

Formulaire de rapport d'accident d'autobus scolaire

Chaque fois qu'un autobus scolaire est impliqué dans un accident, qu'elle qu'en soit la gravité, la division scolaire doit soumettre un rapport d'accident à la Section du transport des élèves.

Le conducteur d'autobus scolaire impliqué dans l'accident doit remplir le rapport (avec de l'aide au besoin) et le faire revoir par le superviseur du transport ou une personne désignée de la division scolaire pour assurer l'exactitude.

Veillez soumettre le formulaire dûment rempli à la Section par courriel à vickie.mundle@gov.mb.ca ou par télécopieur à 204 948-2154.

Rapport soumis par :

Nom et poste

Division scolaire

Date (jj-mm-aaaa)

INFORMATION GÉNÉRALE

N° d'unité de l'autobus scolaire : _____

Date de l'accident : _____ Jour de la semaine : L Mar. Merc. J V Sa Di

Lieu de l'accident (ex. rue, n° de route, résidence du conducteur) : _____

Village/ville : _____ **OU** route rurale

L'heure de l'accident : _____ avant-midi après-midi

Nombre d'élèves à bord de l'autobus (non compris le conducteur) : _____

Type d'autobus scolaire : autobus (Type A1) autobus (Type A2) autobus pour personnes handicapées (Type A1)
 conventionnel (Type C) Nez plat (Type D)

Utilisation de l'autobus au moment de l'accident :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> parcours habituel | <input type="checkbox"/> entretien ou ravitaillement en carburant |
| <input type="checkbox"/> transport d'enfants en difficulté | <input type="checkbox"/> excursion scolaire |
| <input type="checkbox"/> hors service | <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser) _____ |

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR D'AUTOBUS

Nom du conducteur : _____

Années d'expérience du conducteur :

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> moins de 1 an | <input type="checkbox"/> 3 à 5 ans | <input type="checkbox"/> plus de 10 ans |
| <input type="checkbox"/> 1 à 2 ans | <input type="checkbox"/> 6 à 10 ans | |

Dans combien d'accidents d'autobus scolaire le conducteur a-t-il été impliqué au cours des trois dernières années? _____

Le conducteur a-t-il reçu la formation d'opérateur d'autobus scolaire de 24 heures avant d'être breveté?

- oui non

Le conducteur a-t-il reçu une formation en cours d'emploi de 8 heures au cours des 12 derniers mois?

- oui non

AU MOMENT DE L'ACCIDENT

Limite de vitesse permise : _____ km/h **OU** sans objet

Vitesse approximative de l'autobus : _____ km/h **OU** à l'arrêt

Le conducteur portait-il sa ceinture de sécurité? oui non
 Le conducteur était hors de l'autobus au moment de l'accident

L'autobus était-il équipé de lumière stroboscopique? oui non → Cette lumière était-elle activée au moment de l'accident? oui non

La police a-t-elle été avisée? oui non → Le rapport de police a-t-il été fait? oui non

1. La collision s'est produite entre l'autobus scolaire et :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> un autre véhicule automobile | <input type="checkbox"/> un animal |
| <input type="checkbox"/> l'autobus scolaire seulement | <input type="checkbox"/> un piéton |
| <input type="checkbox"/> un objet fixe | <input type="checkbox"/> un cycliste |
| ↓ | <input type="checkbox"/> un train |
| préciser _____ | <input type="checkbox"/> autre → préciser _____ |

2. Valeur totale des dommages aux biens (p. ex. véhicules ou autre objet) :

- aucun dommage 1 000 \$ ou moins plus de 1 000 \$

3. L'accident a-t-il eu lieu à une intersection?

- oui non

4. Type de collision de véhicules ou d'objets :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> collision latérale | <input type="checkbox"/> un véhicule en marche arrière |
| <input type="checkbox"/> collision frontale | <input type="checkbox"/> tonneau |
| <input type="checkbox"/> collision arrière | <input type="checkbox"/> autre → préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> collision en écharpe | |

5. Direction empruntée par les véhicules au moment de l'accident :

- approche en biais des deux véhicules en mouvement
 les deux véhicules en mouvement dans le même sens
 les deux véhicules en mouvement en sens inverse
 un des deux véhicules à l'arrêt
 accident impliquant un seul véhicule
 le sens du véhicule n'est pas un facteur important

6. Facteurs contributifs :

Gestes posés par le conducteur d'autobus

- vitesse inappropriée
- refus de céder la priorité
- non respect du panneau d'arrêt
- non respect de la signalisation
- a traversé la ligne médiane (de la route)
- dépassement non réglementaire
- virage non réglementaire
- marche arrière non réglementaire
- distance inadéquate entre l'autobus et le véhicule en avant

Autres circonstances

- gestes d'un autre conducteur
- vue obstruée
- conditions météorologiques ou visibilité
- défauts du véhicule → préciser _____
- états de la route → préciser _____
- autre circonstance → préciser _____

7. Conditions météorologiques ou visibilité :

- ciel dégagé
- ciel couvert
- pluie
- brouillard
- neige ou pluie verglaçante
- brume ou fumée
- émissions de moteur
- autre → préciser _____

8. Revêtement de la chaussée :

- pavage
- gravier
- terre

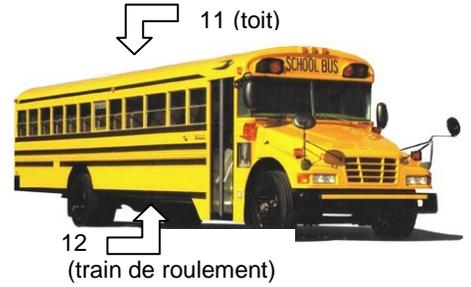
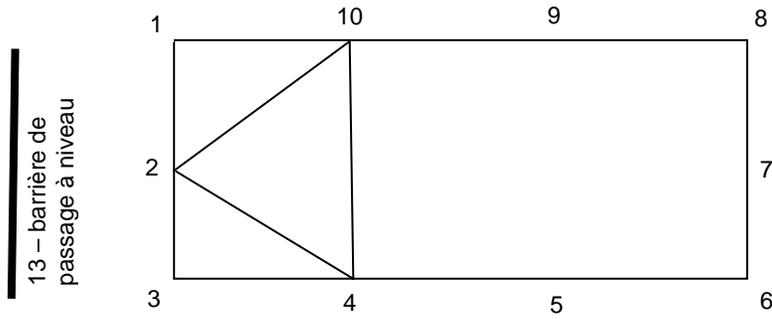
9. État de la chaussée :

- sèche
- mouillée
- boueuse
- verglacée
- enneigée
- trous ou ornières
- en réfection
- autre → préciser _____

10. Luminosité :

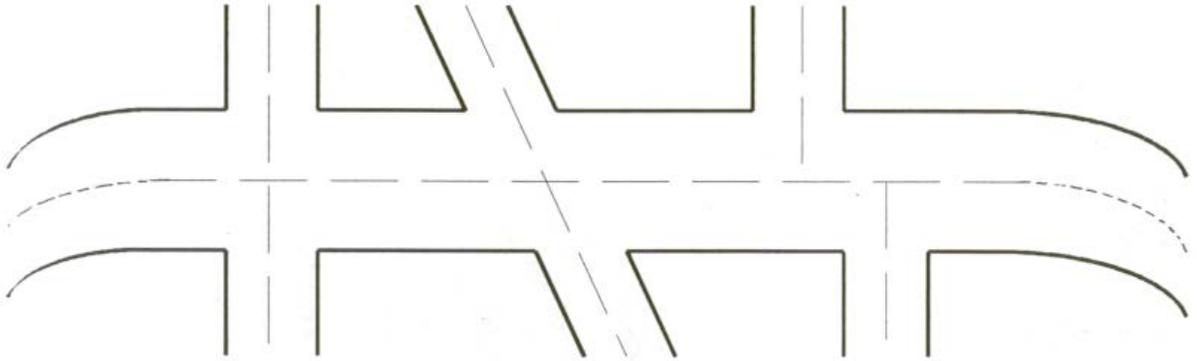
- aube
- jour
- crépuscule
- nuit
- nuit, éclairage artificiel

11. Identifier le point d'impact :



14 pas d'impact/autre circonstance → préciser _____

12. Veuillez donner une brève description de l'accident, et compléter le croquis ci-dessous s'il permet de mieux comprendre.



REEMPLIR CETTE PARTIE SI LA COLLISION A EU LIEU DANS LES ZONES D'EMBARQUEMENT ET DE DÉBARQUEMENT

13. Au moment de l'accident, où se trouvait l'autobus :
- à l'entrée de la zone immobilisé à l'intérieur de la zone en train de quitter la zone
14. Y-a-t-il eu une violation de la loi interdisant aux véhicules de passer un autobus scolaire à l'arrêt dont les systèmes d'avertissement sont actionnés et le panneau d'arrêt est déployé?
- oui non
15. Y-a-t-il eu des blessés dans cet accident?
- oui non
- ↓
- L'élève (ou toute autre personne) blessé dans les zones d'embarquement ou de débarquement était-il :
- frappé par l'autobus frappé par un autre véhicule autre incident → préciser _____

REEMPLIR CETTE PARTIE SI UN PIÉTON OU UN CYCLISTE A ÉTÉ IMPLIQUÉ DANS L'ACCIDENT

16. Direction empruntée par l'autobus au moment de l'accident :
- ligne droite marche arrière
 virage à droite à l'arrêt
 virage à gauche autre → préciser _____
17. Au moment de l'accident le piéton ou le cycliste était :
- au bord de la route sur la passerelle à piétons
 dans la chaussée autre → préciser _____

REEMPLIR CETTE PARTIE SI LA COLLISION A CAUSÉ DES BLESSURES

| Gravité de la blessure | Nombre de personnes blessées à bord de l'autobus | | | Nombre de personnes blessées hors de l'autobus | | |
|------------------------|--|------------|-------|--|------------|-------|
| | Élève | Conducteur | Autre | Élève | Conducteur | Autre |
| Blessure mineure | | | | | | |
| Blessure moyenne | | | | | | |
| Blessure grave | | | | | | |
| Mort | | | | | | |