**Feuille couverture de tâche du cadre du CLAO**

**Titre de la tâche :** Normes de sécurité au travail

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la personne apprenante :** | |
| **Date de début : Date de fin :**  **Réussite :** Oui\_\_\_ Non\_\_\_ | |
| **Voie :** Emploi**** Formation en apprentissage\_\_\_ Études secondaires\_\_\_ Études postsecondaires\_\_\_ Autonomie \_\_\_ | |
| **Description de la tâche :**  Les personnes apprenantes doivent remplir le tableau de vérification afin de déterminer si les lieux sont conformes aux normes de sécurité de travail. | |
| **Grande compétence :**  B : Communiquer des idées et de l’information | **Groupe(s) de tâches :**  B3 : Remplir et créer des documents |
| **Indicateurs de niveau :**  B3.2a : Utiliser la disposition pour déterminer où entrer de l’information dans des documents simples.   |  | | --- | |  | | |
| **Descripteurs du rendement :** voir le tableau à la fin du document | |
| **Matériel requis :**   * Ordinateur * Internet * Imprimante | |

\*Cette tâche est tirée du module 5 – Le service à la clientèle du programme AFMT. <http://www.centrefora.on.ca/afmt/>

**Titre de la tâche :** Normes de sécurité au travail

**Tâche :** Remplir le tableau de vérification afin de déterminer si les lieux sont conformes aux normes de

sécurité de travail.

*Il est recommandé de compléter le module 5 sur les services d’entretien et la sécurité au travail avant d’accomplir cette tâche.* <http://www.centrefora.on.ca/afmt/Module5/m5_introduction.html>

**Consignes pour la formatrice :**

**►** Inviter les personnes apprenantes à lire les énoncés et à remplir le tableau suivant.

**Scénario :**

**Inspection des lieux**

Pour faciliter la cueillette de l’information, imprime le document. Sur ton lieu de travail ou d’apprentissage, fais une vérification de tous les éléments énumérés dans le tableau et remplis la liste

de vérification suite à tes observations.

S.O. = Sans objet

**Titre de la tâche :** Normes de sécurité au travail

**Consignes pour la personne apprenante**

Lit les énoncés et remplit le tableau suivant.

**Scénario :**

**Inspection des lieux**

Pour faciliter la cueillette de l’information, imprime le document. Sur ton lieu de travail ou d’apprentissage, fais une vérification de tous les éléments énumérés dans le tableau et remplis la liste de vérification suite à tes observations.

S.O. = Sans objet

|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planchers** | | | | |
| 1. Les allées sont propres et ne sont pas encombrées. |  |  |  |  |
| 1. Les gens peuvent marcher sans trébucher sur un objet. |  |  |  |  |
| 1. Les planchers sont en bon état   (il n’y a pas de trous ou de fissures). |  |  |  |  |
| 1. Les tapis sont bien fixés. |  |  |  |  |
| 1. Les planchers sont secs, ils ne sont pas glissants. |  |  |  |  |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Bibliothèques, étagères et meubles** | | | | |
| 1. Les étagères sont solides et en bon état. |  |  |  |  |
| 1. Les étagères ne sont pas surchargées. |  |  |  |  |
| 1. Les meubles de rangement et les classeurs ne risquent pas de basculer. |  |  |  |  |
| 1. Les classeurs et les tiroirs des bureaux sont fermés lorsqu’ils ne sont pas utilisés et on en ouvre un seul à la fois. |  |  |  |  |
| 1. Les bureaux, les tables et les chaises sont en bon état. |  |  |  |  |
| 1. Les appareils audiovisuels (p. ex., les télévisions, les écrans d’ordinateur) sont stables et ne risquent pas de tomber. |  |  |  |  |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Risques de nature électrique** | | | | |
| 1. Toutes les rallonges ont une mise à la terre et sont en bon état, n’ont pas de nœuds et sont isolées correctement. |  |  |  |  |
| 1. Les rallonges sont bien fixées et ne risquent pas de nous faire tomber. |  |  |  |  |
| 1. On utilise qu’une seule rallonge à la fois; les rallonges ne sont pas branchées entre elles. |  |  |  |  |
| 1. Les cordons des appareils électriques sont en bon état, n’ont pas de nœuds et sont isolés correctement. |  |  |  |  |
| 1. Les fiches électriques sont en bon état et les conducteurs des cordons ne sont pas à découvert. |  |  |  |  |
| 1. Les couvercles des prises électriques sont bien installés. |  |  |  |  |
| 1. Le nombre d’appareils branchés dans la même prise n’est pas trop élevé, ce qui pourrait surcharger les circuits. |  |  |  |  |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Aires d’entreposage** | | | | |
| 1. Elles sont suffisamment éclairées. |  |  |  |  |
| 1. Tout est placé au moins à 60 cm des gicleurs. |  |  |  |  |
| 1. Des escabeaux sont fournis pour l’entreposage en hauteur. |  |  |  |  |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Protection contre les incendies** | | | | |
| 1. Les extincteurs ont des étiquettes qui indiquent qu’ils ont été inspectés au courant de la dernière année. |  |  |  |  |
| 1. Les sorties d’urgence sont libres et ne sont pas encombrées. |  |  |  |  |
| 1. Les sorties d’urgence sont identifiées par un panneau lumineux. |  |  |  |  |
| 1. Les lieux sont bien rangés et il n’y a pas d’encombrement de papier, de boîtes ou de déchets. |  |  |  |  |
| 1. Un panneau d’urgence est affiché et indique comment sortir du bâtiment en cas d’incendie. |  |  |  |  |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Éclairage, fenêtres et plafonds** | | | | |
| 1. Les plafonniers fonctionnent correctement et toutes les ampoules éclairent bien. |  |  |  |  |
| 1. Les fenêtres sont propres et en bon état. |  |  |  |  |
| 1. Les stores et les rideaux fonctionnent correctement. |  |  |  |  |
| 1. Les tuiles du plafond sont bien en place et en bon état. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** | **S.O.** | **Commentaires** |
| **Produits chimiques** | | | | |
| 1. Tous les produits dangereux sont bien étiquetés et rangés. |  |  |  |  |
| 1. Il y a une fiche signalétique pour chaque étiquette de mise en garde. |  |  |  |  |

Date :

Inspection effectuée par :

Numéro de la pièce :

Adaptée de la liste de vérification du site «Travailleur avisé, travailleur en santé!»

## Titre de la tâche : Normes de sécurité au travail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripteurs du rendement | | **A besoin d’amélioration** | **Accomplit la tâche avec l’aide du formateur ou de la formatrice** | **Accomplit la tâche de façon autonome** |
| B3.2a | * utilise la disposition pour déterminer où entrer de l’information; |  |  |  |
|  | * commence à faire certaines déductions pour décider quelle information entrer, à quel endroit et comment; |  |  |  |
|  | * entre de l’information en utilisant du vocabulaire limité; |  |  |  |
|  | * suit des consignes dans des documents. |  |  |  |

**La tâche :** a été réussie \_\_\_ doit être refaite \_\_\_

|  |
| --- |
| Commentaires de la personne apprenante |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### Formateur ou formatrice Signature de la personne apprenante (en lettres moulées)