### 

### Rapport de visite

Nom de la RSG : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de la RSG : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure d’arrivée : \_\_\_\_\_\_ Heure de départ : \_\_\_\_\_\_

Agente (s) du BC :

Observations lors de l’accueil dans le milieu :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnes présentes sur les lieux (autre que le personnel du BC) :

Nom et prénom :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Conforme** | **Non conforme** | **Non applicable** | **Commentaires** |
| VAE effectué pour chaque résident |  |  |  |  |
| Ratio respecté |  |  |  |  |

Endroits visités (53 et 73 RSGEE) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sécuritaire** | | | **Commentaires** |
| Oui | Non | Non applicable |
| Pièces à l’usage  du services de garde |  |  |  |  |
| Pièces à l’usage  de la famille |  |  |  |  |
| Cour extérieure |  |  |  |  |
| Dépendances |  |  |  |  |

Pièces de la résidence utilisées pour le service de garde : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pièces inaccessibles aux enfants en tout temps : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Articlesdu RSGEE** | **Vérifié** | **À régulariser** | **Faits constatés lors de la visite** |
| 51 (conditions de la reconnaissance) |  |  |  |
| 87 (locaux) |  |  |  |
| 88 (pièces et espaces communs) |  |  |  |
| 89 (endroit pour changement de couches) |  |  |  |
| 91 (éléments dont la résidence doit être dotée) |  |  |  |
| 92 (équipement, mobilier, matériel de jeu |  |  |  |
| 93(lits, parcs, literie et matelas) |  |  |  |
| 94 (lit, berceau, parc) |  |  |  |
| 95(parc en dehors des heures de sommeil) |  |  |  |
| 96 (chambre pour sommeil et repos) |  |  |  |
| 97 (structure d’escalade, balançoire, glissoire ou autre équipement) |  |  |  |
| 97.1 (armes) |  |  |  |
| 99 (boisson alcoolique) |  |  |  |
| 101 (numéro de téléphone à afficher) |  |  |  |
| 103 (jouets) |  |  |  |
| 103.1 (literie) |  |  |  |
| 104 (structure d’escalade, balançoire, glissoire ou autre équipement) |  |  |  |
| 105 (barrière et enceinte extensibles, landaus, poussettes) |  |  |  |
| 106 (pataugeoire portative) |  |  |  |
| 114 (sortie extérieure) |  |  |  |
| 114.1(accès à l’installation) |  |  |  |
| 116 (médicament) |  |  |  |
| 117 (médicament) |  |  |  |
| 118 (médicament) |  |  |  |
| 119 (médicament) |  |  |  |
| 120 (médicament) |  |  |  |
| 121 (acétaminophène) |  |  |  |
| 121.2 (fiche d’administration) |  |  |  |
| 121.3 (conservation des documents) |  |  |  |
| 121.4 (entreposage des médicaments) |  |  |  |
| 121.5 (entreposage des médicaments) |  |  |  |
| 121.6 (insectifuge) |  |  |  |
| 121.9 (produits toxiques et d’entretien) |  |  |  |

Autres faits constatés lors de la visite :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demande de régularisation :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Éléments non conformes constatés (articles) | Demande de régularisation et délai imposé | Suivi effectué | Conforme après le suivi | | Commentaires |
| Oui | Non |
|  |  |  |  |  |  |

Recommandations faites à la RSG lors de la visite :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
Nom de l’agente ayant rédigé le rapport : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_