

Liste de vérification d'inspection afin de Monter le niveau de la santé et sécurité pour les femmes

| AU SEIN DU COMITÉ DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ, posez des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations. | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Combien de femmes travaillent ici? | | | | |
| Combien de femmes siègent au comité mixte de santé et de sécurité, ou à un comité de la section locale? | | | | |
| Combien de femmes sont des représentantes formées en santé et sécurité au travail? | | | | |
| À quelle fréquence le comité discute-t-il des risques et des problèmes de santé propres aux femmes lors de ses réunions? | | | | |
| À quelle fréquence le comité invite-t-il les femmes à lui faire part de leurs préoccupations et de leurs idées? | | | | |
| Lorsque le comité examine des fiches techniques ou des rapports de l'employeur, cherche-t-il à connaître les détails des répercussions pour les femmes par rapport aux hommes? Les obtient-il? | | | | |
| Les membres du comité ont-ils tous lu le Guide d'action des Métallos visant à monter le niveau de la santé et sécurité pour les femmes? | | | | |
| Combien de femmes de la section locale ont suivi des cours en santé et sécurité du syndicat? Des cours de l'employeur? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur les questions suivantes, discutez-en et obtenez d'autres informations. | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|---|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Toilettes, douches et vestiaires | | | | |
| Le lieu de travail comprend-il des toilettes, des douches et des vestiaires pour femmes? | | | | |
| Les femmes peuvent-elles se rendre aux toilettes de leur poste de travail et en revenir dans un délai raisonnable? | | | | |
| Les femmes peuvent-elles utiliser les toilettes quand elles en ont besoin, sans mesure disciplinaire ni répercussion? | | | | |
| Le lieu de travail comprend-il des toilettes, des douches et des vestiaires neutres? | | | | |
| Vêtements et équipements de protection individuelle | | | | |
| Les femmes ont-elles accès à des bottes, des gants, des lunettes de sécurité, des combinaisons et des uniformes bien ajustés? | | | | |
| Peuvent-elles obtenir facilement des articles de remplacement au besoin? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations. | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|---|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Équipements et outils de protection | | | | |
| Les femmes ont-elles accès à des outils, des équipements et des dispositifs de protection bien ajustés? | | | | |
| Uniformes et codes vestimentaires au travail | | | | |
| Les femmes s'inquiètent-elles du fait que les uniformes obligatoires restreignent leurs mouvements ou qu'ils créent du danger? | | | | |
| Les femmes considèrent-elles les codes vestimentaires au travail comme dégradants ou ceux-ci encouragent-ils le harcèlement à leur endroit? | | | | |
| Conception et ergonomie du milieu de travail | | | | |
| Les postes de travail sont-ils ajustables afin de les adapter à différentes dimensions corporelles? | | | | |
| Les travailleuses peuvent-elles toutes atteindre les dispositifs de commande, les interrupteurs, etc., sans effort? | | | | |
| Les femmes ont-elles été consultées et interrogées pour savoir quelles lésions musculo-squelettiques elles subissent? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Harcèlement sexuel et autres formes de harcèlement | | | | |
| Les femmes se sentent-elles respectées et en sécurité au travail? | | | | |
| Existe-t-il des politiques en matière de harcèlement dans le lieu de travail et à la section locale? | | | | |
| Les plaintes sont-elles prises au sérieux et font-elles promptement l'objet d'enquête? | | | | |
| Les superviseurs et les collègues interviennent-ils face à des propos ou des gestes inappropriés? | | | | |
| Violence conjugale | | | | |
| La convention collective prévoit-elle un congé payé pour remédier aux conséquences de la violence conjugale? | | | | |
| Les membres et les superviseurs sont-ils formés à détecter les signes annonciateurs de violence conjugale et à offrir du soutien et de l'orientation, notamment en planification de la sécurité? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|---|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Si leur plan de sécurité l'exige, les membres peuvent-elles facilement obtenir des mesures d'accommodement, p. ex., modification des heures de début/fin du travail, changement de numéros de téléphone, accompagnateur/accompagnatrice pour se rendre à leur véhicule et en revenir? | | | | |
| Si la personne cible et l'auteur/e de la violence travaillent au même endroit, la personne cible est-elle en sécurité au travail? | | | | |
| Des personnes autres que des employés peuvent-elles entrer aisément dans le lieu de travail ou trouver les adresses courriel et numéros de téléphone des employés? | | | | |
| Violence sexuelle | | | | |
| Les femmes se sentent-elles en sécurité au travail, particulièrement lorsqu'elles travaillent le soir, seules, ou dans des endroits isolés? | | | | |
| Existe-t-il une politique efficace de lutte contre la violence dans le lieu de travail? | | | | |
| Les femmes sont-elles traitées avec respect par leurs collègues? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Transition de genre | | | | |
| Les travailleurs et travailleuses trans se sentent-ils/elles en sécurité dans le lieu de travail? | | | | |
| Les délégué/e/s et les membres de l'exécutif savent-ils comment offrir du soutien aux travailleurs et travailleuses pendant leur transition et par la suite? | | | | |
| Les superviseurs et les collègues interviennent-ils en présence de commentaires inappropriés sur l'orientation sexuelle et la diversité de genre? | | | | |
| Allaitement maternel et nouvelle maternité | | | | |
| Le lieu de travail offre-t-il un endroit propre et sécuritaire pour l'allaitement ou pour tirer le lait et le réfrigérer? | | | | |
| Les nouvelles mères peuvent-elles continuer d'allaiter ou de tirer leur lait sans se sentir contraintes d'arrêter? | | | | |
| Demande-t-on aux femmes enceintes si elles ont besoin d'accommodements dans le lieu de travail? Les obtiennent-elles? | | | | |

Monter le niveau de la santé et sécurité pour les femmes

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Ménopause | | | | |
| Les femmes se sentent-elles à l'aise de faire part à la section locale et à l'employeur de problèmes de santé liés à la ménopause? | | | | |
| A-t-on demandé aux femmes de discuter de la grille d'évaluation des risques liés à la ménopause dans le Guide d'action du Syndicat des Métallistes visant à monter le niveau de la santé et sécurité pour les femmes | | | | |
| Santé génésique | | | | |
| Les femmes se sentent-elles à l'aise de parler au comité des problèmes de santé liés aux menstruations et à la santé génésique? | | | | |
| Les préoccupations des femmes sont-elles prises au sérieux? Y donne-t-on suite? | | | | |
| L'employeur fournit-il des produits menstruels gratuits dans les toilettes, comme il le fait pour le papier de toilette et les serviettes en papier? | | | | |
| Les femmes peuvent-elles disposer des produits menstruels de façon hygiénique? | | | | |

| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|---|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Cancer | | | | |
| Les femmes ont-elles décelé des tendances à développer le cancer parmi elles? | | | | |
| Stress, santé mentale et conciliation travail-vie privée | | | | |
| Quelles sont les causes de stress les plus courantes que subissent les travailleuses dans le lieu de travail? | | | | |
| La convention collective prévoit-elle des congés et d'autres formes de soutien afin d'aider les parents à concilier le travail et la vie familiale? | | | | |
| Produits chimiques | | | | |
| Les femmes estiment-elles être suffisamment renseignées sur les produits chimiques auxquels elles sont exposées et ont-elles des préoccupations à ce sujet? | | | | |



| RENCONTREZ LES FEMMES DANS LE LIEU DE TRAVAIL, posez-leur des questions, discutez-en et obtenez d'autres informations : | Résultat | Mesure de suivi nécessaire? | Revoir dans ____ jours | Ajouter au programme du comité ou aux autres listes de vérification d'inspection |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| Quelles sont les autres préoccupations des femmes? | | | | |
| | | | | |
| | | | | |