RAPPORT DE DÉCLARATION D'INCIDENT OU D'ACCIDENT

Partie 1

Nom de l'employé.e : Age :		Service/Département :		Superviseur immédiat :						
				Quart de heures. □ temps supplémentaire						
	ÉTAPE 1 – Description de l'accident/l'incident par l'employé.e									
	•Incident :			ploi : Emploi au moment de la blessure	_					
L'	Sans blessure / condition									
I N C I D E N T	*Accident: Type de blessure – choix multiples PS			•Expérience : Expérience au poste où est survenue la blessure : ☐ A) 0 à 6 mois ☐ B) 7 à 12 mois ☐ C) 1 à 3 ans ☐ D) 4 à 10 ans ☐ E) Plus de 10 ans •Formation/ orientation en santé et sécurité : Quelle formation avez-vous reçu en vue d'effectuer ce travail /cette tâche en toute sécurité? ☐ Orientation au département ☐ SIMDUT ☐ Formation spécifique à l'emploi Précisez: ☐ Aucune						
	AM ☐ Accident mortel									
P	Nature de la blessure ou de la con ou potentielle	dition ré	elle	Décrire le dommage matériel et / ou les pertes de vous déclarez un accident ou un incident :	production « réels» ou « potentiels » si					
E R	☐ Amputation ☐ Contusion/eco	hymose								
Ţ	☐ Fracture ☐ Entorse/étiren	nent								
Е	☐ Éraflure/coupure ☐ Mouvement ré	épétitif								
	☐ Brûlure ☐ Ponction									
	☐ Sans blessure									
	☐ Autre (s)			·						
	Partie du corps :									
	• Évaluez le niveau de risque, voir le	diagram	me de	e l'évaluation des risques (annexe C) Cote du risque	e : Élevée □ Modérée □ Faible□					
	• Enquête requise ? (si cote de risqu	e élevée	ou mo	odérée) : Oui 🗖 🛮 Non 🗖 Si oui, compléter le rappo	ort d'enquête (partie 2). Si non, passez à					
	l'étape 5 de la Partie 2.									
	Indiquez le lieu de l'accident (Soy	ez précis	s) :							
	Date de l'accident (aa/mm/jj) :	/	/	Heure :						
				Heure : □ a.m □ p.m						
	Décrire comment l'accident est su	rvenu, y	comp	ris ce que vous faisiez ou essayiez de faire ainsi que	e tout fait inhabituel.					
	• Existe-t-il une procédure de travail écrite pour le travail effectué? Oui □ Non □ Sans objet □									
	• Indiquer l'équipement / le matériel impliqué (Marque et modèle, dimension, poids, forme, si cela s'applique)									
	Complété par :			• Position :						
	• Témoin 1 :									
	Signature de l'employé :									
	• Date: (aa/mm/jj)/		۰۱	leure : a.m □ p.m						

Diagramme de l'évaluation des risques (Annexe C)

Directives

1 * étape : Á partir des choix possibles plus bas, choisir la description (1 à 6) qui correspond le mieux à la fréquence d'exposition.

2º étape : À partir des choix possibles plus bas, choisir la description (1 à 6) qui correspond le mieux à la possibilité d'occurrence.

Fréquence d'exposition	Possibilité d'occurrence
1. Continue	1. Très probable (s'est produit / est prévu)
2. Fréquente (chaque jour)	2. Probable (probable – pourrait arriver)
3. A l'occasion (une fois par	3. Rare (rare, mais possible)
semaine)	
4. Inhabituelle (une fois par mois)	4. Très rare (très rare, mais possible)
5. Rare (quelques fois par année)	5. Très peu probable (faible possibilité)
6. Très rare (une fois par année ou	6. Pratiquement impossible
moins)	

La <mark>probabilité</mark> est la combinaison de la fréquence d'exposition et de la possibilité d'occurrence.

3° étape : Déterminer le chiffre (1 à 6) au côté gauche du tableau qui décrit le mieux la fréquence d'exposition au danger. Trouver le chiffre au haut du tableau qui décrit le mieux la possibilité d'occurrence (A à E). La case où les deux se joignent est la probabilité.

Fréquence (1 à 6) + possibilité (1 à 6) = probabilité (A à E)

Possibilité d'occurrence

Fréquence d'exposition	
réquence d'ex	
réquence d'ex	_
réquence d'ex	
réquence d'ex	-
réquence d'ex	-
réquence d'ex	_
réquence d'ex	'
réquence d'ex	Y
réquence d'ex	•
réquence d'ex	
Fréquence d'es	-
Fréquence d'e	- 21
Fréquence d'	Ψ.
Fréquence d	_
Fréquence	-
Fréquence	
Fréquence	- di
Fréquenc	
Fréquen	_
Fréque	_
Fréqu	a
Fréqu	
Fré	_
F	•
Ē	- 40
Ξ	- 2
_	Œ
	_

	1	2	3	4	5	6
1	A	Æ	В	ш	u	D
2	A	В	В	С	D	D
3	В	В	С	D	D	D
4	В	С	С	D	D	E
5		ш	D	D	ш	ш
6	С	D	D	ш	Е	Е

La **gravité** découle des coûts des pertes subies ou possibles par suite de l'exposition à un danger.

4º étape : Choisir le chiffre de la colonne « gravité » (1 à 5) qui correspond le mieux au résultat, si une exposition survenait.

Probabilité	Gravité
A -Fréquent ou répétitif	Perte de vie ou perte permanente considérable
 B – On sait que cela se produit ou s'est déjà produit 	Blessure ou maladie sérieuse avec interruption de travail ou autre perte
C – Pourrait se produire ou « entendu dire que cela s'était déjà produit »	3. Blessure ou maladie moyenne avec interruption de travail ou autre perte
D – Peu probable que cela ne se produise	Blessure ou maladie mineure sans interruption de travail ou autre perte
E – Pratiquement impossible que cela ne se produise	5. Aucune blessure ou maladie, interruption de travail ou autre perte

L'évaluation des risques est la détermination de pertes possibles par suite de l'exposition au danger en évaluant la probabilité et la gravité.

La cote d'évaluation des risques détermine les priorités quant à la mise en œuvre de mesures de contrôle selon les risques.

5° étape : Trouver le chiffre qui correspond à la gravité (déterminé à la 4° étape) et la lettre qui correspond à la probabilité (déterminée à la 3° étape). La case où les deux se joignent correspond à la cote.

Probabilité + gravité = cote d'évaluation du risque (1 à 25)

Probabilité D 11 12 2 8 16 9 3 13 17 20 6 10 14 18 21 19 22 24

Gravité

<u>Élevée = de 1 à 6</u> : *Danger sérieux ou considérable – priorit*é élevée pour mesures de contrôle immédiates de réduction ou d'élimination.

Modérée = de 7 à 15 : Danger modéré – priorité moyenne pour mesures de contrôle dès que possible.

Faible = de 16 à 25 : Danger mineur – priorité faible pour mesures de contrôle dès que les dangers des autres priorités auront été résolus.

RAPPORT D'ENQUÊTE SUR L'INCIDENT OU L'ACCIDENT

Partie 2

	ÉTAPE	E 2 – Dét	erminer le	e type de contact ou de quasi-contact avec l'ér	nergie o	u la sub	stance			
	□ Fra	apper con	tre (courir	dans ou buter contre)	☐ Attrapé sur (accroché, pendu)					
	☐ Fra	appé par (heurté par niveau in	r un objet en mouvement)	☐ Coincé entre ou sous (écrasé ou amputé) ☐ Surpression, effort excessif, surcharge					
	□ Tor	mber au r	nême nive	eau (glisser et tomber, trébucher)	☐ Contact avec (électricité, chaleur, froid, rayonnement, matière					
	☐ Att	rapé dans	(points d	e pincement ou de prise)	corrosive ou toxique, bruit)					
	ÉTAPE 3 – Déterminer les pratiques et les conditions de travail inférie Pour chaque point, cocher « OUI » ou « NON » Expliquer les réponse					ures qui ont cause ou qui pourraient avoir causé l'accident.				
С	OUI	NON	CODE PTI-1	PRATIQUES DE TRAVAIL INFÉRIEURES Utilisation de l'équipement sans autorisation	OUI	NON	CODE	CONDITIONS DE TRAVAIL INFÉRIEURES		
Ă			PTI-2	Manque d'avertissement			CTI-1	Barrières ou protecteurs inadéquats		
U			PTI-3	Manque de sécurité			CTI-2	Équipement de protection inadéquat /		
S			PTI-4	Utilisation à la mauvaise vitesse	_	_		inapproprié		
E			PTI-5 PTI-6	Rendre les dispositifs de sécurité inopérants Enlever les dispositifs de sécurité			CTI-3 CTI-4	Outils, équipement ou matériel défectueux		
S			PTI-0	Utilisation d'équipement défectueux /			CTI-4	Congestion ou action restreinte Système d'alarme inadéquat		
ı				inapproprié			CTI-6	Risques d'incendie et d'explosion		
M			PTI-8	Mauvaise utilisation de l'équipement			CTI-7	Mauvais rangement / Désordre		
M			PTI-9	Mauvaise utilisation de l'équipement de			CTI-8	Conditions environnementales		
É			PTI-10	protection individuelle Mauvais chargement				dangereuses : gaz, poussières, fumée, émanations, vapeurs		
D			PTI-11	Mauvaise disposition			CTI-9	Exposition au bruit		
I A			PTI-12	Mauvaise technique de levage			CTI-10	Exposition au rayonnement		
T			PTI-13 PTI-14	Mauvaise position pour la tâche			CTI-11 CTI-12	Exposition aux températures extrêmes Éclairage inadéquat ou excessif		
Ε		in in Entrotter de requipement durant rutinoation		Jeux brutaux			CTI-13	Ventilation insuffisante		
S	□ □ PTI-16 Soupçonné d'être sous l'emprise de l'alcool									
,			PTI-17	ou de drogues Inattention / Négligence						
1			PTI-17	Défaut de suivre une procédure de travail						
D	précise									
ı	Code Comment les caus		Commer	nt les causes immédiates / directes ont-elles cont	ribué à l'	'accident'	?			
R E										
C										
T										
Е										
S										
	,									
	ETAP	E 4 – Dé	terminer l	les causes de base / sous-jacentes des conditi « OUI » ou « NON »	ions et d	des prati	ques de tr	avail inférieures mentionnées à la page		
В	OUI	NON	CODE	FACTEURS PERSONNELS	OUI	NON	CODE	FACTEURS DE L'EMPLOI		
Ā			FP-1	Capacités physiques / physiologiques			FE-1	Mauvaise motivation		
S	_	_	inadéquates				FE-2	Direction ou supervision inadéquate		
E			FP-2	Capacités mentales / psychologiques			FE-3	Application technique inadéquate		
S			FP-3	inadéquates Stress physique ou physiologique			FE-4 FE-5	Programme d'achats inadéquat Entretien inadéquat		
/ S			FP-4	Stress mental ou psychologique			FE-6	Outils / Équipement inadéquats		
o			FP-5	Manque de connaissances			FE-7	Normes de travail inadéquates		
U			FP-6	Manque de qualifications			FE-8 FE-9	Usure excessive Usage abusif ou mauvais usage		
S	Décrir	re comme	ent les cau	ses immédiates / directes découlent des causes				Osage abusii ou mauvais usage		
- J						,				
Α										
C										
E N										
T										
Ε										
S										

C	Les causes de base / sous-jacentes ou les accimultiples):	idents résul	tent de l'absence de contrôle. L'absence	de contrôle dans c	et accident prov	rient de <i>(choix</i>
N T R	Infrastructure / Système en matière de santé et de sécurité inadéquat	□ Oui	□ Non			
Ô L	Normes inadéquates	□ Oui	□ Non			
E	Conformité inadéquate	□ Oui	□ Non			
ÉΤΑ	APE 5 – Mesures recommandées pour corrige	r les cause	es immédiates / directes	Responsabilité	Délai d'exécution	Date d'exécution
					a oxocation	a execution
Dia	gramme, dessin ou remarque additionnelles :					
5.0	g. ao, accom ou roma, que audinomience .					
• End	quête complétée par :					
	ature :		• Position :			
	ature :					
	ate (aa/mm/jj)/ • Ho					
	vi des mesures de contrôle effectué par le CN					