**Bilan personnel pour cadres**

**Instructions**

Merci de répondre à chaque question en cochant la case appropriée (OUI ou NON).

Pour toute réponse négative, précisez les mesures mises en place. N'hésitez pas à détailler les bonnes pratiques pour les réponses positives si applicable.

**1. Engagement personnel envers la sécurité**

La sécurité au travail et la protection de la santé jouent-elles un rôle important pour vous ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, précisez pourquoi et quelles mesures pourraient renforcer cet engagement :

Montrez-vous l'exemple en adoptant un comportement exemplaire en matière de sécurité ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, indiquez les raisons et les actions correctives envisagées :

Félicitez-vous vos collaborateurs lorsqu’ils adoptent un comportement adéquat en matière de sécurité ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, précisez les obstacles ou raisons :

**2. Communication et formation**

Pouvez-vous consacrer suffisamment de temps aux consignes de sécurité pour vos collaborateurs ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, quelles mesures sont mises en place pour y remédier ?

Veillez-vous à ce que les nouveaux collaborateurs et les personnes de langue étrangère soient formés de manière optimale à la sécurité au travail ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, précisez les actions mises en place pour améliorer cet aspect :

Organisez-vous régulièrement des formations ou des rappels concernant la sécurité au travail ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, pourquoi et quelles seraient les solutions ?

**3. Pratiques en matière de sécurité**

Veillez-vous à ce que les collaborateurs portent systématiquement leur Équipement de Protection Individuelle (EPI) ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, quelles actions envisagez-vous pour renforcer cette pratique ?

Lors de l’achat, du maniement et de l’entretien des machines, respectez-vous les prescriptions légales et les normes de sécurité ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, précisez pourquoi et quelles mesures correctives sont prévues :

Intervenez-vous immédiatement pour corriger un comportement non conforme en matière de sécurité ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, indiquez les raisons et les actions envisagées :

Les EPI, installations de sécurité et outils défectueux sont-ils réparés ou remplacés sans délai ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, expliquez les obstacles rencontrés et les mesures pour améliorer la situation :

**4. Culture de la sécurité**

Les propositions d’amélioration de la sécurité au travail faites par vos collaborateurs sont-elles prises au sérieux ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, expliquez comment renforcer la prise en compte de ces propositions :

Tenez-vous compte du comportement des collaborateurs en matière de sécurité lors de leur évaluation ou qualification ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, pourquoi et quelles mesures pourraient intégrer cet aspect ?

Favorisez-vous une culture de la sécurité au sein de votre équipe (réunions régulières, campagnes de sensibilisation, etc.) ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, précisez ce qui pourrait être fait pour y parvenir :

Disposez-vous de canaux de communication clairs pour signaler les problèmes de sécurité ou de santé ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si NON, quelles solutions envisagez-vous ?

**5. Auto-évaluation et remarques générales**

Comment évaluez-vous globalement votre implication dans la sécurité au travail (sur une échelle de 1 à 5) ?

[ ]  1 (Très faible)

[ ]  2

[ ]  3

[ ]  4

[ ]  5 (Très forte)

Avez-vous d’autres suggestions ou remarques concernant la sécurité et la santé au travail ?
Réponse libre :