

**DOCUMENT** : Évaluation des risques (2 pages)  
Bâtisseurs de compétences : Mots et expressions clés, Formulaires

**AU TRAVAIL** : Le fait d'évaluer et de rapporter des risques est quelque chose de très courant dans le monde du travail. Et il est extrêmement important d'être précis, car cela peut avoir un impact important sur la sécurité des employés. Les employés effectuent des évaluations avant le début de chaque nouvelle tâche ou lorsque les conditions de travail changent. Vérifiez toujours votre espace de travail pour détecter tout danger potentiel avant de commencer le travail et vérifiez l'état de tous les outils et de tous les équipements.

Lisez le **formulaire d'évaluation des risques** pour effectuer les tâches et trouver les réponses aux questions. Écrivez les réponses dans l'espace prévu à cet effet et remplissez le formulaire comme demandé.

1. Quel format de date doit être utilisé?

\_\_\_\_\_

2. À qui doit-on envoyer le formulaire une fois rempli?

\_\_\_\_\_

3. Pour chaque risque cerné, trouvez ce qui peut aider parmi les options proposées.

a) Espace confiné : \_\_\_\_\_

b) Excréments d'animaux : \_\_\_\_\_

c) Équipement non sécuritaire : \_\_\_\_\_

d) Objets tranchants : \_\_\_\_\_

4. Remplissez le formulaire d'évaluation pour cerner tous les risques de l'espace dans lequel vous travaillez (ou un espace extérieur ou une usine). Travaillez à deux ou en petit groupe. Comparez vos résultats avec une autre équipe ayant procédé à une évaluation du même espace.

<input type="checkbox"/> FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES RISQUES				
Le but de cette évaluation est de cerner les risques associés à vos tâches de travail et de s'assurer que ces risques sont maîtrisés avant de commencer le travail. Fournissez des copies de ce formulaire rempli à votre superviseur. Pour obtenir de l'aide, contactez le coordonnateur de la santé et de la sécurité au travail.				
LIEU DE TRAVAIL :		Équipe de travail :		
DESCRIPTION DE L'EMPLOI ou DE LA TÂCHE :				
SUPERVISEUR RESPONSABLE :		DATE D'ÉVALUATION (J/M/A) :		
RISQUES (Cochez tout ce qui s'applique et ajoutez-en d'autres si nécessaire)				
<input type="checkbox"/> Espace confiné	<input type="checkbox"/> Chaleur ou froid extrêmes	<input type="checkbox"/> Moisissure	<input type="checkbox"/> Obstructions	<input type="checkbox"/> Risques de chute
<input type="checkbox"/> Travail effectué seul	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Risques de glisser et de trébucher	<input type="checkbox"/> Outils non sécuritaires
<input type="checkbox"/> Postures ou déplacements inconfortables	<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Éclairage	<input type="checkbox"/> Mécanique	<input type="checkbox"/> Équipement non sécuritaire
<input type="checkbox"/> Gaz et produits chimiques dangereux	<input type="checkbox"/> Objets tranchants	<input type="checkbox"/> Excréments d'animaux	<input type="checkbox"/> Risques de se retrouver piégé	<input type="checkbox"/>
AUTRES RISQUES OU INFORMATIONS :				
CONTRÔLES NÉCESSAIRES (Cochez tout ce qui s'applique et ajoutez-en d'autres dans l'espace prévu à cet effet si nécessaire).				
Procédure de verrouillage	<input type="checkbox"/>	Ventilation mécanique	<input type="checkbox"/>	
Casque	<input type="checkbox"/>	Échelles pour accès et sortie sécuritaires	<input type="checkbox"/>	
Gants de protection	<input type="checkbox"/>	Soutien mécanique (charriot, etc.)	<input type="checkbox"/>	
Appareil de respiration	<input type="checkbox"/>	Essais atmosphériques	<input type="checkbox"/>	
Protection oculaire	<input type="checkbox"/>	Procédures d'urgence ou de sauvetage	<input type="checkbox"/>	
Chaussures de protection	<input type="checkbox"/>	Échafaudages (inspectés et étiquetés)	<input type="checkbox"/>	
Casque antibruit	<input type="checkbox"/>	Permis de travail	<input type="checkbox"/>	
Combinaisons	<input type="checkbox"/>	Formation supplémentaire	<input type="checkbox"/>	
Barrières de protection	<input type="checkbox"/>	Protection de la machine	<input type="checkbox"/>	
Travailleur remplaçant	<input type="checkbox"/>	Protocole de vérification avec le bureau	<input type="checkbox"/>	
Procédures d'entrée dans un espace confiné	<input type="checkbox"/>	Extincteur	<input type="checkbox"/>	
Éclairage supplémentaire (p. ex., lampe de poche)	<input type="checkbox"/>	Protection contre les chutes	<input type="checkbox"/>	
Appareil de communication	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	
Autres contrôles ou commentaires (utilisez l'endos de la page si nécessaire) :				