

Go digital today!

Convert your paper checklists into digital forms

Scan this QR code to use this paper checklist on your smartphone or tablet or visit <https://safetyculture.com/>

SafetyCulture

Download on the App Store

GET IT ON Google Play

Information

N° de document

Titre de l'audit

Client / Site / Projet

Investigation réalisée le

Préparée par

Emplacement

Détails de l'incident

Date et heure de l'incident

[https://public-library.safetyculture.io/products/rapport-dincident-enquete-et-rapport-complets?amp\\_dev=dfcb8c24-8c54-46f8-8948-f5d35a067e88...](https://public-library.safetyculture.io/products/rapport-dincident-enquete-et-rapport-complets?amp_dev=dfcb8c24-8c54-46f8-8948-f5d35a067e88...)

1/12

Localisation de l'incident



Gravité de l'incident ?

☐ Urgent ☐ Haute ☐ Moyenne ☐ Faible ☐ Trivial

Site / Nom du projet

Type d'incident (sélectionnez tout ce qui est en rapport)

☐ Danger ☐ Quasi-  
accident ☐ Glissade  
et chute ☐ Accident ☐ Blessure ☐ Vol ☐ Incendie ☐ Dommages  
matériels ☐ Fatalité

Veuillez décrire le type d'incident

Nom du superviseur de service au moment de l'incident ?



Des soins médicaux ont-ils été administrés ?

☐ Oui ☐ Non

Quel type de soins médicaux a été administré ?

☐ First Aid ☐ Doctor Consulted ☐ Hospital ☐ Ambulance ☐ Medical Attention Declined

Veillez détailler les soins médicaux



## Sommaire de l'incident

Décrivez ce qui s'est passé. Soyez détaillé mais n'énoncez que des faits.

Souhaitez-vous inclure une chronologie des événements pour cet incident ?

☐ Oui ☐ Non

## Chronologie de l'incident

Construisez une chronologie des événements clés de l'incident ci-dessous

Événement

Event

Date / Heure de l'événement



Description de l'événement

Quelles étaient les conditions météorologiques / environnementales au moment de l'incident ?

☐

Clair

☐

Nuageux

☐

Pluie

☐

Neige

☐

Vent

☐

Canicule

☐

Brume

☐

Autre

Décrivez les conditions météorologiques et environnementales au moment de l'incident

## Preuve et pièces jointes



Lesquels des éléments suivants devez-vous joindre à ce rapport pour documenter avec précision cet incident ?

☐

Preuves

☐Détails de  
l'équipement☐Détails du  
véhicule☐

Dommages

☐Autres  
éléments

## Journal de bord des preuves

Veuillez consigner toutes les preuves pertinentes ci-dessous

Preuves

Evidence

Description de la preuve

Numéro d'identification de la preuve (le cas échéant)

Type de preuve

☐

Document

☐

Photos

☐

Autre



Photos de la preuve (le cas échéant)



Veuillez détailler toute autre information concernant cette preuve (le cas échéant)

## Journal de bord du véhicule

Veuillez inscrire tous les détails pertinents du véhicule ci-dessous

Véhicule



Vehicle

Marque du véhicule

Modèle du véhicule

Immatriculation du véhicule

Conducteur (le cas échéant)

Photos des équipements (le cas échéant)

Veuillez détailler toute autre information concernant ce véhicule (le cas échéant)



Journal de bord des dégâts

Veuillez enregistrer ci-dessous tous les détails pertinents des dégâts

Dégâts

Damage

Description des dégâts

Numéro d'identification (le cas échéant)



Photos des dégâts (le cas échéant)

Veuillez détailler toute autre information concernant ces dégâts (le cas échéant)

Journal de bord des autres articles

Veuillez enregistrer ci-dessous tous les détails pertinents des autres articles

Article

Item

Description de l'article

Numéro d'identification (le cas échéant)



Photos de l'article (le cas échéant)

Veuillez détailler toute autre information concernant cet article (le cas échéant)

Journal de bord de l'équipement

Veuillez enregistrer ci-dessous tous les détails pertinents de l'équipement

Équipement



Equipment

Marque de l'équipement

Modèle de l'équipement

Numéro d'identification de l'équipement (le cas échéant)

Photos de l'équipements (le cas échéant)

Veuillez détailler toute autre information concernant cet équipement (le cas échéant)

Personnes impliquées



Veuillez recenser toutes les personnes impliquées dans cet incident

Personne

Person

Personne

Nom complet

Numéro d'identification



Numéro de téléphone du contact

Quel est le lien de cette personne avec l'incident ? (sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)

☐

Rapporteur  
de  
l'incident

☐

Personne  
blessée

☐

Témoin

☐

Personne  
principale  
impliquée

☐

Implication  
secondaire

☐

Superviseur  
en service

☐

Enquêteur

☐

Si

Décrivez la relation de cette personne avec l'incident

Veuillez décrire l'implication de cette personne dans l'incident, en incluant toutes les informations pertinentes



Joignez toute photo pertinente concernant cette personne



Voulez-vous enregistrer une déclaration pour cette personne ?

☐

Oui

☐

Non

☐

Sans objet

## Déclaration

Déclaration concernant l'incident



Signature de la personne



Date et heure de la déclaration



Cette personne a-t-elle été blessée ?

☐ Oui ☐ Non

## Détails de la blessure

Type de blessure ou de maladie ? (sélectionnez tout ce qui s'applique)

☐ Superficiel ☐ Blessure ouverte ☐ Fatalité ☐ Commotion cérébrale ☐ Entorse ☐ Respiratoire ☐ Blessure à l'œil ☐ Brûlure

Décrivez le type de blessure ou de maladie

Parties du corps affectées ? (sélectionnez toutes les parties qui s'appliquent)

☐ Affection générale ☐ Tête ☐ Oeil (droit) ☐ Oeil (gauche) ☐ Oreille ☐ Nez ☐ Gorge ☐ Cou ☐ Dos (partie supérieure) ☐ Dos (partie inférieure)

Veuillez décrire la zone de la blessure

Décrivez cette blessure ou maladie



Quelle était la cause de cette blessure ou de cette maladie ?

## Actions correctives

Des mesures correctives/supplémentaires sont-elles nécessaires en ce qui concerne cet incident ?

☐ Oui ☐ Non

Veuillez ajouter toute action corrective aux questions appropriées ci-dessus avant de compléter cette enquête sur l'incident

Toutes les actions correctives requises ont-elles été ajoutées comme actions à cette inspection ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Sans objet

## Analyse des causes profondes / Facteurs contributifs

Quels sont les facteurs qui ont contribué à la survenue de cet incident ? (sélectionnez tous les facteurs qui s'appliquent)

<input type="checkbox"/> Défaut de l'équipement	<input type="checkbox"/> Utilisation non autorisée de l'équipement	<input type="checkbox"/> Utilisation inadéquate de l'équipement	<input type="checkbox"/> Absence de dispositifs de protection de sécurité	<input type="checkbox"/> Employé travaillant à une vitesse inappropriée	<input type="checkbox"/> Équipement utilisé en dehors de sa capacité nominale
---	--	---	---	---	---

Une analyse des causes profondes (RCA) est le processus qui consiste à déterminer la cause d'un incident. Elle nécessite de prendre en compte tous les facteurs qui ont pu contribuer à la survenue de cet incident et de comprendre en profondeur la cause sous-jacente. Une tactique pour la déterminer consiste à poser cinq fois la question "Pourquoi ?", afin de découvrir le cœur du problème.

A-t-on pu identifier la cause profonde de cette observation ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Sans objet



Pourquoi la cause profonde de cette observation ne peut-elle pas être identifiée pour le moment ?

Quelle est la probabilité que cet incident se reproduise à l'avenir ?

☐ Certain ☐ Très probable ☐ Probable ☐ Peu probable ☐ Très peu probable ☐ Jamais ☐ Incertain / non déterminable

Quelle est la cause profonde de cet incident ? Veuillez considérer et inclure tous les facteurs contributifs

La cause profonde de cette observation a-t-elle été rectifiée ou éliminée ?

☐ Oui ☐ Non

Comment la cause première a-t-elle été rectifiée ou éliminée ?



Veuillez joindre toute photo ou média pertinent



Veuillez fournir tout autre détail pertinent



Quelle est la probabilité que cet incident se reproduise à l'avenir ?

☐ Certain ☐ Très probable ☐ Probable ☐ Peu probable ☐ Très peu probable ☐ Jamais ☐ Incertain / non déterminable

## Déconnexion

D'autres actions/suivi/enquêtes sont nécessaires ?

☐ Oui ☐ Non

Nom de la ou des personnes devant assurer un suivi

Nom et signature de l'enquêteur

The templates available in our Public Library have been created by our customers and employees to help get you started using SafetyCulture's solutions. The templates are intended to be used as hypothetical examples only and should not be used as a substitute for professional advice. You should seek your own professional advice to determine if the use of a template is permissible in your workplace or jurisdiction. You should independently determine whether the template is suitable for your circumstances.

