

# Programme d'adaptation de domicile

## Devis détaillé

### Fauteuil élévateur d'escalier

#### Travaux à effectuer par l'installateur

EFFACER IMPRIMER

Numéro de dossier	Division
P-	3F

### 3F.1 Généralités

Fournir et installer un fauteuil élévateur d'escalier. Aucun fauteuil d'escalier installé à l'extérieur n'est admissible au programme.

Suivre les exigences de la norme CSA B355-19, « Plates-formes et appareils élévateurs d'escalier pour un accès sans obstacles ». L'appareil élévateur faisant l'objet de la soumission doit être sur la liste des appareils autorisés à être installés au Québec. Cette liste est publiée par la Régie du bâtiment du Québec.

Le soumissionnaire doit également tenir compte des autres dispositifs exigés au présent devis.

L'installateur du fauteuil élévateur doit fournir à l'entrepreneur général tous les dessins d'atelier et toutes les spécifications nécessaires à la bonne exécution des travaux préparatoires.

#### Soumission

L'installateur doit remplir le *Formulaire synthèse pour soumission*, signer les pages du devis, inclure une description de l'appareil (fabricant, modèle, spécifications) et indiquer la conformité de l'appareil à la norme CSA B355-19, « Plates-formes et appareils élévateurs d'escalier pour un accès sans obstacles ». Si l'installateur agit à titre de sous-traitant de l'entrepreneur général, ce dernier indiquera dans son *Formulaire synthèse pour soumission* que son prix inclut la division 3F.

#### Licence de l'installateur

L'installateur du fauteuil doit détenir la licence d'entrepreneur en systèmes transporteurs de la Régie du bâtiment du Québec (RBQ n° 14.2). Une copie de sa licence doit être jointe à la soumission.

#### Manuel d'installation

L'installateur doit suivre les prescriptions du manuel d'installation du fabricant dans l'exécution de ses travaux.

#### Manuels d'utilisation et d'entretien

L'installateur doit fournir au ou à la propriétaire un manuel d'utilisation du fauteuil élévateur d'escalier et un manuel d'entretien expliquant le programme d'entretien suggéré par le fabricant.

#### Garantie

Fournir au ou à la propriétaire une garantie écrite d'un an sur l'appareil élévateur, pièces et main-d'œuvre, à compter de la fin des travaux.

#### Déclaration de conformité

À la fin des travaux, l'installateur doit fournir au ou à la propriétaire une déclaration de conformité remplie et signée, stipulant la conformité de l'installation à la norme CSA B355-19, « Plates-formes et appareils élévateurs d'escalier pour un accès sans obstacles ».

### 3F.2 Éléments de la norme

#### Protection sur le véhicule

Il doit y avoir un jeu d'au moins 50 mm (2") entre toute partie ou bord du véhicule qui pourrait servir de poignée de support et une partie quelconque de l'installation fixe, pour empêcher que la main ne soit coincée durant le déplacement du véhicule.

#### Construction du fauteuil

Le fauteuil doit comporter un siège, un dossier, des accoudoirs (ou poignées) de chaque côté du siège et un repose-pieds (ou une plate-forme de support) disposés de façon à supporter l'utilisateur(-trice) en toute sécurité.

Selon la nature de la limitation de l'utilisateur(-trice), le bord supérieur du dossier doit se trouver à une hauteur minimale de 275 mm (11") au-dessus de la surface du siège.

#### Emplacement du repose-pieds

Quand le fauteuil est arrêté en position normale à un palier, la hauteur de la surface du repose-pieds au-dessus du niveau du palier ne doit pas dépasser 200 mm (8") (sauf si la limitation physique de l'utilisateur(-trice) exige que la hauteur soit augmentée).

### Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)

Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	N° d'inspecteur(-trice)	Année	Mois	Jour
------------------------------------	-----------	-------------------------	-------	------	------

### Signature de l'installateur(-trice)

Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
------------------------------------	-----------	-------	------	------

Initiales de l'entrepreneur général :

Date :

Page

sur

Programme d'adaptation de domicile  
**Devis détaillé**  
**Fauteuil élévateur d'escalier**  
Travaux à effectuer par l'installateur

EFFACER    IMPRIMER

Numéro de dossier	Division
P-	3F

**3F.2 Éléments de la norme (suite)**

**Ceinture de sécurité**

Le fauteuil doit être pourvu de ceintures ou de courroies de sécurité.

**Protège-surface**

Installer des protège-surfaces (plaques coupe-circuit) dans les endroits où il y a risque de cisaillement, d'écrasement, de coincement ou d'abrasion.

**Dispositifs de commande**

Les dispositifs de commande qui servent à la commande du mouvement du véhicule doivent être du type à pression maintenue. Ils doivent être installés sur le fauteuil et à chaque palier, et être facilement accessibles à l'utilisateur(-trice).

**Étiquette**

L'installateur doit coller sur le fauteuil, à un endroit visible par l'utilisateur(-trice), une étiquette portant son nom et son numéro de téléphone, pour dépannage en cas d'urgence.

**Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)**

Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	N° d'inspecteur(-trice)	Année	Mois	Jour
------------------------------------	-----------	-------------------------	-------	------	------

**Signature de l'installateur(-trice)**

Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
------------------------------------	-----------	-------	------	------

Initiales de l'entrepreneur général :

Date :

Page

sur



Programme d'adaptation de domicile  
**Devis détaillé**  
**Fauteuil élévateur d'escalier**  
Travaux à effectuer par l'installateur

EFFACER      IMPRIMER

Numéro de dossier	Division
P-	3F

Description des travaux	Code	Prix unitaire (\$) (A)	Unité de mesure	Quantité (B)	Montant (\$) (AxB)
<p><b>Fauteuil élévateur d'escalier</b></p> <p>Fournir et installer un fauteuil élévateur d'escalier, siège et repose-pieds repliables le long du mur, pour un escalier à trajectoire :</p> <p><input type="radio"/> DROITE</p> <p><input type="radio"/> COURBE</p> <p>Et reliant les paliers suivants :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Hauteur du siège selon les recommandations de l'ergothérapeute : à <input style="width: 50px;" type="text"/> mm du plancher.</p> <p>Charge nominale minimale : 120 kg (265 livres).</p> <p><b>Options</b></p> <p>Cocher les éléments approuvés par l'ergothérapeute :</p> <p><input type="checkbox"/> Siège pivotant à 60°, 90° ou 180°, dans les deux sens, en haut et en bas de l'escalier.</p> <p><input type="checkbox"/> Le dispositif de déblocage de la rotation du fauteuil doit être facile d'accès lorsque l'utilisateur(-trice) est assis(e).</p> <p><input type="checkbox"/> Un contact électrique de protection doit être installé et empêcher la mise en marche de l'appareil si le fauteuil n'est pas en position normale de fonctionnement.</p> <p><input type="checkbox"/> Appuis-bras repliables</p> <p><input type="checkbox"/> Extrémité inférieure du rail à charnière repliable pour faciliter la circulation.</p> <p><input type="checkbox"/> Télécommande approuvée par le fabricant de l'appareil</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div></p>					
<b>Total de la page</b>					<b>\$</b>
<b>Montant cumulatif</b>					<b>\$</b>

Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)					
Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	N° d'inspecteur(-trice)	Année	Mois	Jour

Signature de l'installateur(-trice)					
Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour	

Programme d'adaptation de domicile  
**Devis détaillé**  
**Fauteuil élévateur d'escalier**  
Travaux à effectuer par l'installateur

**EFFACER** **IMPRIMER**

Numéro de dossier	Division
P-	3F

Description des travaux (suite)	Code	Prix unitaire (\$) (A)	Unité de mesure	Quantité (B)	Montant (\$) (AxB)
<p><b>Prix</b></p> <p>Prix pour la fourniture et l'installation d'un fauteuil d'escalier, selon les spécifications de la division 3F.</p>					
<b>Total de la page</b>					<b>\$</b>
<b>Montant cumulatif</b>					<b>\$</b>

**Informations à fournir par l'installateur**

Nom du fabricant (en lettres moulées)

---

Numéro du modèle

**Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)**

Prénom et nom (en lettres moulées) | Signature | N° d'inspecteur(-trice) | Année | Mois | Jour

**Signature de l'installateur(-trice)**

Prénom et nom (en lettres moulées) | Signature | Année | Mois | Jour

Initiales de l'entrepreneur général :

Date :

Page

sur

Programme d'adaptation de domicile  
**Devis détaillé**  
**Fauteuil élévateur d'escalier**  
Travaux à effectuer par l'installateur

**EFFACER** **IMPRIMER**

Numéro de dossier	Division
P-	3F

Description des travaux (suite)	Code	Prix unitaire (\$) (A)	Unité de mesure	Quantité (B)	Montant (\$) (AxB)
<p><b>Coordonnées de l'ergothérapeute, au besoin :</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p><b>S'il s'agit d'un mandat de remplacement d'équipement :</b> Démanteler, enlever et supprimer l'appareil désuet en place.</p>					
<b>Total de la page</b>					<b>\$</b>
<b>Montant cumulatif</b>					<b>\$</b>

Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)					
Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	N° d'inspecteur(-trice)	Année	Mois	Jour
Signature de l'installateur(-trice)					
Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour	