

FICHE D'IDENTIFICATION DES RISQUES (1°DEGRE)

Réf : document INRS ED 840

*NOTA : Pour de plus amples informations reportez vous au document INRS ED 840
(téléchargeable sur le site de l'INRS)*

CIRCONSCRIPTION

ECOLE :

REDACTEUR :

Risques	Dangers identifiés.	Cocher	Observations
1. Risque de chute de plein pied.	- Sol glissant (eau, huile)	<input type="checkbox"/>	
	- Sol inégal (marche...)	<input type="checkbox"/>	
	- Sol défectueux (trou)	<input type="checkbox"/>	
	- Passage étroit, encombré	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
2. Risque de chute de hauteur.	- Parties en contrebas (escalier, quai...)	<input type="checkbox"/>	
	- Accès à des parties hautes (armoire...)	<input type="checkbox"/>	
	- Dispositifs mobiles (échelle.....)	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
3. Risque lié aux circulations internes.	- Zone de circulation mal définie.	<input type="checkbox"/>	
	- Voie dangereuse (pente, mauvais état)	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
4. Risque routier et Piéton	- Kilométrage parcouru important.	<input type="checkbox"/>	
	- Changement du lieu de travail.	<input type="checkbox"/>	
	- Déplacement en groupe.	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
5. Risque lié à l'activité physique, aux postures et au port de charges.	- Port de charge (ou enfants).	<input type="checkbox"/>	
	- Manutention répétitive.	<input type="checkbox"/>	
	- Posture prolongée (debout).	<input type="checkbox"/>	
	- Mauvaise posture.	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	

Risques	Dangers identifiés.	Cocher	Observations
7. Risque lié aux produits et émissions de déchets.	- Utilisation de produit non étiquetés.		
	- Emission de gaz.		
	- Emission de poussières.		
	- Emission de fumées.		
	-Micro-organisme (bactéries, virus....)		
	-Présence de pollen, plantes		
	-Présence d'amiante à un niveau préoccupant		
- Autre.....			
9. Risque lié aux équipements de travail	-Utilisation d'outils tranchants (ciseaux, cutters...)		
	-Locaux mal adaptés.		
	-Manutention mécanique, transport des charges.		
	-Autre....		
11. Risque lié et nuisances liés au bruit.	- Bruit en classe.		
	- Bruit récréation.		
	- Autre.....		
12. Risque lié aux ambiances thermiques.	- Température inadapté.		
	- Ambiance chaude		
	-Ambiance froide		
	- Autre.....		
13. Risque d'incendie, d'explosion.	- Utilisation de produit inflammable.		
	- Atmosphère explosive.		
	- Produits incompatibles (mélange..)		
	-Aération, assainissement (fumées, ventilation)		
	- Autre.....		
14. Risque lié à l'électricité.	- Conducteur nu accessible.		
	- Matériel défectueux (pas de terre...)		
	- Non consignation en intervention.		
	- Autre.....		
15. Risque lié à l'éclairage.	- Eclairage insuffisant du local.		
	- Eclairage inadapté en classe.		
	- Eblouissement, réflexion.		
	- Zone de passage peu (pas) éclairé.		
	- - Autre.....		

Risques	Dangers identifiés.	Cocher	Observations
16. Risques liés aux rayonnements (électromagnétiques, ionisants,...).	-Relais téléphonique GSM.	<input type="checkbox"/>	
	-Wifi	<input type="checkbox"/>	
	-Autre	<input type="checkbox"/>	
17. Risque lié a l'utilisation d'écran.	- Eblouissement du à l'éclairage naturel	<input type="checkbox"/>	
	- Mobilier inadapté.	<input type="checkbox"/>	
	- Mauvais réglage de l'écran.	<input type="checkbox"/>	
	- Difficulté à utiliser les logiciels.	<input type="checkbox"/>	
	-- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
18. Risque lié au manque d'hygiène.	- Aucun moyen d'hygiène (savon...)	<input type="checkbox"/>	
	- Pas de trousse de premiers soins.	<input type="checkbox"/>	
	- Non respects des règles d'hygiène.	<input type="checkbox"/>	
	-Contact avec des personnes porteuses de pathologies.	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
19. Risque lié à l'intervention d'une entreprise extérieure, ou service maintenance de la mairie.	- Méconnaissance par la structure des risques de l'autre entreprise	<input type="checkbox"/>	
	- Risque lié à la coactivité.	<input type="checkbox"/>	
	- Autre.....	<input type="checkbox"/>	
20. Autres risques. (Charge nerveuse, risques psychosociaux, agressions,...)	- Agression verbale.	<input type="checkbox"/>	
	-Agression physique.	<input type="checkbox"/>	
	- Relations conflictuelles (hiérarchie...)	<input type="checkbox"/>	
	- Autre	<input type="checkbox"/>	
21. Autres risques		<input type="checkbox"/>	