
**PROJET D'OPTIMISATION DES SOINS
À LA CLIENTÈLE ÂGÉE À L'HÔPITAL (OPTIMAH)**

**Comité des interventions préventives systématiques
du déclin fonctionnel de la clientèle âgée hospitalisée**

**Grille d'évaluation de l'aménagement physique pour
optimiser l'autonomie des personnes âgées**

Réalisée par

**Komala Voora, PHT, BSc.
Physiothérapeute**

**Geneviève St-Germain, ERG., BSc.
Ergothérapeute**

Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Mai 2010

TABLE DES MATIÈRES

NOTES SUR LES AUTEURES	3
REMERCIEMENTS	3
OUTIL D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT PHYSIQUE OPTIMAH	4
DESCRIPTION DE L'OUTIL	5
ÉVALUATION DE L'UNITÉ D'URGENCE.....	6
Grille d'évaluation de l'aménagement des corridors de l'urgence.....	6
Grille d'évaluation de l'aménagement des salles de soins de l'urgence	13
ÉVALUATION DES UNITÉS D'HÔPITAL.....	23
Grille d'évaluation de l'aménagement des corridors des unités.....	23
Grille d'évaluation de l'aménagement des chambres des unités.....	30
Grille d'évaluation de l'aménagement des salles de toilettes.....	42
Grille d'évaluation de l'aménagement des fauteuils	49
Grille d'évaluation de l'aménagement de la salle de douche	50
Grille d'évaluation des cages d'escaliers	57
RÉFÉRENCES	60

NOTES SUR LES AUTEURES

Komala Voora agit à titre de physiothérapeute en milieu hospitalier depuis plus de douze ans. Depuis 2002, elle travaille principalement dans l'unité de gériatrie active à l'hôpital Notre-Dame. Elle est diplômée de l'Université de Toronto (B.Sc. en physiothérapie) et complète une maîtrise en santé communautaire à l'Université de Montréal.

Geneviève St-Germain agit à titre d'ergothérapeute au CHUM depuis 2002. Elle œuvre auprès de la clientèle âgée et travaille à l'unité de gériatrie active et en clinique externe à l'hôpital Notre-Dame. Elle est diplômée de l'Université de Montréal (B.Sc. en ergothérapie).

REMERCIEMENTS

Nous désirons remercier les ergothérapeutes et physiothérapeutes qui ont contribué au projet.

Nos remerciements vont à Audrée-Anne Belhumeur, Julie Charbonneau, Marie-Andrée Desjardins, Marie-Hélène Dupuis, Jade Kwok, Diane Santerre et Francis Turmel, ainsi qu'à Caroline Arbour, Marie-Claude Bois et François Laplante qui ont effectué un essai de la grille d'évaluation de l'aménagement physique OPTIMAH pendant la phase pilote de ce projet.

CHUM – PROJET OPTIMAH

OUTIL D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT PHYSIQUE OPTIMAH

L'outil d'évaluation s'intègre au volet des interventions préventives du projet OPTIMAH ciblant la mobilité et l'autonomie de la clientèle âgée. OPTIMAH vise à améliorer les soins offerts à la clientèle âgée (75 ans et plus) du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) par la prévention du déclin fonctionnel relié aux syndromes gériatriques et aux complications iatrogéniques durant le séjour à l'urgence et lors de l'hospitalisation.

L'outil d'évaluation comporte des grilles qui ont tout d'abord été développées dans le but de faciliter l'évaluation de l'aménagement physique d'une unité hospitalière et de l'urgence. Elles peuvent être utilisées individuellement et peuvent servir d'outil d'évaluation pour l'aménagement d'une unité existante ou en développement en milieu hospitalier. Cet outil est le résultat de travaux ayant débuté en 2008 [1]. Les recommandations que nous y retrouvons visent à optimiser l'autonomie, la sécurité et la qualité de vie de la clientèle âgée hospitalisée.

Les recommandations contenues dans l'outil d'évaluation sont basées sur des données établies par l'organisation canadienne de santé Fraser Health dans le guide « Code Plus » [2]. Ce guide aborde spécifiquement les composantes physiques d'aménagement pour la personne âgée hospitalisée. Il s'adresse

au personnel des milieux hospitaliers, ainsi qu'aux administrateurs, professionnels de la santé et architectes.

Les recommandations des grilles OPTIMAH sont aussi basées sur les normes émises par l'Institut national de la santé publique du Québec [3] au sujet de l'aménagement des lieux à domicile dans le but de prévenir les chutes. L'outil OPTIMAH s'inspire également des expériences cliniques d'intervenants en ergothérapie et physiothérapie du CHUM ayant une expertise particulière en gériatrie. Les recommandations servent de références idéales, mais requièrent d'être adaptées au contexte propre au milieu dans lequel nous souhaitons les implanter.

Cet outil s'adresse aux intervenants ayant une expérience clinique dans l'évaluation fonctionnelle d'une clientèle âgée, tels que les ergothérapeutes, physiothérapeutes et infirmières. Par exemple, les professionnels qui évaluent l'autonomie dans les déplacements et pour les soins d'hygiène peuvent être des personnes possédant les qualifications appropriées pour faire usage de cet outil. Il est préférable que l'évaluation des lieux soit interdisciplinaire (dyade d'au moins deux cliniciens provenant de professions différentes), que les cliniciens soient familiers avec l'unité à évaluer et que les intervenants sur place (infirmières, préposés aux bénéficiaires) soient consultés afin de connaître les détails du quotidien de la clientèle âgée.

DESCRIPTION DE L'OUTIL

Observations : cette section doit contenir les observations pertinentes et détaillées de l'évaluateur.

Recommandations : cette section contient les données provenant de la littérature [2 et 3] et/ou d'expériences cliniques des auteurs des présentes grilles OPTIMAH.

Les observations faites répondent aux recommandations : cette section doit contenir l'opinion de l'évaluateur quant à la correspondance ou non entre les observations et les recommandations (en cochant les cases « oui » ou « non »).

Modifications à faire, suggestions et commentaires : cette section doit contenir les suggestions de modifications à implanter pour répondre aux recommandations et tout commentaire pertinent précisant l'opinion de l'évaluateur (par exemple, contraster les recommandations à la réalité, en précisant au besoin les raisons pour lesquelles il est difficile d'apporter les changements souhaitables).

Exemples

Ex.1 : Situation où il y a non-concordance entre les recommandations et observations dans un contexte où il est difficile d'effectuer des modifications.

	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Ouverture	Ouvre vers l'intérieur (salles modèles 1 et 2) ou coulissante	▪ Vers l'extérieur		X	Selon les recommandations, les portes devraient s'ouvrir vers l'extérieur, mais le contexte architectural actuel ne le permet pas.

Ex.2 : Situation où il y a non-concordance entre les recommandations et observations et où il est possible d'effectuer des modifications

	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CIVIÈRE					
▪ Hauteur	Hauteur minimale entre 66 et 73 cm	▪ Hauteur minimale : 45 cm [2]		X	Civière devrait s'ajuster à une hauteur minimale de 45 cm ou moins

ÉVALUATION DE L'UNITÉ D'URGENCE

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT

DES CORRIDORS DE L'URGENCE

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PLANCHER					
▪ Type de surface		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Différente des murs et des portes [2] ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2] 			
MURS					
▪ Couleur/peinture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) [2] ▪ Mate [2] ▪ Non reluisante [2] ▪ Absence de motifs [2] 			

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
RAMPES					
▪ Emplacement		▪ Le long de tous les murs du corridor [2]			
▪ Diamètre, hauteur et surface		▪ Diamètre : entre 4 et 4.5 cm ▪ Hauteur : 85 cm du sol ▪ Texture antidérapante [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le mur [2]			
HORLOGE					
▪ Lieu		▪ Facilement visible			
▪ Dimension		▪ Large			
▪ Chiffres		▪ Larges ▪ Couleur contrastée			
▪ Présence / absence					

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LUMIÈRES					
▪ Type de luminosité		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Favoriser l'éclairage naturel/tamisé ▪ Égal ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre [2] [3] 			
FENÊTRES					
▪ Caractéristiques		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ouverture limitée pour favoriser la sécurité [2] 			
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Au bout de chaque corridor [2] 			
CIVIÈRE					
▪ Hauteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hauteur minimale : 45 cm [2] 			
▪ Matelas		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ferme 			
▪ Rideaux		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entourent la civière pour assurer l'intimité 			
▪ Oreillers		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Quantité minimale : deux par bénéficiaire 			

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
STATIONS DE REPOS					
▪ Lieu		▪ Présence de fauteuils dans des endroits stratégiques (à tous les 30.5 m permettant le repos) [2]			
FAUTEUILS					
▪ Nombre		▪ Nombre suffisant pour chaque bénéficiaire sur l'unité			
▪ Revêtement du fauteuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement nettoyable ▪ Rembourré pour le confort du bénéficiaire ▪ Couleur contrastée avec les murs et le plancher ▪ Siège ferme [2] [3] 			
▪ Hauteur siège-sol et ajustement possible		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-47.5 cm [2] ▪ Idéale : 43.2 cm 			
▪ Dossier		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 76.2-81.3 cm de hauteur [2] ▪ Angle de 90 degrés entre le dos et les membres inférieurs, lorsqu'assis ▪ Appui lombaire adéquat 			
▪ Profondeur		▪ 45-50 cm [2]			
▪ Appui-bras		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Font la profondeur du fauteuil ▪ Facilement ajustables [2] 			

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
TABLE					
▪ Présence ou absence		▪ La position assise à table optimise la prise d'alimentation			
APPUI-PIED					
▪ Présence ou absence		<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'appui-pied permet d'optimiser le positionnement au fauteuil et facilite le transfert d'une civière trop haute ▪ Doit être ajustable 			
CLOCHE D'APPEL					
▪ Lieu		▪ Facile d'accès [2]			
▪ Fil		▪ Longueur suffisante pour être atteignable			
▪ Bouton		▪ Facile à manipuler			
PANNEAUX INDIQUANT LES DISTANCES PARCOURUES					
▪ Présence ou absence		▪ Outil de mesure du physiothérapeute			
▪ Lieu		▪ Distances indiquées en mètres, à une hauteur entre 8 à 13 cm du plancher [2]			
▪ Chiffres		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grandes ▪ Hauteur : 4 cm [2] 			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le mur			

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PANNEAUX DE DIRECTIONS					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement repérable ▪ Hauteur : entre 91 et 132 cm à partir du plancher [2] 			
▪ Lettres		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grandes ▪ Hauteur: 4 cm ▪ Police simple [2] 			
▪ Couleurs		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Très contrastées avec les murs 			
▪ Signalisation d'information		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Flèches qui indiquent la direction (ex : salles de toilettes), cartes avec indication " vous êtes ici " ▪ Signes universaux (ex : les symboles internationaux d'accès) ▪ Niveau de langage : 6^e année [2] 			
AMÉNAGEMENT DU CORRIDOR					
▪ Matériel de soins infirmiers et literie		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rangé dans des armoires, espaces favorisant une aire de déplacement sécuritaire pour les bénéficiaires 			

Corridors de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
DIMENSION S DES CORRIDORS					
<ul style="list-style-type: none"> Caractéristiques 		<ul style="list-style-type: none"> Aires de déplacement facilement accessibles et dégagées. Espace suffisant pour circuler en sécurité avec marchette et fauteuil roulant et idéalement avec un intervenant Espace libre entre 147 et 183 cm (pour permettre à un fauteuil roulant de circuler) [2] 			
VENTILATION					
<ul style="list-style-type: none"> Types 		<ul style="list-style-type: none"> Climatisation Ventilateurs au plafond Ventilateurs muraux 			
<ul style="list-style-type: none"> Caractéristiques 		<ul style="list-style-type: none"> Facilement ajustable 			

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT
DES SALLES DE SOINS DE L'URGENCE

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimension		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec le mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Ouverture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou en direction de la chambre 			
▪ Seuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2] 			
PLANCHER					
▪ Type de surface		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Différente des murs et des portes ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2] 			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
MUR					
▪ Couleur/peinture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) ▪ Mate ▪ Non reluisante ▪ Absence de motifs [2] 			
HORLOGE					
▪ Lieu		▪ Facilement visible			
▪ Dimension		▪ Large			
▪ Chiffres		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Larges ▪ Couleur contrastée 			
LUMINOSITÉ					
FENÊTRE					
▪ Lieu		▪ Emplacement à côté de chaque lit pour que chaque bénéficiaire puisse bénéficier de la luminosité naturelle			
RIDEAUX/STORES					
▪ Caractéristiques		▪ Opaques, facilement ajustables			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LUMIÈRES					
▪ Lieu		▪ Au-dessus du lit			
▪ Type – luminosité		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Favoriser l'éclairage naturel/tamisé ▪ Uniforme (Éviter les points d'ombre) ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre ▪ Éviter les points d'ombre [2] [3] 			
▪ Interrupteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Individuel et non en série ▪ À l'entrée de la pièce ▪ Facilement accessible [3] 			
▪ Fil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Longueur adéquate pour être facilement atteignable par le bénéficiaire ▪ Facilement préhensible ▪ Accessible en tout temps au bénéficiaire 			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
VEILLEUSE					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Emplacement éclairant le passage entre le lit et la salle de toilette ▪ Munie d'un détecteur d'obscurité [3] 			
▪ Hauteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 30 cm du bas du mur [2] 			
CIVIÈRE					
▪ Hauteur/ajustable		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hauteur minimale : 45.7 cm (Pour permettre au bénéficiaire de s'asseoir avec les pieds au sol et faciliter les transferts) [2] 			
▪ Matelas		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ferme [2] 			
▪ Rideaux		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entourent civière pour assurer l'intimité du bénéficiaire 			
OREILLERS					
▪ Nombre		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Quantité suffisante pour permettre positionnement optimal du bénéficiaire : minimum deux 			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CLOCHE D'APPEL					
▪ Lieu		▪ Facile d'accès			
▪ Fil		▪ Longueur suffisante pour être aisément atteignable par le bénéficiaire dans son environnement			
▪ Angle		▪ Facilement utilisable par le bénéficiaire dans tous les angles			
▪ Boutons de commande		▪ Boutons traditionnels et base plate, couleur voyante ▪ Faciles à manipuler [2]			
▪ Sécurité		▪ Installation n'enfreint pas la sécurité et ne restreint pas le passage ▪ Cloche d'appel sans fil [2]			
POUBELLE					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible au bénéficiaire ▪ Non-encombrante			
FAUTEUIL					
▪ Nombre		▪ Nombre suffisant pour chaque bénéficiaire sur l'unité			
▪ Revêtement du fauteuil		▪ Facilement nettoyable ▪ Rembourré pour le confort du bénéficiaire			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Revêtement du fauteuil (suite)		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Couleur contrastée avec les murs et le plancher ▪ Siège ferme [2] [3] 			
▪ Hauteur siège-sol et ajustement possible		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-47.5 cm [2] Idéale : 43.2 cm 			
▪ Dossier		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 76.2–81.3 cm de hauteur [2] ▪ Angle de 90 degrés entre le dos et les membres inférieurs, lorsqu'assis ▪ Appui lombaire adéquat 			
▪ Profondeur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-50 cm [2] 			
▪ Appui-bras		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Font la profondeur du fauteuil ▪ Facilement ajustables [2] 			
APPUI-PIED					
▪ Nombre		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre suffisant pour répondre au besoin des bénéficiaires 			
▪ Hauteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Plusieurs niveaux de réglage de hauteur pour faciliter un bon positionnement du bénéficiaire (en général : faciliter un angle de 90 degrés des chevilles) 			
▪ Ajustement		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facile à manipuler 			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
TABLE					
▪ Nombre		▪ Quantité suffisante pour chaque bénéficiaire			
▪ Hauteur		▪ Ajustement suffisamment bas et est adaptée à la hauteur du fauteuil pour faciliter l'autonomie du bénéficiaire			
▪ Ajustement		▪ Facile à manipuler ▪ Ajustement à différentes hauteurs [2]			
COMMODE					
▪ Caractéristiques		▪ Facile à déplacer ▪ Prend peu de place			
▪ Place de rangement		▪ Endroit où mettre appareils auditifs et lunettes			
GARDE-ROBE					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible au bénéficiaire			
▪ Hauteur		▪ Facilement accessible [3]			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CALENDRIER					
▪ Lieu		▪ Facilement visible			
▪ Symboles alphanumériques		▪ Dimension : facilement lisibles ▪ Couleur contrastée			
TÉLÉPHONE					
▪ Caractéristiques		▪ Idéalement, portable : sans fil [3]			
▪ Lieu		▪ Facilement accessible par le bénéficiaire ▪ Ne nuit pas aux déplacements			
▪ Fil		▪ Assez long pour pouvoir déplacer le téléphone près du bénéficiaire			
▪ Boutons de commande		▪ Larges ▪ Caractères larges ▪ Couleur contrastée			

Salles de soins de l'urgence	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
VENTILATION					
▪ Types		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Climatisation ▪ Ventilateurs au plafond ▪ Ventilateurs muraux 			
▪ Caractéristiques		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement ajustable ▪ Manette facile à utiliser par des bénéficiaires âgés 			
DIMENSIONS DE LA SALLE DE SOINS					
▪ Espace		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aires de déplacement facilement accessibles et dégagées [3] ▪ Espace pour circuler (avec fauteuil roulant ou marchette) en toute sécurité ▪ Espace entre les civières doit être au minimum de 150 cm [2] [3] 			

ÉVALUATION DES UNITÉS D'HÔPITAL

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT DES CORRIDORS DES UNITÉS

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimensions		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec le mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Ouverture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou en direction de la chambre 			
▪ Seuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2] 			
PLANCHER					
▪ Type de surface		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Différente des murs et des portes [2] ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2] 			
MURS					
▪ Couleur/peinture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) [2] ▪ Mate [2] ▪ Non reluisante [2] ▪ Absence de motifs [2] 			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
RAMPES					
▪ Emplacement		▪ Le long de tous les murs du corridor [2]			
▪ Diamètre, hauteur et surface		▪ 85 cm du sol, diamètre entre 4 et 4.5 cm ▪ Texture antidérapante [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le mur [2]			
HORLOGE					
▪ Lieu		▪ Facilement visible			
▪ Dimension		▪ Large			
▪ Chiffres		▪ Larges ▪ Couleur contrastée			
LUMIÈRES					
▪ Type de luminosité		▪ Favoriser l'éclairage naturel/tamisé ▪ Égal ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre ▪ Éviter les points d'ombre [2] [3]			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
FENÊTRES					
▪ Caractéristiques		▪ Ouverture limitée pour favoriser la sécurité [2]			
▪ Lieu		▪ Au bout de chaque corridor [2]			
RIDEAUX/STORES					
▪ Caractéristiques		▪ Contrôlent la lumière pour éviter d'éblouir le bénéficiaire, accès doit être facile ▪ Manipulation facile [2]			
STATIONS DE REPOS					
▪ Lieu		▪ Présence de fauteuils dans des endroits stratégiques (à tous les 30.5 m permettant le repos) [2]			
FAUTEUILS					
▪ Nombre		▪ Nombre suffisant pour chaque bénéficiaire sur l'unité			
▪ Revêtement du fauteuil		▪ Facilement nettoyable ▪ Rembourré pour le confort du bénéficiaire ▪ Couleur contrastée avec les murs et le plancher ▪ Siège ferme [2] [3]			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Hauteur siège - sol et ajustement possible		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-47.5 cm [2] ▪ Idéale : 43.2 cm 			
▪ Dossier		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 76.2-81.3 cm de hauteur [2] ▪ Angle de 90 degrés entre le dos et les membres inférieurs lorsqu'assis ▪ Appui lombaire adéquat 			
▪ Profondeur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-50 cm [2] 			
▪ Appui-bras		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Font la profondeur du fauteuil ▪ Facilement ajustables [2] 			
PANNEAUX INDIQUANT LES DISTANCES PARCOURUES					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Distances indiquées en mètres, à une hauteur entre 91 et 132 cm [2] 			
▪ Chiffres		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grandes ▪ Hauteur : 4 cm [2] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contrastée avec le mur 			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PANNEAUX DE DIRECTIONS					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement repérable ▪ Hauteur : entre 91 et 132 cm à partir du plancher [2] 			
▪ Lettres		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Larges ▪ Hauteur: 4 cm ▪ Police simple [2] 			
▪ Couleurs		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Très contrastées avec les murs 			
▪ Signalisation d'information		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Flèches qui indiquent la direction (ex : salles de toilettes), cartes avec indication " vous êtes ici " ▪ Signes universaux (ex : les symboles internationaux d'accès) ▪ Niveau de langage : 6e année [2] 			
VENTILATION					
▪ Types		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Climatisation ▪ Ventilateurs au plafond ▪ Ventilateurs muraux 			
▪ Caractéristiques		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement ajustable ▪ Manette facile à utiliser par des bénéficiaires âgés 			

Corridors des unités	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
AMÉNAGEMENT DU CORRIDOR					
<ul style="list-style-type: none"> Matériaux de soins infirmiers et literie 		<ul style="list-style-type: none"> Rangés dans des armoires, espaces qui favorisent une aire de déplacement sécuritaire pour les bénéficiaires 			
DIMENSIONS DES CORRIDORS					
<ul style="list-style-type: none"> Caractéristiques 		<ul style="list-style-type: none"> Aires de déplacement facilement accessibles et dégagées. Espace suffisant pour circuler en sécurité avec marchette et fauteuil roulant Espace entre 147 et 183 cm (pour permettre à un fauteuil roulant de passer) [2] 			

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT DES CHAMBRES DES UNITÉS

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimensions		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Ouverture		▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou en direction de la chambre			
▪ Seuil		▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2]			
PLANCHER					
▪ Type de surface		▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3]			
▪ Couleur		▪ Différente des murs et des portes ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2]			
MURS					
▪ Couleur/peinture		▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) ▪ Mate ▪ Non reluisante ▪ Absence de motifs [2]			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
HORLOGE					
▪ Lieu		▪ Facilement visible			
▪ Dimension		▪ Large			
▪ Chiffres		▪ Larges ▪ Couleur contrastée			
LUMINOSITÉ					
FENÊTRE(S)					
▪ Lieu		▪ Emplacement à côté de chaque lit pour que chaque bénéficiaire puisse bénéficier de la luminosité naturelle			
RIDEAUX/STORES					
▪ Caractéristiques		▪ Opaques, facilement ajustables			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LUMIÈRES					
▪ Lieu		▪ Au-dessus du lit			
▪ Type de luminosité		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Favoriser l'éclairage naturel / tamisé ▪ Uniforme (Éviter les points d'ombre) ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre ▪ Éviter les points d'ombre [2] [3] 			
▪ Interrupteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Individuel et non en série ▪ À l'entrée de la pièce ▪ Facilement accessible [3] 			
▪ Fil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Longueur adéquate pour être facilement atteignable par le bénéficiaire ▪ Facilement préhensible ▪ Accessible en tout temps au bénéficiaire 			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LAMPE DE CHEVET					
▪ Lieu		▪ Endroit qui permet un accès facile à la hauteur du bénéficiaire			
▪ Type de luminosité		▪ Uniforme ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ S'active au toucher [3]			
▪ Interrupteur/ Autre manette		▪ Facile à manipuler			
VEILLEUSE					
▪ Lieu		▪ Emplacement éclairant le passage entre le lit et la salle de toilette ▪ Munie d'un détecteur d'obscurité [3]			
▪ Hauteur		▪ 30 cm du bas du mur [2]			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LIT					
▪ Hauteur/ajustable		▪ Hauteur : 50 cm ou moins [2] (devrait s'ajuster pour que le bénéficiaire puisse s'asseoir avec les pieds au sol)			
▪ Ridelles		▪ Demi-ridelles ▪ Demi-ridelles près de la tête du lit, longueur adéquate pour optimiser les transferts de position assise à décubitus dorsal			
▪ Boutons de commande		▪ Accès facile ▪ Grandes : faciles à manipuler			
▪ Matelas		▪ Ferme [2]			
▪ Rideaux		▪ Entourent le lit pour assurer l'intimité du bénéficiaire			
OREILLERS					
▪ Nombre		▪ Quantité suffisante pour permettre positionnement optimal du bénéficiaire : minimum deux			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CLOCHE D'APPEL					
▪ Lieu		▪ Facile d'accès			
▪ Fil		▪ Longueur suffisante pour être aisément atteignable par le bénéficiaire dans son environnement			
▪ Boutons de commande		▪ Boutons traditionnels et base plate, couleur voyante ▪ Faciles à manipuler [2]			
▪ Sécurité		▪ Installation n'enfreint pas la sécurité et ne restreint pas le passage ▪ Cloche d'appel sans fil [2]			
POUBELLE					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible au bénéficiaire ▪ Non encombrante			
MATÉRIEL UTILISÉ POUR CHAMBRE EN ISOLEMENT					
▪ Emplacement		▪ Non encombrant ▪ Espace encastré dans le mur pour libérer l'aire de déplacement			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
FAUTEUILS					
▪ Nombre		▪ Nombre suffisant pour chaque bénéficiaire sur l'unité			
▪ Revêtement du fauteuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement nettoyable ▪ Rembourré pour le confort du bénéficiaire ▪ Couleur contrastée avec les murs et le plancher ▪ Siège ferme [2] [3] 			
▪ Hauteur siège-sol et ajustement possible		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-47.5 cm [2] Idéale : 43.2 cm 			
▪ Dossier		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 76.2–81.3 cm de hauteur [2] ▪ Angle de 90 degrés entre le dos et les membres inférieurs, lorsqu'assis ▪ Appui lombaire adéquat 			
▪ Profondeur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 45-50 cm [2] 			
▪ Appui-bras		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Font la profondeur du fauteuil ▪ Facilement ajustables [2] 			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
APPUI-PIED					
▪ Nombre		▪ Nombre suffisant pour répondre au besoin des bénéficiaires			
▪ Hauteur		▪ Plusieurs niveaux de réglage de hauteur pour faciliter un bon positionnement du bénéficiaire (en général : faciliter un angle de 90 degrés des chevilles)			
▪ Ajustement		▪ Facile à manipuler			
TABLE					
▪ Nombre		▪ Quantité suffisante pour chaque bénéficiaire			
▪ Hauteur		▪ Ajustement suffisamment bas et est adaptée à la hauteur du fauteuil pour faciliter l'autonomie du bénéficiaire			
▪ Ajustement		▪ Facile à manipuler ▪ Ajustement à différentes hauteurs [2]			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
COMMODE					
▪ Caractéristiques		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facile à déplacer ▪ Prend peu de place 			
▪ Place de rangement		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Endroit où mettre appareils auditifs et lunettes 			
GARDE-ROBE					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement accessible au bénéficiaire 			
▪ Hauteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement accessible [3] 			
PORTE-DOCUMENT POUR LES BÉNÉFICIAIRES/INTERVENANTS					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement accessible ▪ Facilement visible 			
CALENDRIER					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilement visible 			
▪ Symboles alpha-numériques		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dimension : facilement lisibles ▪ Couleur contrastée 			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
TÉLÉPHONE					
▪ Caractéristiques		▪ Idéalement, portable : sans fil (3)			
▪ Lieu		▪ Facilement accessible par le bénéficiaire ▪ Ne nuit pas aux déplacements			
▪ Fil		▪ Assez long pour pouvoir déplacer le téléphone près du bénéficiaire			
▪ Boutons de commande		▪ Grandes ▪ Caractères larges ▪ Couleur contrastée			
VENTILATION					
▪ Types		▪ Climatisation ▪ Ventilateurs au plafond ▪ Ventilateurs muraux			
▪ Caractéristiques		▪ Facilement ajustable ▪ Manette facile à utiliser par des bénéficiaires âgés			

Chambre	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
DIMENSIONS DE LA CHAMBRE					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Caractéristiques 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aires de déplacement facilement accessibles et dégagées [3] ▪ Espace pour circuler (avec fauteuil roulant ou marchette) en toute sécurité ▪ Espace entre les lits doit être au minimum de 150 cm [2] [3] 			

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT DES SALLES DE TOILETTES

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimension		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Ouverture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou en direction de la chambre 			
▪ Seuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2] 			
PLANCHER					
▪ Type de surface		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Différente des murs et des portes ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2] 			
MURS					
▪ Couleur/peinture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) [2] ▪ Mate [2] ▪ Non reluisante [2] ▪ Absence de motifs [2] 			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
			CLOCHE D'APPEL		
▪ Lieu		▪ Facile d'accès			
▪ Fil		▪ Longueur suffisante pour être aisément atteignable par le bénéficiaire dans son environnement			
▪ Boutons de commande		▪ Boutons traditionnels et base plate, couleur voyante ▪ Faciles à manipuler [2]			
▪ Sécurité		▪ Installation n'enfreint pas la sécurité et ne restreint pas le passage ▪ Cloche d'appel sans fil [2]			
LUMIÈRES					
▪ Type de luminosité		▪ Favoriser l'éclairage naturel/tamisé ▪ Égal ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre [2]			
▪ Lieu		▪ Au-dessus du lavabo et des toilettes			
▪ Interrupteur		▪ Facile d'accès (près de la porte) et illuminé			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
			POUBELLE		
▪ Lieu		▪ Facile d'accès et non encombrante			
TOILETTE					
▪ Hauteur		▪ Entre 43 et 45 cm [2]			
BARRES D'APPUI (TOILETTE)					
▪ Nombre		▪ Deux			
▪ Lieu et distance entre la toilette et les barres		▪ Barres faciles d'accès, au mur ou fixées à la toilette, 45 cm de distance entre le centre de la toilette et barre [2]			
▪ Type (L, vertical ou horizontal)		▪ L ou horizontal			
▪ Couleur et surface		▪ Couleur distincte du mur et surface antidérapante [2]			
CHASSE D'EAU					
▪ Lieu et hauteur		▪ Facilement accessible [2]			
▪ Couleur		▪ Couleur distincte du mur [2]			
PORTE PAPIER TOILETTE					
▪ Lieu et couleur		▪ Facilement accessible [2] et couleur distincte du mur			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
			DISTRIBUTEUR À SAVON		
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, hauteur maximale : 120 cm du sol [2]			
DISTRIBUTEUR À ESSUIE-MAINS					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, hauteur maximale : 120 cm du sol [2]			
TABLETTE POUR RANGEMENT DU MATÉRIEL					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, maximum 120 cm du sol [2]			
▪ Solidité		▪ Pouvant supporter quelques objets			
LAVABO					
▪ Hauteur		▪ Hauteur : 86 cm à partir du sol [2]			
▪ Espace libre sous le lavabo		▪ Hauteur: 68 cm ▪ Profondeur : 20 cm [2]			
▪ Robinets (type de robinets et identification de la température de l'eau)		▪ Poignées à levier et distinction visible entre eau chaude et froide			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
BARRES D'APPUI AU LAVABO					
▪ Nombre		▪ Deux			
▪ Lieu		▪ Facilement accessible par le bénéficiaire			
▪ Type		▪ Verticales et surélevées par rapport au mur			
MIROIR					
▪ Position		▪ 86.4 cm du sol			
▪ Incliné ou non		▪ Incliné			
CHAISE STANDARD					
▪ Présence ou non, rangement		▪ Une disponible qui peut se ranger sans encombrer l'accès aux toilettes et au lavabo			
▪ Hauteur		▪ Ajustable			
▪ Présence d'appui-bras ou non		▪ Appui-bras			
▪ Solidité		▪ Facile à déplacer, mais solide			
▪ Revêtement		▪ Facile à nettoyer			
CHAISE D'AISANCE (À ROULETTE AVEC CUVE AMOVIBLE)					
▪ Disponibilité et dimension		▪ Facile à installer entre les barres d'appui de la toilette			

Salles de toilettes	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
			DIMENSIONS DE LA SALLE DE TOILETTE		
<ul style="list-style-type: none"> Dimensions de la pièce et caractéristiques 		<ul style="list-style-type: none"> 150 cm x 150 cm minimum d'espace libre pour circuler avec fauteuil roulant, 940 cm x 120 cm minimum si porte ouvre vers l'extérieur, 200 cm x 200 cm si porte ouvre vers l'intérieur [2] 			
<ul style="list-style-type: none"> Présence d'obstacles 		<ul style="list-style-type: none"> Dégagement le plus possible 			

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT DES FAUTEUILS

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Fauteuil	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
FAUTEUIL					
▪ Hauteur siège-sol et ajustement possible		▪ 45-47.5 cm [2] Idéale : 43.2 cm			
▪ Profondeur		▪ 45-50 cm [2]			
▪ Appui-bras		▪ Font la profondeur du fauteuil [2] ▪ Facilement ajustables [2]			
▪ Dossier		▪ 76.2-81.3 cm de hauteur [2] ▪ Angle de 90 degrés entre le dos et les membres inférieurs, lorsqu'assis ▪ Appui lombaire adéquat			
▪ Revêtement du fauteuil		▪ Facilement nettoyable ▪ Rembourré pour le confort du bénéficiaire ▪ Couleur contrastée avec les murs et le plancher ▪ Siège ferme [2] [3]			

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AMÉNAGEMENT DE LA SALLE DE DOUCHE

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimension		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
▪ Ouverture		▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou en direction de la chambre			
▪ Seuil		▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2]			
PLANCHER					
▪ Type de surface à l'extérieur de la douche		▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) [2] ▪ Tuiles caoutchoutées uniformes sans changement de motifs [2] ▪ Antidérapant [2] ▪ Absence de tapis [2]			
▪ Couleur		▪ Différente des murs et des portes [2]			
▪ Type de surface de la douche		▪ Surface antidérapante			
MURS					
▪ Couleur/peinture		▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) [2] ▪ Mate [2] ▪ Non reluisante [2] ▪ Absence de motifs [2]			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CLOCHE D'APPEL					
▪ Lieu		▪ Facile d'accès			
▪ Fil		▪ Longueur suffisante pour être aisément atteignable par le bénéficiaire dans son environnement			
▪ Boutons de commande		▪ Boutons traditionnels et base plate, couleur voyante ▪ Faciles à manipuler [2]			
▪ Sécurité		▪ Installation n'enfreint pas la sécurité et ne restreint pas le passage ▪ Cloche d'appel sans fil [2]			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
LUMIÈRES					
▪ Type de luminosité		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Favoriser l'éclairage naturel/tamisé ▪ Égal ▪ Doux ▪ Bien diffusé ▪ Changement de lumière graduel d'une pièce à l'autre [2] 			
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Au-dessus de la douche 			
▪ Interrupteur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facile d'accès (près de la porte) et illuminé 			
POUBELLE					
▪ Lieu		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facile d'accès et non encombrante 			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
DOUCHE OU BAIN					
▪ Type cabine ou bain		▪ Selon les besoins des bénéficiaires			
▪ Dimensions si type cabine		▪ Suffisamment grandes pour y installer une chaise de douche			
▪ Robinetterie		▪ Douche-téléphone, poignées à levier, fonctionnement facile à comprendre, distinction visible entre eau chaude et froide			
▪ Hauteur du bain et caractéristiques du seuil de douche		▪ Facile à enjamber ▪ Bain : 40 cm à partir du sol [3]			
BARRES D'APPUI À LA DOUCHE OU AU BAIN					
▪ Nombre		▪ Minimum deux			
▪ Lieu		▪ Facile d'accès, une sur le mur de la robinetterie et une sur le mur opposé [2]			
▪ Type (L, vertical ou horizontal)		▪ Une verticale ou en L sur le mur de la robinetterie (60 cm) et une en L ou horizontale sur le mur opposé (70 cm au-dessus du rebord du bain) [2] ▪ Diamètre : 3 à 4 cm [3]			
▪ Couleur et surface		▪ Couleur distincte du mur et surface antidérapante			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
TAPIS DE DOUCHE DANS LE FOND DE LA DOUCHE					
▪ Présence		▪ Un			
▪ Type de surface		▪ Surface antidérapante			
PORTE-SERVIETTE					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, maximum 120 cm du sol [2]			
▪ Couleur		▪ Couleur distincte des barres d'appui (pour éviter incident)			
DISTRIBUTEUR À SAVON					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, maximum 120 cm du sol [2]			
TABLETTE POUR RANGEMENT DU MATÉRIEL					
▪ Lieu		▪ Facilement accessible, maximum 120 cm du sol [2]			
▪ Solidité		▪ Pouvant supporter quelques objets			

Salle de douche	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
CHAISE DE BAIN					
▪ Présence, accessibilité		▪ Une disponible qui peut se ranger sans encombrer l'accès au lavabo			
▪ Type (banc, chaise, chaise de transfert)		▪ Variable selon les besoins des bénéficiaires			
▪ Hauteur		▪ Ajustable			
▪ Solidité		▪ Facile à déplacer, mais solide			
▪ Revêtement		▪ Facile à nettoyer			
DIMENSIONS DE LA SALLE DE DOUCHE					
▪ Dimensions de la pièce et caractéristiques		▪ 150 cm x 150 cm minimum d'espace libre pour circuler avec fauteuil roulant, 94 cm x 120 cm minimum si porte ouvre vers l'extérieur, 200 cm x 200 cm si porte ouvre vers l'intérieur [2]			
▪ Présence d'obstacles		▪ Limiter la présence d'obstacles			

GRILLE D'ÉVALUATION DES CAGES D'ESCALIERS

Nom : _____

Nom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Lieu : _____

Date : _____

Cages d'escaliers

	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
ESCALIERS					
▪ Type de surface		▪ Antidérapante (revêtement, peinture ou bande qui doivent couvrir la largeur de la marche) [3]			
▪ Marches		▪ Hauteur et profondeur uniformes ▪ Couleur contrastée sur la première et la dernière marche			
▪ Contremarche		▪ Hauteur : 18 cm [3]			
▪ Rampes		▪ Se prolongent au-delà de la première marche ▪ Présence de deux rampes			

Cages d'escaliers	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PORTE					
▪ Dimension		▪ Largeur minimale : 81 cm, pour permettre la circulation d'un fauteuil roulant [2]			
▪ Couleur		▪ Contrastée avec le plancher et le mur [2]			
▪ Cadre		▪ Couleur contrastée avec le mur [2]			
▪ Poignée		▪ À levier, orientée vers les charnières et non vers l'ouverture [2]			
▪ Mécanisme d'ouverture et fermeture des portes		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mécanisme qui referme la porte lentement ▪ Mécanisme non encombrant qui maintient la porte ouverte ▪ Porte facile à manipuler (légère) 			
▪ Ouverture		▪ Laisser le clinicien déterminer si l'ouverture de la porte est plus encombrante en direction du corridor ou de l'escalier			
▪ Seuil		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplani ▪ Revêtement du plancher bien fixé [2] 			

Cages d'escaliers	OBSERVATIONS	RECOMMANDATIONS	LES OBSERVATIONS FAITES RÉPONDENT AUX RECOMMANDATIONS		MODIFICATIONS À FAIRE/SUGGESTIONS/ COMMENTAIRES
			OUI	NON	
PLANCHER					
▪ Type de surface		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mat, non reluisant (absence de cire ou cire qui atténue les reflets) ▪ Uniforme sans motifs ▪ Antidérapant ▪ Absence de tapis ▪ Liège ou plancher caoutchouté [2] [3] 			
▪ Couleur		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Différente des murs et des portes ▪ Ni trop pâle, ni trop foncée [2] 			
MURS					
▪ Couleur/peinture		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tons chauds (ex : teintes rouge, orange et/ou jaune) ▪ Mate ▪ Non reluisante ▪ Absence de motifs [2] 			

RÉFÉRENCES

- [1] Voora, K., & St-Germain, G. (2008). *Rapport-synthèse : évaluation et recommandations des unités de l'urgence et du 2AB de l'hôpital Notre-Dame du CHUM*. Montréal, QC : CHUM.
- [2] Parke, B., & Friesen, K. (2006). *Code Plus : Physical design components for an elder friendly hospital*. Fraser Health Geriatric Clinical Service, Planning and Delivery Team, Vancouver, C-B: Fraser Health organization.
- [3] Bégin, C., Boudreault, V., & Sergerie, D. (2009). *La prévention des chutes dans un continuum de services pour les aînés vivant à domicile – Guide d'implantation – Intervention multifactorielle personnalisée*. Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec.