

# GEARED UP FOR SAFETY

Safety Training for Scrap Transporters

## Always Practice the Five Defensive Driving Keys

### 1. Aim High In Steering

- a. Demonstrate eye lead time consistently in excess of 15 seconds
- b. Adjust eye lead distances to speed

### 2. Get the Big Picture

- a. Make and execute decisions early
- b. Avoid being boxed in

### 3. Keep Your Eyes Moving

- a. Scan mirrors frequently
- b. Scan major and minor intersections before entry

### 4. Leave Yourself an Out

- a. Maintain proper space around vehicle
- b. Consistently choose a lane of least resistance

### 5. Make Sure They See You

- a. Stay out of blind area of other drivers
- b. Cover and use horn when conditions suggest the n



*Voice of the Recycling Industry*

Institute of  
Scrap Recycling  
Industries, Inc.

Send comments or questions to: [isrisafety@isri.org](mailto:isrisafety@isri.org)

# EQUÍPESE para la SEGURIDAD

Capacitación en seguridad para transportistas de chatarra

## Siempre ponga en práctica las Cinco Claves para una Conducción Defensiva

### 1. Mire más allá cuando maniobra

- a. Demuestre el tiempo de anticipación visual sistemáticamente por encima de los 15 segundos
- b. Regule las distancias de anticipación visual de acuerdo con la velocidad

### 2. Obtenga un panorama general

- a. Tome y ponga en práctica las decisiones con anticipación
- b. Evite que lo encierren

### 3. Mantenga sus ojos en movimiento

- a. Mire los espejos con frecuencia
- b. Mire las intersecciones más y menos importantes antes de pasar

### 4. Déjese una salida

- a. Mantenga un espacio apropiado alrededor del vehículo
- b. Elija sistemáticamente el carril que le ofrezca la menor resistencia

### 5. Asegúrese de que las demás personas le vean

- a. Aléjese de las zonas ciegas de otros conductores
- b. Cúbrase y utilice la bocina cuando las condiciones así lo ameriten



**ISRI**

Institute of  
Scrap Recycling  
Industries, Inc.

*Voice of the Recycling Industry*

Envíe sus comentarios o preguntas a: [isrisafety@isri.org](mailto:isrisafety@isri.org)

# Training Session Sign-In Sheet

Topic \_\_\_\_\_

Instructor \_\_\_\_\_

Location \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

PRINT NAME	SIGNATURE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	