

## G.E.S. GRILLE D'ÉVALUATION DE LA SÉCURITÉ

### AIDANT NATUREL ET ENVIRONNEMENT

- 1** a) Cette personne habite seule. Oui [ 1 ] Non [ 0 ] \_\_\_\_\_
- b) Cette personne est seule chez elle.  
Toujours [ 4 ] La plupart du temps [ 3 ] À l'occasion [ 2 ] Jamais [ 1 ] \_\_\_\_\_

### USAGE DU TABAC

- 2** Cette personne laisse des marques de brûlure de cigarettes sur le plancher, les meubles ou ses vêtements. Oui [ 1 ] Non [ 0 ] \_\_\_\_\_

### FEU ET BRÛLURE

- 3** a) Les boutons d'allumage de la cuisinière sont...  
sur le devant de la cuisinière [ 1 ] sur le dessus de la cuisinière [ 2 ]  
derrière les plaques chauffantes (ronds) de la cuisinière [ 3 ] \_\_\_\_\_
- b) Cette personne est capable d'allumer elle-même les feux de la cuisinière.  
Oui [ 1 ] Non [ 0 ] Ne sait pas [ 1 ] \_\_\_\_\_
- c) Cette personne fait chauffer ses aliments elle-même.  
Toujours [ 4 ] La plupart du temps [ 3 ] À l'occasion [ 2 ] Jamais [ 1 ] \_\_\_\_\_
- d) Cette personne oublie un chaudron sur le feu.  
Très souvent [ 4 ] Souvent [ 3 ] Quelquefois [ 2 ] Jamais [ 1 ] \_\_\_\_\_
- e) Le système de chauffage fonctionne...  
à l'électricité [ 1 ] au gaz naturel [ 2 ] au bois [ 3 ] \_\_\_\_\_

### NUTRITION

- 4** a) Cette personne reçoit la popote roulante ou des repas préparés.  
Plus d'une fois par jour [ 1 ] Une fois par jour [ 2 ]  
2 à 6 fois par semaine [ 3 ] Une fois par semaine ou moins [ 4 ] \_\_\_\_\_
- b) Les repas de cette personne sont composés d'aliments de différents groupes alimentaires (produits laitiers, viande ou poisson, céréales, fruits et légumes).  
Toujours [ 1 ] La plupart du temps [ 2 ] À l'occasion [ 3 ] Jamais [ 4 ] \_\_\_\_\_

### INTOXICATION ALIMENTAIRE ET SUBSTANCES TOXIQUES

- 5** Cette personne peut faire la différence entre la nourriture fraîche et la nourriture avariée (passée date). Oui [ 0 ] Non [ 1 ] \_\_\_\_\_

### MÉDICATION ET PROBLÈMES DE SANTÉ

- 6** a) Cette personne prend régulièrement...\*  
de 1 à 3 médicaments [ 2 ] de 4 à 6 médicaments [ 3 ]  
7 médicaments ou plus [ 4 ] Ne prend pas de médicaments [ 1 ]  
\*médicaments prescrits seulement \_\_\_\_\_
- b) Cette personne prend des médicaments pour l'aider à dormir ou à relaxer.  
Oui [ 1 ] Non [ 0 ] \_\_\_\_\_
- c) Cette personne souffre-t-elle de problèmes de santé physique ?  
Aucun [ 1 ] Légers [ 2 ] Modérés [ 3 ] Graves [ 4 ] \_\_\_\_\_
- d) Cette personne accepte de se faire soigner pour ses problèmes de santé physique. Oui [ 0 ] Non [ 1 ] Ne s'applique pas [ 0 ] \_\_\_\_\_

### ERRANCE ET ADAPTATION AUX CHANGEMENTS DE TEMPÉRATURE

- 7** a) Cette personne se perd dans des lieux familiers.  
Très souvent [ 4 ] Souvent [ 3 ] Parfois [ 2 ] Jamais [ 1 ] \_\_\_\_\_
- b) Cette personne s'est-elle déjà perdue ? Oui [ 1 ] Non [ 0 ] \_\_\_\_\_
- c) Cette personne peut-elle retrouver le chemin pour rentrer chez-elle ?  
Oui [ 0 ] Non [ 1 ] \_\_\_\_\_
- d) Cette personne s'habille-t-elle de façon appropriée selon les changements de température à l'intérieur comme à l'extérieur ?  
Oui [ 0 ] Non [ 1 ] \_\_\_\_\_