

**PROGRAMME DE SANTÉ AU TRAVAIL (PST)  
POUR LES ACTIVITÉS RELIÉES AUX ANIMAUX**  
(à remplir par le personnel et les étudiants de l'Université McGill)

Les activités de recherche et d'enseignement comprenant le soin et l'utilisation d'animaux présentent des risques particuliers pour la santé qu'on ne rencontre généralement pas dans d'autres activités. L'ampleur du risque dépend de l'espèce animale et du genre de contact. Pour tenir compte des risques pour la santé qui pourraient résulter du travail avec des animaux et des soins qui leur sont prodigués, l'Université McGill a créé, à l'intention de son corps professoral, de son personnel de soutien et de ses étudiants, un *Programme de santé au travail (PST)* pour les activités reliées aux animaux. Il s'agit d'un programme de prévention relatif aux maladies professionnelles, ainsi qu'aux maladies et aux incidents impliquant des animaux. La participation à ce *programme* est obligatoire pour le personnel en contact avec des primates non humains. Le personnel en contact avec d'autres espèces animales peut y adhérer sur une base volontaire.

**RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT**

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM
NUMÉRO DE MCGILL	CLASSIFICATION (CP, BPD, Dipl, Tech, EP, etc.)
DÉPARTEMENT	FACULTÉ
COURRIEL DU PARTICIPANT	TÉLÉPHONE
CHERCHEUR PRINCIPAL OU SUPERVISEUR	COURRIEL DU SUPERVISEUR

Par la présente, je confirme que j'ai lu le *Programme de santé au travail (PST)* qui apparaît sur le site Internet de l'Université à <http://www.mcgill.ca/ehs/laboratory/ohs> que j'ai été informé des risques associés au fait de travailler avec des animaux et que je comprends ces risques.

**DESCRIPTION DES ACTIVITÉS EFFECTUÉES AVEC DES ANIMAUX**

Je prodigue des soins ou j'effectue des expériences sur des primates non humains. Si oui, la participation au <i>Programme</i> est obligatoire. <input type="checkbox"/> ouistitis <input type="checkbox"/> macaques	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je prodigue des soins ou j'effectue des expériences sur les autres espèces animales suivantes :	
Mon travail est du type :	
<input type="checkbox"/> <b>Direct:</b> je manipule des animaux vivants, des tissus non préservés ou des fluides corporels, des cages ou des accessoires d'animaux, des déchets ou des carcasses d'animaux	
<input type="checkbox"/> <b>Indirect:</b> je travaille dans des endroits où des animaux sont utilisés ou hébergés.	
<input type="checkbox"/> <b>NC3:</b> je travaille dans le niveau de confinement 3 dans le Centre de recherche sur le cancer Goodman	

Par la présente, j'accepte de :

**PARTICIPER** (initiales) \_\_\_\_\_ au *Programme de santé au travail (PST)* pour l'examen de la vue en complétant et postant ce formulaire à: *Santé, Sécurité et Environnement*, 3610 McTavish 4<sup>ème</sup> étage, a/s: Kathryn Wiens.

- Si je suis un **employé de McGill**, l'administrateur du PST m'appellera
- Si je suis **étudiant McGill**, j'appellerai le « **Student Wellness Hub** » (campus principal = 514-398-6017, campus Macdonald = 514-398-7992) pour prendre rendez-vous.
- Si je travaille avec des primates non humains, j'autorise que l'infirmière du PST communique avec l'administrateur du PST au sujet de mon autorisation à travailler avec ces espèces.

**OU**

de **NE PAS PARTICIPER** (initiales) \_\_\_\_\_ au *Programme de santé au travail (PST)* après consultation de mon superviseur. Je comprends que je peux, en tout temps, modifier ma décision et décider de participer.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jj-mm-aaaa)