

LISTE DE CONTRÔLE POUR LES SITES EN GÉNÉRAL DE WINNIPEG

Boîte à outils de protection – Janvier 2001



Comité pour la
sécurité
de Winnipeg

Liste de contrôle pour les sites en général

Janvier 2001

À l'extérieur À l'intérieur

Secteur général : _____

Lieu particulier : _____

Date : _____

Jour de la semaine : _____ Heure : _____ AM PM

Vérifié par : _____ Téléphone : _____

1. Impressions générales

Pourquoi a-t-on choisi ce site pour l'évaluation de la sécurité?

Quelle est votre première impression du site?

Quels quatre (4) mots le décrivent le mieux?

Esquissez le site dont la sécurité est évaluée dans l'espace ci-dessous ou sur une feuille distincte.



Comité pour la
sécurité
de Winnipeg

2. Éclairage

Quelle est votre impression générale de l'éclairage?

Très bon Bon Satisfaisant Médiocre Mauvais

Si l'éclairage est mauvais ou très mauvais, est-il trop faible, trop brillant, etc.? _____

*Indiquez les lieux où les ampoules sont brûlées.

*Y a-t-il des arbres ou des buissons qui obscurcissent l'éclairage extérieur? Oui Non

Si oui, où? _____

Évaluez l'éclairage des lieux suivants :

	Bon	Laisse à désirer	S/O
Voies pour piétons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panneaux de direction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphones publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voies d'entrée (extérieures)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Rappel : Indiquez sur l'esquisse les lieux où il y a des problèmes d'éclairage.

Observations : _____

* N'oubliez pas d'indiquer l'emplacement sur l'esquisse.



3. Champs de vision

Y a-t-il quelque chose qui obstrue votre champ de vision?

Oui Non

*Si oui, qu'est-ce qui obstrue votre champ de vision?

Observations : _____

4. Sites de voies de fait possibles

Y a-t-il des endroits où quelqu'un pourrait facilement se cacher?

Oui Non

*Si oui, quels sont-ils et où sont-ils?

5. Isolement

La région vous semble-t-elle isolée au moment de l'évaluation?

Oui Non

À quelle heure du jour vous semble-t-elle sûre ou peu sûre et pourquoi?

*Où se trouve le dispositif ou le personnel de sécurité (alarme, préposé à la sécurité, téléphone) le plus près?

Ne sais pas

Pouvez-vous voir un téléphone ou un panneau vous dirigeant vers un endroit où il est possible d'obtenir de l'aide?

Oui Non

* N'oubliez pas d'indiquer l'emplacement sur l'esquisse.



Est-ce que le lieu fait l'objet
d'une patrouille? Oui Non Ne sais pas

Si oui, à quelle fréquence et par qui?

Observations : _____

6. Voies de sortie

Pouvez-vous trouver une voie de sortie? Oui Non

Y a-t-il plus d'une sortie? Oui Non Ne sais pas

Observations : _____

7. Prévion des mouvements

Dans quelle mesure est-il facile de prédire les mouvements
d'une personne (p. ex., la route qu'elle doit prendre)?

Très facile Quelque peu évident Aucune façon de savoir

Existe-t-il une autre route ou un autre sentier bien
éclairé(e) et souvent parcouru(e)? Oui Non Ne sais pas

Pouvez-vous dire ce qu'il y a à l'autre bout du sentier,
du tunnel ou de la voie piétonnière? Oui Non

Observations : _____



8. Panneaux

Y a-t-il des panneaux de direction ou des cartes qui peuvent vous aider à vous repérer? Oui Non

Y a-t-il des panneaux indiquant à qui s'adresser s'il y a des problèmes d'entretien? Oui Non

Les portes de sortie indiquent-elles où elles mènent? Oui Non

Les heures d'ouverture du bâtiment sont-elles affichées? Oui Non

Impressions de l'ensemble de la signalisation :

Très bonne Bonne Satisfaisante

Mauvaise Très mauvaise

Expliquez : _____

Observations : _____

9. Entretien

Est-ce que l'endroit semble entretenu? Oui Non

*Y a-t-il des graffitis sur les murs? Oui Non

À votre avis, y a-t-il des slogans/signes/images racistes ou sexistes sur les murs? Oui Non

*Y a-t-il des signes de vandalisme? Oui Non

Y a-t-il des ordures qui traînent? Oui Non

Quelles sont vos impressions de l'entretien?

Très bon Bon Satisfaisant Mauvais Très Mauvais

Expliquez : _____

* N'oubliez pas d'indiquer l'emplacement sur l'esquisse.



**Comité pour la
sécurité
de Winnipeg**



10. Conception générale

Si vous ne connaissiez pas le site à évaluer, est-ce qu'il serait facile de vous y retrouver? Oui Non

L'endroit a-t-il été conçu de façon logique? Oui Non

Est-ce que l'endroit semble abandonné? Oui Non

Quelle est votre impression de la conception du lieu en général?

Très bonne Bonne Satisfaisante

Mauvaise Très mauvaise

Expliquez : _____

Observations : _____

11. Éléments positifs de la conception du lieu

Quels sont les éléments qui font que l'endroit donne l'impression d'être sûr? Veuillez préciser (quoi, où, pourquoi, comment, quand) :



