






## INVENTAIRE DU MATÉRIEL MINIMAL DE PROTECTION INCENDIE REQUIS Pour une résidence pour personnes âgées de 10 résidents ou plus

| Matériel de protection  | Emplacement  | Oui  | Non   |
|---|--|--|---|
| Détection et alarme<br>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un système de détection et d'alarme incendie est installé dans le bâtiment.....</li> <li>• Le système est relié à un centre de télésurveillance .....</li> <li>• Un avertisseur de fumée est installé dans chaque chambre .....</li> </ul>  | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> *  |
| Issues<br>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre d'issues .....</li> <li>• Les issues extérieures sont déverrouillées et dégagées .....</li> <li>• Les corridors sont dégagés adéquatement .....</li> <li>• Les issues sont identifiées par un panneau « Sortie » éclairé .....</li> <li>• Chaque chambre a une porte qui donne :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• sur l'extérieur.....</li> <li>• sur un corridor ou un passage extérieur.....</li> </ul> </li> <li>• Un escalier de secours extérieur est présent.....</li> </ul> | <input type="checkbox"/> * 1<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 ou +<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |
| Chambres au sous-sol  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• S'il y a des chambres au sous-sol, l'évacuation se fait :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• par un corridor .....</li> <li>• par une autre pièce (chambre, cuisine, salle de rangement, salle de fournaise, etc.) .....</li> <li>• par une fenêtre .....</li> <li>• en passant par un autre étage .....</li> <li>• par une issue donnant directement à l'extérieur.....</li> </ul> </li> </ul>   | <input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> *  |
| Éclairage de secours<br> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il y a un éclairage de secours dans                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• les corridors .....</li> <li>• les escaliers d'issue.....</li> <li>• les issues.....</li> </ul> </li> </ul>  | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *<br><br><input type="checkbox"/> *  |

\* Réponse sujette à vérification

Mise à jour le : \_\_\_\_\_ Initiales : \_\_\_\_\_



## INVENTAIRE DU MATÉRIEL MINIMAL DE PROTECTION INCENDIE REQUIS POUR UNE RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES DE 10 RÉSIDENTS OU PLUS (SUITE)

|                                    |   |                            |                            |
|------------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| Extincteurs portatifs              | Il y a au moins un extincteur portatif sur chaque étage (Capacité minimale de 5 lb, de type ABC).....         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> * |
| Zones de refuge                    | Le bâtiment comporte des balcons .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | D'autres lieux sont protégés à l'intérieur du bâtiment .....  | <input type="checkbox"/> * | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Les étages sont séparés en deux compartiments à l'épreuve du feu .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Cloisonnement des escaliers        | Les escaliers conduisant aux étages où se trouvent les chambres sont-ils munis de portes? .....               | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> * |
|                                    | Ces portes sont-elles maintenues fermées avec un dispositif de fermeture automatique homologué? .....         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> * |
|                                    | Ces portes sont-elles maintenues ouvertes avec un dispositif de maintien en position ouverte homologué? ..... | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> * |
| Système de protection par gicleurs | Le bâtiment est partiellement muni de gicleurs .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Le bâtiment est complètement muni de gicleurs .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Mains courantes                    | Des mains courantes sont présentes dans les corridors .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Des mains courantes sont présentes dans les escaliers .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> * |
| Autre équipement                   | Génératrice d'urgence .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Armoires d'incendie (robinets d'incendie armés) .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Canalisations d'incendie .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Système d'extinction spécial .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Avertisseur de monoxyde de carbone .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Ascenseurs .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Communication phonique .....  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | Cage d'escalier pressurisée .....   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Autres - précisez : .....          |   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |

\* Réponse sujette à vérification

Mise à jour le : \_\_\_\_\_ Initiales : \_\_\_\_\_