# Matériel mobile motorisé : formulaire d’évaluation de la compétence du conducteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Superviseur :** Évaluer l’employé pour chaque point énuméré ci-dessous selon un barème comportant trois options, puis rédiger un commentaire justifiant la note. Le travailleur doit au moins répondre aux attentes pour être autorisé à conduire le matériel de façon autonome.

|  |
| --- |
| **NOTES** |
| **Attentes dépassées = 3** | **Attentes atteintes = 2** | **Attentes non atteintes = 1** |
| **CATÉGORIE** | **NOTE** |  **COMMENTAIRES** |
| **Renseignements généraux** |  |  |
| Est certifié pour conduire le matériel (recertification requise tous les trois ans) et détient une preuve de formation facilement accessible. |  |  |
| Suit les directives et pose des questions pertinentes pour obtenir des éclaircissements. |  |  |
| Se montre capable de garder le matériel dans un état propre et ordonné. |  |  |
| Comprend les lignes directrices relatives à la sécurité s’appliquant au matériel et fait preuve d’un niveau de compétence acceptable. |  |  |
| Témoigne d’une connaissance des techniques de conduite ou d’opération sécuritaires. |  |  |
| A passé en revue le manuel de fonctionnement et d’entretien du propriétaire. |  |  |
| **Équipement de protection individuelle [EPI] :** |  |  |
| Porter constamment l’EPI requis (casque de sécurité, lunettes protectrices, protecteurs auditifs, bottes de sécurité et gants). |  |  |
| **Inspection du matériel :** |  |  |
| Effectuer une ronde de sécurité méthodique (notamment pour repérer les fuites et fissures) et vérifier des éléments comme l’extincteur d’incendie |  |  |
| Vérifier l’état des dispositifs de sécurité et des avertisseurs |  |  |
| Procéder à des inspections préalables aux entretiens, notamment les commandes au sol et les capteurs de sécurité (basculement) |  |  |
| Remplir la liste de vérification préalable |  |  |
| **Ergonomie :** |  |  |
| Témoigner d’une maîtrise des techniques d’embarquement (sans grimper avec des outils et en suivant la règle des trois points de contact) |  |  |
| **Conduite du matériel :** |  |  |
| Démontrer une capacité d’utiliser les commandes de façon compétente |  |  |
| Mettre la machine ou l’appareil en marche et capter les sons inhabituels pendant le réchauffement |  |  |
| Savoir appliquer les fonctions individuelles du matériel et les alarmes de recul (avertisseurs) |  |  |
| Savoir appliquer les fonctions à l’ouverture et à la fermeture |  |  |
| Savoir procéder à la fermeture de l’équipement d’urgence (bouton d’arrêt d’urgence, etc.) |  |  |
| Assurer le fonctionnement du matériel conformément aux indications du fabricant |  |  |
| Vérifier les dégagements dans toutes les directions et affecter un signaleur dans les zones congestionnées |  |  |
| Veiller à ce que les commandes fonctionnent adéquatement |  |  |
| Veiller à ce que le MMM avance en douceur et de façon coordonnée, pour que les déplacements soient conformes aux limites de vitesse et adaptés aux risques |  |  |
|  |
| **Révision** |
| Mois et année de la prochaine révision: |
|  |
| **[Nom de l’employé – en lettres moulées]** | **[Signature de l’employé]** | **[Date d’approbation]** |
|  |  |  |
| **[Nom de l’évaluateur – en lettres moulées]** | **[Signature de l’évaluateur]** | **[Date d’approbation]** |
|  |  |  |
| **[Nom du superviseur – en lettres moulées]** | **[Signature du superviseur ]** | **[Date d’approbation]** |

 |