

## ANNEXE 2 – GABARIT D'ANALYSE DES RISQUES (AR)

Cette analyse doit être complétée avant toute tâche ou activité à risque, notamment les travaux en hauteur.

| ANALYSE DES RISQUES (AR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | UQAC<br>Université du Québec<br>à Chicoutimi |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------|
| <b>1. Identification</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                              |
| Nature du travail ou de l'activité :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                              |
| Lieu :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                              |
| Date :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Heure : |                                              |
| Nom de la personne responsable de l'élaboration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                              |
| Personnes visées :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |
| <b>2. Description de la tâche ou de l'activité</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |
| ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                              |
| <b>3. Dangers associés à la tâche (Cochez les dangers identifiés)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                              |
| <input type="checkbox"/> Chute de hauteur (>3 m)<br><input type="checkbox"/> Travail sur surface instable ou glissante<br><input type="checkbox"/> Présence d'obstacles ou arêtes vives<br><input type="checkbox"/> Travaux à proximité d'installations électriques<br><input type="checkbox"/> Conditions météorologiques défavorables<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ...                                                                                    |         |                                              |
| <b>4. Mesures de contrôle à appliquer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                              |
| <input type="checkbox"/> Protection collective (garde-corps, filets)<br><input type="checkbox"/> Système de retenue (longe limitée)<br><input type="checkbox"/> Système antichute (harnais + absorbeur) et plan de sauvetage préparé et disponible<br><input type="checkbox"/> Équipements vérifiés (ÉPI, ancrage)<br><input type="checkbox"/> Formation à jour pour les personnes impliquées<br><input type="checkbox"/> Signalisation et délimitation de la zone de travail |         |                                              |

**5. Outils, équipements et ÉPI requis**

- ☐ Harnais de sécurité (CSA Z259.10)
- ☐ Longe avec absorbeur (CSA Z259.11)
- ☐ Corde d'assurance / enrouleur-dérouleur
- ☐ Casque avec jugulaire
- ☐ Gants / bottes antidérapantes
- ☐ Autres (préciser) :

**6. Validation de l'analyse des risques**

Nom de la personne représentant l'employeur ou  
personne travailleuse exerçant une fonction  
pédagogique ou de supervision

Fonction :

Signature :

Date :

**7. Validation du sous-traitant (le cas échéant)**

- ☐ L'analyse des risques a été révisée avec l'entrepreneur ou son représentant.

Nom :

Signature :

Date :

**8. Révision quotidienne (si applicable)**

- ☐ Les conditions de sécurité sont inchangées.
- ☐ Une nouvelle évaluation est requise.

Initiales du responsable :

Date :