

# Checklist : examen causes d'un accident de travail

## PERSONNE

**Connaissance insuffisante**  .....  
**Aptitude insuffisante**  .....  
**Etat au moment de l'accident :**  
 - Malade  .....  
 - Fatigué  .....  
 - Tendu  .....  
 - Autres :  .....  
  
**Comportement**  
 Utilisation incorrecte des EPI  .....  
 Non-suivi des instructions  .....  
 Autres:  .....  
**Autres :**  .....

## EQUIPEMENT

**Equipement de sécurité :**  
 - Non prévu  .....  
 - Défectueux  .....  
 - Autres :  .....  
  
**Equipement de Protection individuelle :**  
 - Non prévu  .....  
 - Non adapté au travail ou au travailleur  .....  
 - Endommagé  .....  
 - Usé  .....  
 - Autres :  .....  
  
**Outillage, matériel :**  
 - En mauvais état  .....  
 - Non adapté au travail ou au travailleur  .....  
 - Autres :  .....  
**Autres :**  .....

## ENVIRONNEMENT

**Présence de produits dangereux**  .....  
**Signalisation manquante ou insuffisante**  .....  
**Zone dangereuse non-protégée**  .....  
**Sol :**  
 - Inégal  .....  
 - Humide  .....  
 - Instable  .....  
 - Autres :  .....  
**Eclairage insuffisant**  .....  
**Manque d'ordre et de propreté**  .....  
**Autres :**  .....

## PRODUIT

**Caractéristiques dangereuses d'un produit**  .....  
**Poids**  .....  
**Position**  .....  
**Autres :**  .....

## ORGANISATION

**Pas de procédure pour le travail**  .....  
**Pas d'instruction pour l'utilisation**  .....  
**Pas d'instruction pour le montage**  .....  
**Pas d'instruction pour l'entretien**  .....  
**Manque d'information**  .....  
**Manque de communication**  .....  
**Autres :**  .....