



CAISSE RÉGIONALE
D'ASSURANCE MALADIE
RHÔNE -ALPES

Service Prévention des Risques Professionnels

26, rue d'Aubigny - 69436 Lyon cedex 03
téléphone : 04 72 91 96 96 - télécopie : 04 72 91 97 09

FT 1014

NOVEMBRE 2002

Transport routier de marchandises

Fiche d'analyse d'accident du travail



Principes fondamentaux

L'accident n'est dû ni au hasard, ni à la fatalité, ni à la malchance.

Il a toujours plusieurs causes qui touchent à l'homme, au matériel, à l'organisation ou à l'environnement du travail.

Le but de l'analyse n'est pas de chercher un coupable mais de trouver des remèdes pour éviter qu'il se reproduise.

IDENTIFICATION DE L'ACCIDENT

Date : Jour : _____ Heure : H

Lieu : _____

Numéro de route ou rue : _____

ENTREPRISE EMPLOYEUR DE LA VICTIME

Raison sociale : _____

Adresse : _____

ENTREPRISE OÙ EST SURVENU L'ACCIDENT

Raison sociale (facultatif) : _____

Adresse : _____

Nom et prénom de la victime : _____

Siège et nature des lésions : _____

Durée de l'arrêt de travail : _____

Autre(s) victime(s) : _____

Autre(s) conséquence(s) : _____



DRTT

165, rue Garibaldi - 69003 Lyon - Tél. : 04 78 63 20 66 - Fax : 04 78 63 20 67



CRAM RHÔNE-ALPES - PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

26, rue d'Aubigny - 69436 Lyon cedex 03 - Tél. : 04 72 91 96 96 - Fax : 04 72 91 97 09

Fiche d'analyse d'accident du travail

PROTOCOLE DE SÉCURITÉ

Mesures prévues, de nature à éviter l'accident : _____

Pourquoi n'ont-elles pas été efficaces ? : _____

ANALYSE ET SUIVI DE L'ACCIDENT

Recueil des informations : le : par : _____

Recherche des causes et des mesures de prévention : le : par : _____

Choix des mesures de prévention : le : par : _____

Suivi des mesures de prévention : le : par : _____

DIFFUSION DE LA FICHE D'ANALYSE

→ _____

→ _____

→ _____

→ _____

→ _____

→ _____

Fiche d'analyse d'accident du travail

CROQUIS, PHOTOS

A large grid area for drawing or photos, consisting of 20 columns and 30 rows of light blue squares.

CHAUFFEUR

Age : _____ Ancienneté : _____ Dans le métier : _____ Dans l'entreprise : _____

FORMATION : FIMO Année : [] [] [] [] Autre formation, préciser : _____

FCOS Année : [] [] [] []

APTITUDE MÉDICALE : Le : [] [] [] [] [] [] Sans réserve Avec réserve

Nature des réserves : _____ Type de contrat de travail : _____

CONDUIT HABITUELLEMENT : Ce type de tracteur Ce type de remorque Véhicule attribué

Autre, préciser : _____

ITINÉRAIRE

LA VEILLE : de : _____ à : _____ Distance : _____ km

LE JOUR : de : _____ à : _____ Distance : _____ km

Trajet : Connu Nouveau Répétitif, Précisez la fréquence : _____

Avez vous été ralenti dans la demie heure précédente : OUI NON

Motif : _____

Conditions de circulation : Fluide Dense En accordéon

HORAIRE DE TRAVAIL

LA VEILLE : de : [] [] H [] [] à : [] [] H [] [] et de : [] [] H [] [] à : [] [] H [] []

LE JOUR : de : [] [] H [] [] à : [] [] H [] [] et de : [] [] H [] [] à : [] [] H [] []

NOMBRE DE DÉCOUCHERS DEPUIS UN MOIS : [] []

DERNIER REPOS : du : [] [] [] [] [] [] à : [] [] H [] [] au : [] [] [] [] [] [] à : [] [] H [] []

Choisi Imposé par l'organisation

DERNIÈRE ATTENTE : de : [] [] H [] [] à : [] [] H [] [] Correcte Trop longue

Pourquoi ? : _____

Heure du dernier repas pris : [] [] H [] []

CONDITIONS CLIMATIQUES

Sec Pluie Neige Verglas Brouillard Vent fort Très chaud Autre, préciser : _____

ETAT DE LA CHAUSSÉE : Absence marquage Trous Autre, préciser : _____

VÉHICULE

Tracteur Porteur Année de construction : [] [] [] [] Coussin d'air

Remorque Semi-remorque Année de construction : [] [] [] [] Coussin d'air

Tautliner Frigorifique Autre carrosserie, préciser : _____

CHARGEMENT

RÉPARTITION DE LA CHARGE : + à l'avant + à l'arrière Correcte

CENTRE DE GRAVITÉ : Plutôt haut Plutôt bas Habituel

L'ARRIMAGE ET LE CHARGEMENT SONT JUGÉS : Bons Moyens Mauvais

PLANCHER CHARGÉ SUR : _____ mètres

LE CHAUFFEUR A-T-IL ASSISTÉ AU CHARGEMENT ? OUI NON

VÉHICULE A L'ARRÊT

Opération pendant laquelle l'accident survient

Attente Stationnement Pause Depuis quand : _____

OÙ : Dans le camion Dans un local d'accueil Ailleurs, préciser : _____

CHARGEMENT : Quai → camion Sol ↗ camion

DÉCHARGEMENT : Camion → quai Camion ↘ sol

Manuel Transpalette Chariot à conducteur : Accompagnant Porté

Hayon Niveleur de quai Rampe de quai

Autre moyen de manutention, préciser : _____

En plein air À l'intérieur Dans un sas

COLISAGE CHARGE : Palette Carton Roll conteneur Masse du colis : _____ kg

Autre colisage, préciser : _____

Activité de la victime au moment où l'accident survient

ACCÈS AU QUAI : Camion → quai Quai → camion Sol ↗ quai Quai ↘ sol

ACCÈS AU HAYON : Quai → hayon Hayon → quai Sol ↗ hayon Hayon ↘ sol

ACCÈS AU PLATEAU, CAMION OU SEMI : Sol ↗ plateau Plateau ↘ sol

ACCÈS À LA CABINE : Sol ↗ cabine Cabine ↘ sol

ATTELAGE DÉTELAGE BRANCHEMENT DÉBRANCHEMENT

ORGANISATION DU CHARGEMENT CONTRÔLE DU CONTENU VÉRIFICATION DE LA QUANTITÉ ARRIMAGE

BÂCHAGE DÉBÂCHAGE : Depuis le quai Depuis le sol

FERMETURE DE PORTE : Depuis le quai Depuis le sol

Autre activité, préciser : _____

Nature de l'accident

REMISE EN MOUVEMENT INTEMPESTIVE BASCULEMENT DU VÉHICULE

Circonstances : _____

Récit des quelques minutes qui ont précédé l'accident et de l'accident, autres informations : _____

VÉHICULE EN MOUVEMENT

- SITUATION : Moins de 15 km avant ou après le client Marche avant Marche arrière
- VOIE PRIVÉE : Cour Parking Mise à quai Départ de quai Chez le client
- VOIE PUBLIQUE : Ville Route Autoroute Depuis _____ km
- PARKING : S'engageait Quittait
- MANOEUVRAIT : Pour stationner Pour quitter un stationnement
- FAISAIT 1/2 TOUR :
- S'ENGAGEAIT : ROULAIT : Dans un giratoire Une intersection
- PRIORITÉ : Refusait S'est fait refuser
- CHANGEAIT DE FILE : OUI NON
- DOUBLAIT : OUI NON
- VIRAIT : À droite À gauche
- EMPIÉTAIT SUR UNE AUTRE VOIE : Sens opposé Même sens
- CHOC : Heurtait S'est fait heurter
- À l'avant À l'arrière Sur même sens Sur même file
- Dérapait Freinait Autre : _____
- VITESSE : Quelle vitesse est indiquée sur le disque : _____ km/h

Activité dans les minutes qui précèdent l'accident

- RECHERCHE DES INDICATIONS : Visuelles sur la destination Sur des documents
- Sur la trajectoire À la CB Au téléphone
- CONTACT TÉLÉPHONIQUE : Le dernier était à l'initiative du chauffeur De qui ? : _____
- Motif : _____
- COMMUNICATION : Elle était Souhaitée Attendue Perturbante
- Pourquoi ? : _____
- MESSAGE : Il était Clair Complet Conflictuel Autre, préciser : _____
- A l'instant de l'accident, vous jugiez votre activité Serrée en temps Difficile
- Pourquoi ? : _____

RESSENTI

- AVEZ-VOUS RESENTI UN DANGER ? OUI NON Si oui, à quel moment ? : _____
- VOUS SENTIEZ-VOUS ? En forme Un peu las Autre, préciser : _____
- AVIEZ-VOUS DES PRÉOCCUPATIONS ? Lesquelles (facultatif si personnelles) : _____

De votre point de vue, dans toutes les informations précédentes, quels sont les cinq facteurs prépondérants qui ont concouru à l'apparition de l'accident ?

1^{er} : _____ 2^{ème} : _____

3^{ème} : _____ 4^{ème} : _____ 5^{ème} : _____

Vos commentaires, idées pour qu'il ne se reproduise pas : _____
