

Analyse des risques d'un poste de travail dans une entreprise ou un établissement

Pour les stagiaires de l'enseignement secondaire, du supérieur et de l'enseignement pour adultes

Modèle B (secteur sensible)

Divisions: voir la liste sur le site internet : www.coprant.be -> helpdeskstages -> documenten

Ce document est rédigé après avis du maître de stage, du tuteur de stage et du moniteur de stage.

Données générales du lieu de stage	
Le maître de stage:	Nom du responsable:
.....
.....
Adresse:	Fonction :
.....	Tel.:
.....;.....	E-mail:
Lieu de stage (donner domaine de profession ou option d'études) :	

Données du tuteur de stage (optionnel)	
Nom du tuteur de stage:	
Fonction :	
Tel.:	E-mail :

Dénomination du poste de travail ou description générale de la fonction :
.....
Types d'activités du poste de travail :
1.
2.
3.
4.
5.

1. Stage: En entreprise En déplacement À l'étranger Dans le pays
2. Jour/semaine/mois -horaire :
3. Travail de nuit (de 20h à 6h): non oui
4. Travail en équipes: non oui
5. Le/la stagiaire travaille toujours avec accompagnement: non parfois souvent
 oui

6. Travail sur écran: non moins de 4 heures 4 à 8 heures

7. Travail en hauteur (>2m): non oui

8. Nature des activités de stage:

1. Rythme élevé	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
2. Travail répétitif	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
3. Charge psychologique élevée	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
4. Agression et émotions	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui

9. Lieu de stage:

1. Lieu où les travaux sont réalisés pouvant occasionner de graves incendies ou explosions	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
2. Locaux destinés aux services d'autopsie	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
3. Locaux où les animaux sont abattus ou où les cadavres et les carcasses sont traités	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
4. Locaux ou chantiers où des fibres d'amiante peuvent être libérées de par les activités ou les travaux.	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui

10. Procédés et travaux:

1. Procédés et travaux visés à l'annexe II de l'arrêté royal du 2 décembre 1993 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à l'exposition à des agents cancérigènes au travail	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
2. Travaux avec des animaux sauvages ou venimeux	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
3. Travail à un rythme déterminé par machines.	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui

11. Conduite de véhicules:

non oui quel type :

1.
2.

12. Exposition aux agents chimiques (substance, gaz, vapeurs):

non oui quel type :

1.
2.

13. Exposition aux agents biologiques:

Risque de piqûre	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Contact étroit avec la salive	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Contact avec le sang	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Contact avec les selles	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Contact avec l'urine	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Autre:.....	
Autre:.....	

14. Contact avec des groupes particuliers:

<input type="radio"/> Malades	<input type="radio"/> Enfants <6 ans	<input type="radio"/> (ex) Detinés
<input type="radio"/> Hôpital	<input type="radio"/> Enfants <12 ans	<input type="radio"/> (ex)Addictés drogues, alcool, médicament
<input type="radio"/> Psychiatrie	<input type="radio"/> Personnes âgées	<input type="radio"/> Demandeur d'asile et équivalents
<input type="radio"/> Maison de repos	<input type="radio"/> Handicapés	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Enfants <3 ans	<input type="radio"/> SDF	<input type="radio"/>

15. Exposition aux agents physiques

1. Chutes en hauteur ou rez-de-chaussée	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
2. Chutes d'objets	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
3. Soulever de lourdes charges, si oui : description : +/- volume de : +/- poids :(kg) fréquence :	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
4. Bruit >80dB(A)	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
5. Objets tranchants	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
6. Machines:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
7. Travaux dans un milieu de surpression/dépression	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
8. Vibrations	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
9. Rayons ionisants ou radioactifs	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
10. Rayons non-ionisants, tels que les ondes radio, les micro-ondes, IR, UV et les rayons lasers	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
11. Risques électriques	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
12. Humidité :	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
13. Chaleur (climat):.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
14. Froid (climat):.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
15. Chaleur (brûlures):.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
16. Autre:.....	
17. Autre:.....	

16. Travaux avec un risque accru :

1. formation LSC sécurité de base requise	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
2. travaux exigeant une formation spécifique :	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
3. Travaux avec un permis	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
4. tâches exigeant une attention considérable	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
5. Autre:	

17. Activités liées aux denrées alimentaires :

non oui quel type :

1.
2.

18. Exigences du maître de stage vis-à-vis du stagiaire :

Exigences :		Description
1. Pas de vertige	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Escaliers raides / plates-formes de travail hautes / tours
2. Dextérité	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Passages étroits, espace libre limité, autre
3. Grande force musculaire & endurance	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Travail en position debout de longue durée
4. Travail isolé	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	
5. Permis de conduire type:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	
6. Formation « travaux avec une protection individuelle contre les chutes »	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	
7. Formation PS	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	
8. Interdiction de fumer	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Règle générale
9. Interdiction de manger pendant les travaux	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Règle générale
10. Autre: .....		.....

19. Accueil, PS, prévention et protection

Accueil, PS, prévention et protection	
Infos procédures d'urgence, PS e.s. sont données lors de l'accueil	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Poste PS sur le lieu de travail	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Nom du conseiller en prévention:.....	
Tel.:..... E-mail:	
Service externe pour la prévention et la protection au travail du maître de stage - employeur :..... Tel.:.....	
E-mail:	
Nom du médecin du travail :	
personne de confiance du maître de stage - employeur :	
Nom :..... Tel.:.....	
E-mail:	

20. Vêtement de travail et équipements de protection individuelle :

Description : Indiquez quels EPI sont d'application et complétez éventuellement le type ou les particularités		Complétez le responsable : maître de stage ou stagiaire
1. combinaison:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
2. toque ou couvre-chef :.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
3. tablier:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
4. pantalon:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
5. foulard:	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
6. gants:.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
7. bottes:.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
8. sabots:.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
9. chaussures adaptées :.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	.....
10. vêtement thermique:.....	<input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui	Maître de stage
11. Autre:.....		Maître de stage
12. Autre:.....		Maître de stage

21. Aspects médicaux

aspects médicaux
Test vaccination : <input type="radio"/> tétanos <input type="radio"/> hépatite B <input type="radio"/> tuberculose autre
Mesures particulières en cas de grossesse <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
Evaluation de la santé adaptée:
<input type="radio"/> Non requise
<input type="radio"/> Requise pour cause de :
Evaluation de la santé spécifique :
<input type="radio"/> Non requise
<input type="radio"/> Requise à cause de l'âge (<18)
<input type="radio"/> Requise à cause du travail de nuit
<input type="radio"/> Requise à cause d'un risque spécifique, voir liste des activités interdites

Nom et signature du maître de stage

.....

.....

Date: