

DISPOSITIFS DE REPÉRAGE – FICHE DE CONTRÔLE

Nous vous suggérons d'utiliser cette fiche de contrôle pour comparer divers dispositifs de repérage. Photocopiez cette fiche de manière à en avoir un exemplaire pour chacun des dispositifs à l'étude (conservez un exemplaire vierge pour utilisation ultérieure). Les vendeurs de dispositifs devraient pouvoir répondre à la plupart de ces questions. Toutefois, il pourrait être utile de parler aussi à quelqu'un qui utilise déjà le dispositif en question.

Dispositif

Type de dispositif : _____

Son nom : _____

Numéro de modèle : _____

Fabricant : _____

Coûts

Prix d'achat de l'unité : _____

Coût de remplacement des piles : _____

Autres coûts, tels que frais mensuels ou appels de service : _____

Fiabilité

Ce dispositif a-t-il fait l'objet de tests indépendants? OUI NON

Si oui, où et par qui? _____

Ce dispositif est-il approuvé par :

- les services policiers OUI NON
- les unités de recherche et sauvetage OUI NON
- les établissements de soins pour les personnes qui ont la maladie d'Alzheimer OUI NON

Le dispositif fonctionnera-t-il si la personne :

- se trouve dans l'eau? OUI NON
- se trouve au-delà d'un rayon précis? OUI NON
- se trouve à l'extérieur d'un périmètre préétabli ou à l'extérieur d'un édifice? OUI NON

Le dispositif émettra-t-il un signal d'alarme si la personne :

- enlève le dispositif? OUI NON
- tombe? OUI NON
- se trouve près de l'eau? OUI NON
- se trouve dans l'eau? OUI NON
- se trouve au-delà d'un rayon précis? OUI NON
- se trouve à l'extérieur d'un périmètre préétabli ou à l'extérieur d'un édifice? OUI NON





Ce dispositif comporte-t-il :

- une barrière géographique? un bouton d'urgence?
 une communication bilatérale?

Le dispositif est-il durable? OUI NON

Facilité de manipulation et d'utilisation

À quelle fréquence la pile doit-elle être rechargée ou remplacée?

L'utilisation, l'entretien ou le nettoyage du dispositif nécessite-t-ils des compétences, des connaissances ou une formation particulières? OUI NON

Le système est-il portable? Peut-il fonctionner en voyage, en vacances? OUI NON

L'aidant doit-il être familier avec le territoire que couvre l'appareil? OUI NON

Doit-on consulter une carte géographique? OUI NON

Cette technologie exige-t-elle le recours à d'autres appareils (ordinateur, Internet, cellulaire, etc.)? OUI NON

Si oui, lesquels?

Le dispositif pourrait-il facilement être enlevé par la personne, oublié ou perdu? OUI NON

Service

Pourrez-vous profiter d'une période d'essai? OUI NON

Quelle est la durée de garantie?

Que couvre la garantie?

Le fabricant offre-t-il une valeur de reprise si vous désirez acheter un dispositif plus perfectionné? OUI NON

Le marchand pourra-t-il vous prêter rapidement une unité en cas de besoin? OUI NON

Satisfaction des porteurs

Le dispositif offre-t-il un port confortable? OUI NON

Est-il discret? OUI NON

Est-il acceptable pour la personne qui le porte? OUI NON

Notes:

Pour plus de renseignements sur la maladie d'Alzheimer, l'errance et le programme MedicAlert® Sécu-Retour^{MD}, visitez www.alzheimer.ca

Société Alzheimer