

3.3.4 Après l'évacuation de la zone où se situe l'incendie, la porte a-t-elle été refermée?

3.3.5 Le corridor d'évacuation était-il encombré?

* Ne s'applique pas.

QUESTIONNEMENT

RÉPONSE

COMMENTAIRES

Oui Non NSP*

3.3.6 Les portes coupe-feu ont-elles été fermées sur l'étage?

3.3.7 L'incendie a-t-il été combattu avec les extincteurs portatifs?

3.3.8 La brigade des incendies de l'établissement est-elle intervenue rapidement?

3.3.9 Le service d'incendie a-t-il été appelé? Heure?

3.3.10 Un membre du personnel était-il affecté à l'entrée principale pour informer et diriger le service des incendies?

3.3.11 Les chambres situées chaque côté et en face ont-elles été évacuées juste en face après avoir évacué la chambre sinistrée?

3.3.12 Les portes des chambres de l'étage ont-elles toutes été fermées lors du déclenchement de l'alarme dans le but d'éviter la propagation de la fumée?

3.3.13 Les résidents ont-ils été évacués l'autre côté de la porte coupe-feu?

3.3.14 Les résidents ambulants ont-ils été évacués? * Ne s'applique pas.

QUESTIONNEMENT**RÉPONSE**

Oui Non NSP*

COMMENTAIRES

évacués en premier?

3.3.15 Les résidents ambulants ont-ils été confiés à un membre du personnel pour les diriger vers la zone sécuritaire située l'autre côté des portes coupe-feu?

3.3.16 Les résidents alités ont-ils été évacués en dernier?

3.3.17 Le personnel a-t-il utilisé les bonnes méthodes de transport pour transporter les résidents alités?

3.3.18 Les ascenseurs ont-ils été condamnés et ramenés au rez-de-chaussée?

3.3.19 Lors de l'évacuation des chambres, y a-t-il eu une inspection?

3.3.20 Après l'inspection, les chambres évacuées avaient-elles un système identifiant qu'elles ont été évacuées?

3.3.21 Une fois que les résidents ont été regroupés l'autre côté des portes coupe-feu, y a-t-il eu un décompte des présences?

3.3.22 Un cardex contenant les plans de soins a-t-il été récupéré lors de l'évacuation?

* Ne s'applique pas.

QUESTIONNEMENT**RÉPONSE****COMMENTAIRES**

Oui Non NSP*

3.3.23 Des couvertures ont-elles été fournies aux résidents évacués?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.24 Une fois en zone sécuritaire, le personnel se prépare-t-il à l'évacuation verticale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.25 Le centre de coordination est-il en opération rapidement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.26 Le centre de coordination informe-t-il les autres étages du déroulement de l'opération en cours sur l'étage sinistrée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.27 Le principe d'évacuation horizontal et vertical a-t-il bien été assimilé par le personnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3.28 Y a-t-il eu déplacement vertical des résidents dans les escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si oui, les techniques de transport étaient-elles adéquates?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Ne s'applique pas.

