

# Formulaire d'enquête d'incident **CSST**



Les représentants des travailleurs peuvent utiliser le formulaire d'enquête d'incident pour documenter l'enquête d'un incident au travail. Les incidents incluent les quasi-accidents, les blessures exigeant de l'attention médicale, des incidents de violence ou de harcèlement, pas de blessures causant du temps perdu ou des réclamations de temps perdu (y compris des blessures critiques) et des décès. Le guide après ce formulaire peut être utilisé pour inciter des questions lors de l'enquête.

**Note :** Dans le cas d'une blessure critique ou fatale, ce document pourrait être assigné à comparaître devant un tribunal.

QUI est impliqué?		
Nom :	Travailleur      Autre (par ex, visiteur, entrepreneur) _____	
Adresse :	Titre professionnel :	
Adresse courriel (professionnelle et personnelle) :	Numéro de téléphone (professionnel et personnel) :	
Signalé par :	Titre professionnel (si ce n'est pas un travailleur) :	
Adresse courriel :	Téléphone :                      Poste :	
Nom(s) de témoin(s) :	Coordonnées du témoin :	
QUAND et OÙ est-ce que l'incident a pris place?		
Date d'aujourd'hui :	Date de l'incident :	
Heure de l'incident :	Durée du quart de travail :	
Lieu de l'incident (département, zone, etc.) :		
QU'est-ce qui est arrivé? Utilisez plus de papier pour des descriptions, dessins, photos, etc. et ajoutez-les au formulaire.		
Décrivez l'incident (utilisez le guide d'enquête pour signaler les circonstances ou événements contributifs) :		
Décrivez le résultat (par exemple, impact, mal potentiel, effets à la santé, propriétés endommagées) :		
Type d'incident (cochez tous les choix applicables) :		
Fatal/critique [51]	Exposition à des agents dangereux [33]	Violence [32]
Harcèlement [32]	Blessure [52]	Quasi-accident

**Catégorie de danger (cochez tous les choix applicables) :**

Biologique (bactérie, virus, champignon, etc.)

Produits chimiques (fumées, liquides, gaz, etc.)

Ergonomique (concept du travail, configuration de l'espace de travail, etc.)

Physique (bruit, vibration, température, etc.)

Psychosocial (charge de travail, travail par quarts, etc.)

Sécurité (logistique, entretien, etc.)

**Est-ce que la personne a subi une blessure causant du temps perdu? :**

Oui

Non

s.o.

Incertain

Note : Une blessure causant du temps perdu arrive lorsqu'un travailleur souffre d'une blessure ou d'une maladie au travail qui aboutit dans un congé de travail au-delà de la journée de la blessure, perte salariale ou un handicap/invalidité permanent.

**POURQUOI est-ce que l'incident a eu lieu?**

Utilisez le guide d'enquête pour identifier tout événement ou condition contributifs potentiels (par exemple, mauvais éclairage, manque de formation) :

**COMMENT est-ce que le problème a été adressé?**

Décrivez les mesures correctrices prises pour adresser les risques liés à l'incident (vous pouvez utiliser plus de papier) :

Immédiat :

Long terme :

Est-ce qu'on a effectué les premiers soins?                   

Nom et coordonnées du fournisseur des premiers soins :

Détails de la disposition (par exemple, heure et méthode de livraison) :

**Où est allé le travailleur suite à l'incident?**

Hôpital

Maison

Travail

Médecin de famille

Clinique

Autre, s'il y a lieu \_\_\_\_\_

Attention médicale reçue à court et à long terme pour la blessure (par exemple, physio) : \_\_\_\_\_

**Lesquels des formulaires de la CSPAAAT suivants furent complétés?**

Formulaire 6 (travailleur)

Formulaire 7 (employeur)

Formulaire 8 (médecin)

Formulaire de capacités fonctionnelles (médecin)

Formulaire 3958A - Formulaire d'incident d'exposition du travailleur (travailleur)

Est-ce qu'un membre du comité mixte fut avisé?           

Nom du membre du comité mixte :

Date où le membre fut avisé :

Est-ce que le comité mixte a remis des recommandations?           

**Enquêté par :**

Nom :

Titre :

Signature :

Nom :

Titre :

Signature :

# Guide d'enquête d'incident

Les représentants des travailleurs peuvent utiliser ce guide pour faciliter les enquêtes.

Conditions dangereuses
Éclairage [par exemple, Quel est le niveau d'éclairage? Est-ce qu'il y a assez d'éclairage? Est-ce qu'il peut changer et si c'est le cas, comment?]
Température/humidité [par exemple, quelle est la température? Est-elle susceptible de changer? Y a-t-il un système de climatisation ou de chauffage?]
Bruit [par exemple, Quels sont les niveaux sonores? Est-ce que les mesures furent prises à de différents moments du jour ou de la nuit?]
Qualité d'air [par exemple, Comment fonctionne le système CVC? Est-ce qu'un test de la qualité de l'air a été effectué dans le passé?]
Configuration du lieu de travail [par exemple, Comment peut-elle contribuer? Est-ce que la configuration a changé? Est-ce qu'il y a un espace adéquat?]
Plancher [par exemple, Est-ce que le plancher est plat? A-t-il été altéré? Y a-t-il des risques de glissement, trébuchement ou de chute présents?]
Entretien ménager [par exemple, Avec quelle fréquence est-ce que l'espace est nettoyé? Est-ce que les passerelles et espaces de travail sont dégagés?]
Équipement de protection personnelle [par exemple, Y a-t-il des défauts ou de l'usure? Est-ce que l'ÉPP est assez pour la tâche?]
Équipement [par exemple, Est-ce que les rapports d'entretien antérieurs indiquent des déficiences? Y a-t-il des manuels disponibles?]
Formation, expérience de travail et supervision
Expérience de l'employé au travail [par exemple, Est-ce que la charge de travail a augmenté? Est-ce que les tâches ont changé?]
Formation en matière de sécurité [par exemple, quand la formation a-t-elle été reçue? Quel type de formation? Qui a dispensé la formation?]
Supervision [par exemple, Est-ce qu'un superviseur était présent? Est-ce qu'ils ont témoigné l'incident? Quelle était leur réponse?]
Formation du superviseur [par exemple, Quelle formation est-ce que les superviseurs ont reçu? Est-ce qu'ils sont compétents selon la Loi?]
Livraison de la formation [par exemple, Comment est-ce que la formation a été livrée – en ligne, en personne ou une combinaison des deux? Qui a conçu la formation?]
Fréquence de la formation [par exemple, Avec quelle fréquence est-ce que la formation a été livrée? Quand fut-elle livrée?]

<b>Politiques et procédures</b>
Utilisation sécuritaire de l'équipement [par exemple, est-ce qu'il est sécuritaire? Est-ce qu'il a été inspecté? Est-ce que des employés furent formés sur l'utilisation appropriée?]
Manipulation sécuritaire des matériaux et des produits contrôlés [par exemple, des fiches de données de sécurité sont-elles disponibles? Comment les matériaux sont-ils manipulés?]
Politique sur la santé et sécurité au travail [par exemple, Quelle est la politique de santé et sécurité au travail? Est-ce qu'elle est révisée à tous les ans? Est-ce qu'elle a changé? Comment est-elle mise en œuvre?]
Rapports sur la santé et sécurité au travail [par exemple, Ont-ils été effectués? Est-ce que les employés ou le comité mixte en santé et sécurité les ont révisés? Furent-ils affichés?]
Comité mixte en santé et sécurité [par exemple, Est-ce que le procès-verbal et la Loi sont affichés? Y a-t-il des inspections mensuelles et des réunions trimestrielles?]
Politiques/programmes de violence au travail [par exemple, Sont-ils révisés à tous les ans? Est-ce qu'on a effectué une évaluation des risques?]
Préparation en cas d'urgence [par exemple, Avec quelle fréquence y a-t-il des pratiques? Est-ce que les travailleurs sont au courant du plan de sécurité en cas d'incendie?]
<b>Blessures historiques</b>
Historique des incidents [par exemple, Est-ce que quelqu'un a vécu des incidents ou symptômes semblables dans le passé? Qu'est-ce qui a été fait?]
Preuve que les pratiques dangereuses sont tolérées par la direction [par exemple, qui a été témoin d'incidents ou les a signalés?]