



La Déclaration

D'un événement accidentel ou d'une
situation dangereuse

RSS

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'île-de-Montréal*

Québec 

Qu'est-ce que c'est? (suite)

3. ENQUÊTE ET ANALYSE (à compléter obligatoirement par le gestionnaire)

Est-ce que le quart de travail a été complété? Oui Non N/A
Est-ce que l'employé(e) a consulté un médecin suite à l'accident / incident? Oui Non N/A
Est-ce que l'événement accidentel ou la situation dangereuse représente un risque pour la clientèle? Oui Non N/A

Description du gestionnaire de l'accident ou de la situation dangereuse : _____

Indiquer si des facteurs ont contribué à l'événement. Remplir les cases correspondantes et, lorsque non applicable, mentionner N/A.

Causes/facteurs ayant contribué à l'accident	Mesures préventives ou correctives	Responsable(s)	Echéancier AAAA/MM/JJ
Moment _____			
Équipement _____			
Lieu _____			
Individu: _____			
Tâches : _____			
Organisation : _____			
Mesures correctives immédiates prises à la suite de l'événement _____ _____			

INFORMATIONS DU GESTIONNAIRE (Écrire lisiblement)

Nom _____ Prénom _____ Matricule _____
Signature du gestionnaire _____ Date _____

Au besoin, vous pouvez télécharger le Guide Instructions pour vous aider à la complétion du formulaire. Vous le trouverez en cliquant sur ce lien : <http://intranetcentrl.cemtl.ftss.qc.ca/index.php?id=2083>

- L'employeur a l'obligation de procéder à l'enquête et l'analyse de l'accident ou de la situation dangereuse (verso);
- L'employé doit demeurer disponible pour toute question concernant l'événement afin de procéder adéquatement à l'enquête;
- À noter qu'un employé ne peut recevoir de préjudice parce qu'il a complété une déclaration.



Où le trouver?

- Auprès du gestionnaire
- Au poste du département
- Sur Intranet
- Code QR



Quoi déclarer?

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 



À déclarer:

- Tout événement accidentel, que ce soit un incident ou un accident;
- Les situations dangereuses.



Événement accidentel

Incidents/ Accidents

Événement imprévu et soudain attribuable à toute cause, survenant à une personne par le fait ou à l'occasion de son travail et qui entraîne ou non une lésion professionnelle.

Exemples:

- Chute sur la glace
- Blessure physique durant le travail
- Micro-agressions
- Coupures avec objet piquant / tranchant



Situation Dangereuse

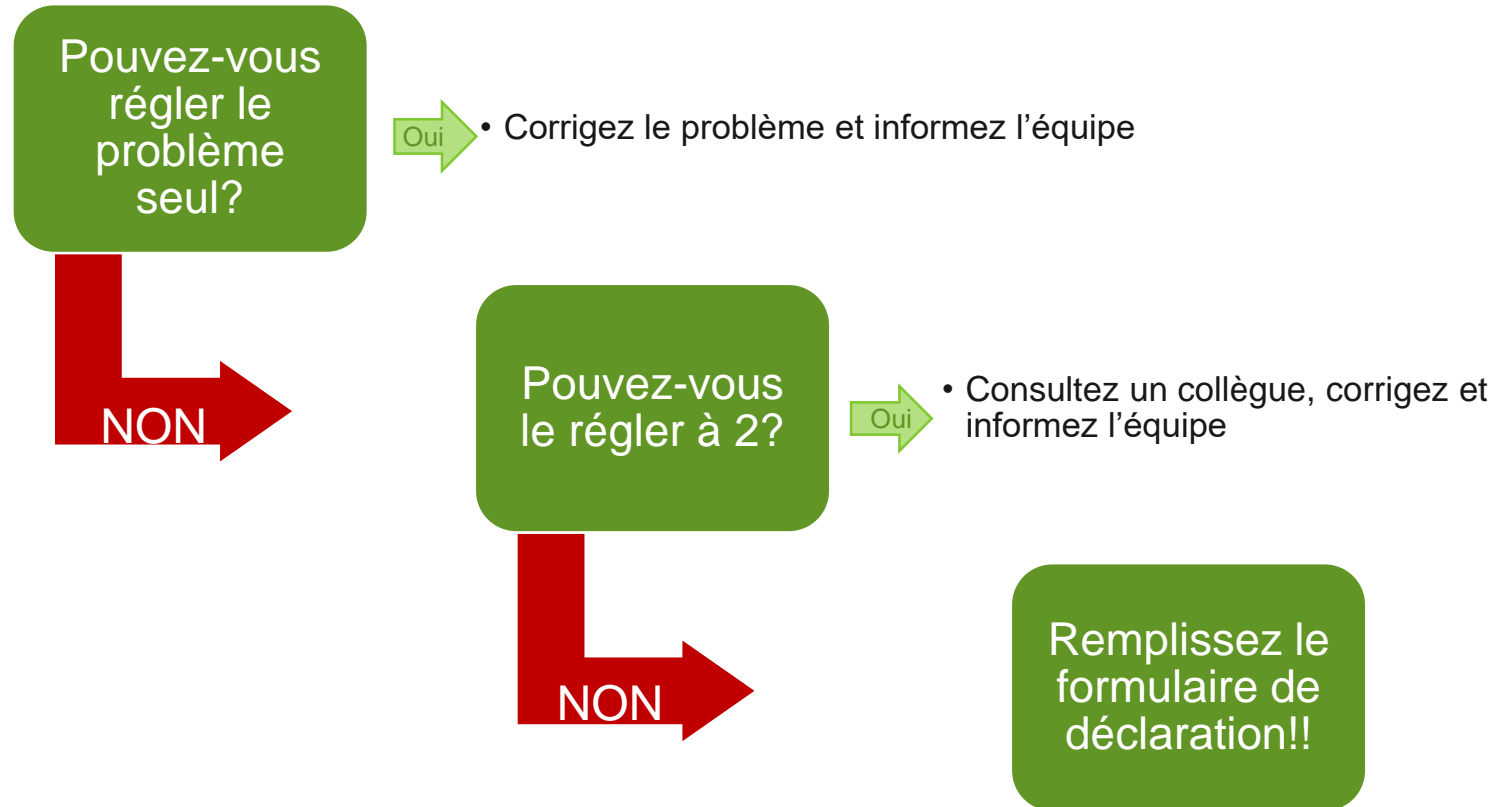
Situation qui pourrait présenter une menace imminente ou sérieuse pour la vie ou pour la santé d'une personne ou pour autrui.

Exemples:

- Risque de chute sur plancher glissant
- Violence verbale
- Encombrement d'espace
- Matériel en mauvais état

Arbre décisionnel

Situations dangereuses





Pourquoi Déclarer?

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 



Pourquoi déclarer

- Obligations légales de l'employé et de l'employeur
- Identifier les éléments anormaux dans une situation, corriger et prévenir la répétition d'une telle situation;
- Faire de la prévention et éviter l'accident potentiel;

Milieu de travail Sain et Sécuritaire

Des Questions?



Pour nous rejoindre:

514-251-4000 poste 4294

Les RSS sont là pour vous!



Merci!

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 



CIUSSS **de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

ciuss-estmtl.gouv.qc.ca

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 

Le Représentant en Santé et Sécurité est un acteur clé pour un environnement sécuritaire

Sa mission

Promouvoir la prévention et veiller à la protection de la santé et de la sécurité des travailleurs.

Son rôle

- Faire l'inspection des lieux de travail;
- Participer à l'identification des risques à la santé et la sécurité dans les milieux de travail;
- Participer à la mise en place de solutions en SST;
- Faire entendre la voix des travailleurs en SST;
- Assister les travailleurs dans l'exercice de leurs droits en prévention.

Les RSS du CIUSSS-EMTL

Pour un milieu de travail sécuritaire pour vous

N'hésitez pas à nous contacter, il nous fera plaisir de discuter avec vous.

Appelez le 514 251-4000 poste 4294

Courriel : representants.sst.cemtl@sss.gouv.qc.ca

Visitez notre section Intranet

<https://extranetcemtl.cemtl.rss.qc.ca/index.php?id=4435>

L'Équipe des RSS est là **avec vous** et **pour vous**.



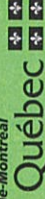
Ensemble agissons pour un milieu de travail sain et sécuritaire

Représentants en Santé et Sécurité

Institut universitaire en santé mentale de
Montréal / Équipe des RSS
514-251-4000 poste 4294

Tous droits réservés © CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal,
mars 2024

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal



Québec





La Santé et Sécurité au Travail, une responsabilité partagée

Gestionnaires, travailleurs et partenaires, c'est notre devoir de collaborer ensemble dans un milieu exempt de dangers.

- Adoptez un comportement sécuritaire en tout temps.
- Déclarez toute situation dangereuse, accidents, incidents et toute forme de violence au travail **dès que possible**.
- Travailleurs, faites appel aux RSS pour vos questions de SST.



Déclaration enquête et analyse d'un événement accidentel, d'une situation dangereuse ou incident

<https://intranetcemtl.cemtl.rtss.qc.ca/index.php?id=2083>

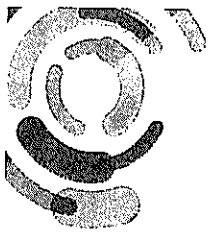


N'ATTENDEZ PAS POUR
DÉCLARER
DÉCLARER
DÉCLARER
DÉCLARER
DÉCLARER.
PARLEZ À VOTRE GESTIONNAIRE
DÈS AUJOURD'HUI.

Voici quelques exemples de situations à déclarer

- Risque de chute;
- Mobilisation de patients;
- Risque de piqûre;
- Manutention de charges;
- Risques psychosociaux;
- etc.





AIDE-MÉMOIRE - EMPLOYÉ

Déclaration d'une situation dangereuse,
d'un incident ou d'un accident



QUOI DÉCLARER?

Les situations dangereuses, les incidents et les accidents

Exemple 1 : Une chute

Situation dangereuse



☞ Je vois une flaque d'eau au sol pouvant provoquer une chute.

Incident (sans perte de temps)



☞ Je glisse sans me blesser.

Accident (avec perte de temps)



☞ Je glisse et je me blesse.

Exemple 2 : Un patient m'insulte et me crie dessus = Situation dangereuse

Exemple 3 : Lors de la mobilisation d'un patient, je ressens un craquement ou un étirement au dos, mais je peux continuer à travailler = Incident

Exemple 4 : Un patient me frappe au visage et me pousse au sol, je ressens de grosses douleurs et je ne peux pas terminer mon quart de travail = Accident

! Ne jamais banaliser une situation de travail. Il est tout aussi important de déclarer une situation dangereuse, un incident qu'un accident!

POURQUOI DÉCLARER?

- ☞ Ta déclaration peut faire la différence. Pour toi. Pour tes collègues. Pour toute l'équipe.
- ☞ Déclarer, c'est poser un geste concret pour que chacun rentre chez soi en sécurité.
- ☞ Pour contribuer à rendre ton environnement de travail sécuritaire.
- ☞ Pour identifier les risques dans ton milieu de travail.

OUTILS DISPONIBLES

[Formulaire de déclaration d'un événement accidentel ou d'une situation dangereuse](#)
[Instructions pour remplir le formulaire](#)



BESOIN D'AIDE?

Tu peux contacter :

- Ton gestionnaire
- Ton représentant en santé et sécurité au travail ✉ representants.sst.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- Ton syndicat

Document réalisé par le Service de prévention

27 janvier 2026

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec

3. ENQUÊTE ET ANALYSE (à compléter obligatoirement par le gestionnaire)

Est-ce que le quart de travail a été complété?

 Oui Non N/A

Est-ce que l'employé(e) a consulté un médecin suite à l'accident / incident?

 Oui Non N/AEst-ce que l'événement accidentel ou la situation dangereuse représente un risque pour la clientèle? Oui Non N/A

Description du gestionnaire de l'accident ou de la situation dangereuse : _____

Indiquer si des facteurs ont contribué à l'événement. Remplir les cases correspondantes et, lorsque non applicable, mentionner N/A.

Causes/facteurs ayant contribué à l'accident	Mesures préventives ou correctives	Responsable(s)	Échéancier AAAA/MM/JJ
Moment _____			
Équipement _____			
Lieu _____			
Individu: _____			
Tâches : _____			
Organisation :			

Mesures correctives immédiates prises à la suite de l'événement _____

INFORMATIONS DU GESTIONNAIRE (Écrire lisiblement)

Nom _____ Prénom _____ Matricule _____

Signature du gestionnaire _____ Date _____