

1. IDENTIFICATION

Nom de l'assuré	Prénom de l'assuré	N° de client à la CCQ
Nom de l'entreprise	Métier exercé	<input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher
En tant qu'entrepreneur en construction, cette grille a pour but de déterminer le pourcentage du temps consacré à la gestion de votre entreprise et aux activités physiques qui y sont reliées.		
Appareils / équipement / outils utilisés dans le cadre du travail		

2. AU COURS D'UNE SEMAINE DE TRAVAIL, À QUELLE FRÉQUENCE LES ACTIVITÉS SUIVANTES SONT-ELLES EFFECTUÉES ?

Activités physiques	JAMAIS 0 %	RAREMENT 1-25 %	OCCASIONNELLEMENT 26-50 %	FRÉQUEMMENT 51-75 %	TRÈS FRÉQUEMMENT 76-98 %	CONTINUUELLEMENT 100 %
Soulever / porter 0-10 lb (0-5 kg)						
Soulever / porter 10-20 lb (5-10 kg)						
Soulever / porter 20-50 lb (10-23 kg)						
Soulever / porter 50 lb et + (23 kg et +)						
Pousser / tirer 0-10 lb (0-5 kg)						
Pousser / tirer 10-20 lb (5-10 kg)						
Pousser / tirer 20-50 lb (10-23 kg)						
Pousser / tirer 50 lb et + (23 kg et +)						
Marcher sur un terrain plat						
Marcher sur un terrain accidenté ou inégal						
Être assis						
Être debout						
Monter dans une échelle / un échafaud						
Monter des escaliers						
Maintenir l'équilibre						
Se pencher						
S'accroupir						
S'agenouiller						
Se mettre à 4 pattes						
Ramper						
Enjamber						
Travailler au-dessus des épaules						
Tenir fermement avec les mains						
Faire des mouvements avec les mains et les doigts						

3. LES SITUATIONS SUIVANTES SE RETROUVENT-ELLES DANS VOTRE TRAVAIL ?

Activités reliées à la gestion de l'entreprise	JAMAIS 0 %	RAREMENT 1-25 %	OCCASIONNELLEMENT 26-50 %	FRÉQUEMMENT 51-75 %	TRÈS FRÉQUEMMENT 76-98 %	CONTINUELLEMENT 100 %
Coordonner les activités des travailleurs (horaire, tâches, etc.)						
Superviser les employés sur le chantier						
Recruter le personnel et les sous-traitants						
Résoudre les problèmes (techniques, administratifs, etc.)						
Gérer l'entreprise (comptabilité, approvisionnement, etc.)						
Estimer des contrats						

4. ÊTES-VOUS EN PRÉSENCE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS, AU TRAVAIL ?

Environnement de travail	JAMAIS 0 %	RAREMENT 1-25 %	OCCASIONNELLEMENT 26-50 %	FRÉQUEMMENT 51-75 %	TRÈS FRÉQUEMMENT 76-98 %	CONTINUELLEMENT 100 %
Froid						
Chaleur						
Bruit						
Vibrations						
Fumée						
Humidité (intérieure / extérieure)						
Machines en mouvement						
Travail en hauteur						
Poussière						
Espace clos (ex. : cage d'ascenseur)						
Produits dangereux (explosifs) ou toxiques (gaz)						

5. SIGNATURE

Je, soussigné, affirme avoir rempli cette grille selon mes connaissances.

Signature

Date (AAAA-MM-JJ)

Veillez retourner ce document à l'adresse suivante :

Commission de la construction du Québec
Section assurance invalidité
Case postale 2515
Succursale Chabanel
Montréal (Québec) H2N 0C7