

Cette liste de contrôle doit être utilisée comme ligne directrice uniquement et devrait être modifiée selon les besoins de votre lieu de travail.

Assurez-vous que toutes les zones du lieu de travail et que tous les types de pratiques de travail sont abordés pendant l'évaluation du risque de violence en milieu de travail.

L'inspection des installations devrait inclure les zones à l'intérieur et à l'extérieur de l'édifice, telles : →

Évaluation du risque au travail – Chantiers

Entreprise

Adresse du lieu de travail

N° de téléphone

Courriel

Après avoir adapté ce modèle aux besoins de votre lieu de travail, regardez où vous avez répondu « Oui » ou « Non » afin de déterminer si votre lieu de travail présente un risque de violence. Par exemple, si vous avez répondu OUI à une question, PEU IMPORTE LAQUELLE, comme « Le lieu de travail est-il situé dans un secteur où le taux de criminalité est élevé? », votre lieu de travail est considéré comme susceptible de présenter un risque de violence. Vous devez élaborer un code de directives pratiques pour tenir compte des risques relevés ou prendre des mesures en vue d'y remédier afin d'éliminer le besoin d'un code de directives pratiques. La même chose s'applique si vous avez répondu NON à une question, PEU IMPORTE LAQUELLE, comme « Y a-t-il une procédure d'identification des visiteurs (signer un registre)? » ou « Le terrain de stationnement est-il bien éclairé? ».

Section A		Oui	Non
Antécédents d'incidents de violence	→ Votre chantier a-t-il des rapports d'incident?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Y a-t-il des rapports d'enquête?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le registre des premiers soins contient-il des renseignements?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Les procès-verbaux du comité mixte d'hygiène et de sécurité contiennent-ils des renseignements utiles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il des renseignements propres à votre industrie?	→ Vérifier auprès des organismes pour voir s'ils ont de l'expérience ou des conseils à offrir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Services de police locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Associations professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Compagnies d'assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Publications propres à l'industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Section B		Oui	Non
Accès au chantier	→ L'accès au chantier est-il surveillé (poste de garde, barrière)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Y a-t-il une procédure d'identification des visiteurs (signer un registre)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le chantier est-il fermé (entouré de clôtures)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le chantier est-il accessible aux clients ou au public?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ L'équipement est-il laissé sur place toute la nuit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrain de stationnement des employés	→ Les véhicules sont-ils stationnés dans une seule zone?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Est-ce bien indiqué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le terrain de stationnement est-il bien éclairé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ L'accès est-il contrôlé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Des véhicules ont-ils été vandalisés ou volés dans le terrain de stationnement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Évaluation du risque au travail – Chantiers (suite)

L'inspection des installations devrait inclure les zones à l'intérieur et à l'extérieur de l'édifice, telles : →

Section B		Oui	Non
Périmètre du chantier	→ Y a-t-il des entreprises présentant un risque plus élevé de violence (banques, bars) dans les environs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le lieu de travail est-il situé dans une zone manufacturière dense?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le lieu de travail est-il situé dans un secteur où le taux de criminalité est élevé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Le chantier est-il isolé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Y a-t-il une circulation forte du public dans la zone (routes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violence sexuelle, violence familiale et entre partenaires intimes	→ Les employés peuvent-ils être exposés à de la violence sexuelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Y a-t-il une possibilité que de la violence entre partenaires intimes ou de la violence familiale se fasse sentir à votre lieu de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Autres renseignements? Préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres zones à prendre en considération	→ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous devez consulter :

- le comité mixte d'hygiène et de sécurité
- le délégué à l'hygiène et à la sécurité
- les employés