



ESTIMATION DES EXIGENCES PHYSIQUES DU TRAVAIL POUR UNE PERSONNE ATTEINTE AU COUDE

Nom de l'employé(e) : _____ Description des tâches proposées : _____

Tâches proposées : _____

DESCRIPTION DES EXIGENCES

ESTIMATION DES EXIGENCES

1 Le travail nécessite-t-il de SAISIR, de TENIR ou de SERRER AVEC FORCE?

non (passez à la question 2)

oui

Description de l'activité : _____

Nombre total de manipulations par jour	minimum : _____	maximum : _____
Les manipulations sont réparties	<input type="checkbox"/> sur toute la journée	<input type="checkbox"/> par périodes de : _____ <input type="checkbox"/> minutes nb période(s) <input type="checkbox"/> heures par jour : _____
Durée approximative	minimum : _____ <input type="checkbox"/> minutes <input type="checkbox"/> heures	maximum : _____ <input type="checkbox"/> minutes <input type="checkbox"/> heures
Fréquence approximative	minimum : _____ <input type="checkbox"/> minutes <input type="checkbox"/> heures	maximum : _____ <input type="checkbox"/> minutes <input type="checkbox"/> heures

Efforts des mains

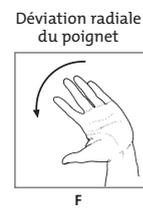
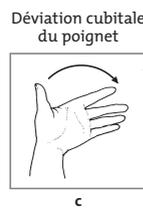
Absentes Faibles Moyennes Élevées

Modifications proposées ou commentaires : _____

2 Le travail nécessite-t-il l'adoption de POSTURES EXIGEANTES?

non (passez à la question 3)

oui



Après modifications

Absentes Faibles Moyennes Élevées

Modifications proposées ou commentaires : _____

En vous référant aux dessins ci-dessus, indiquez la ou les lettre(s) décrivant le mieux les postures les plus exigeantes pour le coude, indiquez dans quelle(s) tâche(s) et décrivez ces postures selon les indications du tableau ci-dessous.

Les postures les plus exigeantes Lettre(s) : Tâche(s) :	Durée		Fréquence		Effort ?	
	Minimum	Maximum	Minimum	Maximum	Oui	Non
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après modifications

Absentes Faibles Moyennes Élevées

DESCRIPTION DES EXIGENCES

ESTIMATION DES EXIGENCES

3 Lors du travail, les mains sont-elles exposées à des **VIBRATIONS** provenant d'outils, à des **CHOCs** ou à des **CONTRECOUPS** ?

non (passez à la question 4)

oui

Précisez. (outil, activité, etc.)

Temps cumulatif d'utilisation
d'outils vibrants par jour :

Minimum : _____ Maximum : _____

Fréquence des chocs et des contrecoups
(nombre de fois par jour) :

Minimum : _____ Maximum : _____

Vibrations, chocs et contrecoups

Absentes Faibles Moyennes Élevées

Modifications proposées
ou commentaires :

4 Lors du travail, la manipulation d'un outil ou d'un objet entraîne-t-elle des **POINTS DE PRESSION** ou de **FROTTEMENT** dans la région du coude ?

non

oui

Précisez. (outil, activité, etc.)

Localisation dans le coude :

Temps cumulatif par jour :

Minimum : _____ Maximum : _____

Points de pression ou de frottement

Absentes Faibles Moyennes Élevées

Modifications proposées
ou commentaires :

Après modifications

Absentes Faibles Moyennes Élevées

PERCEPTION DE LA PERSONNE ATTEINTE

Le travailleur / la travailleuse estime pouvoir faire ce travail :

- tel quel
- avec la possibilité de travailler au rythme qui lui convient
- avec la possibilité de s'arrêter au besoin
- avec les modifications inscrites dans la colonne de droite
- en limitant la durée du travail
- n'estime pas pouvoir faire ce travail.

DÉCISION

Ces tâches conviennent-elles à la personne atteinte de problèmes au coude ?

- non oui oui, aux conditions suivantes :

Complété par _____
en présence de la personne atteinte
 oui non Date _____