



**Saint-Christophe**  
ASSOCIATION

Partagez votre engagement

Document  
Unique  
École, collège,  
lycée



## AVERTISSEMENT

**Attention : vous ne pouvez pas imprimer ou enregistrer votre Document Unique à partir de votre navigateur internet.**

**Le Document Unique est un fichier PDF à télécharger sur votre ordinateur.**

Pour remplir, enregistrer et imprimer le Document Unique, utilisez toujours un lecteur de documents PDF (Acrobat reader ou Foxit reader).

Vérifiez que vous avez bien quitté votre navigateur internet.





**Saint-Christophe**  
ASSOCIATION

Partagez votre engagement

# Document Unique

## École, collège, lycée



## ÉVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Nom de l'établissement > \_\_\_\_\_

Adresse > \_\_\_\_\_

> \_\_\_\_\_

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

NOM DU DIRECTEUR

SIGNATURE DU DIRECTEUR

> \_\_\_\_\_

Cet outil de prévention est la propriété de l'Association Saint-Christophe. Il est interdit de reproduire intégralement ou partiellement, sur quelque support que ce soit, le présent ouvrage (art L.122-4 et L.122-5 du Code de la Propriété intellectuelle) sans l'autorisation de l'Association Saint-Christophe.

NB : Ce document a pour vocation de vous aider dans vos démarches ; en aucune manière il ne se substitue à la réglementation en vigueur.

# ACCUEIL

## Définition du Document Unique

Le Document Unique de la Mutuelle Saint-Christophe assurances recense exclusivement les risques professionnels encourus par les salariés sur leur lieu de travail. Il se donne pour objectif de faciliter l'élaboration et la mise en place d'un plan de prévention en vue d'aménager ces risques.

Ce document est à compléter par le directeur d'établissement ou en tout état de cause sous sa responsabilité.

A savoir: le Document Unique trouve son origine dans une directive européenne de 1989. Après divers ajustements de sa législation, la France l'a rendu obligatoire par décret en 2001 et exigible en 2002.

Le Document Unique doit être mis à jour au minimum une fois par an et, de manière impérative, lors d'aménagements ou de travaux importants, d'activités nouvelles ou tout autre élément de nature à modifier l'évaluation des risques précédemment réalisée.

## Organisation du Document Unique

Classées en rubriques, des fiches d'évaluation des risques liés aux activités pratiquées permettent de pointer les sources de dangers existants.

Ces fiches peuvent être complétées par des notes personnelles qui seront annexées à la rubrique évaluée après enregistrement de votre document.

En fin de chaque rubrique, une fiche de synthèse identifie toutes les actions de prévention à initier ou à réviser en fonction du domaine évalué.

Pour permettre d'intégrer des risques nouveaux, le Document Unique affiche une rubrique vierge.

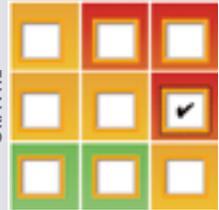
## Un outil dynamique et performant

Élaboré sur un mode interactif, le Document Unique permet une mise à jour régulière et efficace par :

- ▶ un téléchargement illimité,
- ▶ une prise d'information par simple CLIC,
- ▶ une prise de notes personnelles,
- ▶ l'enregistrement de données actualisées.



## Comment remplir le Document Unique ?

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE	
		EXISTANTES	À PRÉVOIR		
<b>✓ ESCALIERS</b> > Absence de rampe > Marches en mauvais état > Eclairage	> CHUTE AVEC DÉNIVELLATION 	<input checked="" type="checkbox"/>	Vérifier la présence de rampes dans les escaliers	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Veiller au bon éclairage de cette zone	<input checked="" type="checkbox"/>	à 6 mois
		<input checked="" type="checkbox"/>	Établir une consigne ou une affiche sur la nécessité de tenir la rampe	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Équiper les marches de dispositifs anti-glissement	<input checked="" type="checkbox"/>	à 6 mois
		<input checked="" type="checkbox"/>	Remettre en état les marches d'escalier	<input type="checkbox"/>	

Pour chaque activité soumise à évaluation, cochez dans la grille :

▶ **LES SOURCES DE DANGERS**

▶ **LES RISQUES ENCOURUS**, en fonction des critères suivants :

- **Gravité** (quel degré de gravité en cas d'accident ?)
- **Fréquence** (selon quelle fréquence les salariés sont exposés à un danger existant ?)

▶ **LES MESURES DE PRÉVENTION**

- **Existantes ou à prévoir** (dans ce dernier cas, utilisez le **calendrier déroulant** qui s'ouvre dans la colonne « Délai de mise en œuvre »)

- ▶ **DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE** : un calendrier déroulant s'ouvre dès qu'une case est cochée dans l'onglet « Mesures de prévention » / « à prévoir ».

Pour guider votre évaluation, les niveaux de risques encourus s'apprécient comme suit :

-  Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**
-  Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**
-  Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**

Dès lors qu'une case **rouge** ou **jaune** est cochée, au moins une mesure de prévention "À PRÉVOIR" et un "DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE" doivent apparaître.



# Sommaire



▶ CIRCULATION AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ ACTIVITÉ ADMINISTRATIVE

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE GÉNÉRALE

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE TRAVAUX PRATIQUES

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ ACTIVITÉS SPORTIVES

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ SURVEILLANCE

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ RELATIONS AVEC LES PARENTS D'ÉLÈVES

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ DÉPLACEMENTS PROFESSIONNELS

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ CUISINE, RESTAURATION, MÉNAGE

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ RISQUES GÉNÉRAUX

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



▶ RISQUES SUPPLÉMENTAIRES

synthèse

accéder et/ou imprimer

notes

accéder et/ou imprimer



# Circulation au sein de l'établissement

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / Intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



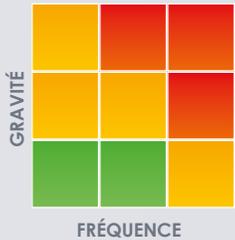
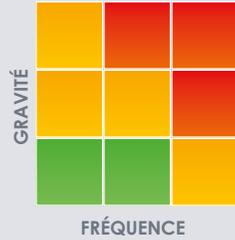
SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES	À PRÉVOIR	
<p><input type="checkbox"/> <b>SOLS GLISSANTS OU DÉFECTUEUX</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Sols humides, feuilles mortes, neige ou verglas, produits d'entretien</li> <li>&gt; Revêtements défectueux, décollés</li> <li>&gt; Lames de plancher abimées, manquantes</li> <li>&gt; Racines d'arbre...</li> </ul>	<p>&gt; CHUTE DE PLAIN-PIED</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Choisir des revêtements de sol adaptés	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Entretien des sols (boucher les trous, sceller les dalles, ...)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Signaler les zones à risques (humide, en cours d'entretien, sol défectueux, ...)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Sabler en cas de verglas sur les circulations extérieures	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Éliminer les feuilles tombées au sol	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Nettoyer périodiquement ou immédiatement en cas d'épandage de produit	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Rincer correctement les sols après nettoyage avec des produits d'entretien	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition du personnel le plus exposé des chaussures adaptées	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Effectuer un bilan périodique de l'état des sols	<input type="checkbox"/>

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>ESCALIERS</b> > Absence de rampe > Marches en mauvais état > Eclairage	<b>&gt; CHUTE AVEC DÉNIVELLATION</b> 	<input type="checkbox"/>	Vérifier la présence de rampes dans les escaliers	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Veiller au bon éclairage de cette zone	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Établir une consigne ou une affiche sur la nécessité de tenir la rampe	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Équiper les marches de dispositifs anti-glissement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Remettre en état les marches d'escalier	<input type="checkbox"/>	
<b>ESTRADE</b>	<b>&gt; CHUTE AVEC DÉNIVELLATION</b> 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Retirer toutes les estrades	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Positionner l'estrade de manière à ce qu'elle dépasse largement des extrémités du tableau	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Fixer le bureau à l'estrade	<input type="checkbox"/>	

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> ENFANTS QUI COURENT	<b>&gt;CHUTE DE PLAIN-PIED</b> 	<input type="checkbox"/>	Interdire aux enfants de courir dans les circulations		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ECLAIRAGE INSUFFISANT	<b>&gt; CHUTE</b> 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Installer l'éclairage de secours nécessaire	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Assurer un éclairage suffisant et adapté	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Entretenir l'éclairage (nettoyage, changement ponctuel, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Assurer un nettoyage régulier des vitres	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Organiser périodiquement des campagnes de changement des lampes défectueuses	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>ENCOMBREMENT DES CIRCULATIONS</b> > Cartables > Stockage sauvage...	<b>&gt; CHUTE DE PLAIN-PIED</b>  GRAVITÉ FRÉQUENCE	<input type="checkbox"/>	Vérifier la conformité des largeurs des circulations et unités de passage	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Éviter les cartables au pied des tables (les accrocher au dossier)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Retirer les fils électriques (prises, téléphones, ...) en travers des circulations	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Privilégier les salles de classe disposées en « U »	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Effectuer des contrôles périodiques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne rien stocker dans les circulations	<input type="checkbox"/>	
<b>OBJETS EN HAUTEUR</b> > Branches d'arbre > Tuiles > Neige...	<b>&gt; CHUTE D'OBJET, HEURT...</b>  GRAVITÉ FRÉQUENCE	<input type="checkbox"/>	Assurer un bon entretien des bâtiments	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Élaguer régulièrement les arbres, supprimer les arbres morts	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier les toitures périodiquement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Déneiger les parties accessibles des toits	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**

Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 **SOLS GLISSANTS OU DÉFECTUEUX/ CHUTE DE PLAIN-PIED**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur l'existence de ce risque	
<input type="checkbox"/> Choisir des revêtements de sol adaptés	
<input type="checkbox"/> Entretenir les sols (boucher les trous, sceller les dalles, ...)	
<input type="checkbox"/> Signaler les zones à risques (humide, en cours d'entretien, sol défectueux, ...)	
<input type="checkbox"/> Sabler en cas de verglas sur les circulations extérieures	
<input type="checkbox"/> Éliminer les feuilles tombées au sol	
<input type="checkbox"/> Nettoyer périodiquement ou immédiatement en cas d'épandage de produit	
<input type="checkbox"/> Rincer correctement les sols après nettoyage avec des produits d'entretien	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition du personnel le plus exposé des chaussures adaptées	
<input type="checkbox"/> Effectuer un bilan périodique de l'état des sols	

 **ESCALIERS / CHUTE AVEC DÉNIVELLATION**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Vérifier la présence de rampes dans les escaliers	
<input type="checkbox"/> Veiller au bon éclairage de cette zone	
<input type="checkbox"/> Établir une consigne ou une affiche sur la nécessité de tenir la rampe	
<input type="checkbox"/> Équiper les marches de dispositifs anti-glissage	
<input type="checkbox"/> Remettre en état les marches d'escalier	

 **ESTRADE / CHUTE AVEC DÉNIVELLATION**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur l'existence de ce risque	
<input type="checkbox"/> Retirer toutes les estrades	
<input type="checkbox"/> Positionner l'estrade de manière à ce qu'elle dépasse largement des extrémités du tableau	
<input type="checkbox"/> Fixer le bureau à l'estrade	

 **ENFANTS QUI COURENT / CHUTE DE PLAIN-PIED**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Interdire aux enfants de courir dans les circulations	

**IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE**

 Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 11 à 12

## Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

 ECLAIRAGE INSUFFISANT/ **CHUTE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur l'existence de ce risque	
<input type="checkbox"/> Installer l'éclairage de secours nécessaire	
<input type="checkbox"/> Assurer un éclairage suffisant et adapté	
<input type="checkbox"/> Entretenir l'éclairage (nettoyage, changement ponctuel, ...)	
<input type="checkbox"/> Assurer un nettoyage régulier des vitres	
<input type="checkbox"/> Organiser périodiquement des campagnes de changement des lampes défectueuses	

 ENCOMBREMENT DES CIRCULATIONS / **CHUTE DE PLAIN-PIED**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Vérifier la conformité des largeurs des circulations et unités de passage	
<input type="checkbox"/> Éviter les cartables au pied des tables (les accrocher au dossier)	
<input type="checkbox"/> Retirer les fils électriques (prises, téléphones, ...) en travers des circulations	
<input type="checkbox"/> Privilégier les salles de classe disposées en « U »	
<input type="checkbox"/> Effectuer des contrôles périodiques	
<input type="checkbox"/> Ne rien stocker dans les circulations	

## Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 OBJETS EN HAUTEUR / **CHUTE D'OBJET, HEURT...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Assurer un bon entretien des bâtiments	
<input type="checkbox"/> Elaguer régulièrement les arbres, supprimer les arbres morts	
<input type="checkbox"/> Vérifier les toitures périodiquement	
<input type="checkbox"/> Déneiger les parties accessibles des toits	



Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 13



# Activité administrative

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / Intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE									
		EXISTANTES		À PRÉVOIR										
<div style="background-color: #1a2b5a; color: white; padding: 10px; display: flex; align-items: center;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">■</span> <b>TRAVAUX SUR ÉCRAN</b> </div>	<p>&gt; FATIGUE, STRESS, TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.8em; margin-right: 5px;">GRAVITÉ</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 5px; font-size: 0.8em;">FRÉQUENCE</div> </div>										<input type="checkbox"/>	Orienter les écrans de manière à éviter les reflets (perpendiculaires aux fenêtres)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Équiper les fenêtres de stores ou de rideaux	<input type="checkbox"/>										
		<input type="checkbox"/>	Utiliser un mobilier adapté (sièges réglables, repose pieds, ...)	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	Aménager le poste de travail (hauteur clavier, écran, ...)	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Varié les activités, organiser des pauses	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Former le personnel sur la posture de travail adaptée	<input type="checkbox"/>												
<div style="background-color: #1a2b5a; color: white; padding: 10px; display: flex; align-items: center;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">■</span> <b>MAUVAIS ÉCLAIREMENT</b> </div>	<p>&gt; FATIGUE VISUELLE</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.8em; margin-right: 5px;">GRAVITÉ</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 5px; font-size: 0.8em;">FRÉQUENCE</div> </div>										<input type="checkbox"/>	Équiper les fenêtres de stores ou de rideaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Privilégier l'éclairage naturel	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	Installer un éclairage artificiel adapté	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Privilégier des murs et des plafonds clairs et mats, des sols foncés	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Éviter les surfaces brillantes (plans de travail, bureaux, ...)	<input type="checkbox"/>												



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> <b>CONFINEMENT ET MAUVAIS AGENCEMENT DES BUREAUX</b>	<b>&gt; HEURT, FATIGUE, STRESS</b>  GRAVITÉ FRÉQUENCE	<input type="checkbox"/>	Disposer d'une surface minimale par personne (10m <sup>2</sup> souhaitables)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Disposer de largeurs de passage suffisantes (80 cm à 120 cm)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Éviter les bureaux tout « en longueur »	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>PARTAGE DES LOCAUX</b>	<b>&gt; FATIGUE LIÉE AU BRUIT</b>  GRAVITÉ FRÉQUENCE	<input type="checkbox"/>	Cloisons et murs absorbants dans salles ou bureaux bruyants	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Disposer de bureaux individuels	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Disposer de bureaux collectifs (2 à 5 personnes maximum)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Placer les machines bruyantes à l'extérieur des bureaux (photocopieurs, imprimantes, ...)	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> INTERVENTION EN HAUTEUR	<b>&gt; CHUTE DE HAUTEUR</b> 	<input type="checkbox"/>	Établir une consigne pour limiter le stockage en hauteur (dessus des armoires)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Utiliser un escabeau pour intervenir en hauteur	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Établir une consigne sur la non utilisation de chaises ou tables pour intervenir en hauteur	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> PORT DE CHARGES	<b>&gt; DOULEUR, LUMBAGO</b> 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur les situations à risques (ramettes papier, rétroprojecteur, cartons d'archives, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Former à la bonne prise des charges	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des chariots à roulettes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Limiter le poids des charges/ répartir le poids des charges	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> <b>AGRESSION PHYSIQUE</b>	<p>&gt; COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL,...</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>AGRESSION VERBALE</b>	<p>&gt; STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL,</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> <b>HARCÈLEMENT OU DÉBOURDEMENTS RÉPÉTÉS</b>	<p>&gt;STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>CONTEXTE RELATIONNEL DIFFICILE</b>	<p>&gt;CONFLITS, STRESS, ANXIÉTÉ, FATIGUE, DÉMOTIVATION, ABSENTÉISME,.</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Former aux techniques de médiation, à l'écoute active	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Favoriser les actions ou projets collectifs	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir des réunions d'information et d'échange	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un aménagement des postes de travail	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> SURCHARGE DE TRAVAIL	>FATIGUE, STRESS, ERREURS, OUBLIS, DÉMOTIVATION, ABSENTÉISME,... 	<input type="checkbox"/>	Examiner périodiquement les contraintes et exigences des postes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Favoriser l'entraide et la polyvalence dans la mesure du possible	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Reconnaître l'investissement du personnel : remerciements, récupération, diversification des tâches avec montée en compétences,...	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CANICULE	> COUP DE CHALEUR, DÉSHYDRATATION 	<input type="checkbox"/>	Climatiser les locaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ou accès à des espaces frais (ex : salle réunion climatisée transformée en open space)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Instituer des horaires décalés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des boissons fraîches	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES ET VALIDER

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.
 ■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.
 ■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

TRAVAUX SUR ÉCRAN / **FATIGUE, STRESS, TROUBLES MUSCULO- SQUELETTIQUES**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Orienter les écrans de manière à éviter les reflets (perpendiculaires aux fenêtres)	
<input type="checkbox"/> Equiper les fenêtres de stores ou de rideaux	
<input type="checkbox"/> Utiliser un mobilier adapté (sièges réglables, repose pieds, ...)	
<input type="checkbox"/> Aménager le poste de travail (hauteur clavier, écran, ...)	
<input type="checkbox"/> Varier les activités, organiser des pauses	
<input type="checkbox"/> Former le personnel sur la posture de travail adaptée	

MAUVAIS ÉCLAIREMENT / **FATIGUE VISUELLE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Equiper les fenêtres de stores ou de rideaux	
<input type="checkbox"/> Privilégier l'éclairage naturel	
<input type="checkbox"/> Installer un éclairage artificiel adapté	
<input type="checkbox"/> Privilégier des murs et des plafonds clairs et mats, des sols foncés	
<input type="checkbox"/> Eviter les surfaces brillantes (plans de travail, bureaux, ...)	

CONFINEMENT ET MAUVAIS AGENCEMENT DES BUREAUX / **HEURT, FATIGUE, STRESS**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Disposer d'une surface minimale par personne (10m <sup>2</sup> souhaitables)	
<input type="checkbox"/> Disposer de largeurs de passage suffisantes (80 cm à 120 cm)	
<input type="checkbox"/> Eviter les bureaux tout « en longueur »	

PARTAGE DES LOCAUX / **FATIGUE LIÉE AU BRUIT**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Cloisons et murs absorbants dans salles ou bureaux bruyants	
<input type="checkbox"/> Disposer de bureaux individuels	
<input type="checkbox"/> Disposer de bureaux collectifs (2 à 5 personnes maximum)	
<input type="checkbox"/> Placer les machines bruyantes à l'extérieur des bureaux (photocopieurs, imprimantes, ...)	

INTERVENTION EN HAUTEUR / **CHUTE DE HAUTEUR**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Etablir une consigne pour limiter le stockage en hauteur (dessus des armoires)	
<input type="checkbox"/> Utiliser un escabeau pour intervenir en hauteur	
<input type="checkbox"/> Etablir une consigne sur la non utilisation de chaises ou tables pour intervenir en hauteur	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 21 à 23



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

PORT DE CHARGES/ **DOULEUR, LUMBAGO**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur les situations à risques (ramettes papier, rétroprojecteur, cartons d'archives, ...)	
<input type="checkbox"/>	Former à la bonne prise des charges	
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des chariots à roulettes	
<input type="checkbox"/>	Limiter le poids des charges/ répartir le poids des charges	

AGRESSION PHYSIQUE / **COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	
<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

AGRESSION VERBALE / **STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL,...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	

HARCELEMENT / **STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	
<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

CONTEXTE RELATIONNEL DIFFICILE / **CONFLITS, STRESS, ANXIÉTÉ, FATIGUE...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Former aux techniques de médiation, à l'écoute active	
<input type="checkbox"/> Sensibiliser ou former aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/> Favoriser les actions ou projets collectifs	
<input type="checkbox"/> Prévoir des réunions d'information et d'échange	
<input type="checkbox"/> Prévoir un aménagement des postes de travail	

CANICULE/ **COUP DE CHALEUR, DÉSHYDRATATION**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Climatiser les locaux	
<input type="checkbox"/> Ou accès à des espaces frais (ex : salle réunion climatisée transformée en open space)	
<input type="checkbox"/> Instituer des horaires décalés	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition des boissons fraîches	

SURCHARGE DE TRAVAIL / **FATIGUE, STRESS, ERREURS, OUBLIS, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Examiner périodiquement les contraintes et exigences des postes	
<input type="checkbox"/> Favoriser l'entraide et la polyvalence dans la mesure du possible	
<input type="checkbox"/> Reconnaître l'investissement du personnel : remerciements, récupération, diversification des tâches avec montée en compétences,...	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 21 à 23



Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 24



# Activité pédagogique générale

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / Intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>AGRESSION PHYSIQUE</b>	> COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL,... 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	<input type="checkbox"/>	
<b>AGRESSION VERBALE</b>	> STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL, 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> <b>HARCÈLEMENT OU DÉBOURDEMENTS RÉPÉTÉS</b>	<p>&gt;STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>CONTEXTE RELATIONNEL DIFFICILE</b>	<p>&gt;CONFLITS, STRESS, ANXIÉTÉ, FATIGUE, DÉMOTIVATION, ABSENTÉISME,.</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Former aux techniques de médiation, à l'écoute active	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Favoriser les actions ou projets collectifs	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir des réunions d'information et d'échange	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un aménagement des postes de travail	<input type="checkbox"/>	



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES	À PRÉVOIR	
<div style="background-color: #1a2b5c; color: white; padding: 10px;"> <input type="checkbox"/> SURCHARGE DE TRAVAIL         </div>	>FATIGUE, STRESS, ERREURS, OUBLIS, DÉMOTIVATION, ABSENTÉISME,... 	<input type="checkbox"/>	Examiner périodiquement les contraintes et exigences des postes	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Favoriser l'entraide et la polyvalence dans la mesure du possible	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Reconnaître l'investissement du personnel : remerciements, récupération, diversification des tâches avec montée en compétences,...	<input type="checkbox"/>

VALIDER

PRENDRE DES NOTES ET VALIDER

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

AGRESSION PHYSIQUE / **COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	
<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	

AGRESSION VERBALE / **STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL,...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	

HARCELEMENT / **STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	
<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

CONTEXTE RELATIONNEL DIFFICILE / **CONFLITS, STRESS, ANXIÉTÉ, FATIGUE...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Former aux techniques de médiation, à l'écoute active	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Favoriser les actions ou projets collectifs	
<input type="checkbox"/>	Prévoir des réunions d'information et d'échange	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un aménagement des postes de travail	

SURCHARGE DE TRAVAIL / **FATIGUE, STRESS, ERREURS, OUBLIS, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Examiner périodiquement les contraintes et exigences des postes	
<input type="checkbox"/>	Favoriser l'entraide et la polyvalence dans la mesure du possible	
<input type="checkbox"/>	Reconnaître l'investissement du personnel : remerciements, récupération, diversification des tâches avec montée en compétences,...	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra, indiquez le numéro de la page : 29



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 30

# Activité pédagogique travaux pratiques :

## laboratoires, salles de technologie, ...

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

### PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |





SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<p><b>MANIPULATION DE PRODUITS CHIMIQUES</b></p> <p>&gt; Expériences en laboratoires</p>	<p>&gt; BRÛLURE, PROJECTION...</p>	<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes générales et spécifiques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Réserver l'accès aux seules personnes habilitées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir et tenir à jour la liste des produits utilisés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Disposer des fiches d'information actualisées sur chaque produit	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Assurer la parfaite ventilation des locaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Stocker les produits dans un endroit sûr, ventilé et accessible à un minimum de personnes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Isoler les produits toxiques (eau de javel, détergent, ammoniacque, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Préférer le stockage au sol des produits dangereux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Imposer l'étiquetage précis de tous les récipients (prohiber les transvasements)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, masques, ...)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Utiliser systématiquement des pipettes à pompe	<input type="checkbox"/>			



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>MANIPULATION DE PETIT OUTILLAGE ET MACHINES</b>  > Fer à souder, scie à chantourner, perceuse sur colonne...	<b>&gt; BLESSURE</b> 	<input type="checkbox"/>	Respecter la réglementation des machines outils	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes adaptées à chaque outil	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement le bon état de ces matériels	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, ...)	<input type="checkbox"/>	
<b>INTERVENTION SUR L'ÉLECTRICITÉ</b>	<b>&gt; BRÛLURE, ELECTRISATION, ELECTROCUTION</b> 	<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes adaptées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Travailler en TBT (très basse tension)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement les installations et les raccordements	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections individuelles adaptées (gants, chaussures isolantes, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Habiller les personnels concernés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre sous tension seulement « montages terminés »	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Débrancher les appareils électriques après utilisation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prohiber tout voisinage avec un point d'eau (lavabo, sanitaires, ...)	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>OUTILS TRANCHANTS</b> > Ciseaux, cutters, massicots...	<b>&gt; COUPURE, PIQÛRE</b> 	<input type="checkbox"/>	Utiliser des cutters à lame rétractable	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Utiliser un massicot à lame protégée	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proscrire la neutralisation des protections	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prohiber les déplacements pendant l'utilisation de ces matériels (cutters, ciseaux, ...)	<input type="checkbox"/>	
<b>GAZ</b>	<b>&gt; BRÛLURE, INTOXICATION, INCENDIE, EXPLOSION</b> 	<input type="checkbox"/>	Préférer les systèmes électriques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes adaptées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement les installations gaz	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ventiler les locaux ou salles concernées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Fermeture du gaz après chaque utilisation	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES	À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> PRÉSENCE D'ANIMAUX	> MORSURE, MALADIE... 	<input type="checkbox"/> Utiliser des gants adaptés pour toute manipulation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Etablir et afficher des consignes strictes d'hygiène	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> MANIPULATION DE VERRERIE	> COUPURE... 	<input type="checkbox"/> Etablir et afficher les consignes adaptées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Utiliser des protections adaptées pour toute manipulation (gants, lunettes, ...)	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES ET VALIDER

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.





Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

 MANIPULATION DE PRODUITS CHIMIQUES / BRÛLURE, PROJECTION...

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Etablir et afficher les consignes générales et spécifiques	
<input type="checkbox"/> Réserver l'accès aux seules personnes habilitées	
<input type="checkbox"/> Etablir et tenir à jour la liste des produits utilisés	
<input type="checkbox"/> Disposer des fiches d'information actualisées sur chaque produit	
<input type="checkbox"/> Assurer la parfaite ventilation des locaux	
<input type="checkbox"/> Stocker les produits dans un endroit sûr, ventilé et accessible à un minimum de personnes	
<input type="checkbox"/> Isoler les produits toxiques (eau de javel, détergent, ammoniac, ...)	
<input type="checkbox"/> Préférer le stockage au sol des produits dangereux	
<input type="checkbox"/> Imposer l'étiquetage précis de tous les récipients (prohiber les transvasements)	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, masques, ...)	
<input type="checkbox"/> Utiliser systématiquement des pipettes à pompe	

Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 MANIPULATION DE PETIT OUTILLAGE ET MACHINES / BLESSURE

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Respecter la réglementation des machines outils	
<input type="checkbox"/> Etablir et afficher les consignes adaptées à chaque outil	
<input type="checkbox"/> Vérifier périodiquement le bon état de ces matériels	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, ...)	

 INTERVENTION SUR L'ÉLECTRICITÉ / BRÛLURE, ELECTRISATION, ELECTROCUTION

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Etablir et afficher les consignes adaptées	
<input type="checkbox"/> Travailler en TBT (très basse tension)	
<input type="checkbox"/> Vérifier périodiquement les installations et les raccordements	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections individuelles adaptées (gants, chaussures isolantes, ...)	
<input type="checkbox"/> Habilitier les personnels concernés	
<input type="checkbox"/> Mettre sous tension seulement « montages terminés »	
<input type="checkbox"/> Débrancher les appareils électriques après utilisation	
<input type="checkbox"/> Prohiber tout voisinage avec un point d'eau (lavabo, sanitaires, ...)	

 IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

 Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 36 à 37



Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

 Outils tranchants / **COUPURE, PIQÛRE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Utiliser des cutters à lame rétractable	
<input type="checkbox"/>	Utiliser un massicot à lame protégée	
<input type="checkbox"/>	Proscrire la neutralisation des protections	
<input type="checkbox"/>	Prohiber les déplacements pendant l'utilisation de ces matériels (cutters, ciseaux, ...)	

 GAZ / **BRÛLURE, INTOXICATION, INCENDIE, EXPLOSION**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Préférer les systèmes électriques	
<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes adaptées	
<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement les installations gaz	
<input type="checkbox"/>	Ventiler les locaux ou salles concernées	
<input type="checkbox"/>	Fermeture du gaz après chaque utilisation	

Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 PRÉSENCE D'ANIMAUX / **MORSURE, MALADIE...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Utiliser des gants adaptés pour toute manipulation	
<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher des consignes strictes d'hygiène	

 MANIPULATION DE VERRERIE / **COUPURE...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes adaptées	
<input type="checkbox"/>	Utiliser des protections adaptées pour toute manipulation (gants, lunettes, ...)	



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 38

# Activités sportives

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |





SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>MATÉRIELS ET AGRÈS</b>	<b>&gt; BLESSURES DIVERSES</b> 	<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes d'utilisation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement l'état des installations et matériels	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Entretien régulièrement les sols (extérieurs, gymnases, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Dédier des aires ou surfaces spécifiques et adaptées	<input type="checkbox"/>	
<b>ACTIVITÉS SPORTIVES</b>	<b>&gt; BLESSURES DIVERSES</b> 	<input type="checkbox"/>	Limitier les activités sportives à risques (rugby, combats, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Formaliser pour chaque activité, une analyse des risques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser le personnel concerné à ces risques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier l'aptitude médicale du personnel concerné	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES ET VALIDER

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

MATÉRIELS ET AGRÈS / BLESSURES DIVERSES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes d'utilisation	
<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement l'état des installations et matériels	
<input type="checkbox"/>	Entretien régulièrement les sols (extérieurs, gymnases, ...)	
<input type="checkbox"/>	Dédier des aires ou surfaces spécifiques et adaptées	

ACTIVITÉS SPORTIVES / BLESSURES DIVERSES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Limiter les activités sportives à risques (rugby, combats, ...)	
<input type="checkbox"/>	Formaliser pour chaque activité, une analyse des risques	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser le personnel concerné à ces risques	
<input type="checkbox"/>	Vérifier l'aptitude médicale du personnel concerné	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 41



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 42



# Surveillance des élèves, des interclasses

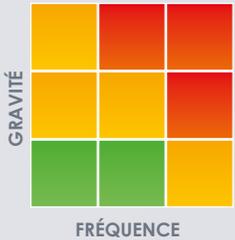
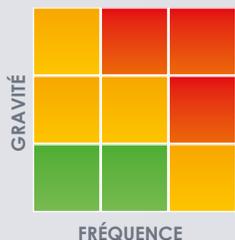
Date d'évaluation initiale

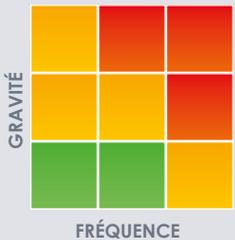
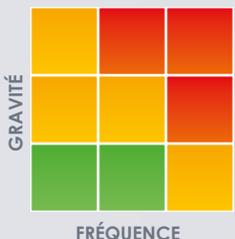
Date de mise à jour

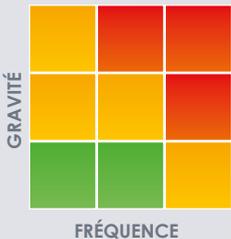
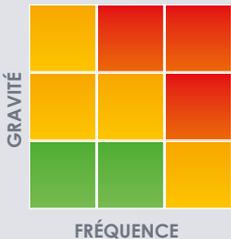
Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
 <b>JEUX DE BALLON</b>	<p><b>&gt; HEURT</b></p> 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Délimiter des zones réservées aux jeux de ballon	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Interdire les jeux de ballon	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Privilégier les ballons en mousse	<input type="checkbox"/>	
 <b>MOUVEMENT BRUSQUE DES ÉLÈVES</b>	<p><b>&gt; COUP</b></p> 	<input type="checkbox"/>	Etablir et communiquer une consigne spécifique détaillant notamment les 4 points ci-dessous	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etre attentif aux jeux des enfants	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Intervenir pour séparer des enfants qui se battent	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Intervenir rapidement pour calmer une crise de nerfs chez un enfant	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ces risques	<input type="checkbox"/>	

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE	
		EXISTANTES	À PRÉVOIR		
 <b>AMBIANCE CLIMATIQUE</b>	<p>&gt;&gt; INCONFORT, FATIGUE, MALAISE</p> 	<input type="checkbox"/>	Disposer de zones couvertes, d'abris...	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Fournir des équipements adaptés (pluie, froid, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Aménager des pauses régulières dans un lieu tempéré pour le personnel exposé sur de longues périodes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Climatiser les locaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ou accès à des espaces frais (ex : salle réunion climatisée transformée en open space)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Instituer des horaires décalés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des boissons fraîches	<input type="checkbox"/>	
 <b>HARCÈLEMENT OU DÉBOREMENTS RÉPÉTÉS</b>	<p>&gt;STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME</p> 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	<input type="checkbox"/>	

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> <b>AGRESSION PHYSIQUE</b>	> COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL,... 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>AGRESSION VERBALE</b>	> STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL, 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES ET VALIDER

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

JEUX DE BALLON / **HEURT**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	
<input type="checkbox"/>	Délimiter des zones réservées aux jeux de ballon	
<input type="checkbox"/>	Interdire les jeux de ballon	
<input type="checkbox"/>	Privilégier les ballons en mousse	

MOUVEMENT BRUSQUE DES ÉLÈVES / **COUP**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Etablir et communiquer une consigne spécifique détaillant notamment les 4 points ci-dessous	
<input type="checkbox"/>	Etre attentif aux jeux des enfants	
<input type="checkbox"/>	Intervenir pour séparer des enfants qui se battent	
<input type="checkbox"/>	Intervenir rapidement pour calmer une crise de nerfs chez un enfant	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ces risques	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

AMBIANCE CLIMATIQUE / **INCONFORT, FATIGUE, MALAISE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Disposer de zones couvertes, d'abris...	
<input type="checkbox"/>	Fournir des équipements adaptés (pluie, froid, ...)	
<input type="checkbox"/>	Aménager des pauses régulières dans un lieu tempéré pour le personnel exposé sur de longues périodes	
<input type="checkbox"/>	Climatiser les locaux	
<input type="checkbox"/>	Ou accès à des espaces frais (ex : salle réunion climatisée transformée en open space)	
<input type="checkbox"/>	Instituer des horaires décalés	
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des boissons fraîches	

**HARCÈLEMENT / STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	
<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra, indiquez le numéro des pages : 47 à 48





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

**AGRESSION PHYSIQUE / COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	
<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

**AGRESSION VERBALE / STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL,...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 47 à 48



Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 49



# Relations avec les parents d'élèves

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



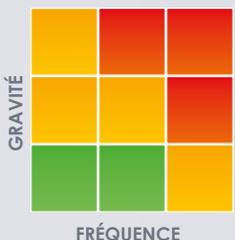
SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>AGRESSION PHYSIQUE</b>	> COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL, ... 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	<input type="checkbox"/>	
<b>AGRESSION VERBALE</b>	> STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL, 	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES	À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> HARCÈLEMENT OU DÉBOURDEMENTS RÉPÉTÉS	>STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME  	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	<input type="checkbox"/>

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

 AGRESSION PHYSIQUE / **COUPS, PEUR, ANGOISSES, TROUBLES DU SOMMEIL**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	
<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	

 AGRESSION VERBALE / **STRESS, ANXIÉTÉ, TROUBLES DU SOMMEIL,...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser et former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser aux risques psychosociaux	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression en cas d'incivilité forte	

Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 HARCÈLEMENT / **STRESS, ANXIÉTÉ, DÉPRESSION, ABSENTÉISME, ...**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Sensibiliser ou former à la gestion de situations difficiles	
<input type="checkbox"/>	Interdire les pratiques de harcèlement dans le règlement intérieur	
<input type="checkbox"/>	Prévoir un entretien et des mesures disciplinaires	
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression, d'échange de pratiques	



Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 54



# Déplacements professionnels à l'extérieur

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<b>UTILISATION DE VÉHICULES</b>	<p>&gt; ACCIDENT DE LA ROUTE</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser le personnel au risque automobile	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Communiquer sur les règles d'utilisation d'un véhicule	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Former aux bonnes pratiques de conduite	<input type="checkbox"/>	
<b>SORTIE SCOLAIRE</b>	<p>&gt; MULTIPLES,</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Formaliser, avant chaque sortie, une analyse des risques susceptibles d'être rencontrés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser le personnel concerné par ces risques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition les moyens de prévention adaptés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir des consignes sur les déplacements à pied (attention aux escaliers, dénivelés, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>	



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE										
		EXISTANTES	À PRÉVOIR											
<div style="background-color: #1a2b5a; color: white; padding: 10px; display: flex; align-items: center;"> <span style="font-size: 24px; margin-right: 10px;">■</span> <b>AGRESSION</b> </div>	<p>&gt;&gt; COUPS, PEUR, ANGOISSES, STRESS, TROUBLES DU SOMMEIL,...</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 10px; margin-right: 5px;">GRAVITÉ</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 5px; font-size: 10px;">FRÉQUENCE</div> </div>										<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur l'existence de ce risque	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Former à la gestion des conflits	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	Former à la gestion du stress	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Mettre en place un groupe d'expression	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Proposer un accompagnement médico-psychologique	<input type="checkbox"/>												

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

UTILISATION DE VÉHICULES / ACCIDENT DE LA ROUTE

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser le personnel au risque automobile	
<input type="checkbox"/> Communiquer sur les règles d'utilisation d'un véhicule	
<input type="checkbox"/> Former aux bonnes pratiques de conduite	

SORTIE SCOLAIRE / MULTIPLES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Formaliser, avant chaque sortie, une analyse des risques susceptibles d'être rencontrés	
<input type="checkbox"/> Sensibiliser le personnel concerné par ces risques	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition les moyens de prévention adaptés	
<input type="checkbox"/> Etablir des consignes sur les déplacements à pied (attention aux escaliers, dénivelés, ...)	
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur l'existence de ce risque	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

AGRESSION / COUPS, PEUR, ANGOISSES, STRESS, TROUBLES DU SOMMEIL,...

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur l'existence de ce risque	
<input type="checkbox"/> Former à la gestion des conflits	
<input type="checkbox"/> Former à la gestion du stress	
<input type="checkbox"/> Mettre en place un groupe d'expression	
<input type="checkbox"/> Proposer un accompagnement médico-psychologique	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro la page : 58





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 59



# Cuisine, restauration, ménage

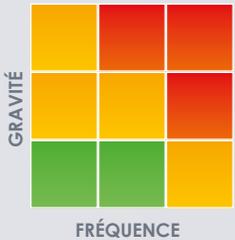
Date d'évaluation initiale

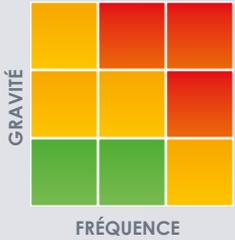
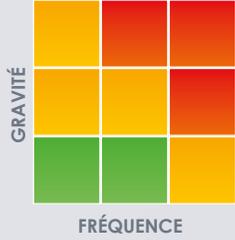
Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |

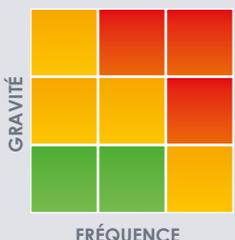
SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
 <p>CUISINE, RESTAURATION</p>	<p>&gt; CHUTE, BRÛLURE, COUPURE</p>  <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Réserver l'accès au seul personnel habilité	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Utiliser du matériel avec protections (trancheuse, robot, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Proscrire la neutralisation des protections	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Utiliser des appareils équipés d'un bouton d'arrêt d'urgence	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne pas laisser dépasser hors des surfaces de chauffe les poignées des récipients	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Asservir les portes des appareils (fours, lave vaisselle) à un arrêt de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Procéder au retrait régulier des déchets	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Assurer le nettoyage et le séchage régulier des sols	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (chaussures, gants, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Assurer une ventilation correcte des lieux ou prévoir des hottes de cuisine	<input type="checkbox"/>	

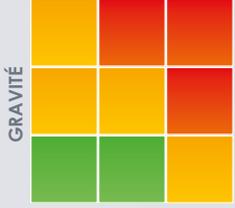
SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES	À PRÉVOIR	
<b>PORT DE CHARGES</b>	<b>&gt; DOULEURS, LUMBAGO</b>  	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur le port des charges (poubelles, mobilier, ...)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Former à la bonne prise des charges	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Prévoir des chariots à roulettes	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Prévoir plusieurs personnes pour les manipulations lourdes	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Remplir les sacs poubelles aux deux tiers maximum	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des chariots d'entretien adaptés (transport du matériel, collecte des déchets, ...)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>INTERVENTION EN HAUTEUR</b>	<b>&gt; CHUTE</b>  	<input type="checkbox"/>	Utiliser plate-forme, échelle, escabeau adaptés à ce type de travail	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Afficher les consignes d'utilisation pour chacun de ces matériels	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Proscrire l'utilisation de tables et/ou chaises pour intervenir en hauteur	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement le bon état de ces matériels	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Prévoir une surveillance autour de ces matériels quand ils sont déployés	<input type="checkbox"/>



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE										
		EXISTANTES	À PRÉVOIR											
<div style="background-color: #1a2b4d; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <span style="font-size: 2em;">■</span> ELECTRICITÉ                 </div>	<p>&gt; BRÛLURE, ÉLECTRISATION, ÉLECTROCUTION</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.8em; margin-right: 5px;">GRAVITÉ</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 5px; font-size: 0.8em;">FRÉQUENCE</div> </div>										<input type="checkbox"/>	Faire contrôler périodiquement les installations par un organisme agréé	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Signaler les armoires électriques	<input type="checkbox"/>										
		<input type="checkbox"/>	Fermer toutes les armoires électriques à clef et organiser la traçabilité des clefs	<input type="checkbox"/>										
		<input type="checkbox"/>	Vérifier l'habilitation des personnes susceptibles de réaliser des interventions de nature électrique	<input type="checkbox"/>										
		<input type="checkbox"/>	Vérifier régulièrement le petit outillage électrique	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	Utiliser du matériel à double isolation, des disjoncteurs 30mA	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, les protections adaptées (chaussures, gants isolants, ...)	<input type="checkbox"/>												
<div style="background-color: #1a2b4d; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <span style="font-size: 2em;">■</span> VERRE CASSÉ                 </div>	<p>&gt; COUPURE, BLESSURE</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.8em; margin-right: 5px;">GRAVITÉ</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ff7f0e;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #2ca02c;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ffc107;"></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 5px; font-size: 0.8em;">FRÉQUENCE</div> </div>										<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des gants adaptés	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Remplacer les vitres par du verre de sécurité	<input type="checkbox"/>												



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white; margin-right: 10px;"></div> <div> <p><b>MANIPULATION DE PRODUITS "DANGEREUX"</b></p> </div> </div>	<p>&gt; IRRITATION, ALLERGIE, BRÛLURE, INTOXICATION</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<input type="checkbox"/>	Tenir à disposition et à jour la liste des produits utilisés	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir et actualiser les fiches d'information de chaque produit utilisé	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Sensibiliser sur les risques des produits et des mélanges incompatibles (ex : eau de javel + détartrants ou eau de javel + ammoniaque)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Remplacer si possible par des produits moins dangereux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, masques, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Stocker dans un endroit sûr et accessible à un minimum de personnes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Stocker dans un local correctement ventilé	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Isoler les produits incompatibles (Cf. ci-dessus)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Stocker au sol les produits dangereux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Imposer l'étiquetage de tous les récipients (prohiber les transvasements)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne pas stocker dans les armoires vestiaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Etablir et afficher les consignes de stockage adaptées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Rappel des consignes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer pendant l'utilisation de ces produits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Se laver les mains après utilisation des produits	<input type="checkbox"/>	

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE	
		EXISTANTES	À PRÉVOIR		
 <b>ENTRETIEN DES SANITAIRES</b>	<p>&gt; COUPURE, MALADIE, PIQÛRE, ALLERGIE</p>  <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Sensibiliser le personnel à ces dangers (présence de seringues, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition, en nombre suffisant, les protections adaptées (gants, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Procéder à la vaccination des personnes en contact avec les eaux souillées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement la validité des vaccins	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition le matériel adapté pour déboucher les sanitaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Rappel des consignes	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer pendant l'utilisation de ces produits	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Se laver les mains après utilisation des produits	<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

 Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.

Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

CUISINE, RESTAURATION / **CHUTE, BRÛLURE, COUPURE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Réserver l'accès au seul personnel habilité	
<input type="checkbox"/> Utiliser du matériel avec protections (trancheuse, robot, ...)	
<input type="checkbox"/> Proscrire la neutralisation des protections	
<input type="checkbox"/> Utiliser des appareils équipés d'un bouton d'arrêt d'urgence	
<input type="checkbox"/> Ne pas laisser dépasser hors des surfaces de chauffe les poignées des récipients	
<input type="checkbox"/> Asservir les portes des appareils (fours, lave vaisselle) à un arrêt de fonctionnement	
<input type="checkbox"/> Procéder au retrait régulier des déchets	
<input type="checkbox"/> Assurer le nettoyage et le séchage régulier des sols	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (chaussures, gants, ...)	
<input type="checkbox"/> Assurer une ventilation correcte des lieux ou prévoir des hottes de cuisine	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

PORT DE CHARGES / **DOULEURS, LUMBAGO**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur le port des charges (poubelles, mobilier, ...)	
<input type="checkbox"/> Former à la bonne prise des charges	
<input type="checkbox"/> Prévoir des chariots à roulettes	
<input type="checkbox"/> Prévoir plusieurs personnes pour les manipulations lourdes	
<input type="checkbox"/> Remplir les sacs poubelles aux deux tiers maximum	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition des chariots d'entretien adaptés (transport du matériel, collecte des déchets, ...)	

INTERVENTION EN HAUTEUR / **CHUTE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Utiliser plate-forme, échelle, escabeau adaptés à ce type de travail	
<input type="checkbox"/> Afficher les consignes d'utilisation pour chacun de ces matériels	
<input type="checkbox"/> Proscrire l'utilisation de tables et/ou chaises pour intervenir en hauteur	
<input type="checkbox"/> Vérifier périodiquement le bon état de ces matériels	
<input type="checkbox"/> Prévoir une surveillance autour de ces matériels quand ils sont déployés	



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

ELECTRICITÉ / BRÛLURE, ÉLECTRISATION, ÉLECTROCUTION

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Faire contrôler périodiquement les installations par un organisme agréé	
<input type="checkbox"/> Signaler les armoires électriques	
<input type="checkbox"/> Fermer toutes les armoires électriques à clef et organiser la traçabilité des clefs	
<input type="checkbox"/> Vérifier l'habilitation des personnes susceptibles de réaliser des interventions de nature électrique	
<input type="checkbox"/> Vérifier régulièrement le petit outillage électrique	
<input type="checkbox"/> Utiliser du matériel à double isolation, des disjoncteurs 30mA	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, les protections adaptées (chaussures, gants isolants, ...)	

VERRE CASSÉ / COUPURE, BLESSURE

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des gants adaptés	
<input type="checkbox"/> Remplacer les vitres par du verre de sécurité	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

MANIPULATION DE PRODUITS "DANGEREUX" / IRRITATION, ALLERGIE, ...

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Tenir à disposition et à jour la liste des produits utilisés	
<input type="checkbox"/> Etablir et actualiser les fiches d'information de chaque produit utilisé	
<input type="checkbox"/> Sensibiliser sur les risques des produits et des mélanges incompatibles (ex : eau de javel + détartrants ou eau de javel + ammoniacale)	
<input type="checkbox"/> Remplacer si possible par des produits moins dangereux	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, des protections adaptées (gants, lunettes, masques, ...)	
<input type="checkbox"/> Stocker dans un endroit sûr et accessible à un minimum de personnes	
<input type="checkbox"/> Stocker dans un local correctement ventilé	
<input type="checkbox"/> Isoler les produits incompatibles (Cf. ci-dessus)	
<input type="checkbox"/> Stocker au sol les produits dangereux	
<input type="checkbox"/> Imposer l'étiquetage de tous les récipients (prohiber les transvasements)	
<input type="checkbox"/> Ne pas stocker dans les armoires vestiaires	
<input type="checkbox"/> Etablir et afficher les consignes de stockage adaptées	
<input type="checkbox"/> Rappel des consignes	
<input type="checkbox"/> Ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer pendant l'utilisation de ces produits	
<input type="checkbox"/> Se laver les mains après utilisation des produits	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 66 à 68





Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

ENTRETIEN DES SANITAIRES / **COUPURE, MALADIE, PIQÛRE, ALLERGIE**

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Sensibiliser le personnel à ces dangers (présence de seringues, ...)	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition, en nombre suffisant, les protections adaptées (gants, ...)	
<input type="checkbox"/> Procéder à la vaccination des personnes en contact avec les eaux souillées	
<input type="checkbox"/> Vérifier périodiquement la validité des vaccins	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition le matériel adapté pour déboucher les sanitaires	
<input type="checkbox"/> Rappel des consignes	
<input type="checkbox"/> Ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer pendant l'utilisation de ces produits	
<input type="checkbox"/> Se laver les mains après utilisation des produits	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra, indiquez le numéro des pages : 66 à 68



Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 69



# Risques généraux

Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |



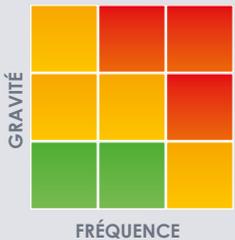
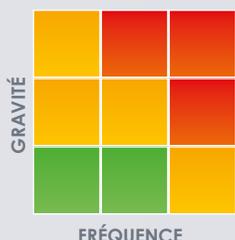
SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<p><b>PRÉSENCE D'ENTREPRISES EXTÉRIURES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Entretien</li> <li>&gt; Petits travaux divers</li> <li>&gt; Gardiennage</li> <li>&gt; Jardinage</li> <li>&gt; Chauffage et climatisation</li> <li>&gt; Travaux de gros œuvre</li> </ul>	<p>&gt; MULTIPLES</p> <p>GRAVITÉ</p> <p>FRÉQUENCE</p>	<input type="checkbox"/>	Communiquer sur la présence des entreprises	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Réserver des locaux dédiés aux entreprises extérieures	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Recenser les risques liés à l'activité de ces entreprises et exposant le personnel de l'établissement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Baliser les zones d'intervention de ces entreprises	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Privilégier les interventions d'entreprises extérieures en dehors de la présence de personnel	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Communiquer aux entreprises extérieures les risques liés à l'établissement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Porter une attention particulière aux travaux par point chaud (permis de feu et surveillance prolongée après la fin des travaux)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Établir si nécessaire un plan de prévention	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Réaliser une inspection commune des lieux de travail avant le début des travaux	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Subordonner l'accès des visiteurs (fournisseurs, parents d'élèves, ...) à des zones bien délimitées	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Signaler, à l'attention de ces entreprises, les tableaux électriques, arrêts d'urgence	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Localiser les moyens de secours (extincteurs, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Tenir à disposition et à jour les documents techniques (chaudière, climatisation, ...)	<input type="checkbox"/>	

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<input type="checkbox"/> AMIANTE NOTAMMENT CONSTRUCTIONS ENTRE 1940 ET 1985	> MALADIE PROFESSIONNELLE  	<input type="checkbox"/>	S'assurer de l'absence d'amiante au sein de l'établissement	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Procéder au retrait de tout élément contenant de l'amiante	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Interdire toute intervention sur des dalles contenant de l'amiante	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Pendant l'extraction de l'amiante, réserver l'accès au seul personnel habilité	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> HYGIÈNE, TRAVAUX SALISSANTS	> MALADIES DIVERSES  	<input type="checkbox"/>	Entretien des installations sanitaires	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Rappeler les consignes d'hygiène	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des savons adaptés aux activités	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des douches pour le personnel	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Installer des distributeurs de gel hydro-alcoolique	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Préférer les essuie-mains à usage unique	<input type="checkbox"/>	



SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION			DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
		EXISTANTES		À PRÉVOIR	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: white; border: 1px solid white; margin-right: 5px;"></div> <p style="margin: 0;"><b>INCENDIE</b></p> </div>	<p style="text-align: center;"><b>&gt; ASPHYXIE, BRÛLURE</b></p> <div style="text-align: center;"> </div>	<input type="checkbox"/>	S'assurer de la conformité des installations (réglementation ERP)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Réaliser périodiquement des exercices d'évacuation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Former le personnel sur les cheminements d'évacuation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Laisser libre les issues de secours	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Respecter la procédure du permis de feu	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Désigner et former des responsables d'évacuation (guides et serre files)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Former l'équipe de sécurité à l'utilisation des extincteurs et maintenir à niveau cette formation	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Si possible, prévoir l'équipe bénévole de sécurité (formation)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Vérifier périodiquement les organes de sécurité (extincteurs, issues de secours, sonnerie d'alarme, éclairage, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Pour les ERP de 1 <sup>ère</sup> à 4 <sup>ème</sup> catégorie, solliciter le passage de la commission de sécurité	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Ne pas surcharger les prises électriques	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Disposer d'une détection incendie avec report d'alarme vers une présence humaine permanente	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Prévoir des aires spécifiques de stockage (papier, carton, ...).	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Établir des procédures de stockage adaptées (limiter les temps de stockage, la nature, ...)	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Réserver l'accès aux zones sensibles au seul personnel habilité	<input type="checkbox"/>	

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**





SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE										
		EXISTANTES	À PRÉVOIR											
<div style="background-color: #1a2b5a; color: white; padding: 10px;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">■</span> PERSONNEL ISOLÉ         </div>	<p style="text-align: center;">&gt; MULTIPLES</p> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="background-color: #ffc000;"></td> <td style="background-color: #ff6600;"></td> <td style="background-color: #ff3300;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ffc000;"></td> <td style="background-color: #ffc000;"></td> <td style="background-color: #ff3300;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #66cc66;"></td> <td style="background-color: #66cc66;"></td> <td style="background-color: #ffc000;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">FRÉQUENCE</p>										<input type="checkbox"/>	Assurer à tout moment la présence minimum de deux personnes dans l'établissement	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Interdire les interventions techniques de personnel isolé	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition du personnel technique des appareils PTI (Protection du Travailleur Isolé)	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>	Tenir à disposition et à jour les informations techniques utiles à leur travail	<input type="checkbox"/>												

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans l'année.

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention dans les trois ans.





## Date d'évaluation initiale

Bâtiment &gt; \_\_\_\_\_

 PRÉSENCE D'ENTREPRISES EXTÉRIEURES / MULTIPLES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Communiquer sur la présence des entreprises	
<input type="checkbox"/>	Réserver des locaux dédiés aux entreprises extérieures	
<input type="checkbox"/>	Recenser les risques liés à l'activité de ces entreprises et exposant le personnel de l'établissement	
<input type="checkbox"/>	Baliser les zones d'intervention de ces entreprises	
<input type="checkbox"/>	Privilégier les interventions d'entreprises extérieures en dehors de la présence de personnel	
<input type="checkbox"/>	Communiquer aux entreprises extérieures les risques liés à l'établissement	
<input type="checkbox"/>	Porter une attention particulière aux travaux par point chaud (permis de feu et surveillance prolongée après la fin des travaux)	
<input type="checkbox"/>	Établir si nécessaire un plan de prévention	
<input type="checkbox"/>	Réaliser une inspection commune des lieux de travail avant le début des travaux	
<input type="checkbox"/>	Subordonner l'accès des visiteurs (fournisseurs, parents d'élèves, ...) à des zones bien délimitées	
<input type="checkbox"/>	Signaler, à l'attention de ces entreprises, les tableaux électriques, arrêts d'urgence	
<input type="checkbox"/>	Localiser les moyens de secours (extincteurs, ...)	
<input type="checkbox"/>	Tenir à disposition et à jour les documents techniques (chaudière, climatisation, ...)	

## Date de mise à jour

Responsable du suivi &gt; \_\_\_\_\_

 AMIANTE / MALADIE PROFESSIONNELLE

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	S'assurer de l'absence d'amiante au sein de l'établissement	
<input type="checkbox"/>	Procéder au retrait de tout élément contenant de l'amiante	
<input type="checkbox"/>	Interdire toute intervention sur des dalles contenant de l'amiante	
<input type="checkbox"/>	Pendant l'extraction de l'amiante, réserver l'accès au seul personnel habilité	

 HYGIÈNE, TRAVAUX SALISSANTS / MALADIES DIVERSES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	Entretien des installations sanitaires	
<input type="checkbox"/>	Rappeler les consignes d'hygiène	
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des savons adaptés aux activités	
<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des douches pour le personnel	
<input type="checkbox"/>	Installer des distributeurs de gel hydro-alcoolique	
<input type="checkbox"/>	Préférer les essuie-mains à usage unique	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSEDans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro des pages : 75 à 76



Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

INCENDIE / ASPHYXIE, BRÛLURE

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> S'assurer de la conformité des installations (réglementation ERP)	
<input type="checkbox"/> Réaliser périodiquement des exercices d'évacuation	
<input type="checkbox"/> Former le personnel sur les cheminements d'évacuation	
<input type="checkbox"/> Laisser libre les issues de secours	
<input type="checkbox"/> Respecter la procédure du permis de feu	
<input type="checkbox"/> Désigner et former des responsables d'évacuation (guides et serre files)	
<input type="checkbox"/> Former l'équipe de sécurité à l'utilisation des extincteurs et maintenir à niveau cette formation	
<input type="checkbox"/> Si possible, prévoir l'équipe bénévole de sécurité (formation)	
<input type="checkbox"/> Vérifier périodiquement les organes de sécurité (extincteurs, issues de secours, sonnerie d'alarme, éclairage, ...)	
<input type="checkbox"/> Pour les ERP de 1 <sup>ère</sup> à 4 <sup>ème</sup> catégorie, solliciter le passage de la commission de sécurité	
<input type="checkbox"/> Ne pas surcharger les prises électriques	
<input type="checkbox"/> Disposer d'une détection incendie avec report d'alarme vers une présence humaine permanente	
<input type="checkbox"/> Prévoir des aires spécifiques de stockage (papier, carton, etc).	
<input type="checkbox"/> Établir des procédures de stockage adaptées (limiter les temps de stockage, la nature, ...)	
<input type="checkbox"/> Réserver l'accès aux zones sensibles au seul personnel habilité	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

PERSONNEL ISOLÉ / MULTIPLES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/> Assurer à tout moment la présence minimum de deux personnes dans l'établissement	
<input type="checkbox"/> Interdire les interventions techniques de personnel isolé	
<input type="checkbox"/> Mettre à disposition du personnel technique des appareils PTI (Protection du Travailleur Isolé)	
<input type="checkbox"/> Tenir à disposition et à jour les informations techniques utiles à leur travail	

IMPRIMER  
LA SYNTHÈSE

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra, indiquez le numéro des pages : 75 à 76





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 77



# Risques supplémentaires

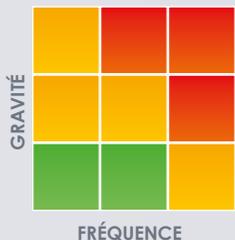
Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

## PERSONNEL CONCERNÉ

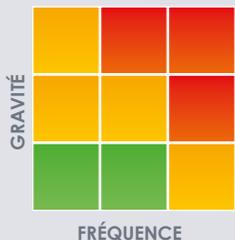
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'établissement               | <input type="checkbox"/> Agent technique                 |
| <input type="checkbox"/> Professeur                         | <input type="checkbox"/> Agent de service et d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Surveillant                        | <input type="checkbox"/> Personnel administratif         |
| <input type="checkbox"/> Responsable de division            | <input type="checkbox"/> Documentaliste                  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise / intervenant extérieur | <input type="checkbox"/> Autres : > _____                |

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE	
		EXISTANTES	À PRÉVOIR		
<div style="border: 2px solid #1a237e; padding: 10px;"> <p><input type="checkbox"/> AUTRES RISQUES</p> <div style="background-color: #d9d9d9; height: 250px; width: 100%;"></div> </div>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**

SOURCES DE DANGERS	RISQUES ENCOURUS	MESURES DE PRÉVENTION		DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE	
		EXISTANTES	À PRÉVOIR		
<div style="border: 2px solid #1a2b5a; padding: 10px;"> <p><input type="checkbox"/> AUTRES RISQUES</p> <div style="background-color: #d9d9d9; height: 250px; width: 100%;"></div> </div>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

VALIDER

PRENDRE DES NOTES  
ET VALIDER

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les 6 mois, à défaut de suppression du risque.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans l'année.**

■ Risque nécessitant la mise en œuvre d'une action de prévention **dans les trois ans.**





Date d'évaluation initiale

Bâtiment > \_\_\_\_\_

> AUTRES RISQUES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	

Date de mise à jour

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

> AUTRES RISQUES

MESURES DE PRÉVENTION À RÉVISER OU À INITIER	DÉLAI DE MISE EN ŒUVRE
<input type="checkbox"/>	





Date d'évaluation initiale

Date de mise à jour

Bâtiment > \_\_\_\_\_

Responsable du suivi > \_\_\_\_\_

DATE

>

DATE

>

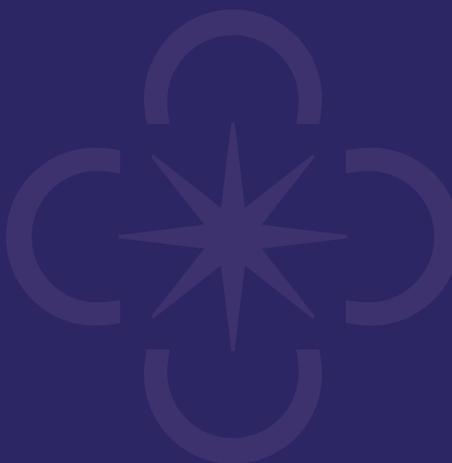
VALIDER

IMPRIMER  
LES NOTES

Dans la fenêtre d'impression qui apparaîtra,  
indiquez le numéro de la page : 82



**Saint-Christophe**  
ASSOCIATION



## LA PRÉVENTION C'EST MAINTENANT !

*Cet outil de prévention est la propriété de l'Association Saint-Christophe. Il est interdit de reproduire intégralement ou partiellement, sur quelque support que ce soit, le présent ouvrage (art L.122-4 et L.122-5 du Code de la Propriété intellectuelle) sans l'autorisation de l'Association Saint-Christophe.  
NB : Ce document a pour vocation de vous aider dans vos démarches ; en aucune manière il ne se substitue à la réglementation en vigueur.*

*Ce Dossier a été réalisé par le Service Prévention de la Mutuelle Saint-Christophe assurances, avec le soutien de l'Association Saint-Christophe dans le cadre de sa mission en faveur des sociétaires.*

[www.saint-christophe-assurances.fr](http://www.saint-christophe-assurances.fr)

Association Saint-Christophe - Mutuelle Saint-Christophe assurances  
277 rue Saint-Jacques - 75256 Paris cedex 05 - Tél : 01 56 24 76 00 - Fax : 01 56 24 76 27