



Innovation, équipement
et services partagés

Grille d'analyse
Méthode 6M/5P – Démarche d'analyse des écarts

Niveau de confidentialité : **Confidentiel**
EQ-6040-ME05/F3 Rév. 0

Section A – Information sur l'événement, le fournisseur, l'accidenté ou la personne impliquée	Survenue le : AAAA-MM-JJ [] HH : MM	Signalé le : AAAA-MM-JJ [] HH : MM	Chantier : []	OTP / Contrat : []
Lieu précis de l'événement :	Nom du fournisseur : []		Nom du sous-traitant impliqué (s'il y a lieu) : []	
Accidenté(e) / personne impliquée []	Métier / occupation : []	Age : []	Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Années d'expérience dans l'industrie de la construction : []

Section B - Conséquences	<input type="checkbox"/> Situation dangereuse	<input type="checkbox"/> Passé proche	<input type="checkbox"/> Accident de travail	Est-ce que l'événement implique de l'électricité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Type de contact : <input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirect <input type="checkbox"/> Induction	Niveau de tension :
--------------------------	---	---------------------------------------	--	--	--	---------------------

6M	Faits au moment de l'événement	Situation normale	Causes de l'écart (5 pourquoi)	Mesures correctives	Suivi de l'application des mesures correctives (MC)			
					Responsable(s)	Échéance	Réalisation	Vérification de l'efficacité (MC)
Moment	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
Machine et matériel (Équipement)	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
Milieu (Environnement)	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ

Grille d'analyse

6M	Faits au moment de l'événement	Situation normale	Causes de l'écart (5 pourquoi)	Mesures correctives	Suivi de l'application des mesures correctives (MC)			
					Responsable(s)	Échéance	Réalisation	Vérification de l'efficacité (MC)
Main-d'œuvre (Employé, employée)	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
Méthode de travail (Tâche)	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
Management (Organisation)	[]	[]	[]	[]	[]	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
Chef Chantier :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	Conseiller sécurité HQIESP :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	
Chef prévention :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	Représentant de l'entrepreneur :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	
Chef adm. de contrat :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	Autre :	[]	Signature	Date AAAA-MM-JJ	

Est-ce que les mesures correctives proposées modifient le registre de risques du chantier en identifiant ou modifiant des dangers, des risques ou des moyens de contrôle? Oui Non
→ Si oui, modifier le registre de risque du chantier.