



Lista de Chequeo para la Seguridad de su Casa



Proveído por : Departamento para las Personas de la Tercera Edad de California, Centro de Apoyo e Información sobre Residencias de Personas Mayores

Adaptado de: *Home Safety Summary Checklist* desarrollado por Community and Home Injury Prevention Project for Seniors (CHIPPS)

Patrocinado por: Sección Comunitaria de Educación de Salud, Departamento de Salud Pública de San Francisco

Lista de Chequeo para la Seguridad de su Casa

Sí

No

No sé

No se aplica

Sala de Vivir y Sala de Familia

1. ¿Puede encender una luz sin tener que caminar a un cuarto oscuro?

2. ¿Están las cuerdas de lámparas, de extensión o de teléfono fuera de la corriente de tráfico humano?

3. ¿Están los pasillos en este cuarto libres de objetos y desorden (papeles, muebles)?

4. ¿Están las cortinas y muebles por lo menos 36 pulgadas de retiradas de calentadores fijos o calentadores portátiles?

5. ¿Está su alfombra plana?

6. ¿Permanecen en el mismo sitio las alfombras pequeñas (sin deslizarse) al empujarlas con el pie?

Cocina

7. ¿Son fáciles de usar los controles de la estufa?

8. ¿Mantiene la ropa floja, toallas y cortinas que pueden prender fuego lejos de los quemadores y el horno?

9. ¿Puede alcanzar las cosas de uso frecuente sin escalar para alcanzarlas?

10. ¿Tiene un banquillo estable y en buena condición?

Recamaras

11. ¿Tiene detectores de humo que funcionan en el techo fuera de las puertas de las recamaras?

12. ¿Puede encender una luz sin tener que caminar a un cuarto oscuro?

13. ¿Tiene una lámpara o apagador de luz accesible desde su cama?

| Lista de Chequeo para la Seguridad de su Casa | Sí | No | No sé | No se aplica |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------------|---------------------|
| 14. ¿Hay un teléfono al alcance de su cama? | | | | |
| 15. ¿Deja encendida una luz por la noche entre su cama y el baño? | | | | |
| 16. ¿Están las cortinas y muebles por lo menos 36 pulgadas de distancia de calentadores fijos o calentadores portátiles? | | | | |
| Cuarto de Baño | | | | |
| 17. ¿Tiene su ducha o bañera una superficie antideslizante: como tapete para el baño, tiras o figuras adhesivas? | | | | |
| 18. ¿Tiene la bañera/ducha una barra firme para agarrar se (no sólo una barra para las toallas)? | | | | |
| 19. ¿Está el agua caliente a 120° o menos? | | | | |
| 20. ¿Tiene su piso una superficie antideslizante o tiene la alfombra un refuerzo antideslizante? | | | | |
| 21. ¿Puede sentarse y levantarse fácilmente de la silla del baño? | | | | |
| Escaleras | | | | |
| 22. ¿Hay un apagador de luz en lo alto y lo bajo de la escalera dentro de la casa? | | | | |
| 23. ¿Con la luz encendida, puede ver claramente la silueta de cada escalón al bajar la escalera? | | | | |
| 24. ¿Tienen todas las escaleras barandillas firmes a ambos lados? | | | | |
| 25. ¿Corren las barandillas la longitud entera de las escaleras, hasta un poco más allá de los escalones? | | | | |
| 26. ¿Están todos los escalones en buena condición? (sin estar flojos, rotos, desgastados y sin faltar ningunos) | | | | |

| Lista de Chequeo para la Seguridad de su Casa | Sí | No | No sé | No se aplica |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------|--------------|
| 27. ¿Están las cubiertas de escalera (alfombras, goma para proteger su pisada) en buena condición, sin agujeros, y no flojas, rasgadas o desgastadas? | | | | |
| Pasillos | | | | |
| 28. ¿Permanecen en el mismo sitio las alfombras pequeñas (sin deslizarse) al empujarlas con el pie? | | | | |
| 29. ¿Están las alfombras planas en los pasillos? | | | | |
| 30. ¿Están las cuerdas de lámparas, de extensión o de teléfono fuera de la corriente de tráfico humano? | | | | |
| Entradas | | | | |
| 31. ¿Tienen todas las entradas de su casa luces exteriores? | | | | |
| 32. ¿Están las sendas hasta su entrada principal libres de baches y grietas? | | | | |
| Por Toda la Casa | | | | |
| 33. ¿Tiene una salida de emergencia en el caso de un incendio? | | | | |
| 34. ¿Tiene una lista de números de teléfono de emergencia al lado de su teléfono? | | | | |
| 35. ¿Hay otros peligros o áreas inseguras en su casa que le preocupan que van sin mencionar en esta lista? Si contesta “sí”, ¿cuáles son? | | | | |
| Hacer la casa más segura: ¿Cuáles son los cambios que quiere hacer en casa? | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |