|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etablissement**  **Ville**  **RNE : 9720……..** | **Document unique d’évaluation des risques professionnels Année 2015**  **Volet risques psychosociaux** | Date de création : à renseigner  Date de révision : à renseigner |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité de travail : U1 - xxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INVENTAIRE DES RISQUES** | | | | | | | | | | | | | | | **PLAN D'ACTION - PREVENTION** | | | | | **SUIVI** | | |
| **Dangers ou facteurs de risques identifiés** | **Description des risques modalités d'exposition aux dangers** | **Locaux** | | **Nbre personnes exposées** | **Description des Moyens de prévention existants**  **(éléments de maîtrise)** | | **Fréquence** | | **Gravité** | | **Probabilité** | | **Niveau de Risque (= F X G X P)** | | **Mesures de prévention  Techniques,  Organisationnelles  et Humaines** | **Ordre de priorité** | **Délais d'exécution**  1, 3, 6, 9 mois | **Responsable de la réalisation**  (sous l’autorité du chef d’établissement) | | **état de réalisation** | **Indicateurs de suivi**  **de l’action**  **Année N** | **Indicateurs d’évaluation**  **de l’action**  **Bilan fin année N** |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité de travail : U2 - xxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INVENTAIRE DES RISQUES** | | | | | | | | | | | | | | | **PLAN D'ACTION - PREVENTION** | | | | | **SUIVI** | | |
| **Dangers ou facteurs de risques identifiés** | **Description des risques modalités d'exposition aux dangers** | **Locaux** | | **Nbre personnes exposées** | **Description des Moyens de prévention existants**  **(éléments de maîtrise)** | | **Fréquence** | | **Gravité** | | **Probabilité** | | **Niveau de Risque (= F X G X P)** | | **Mesures de prévention  Techniques,  Organisationnelles  et Humaines** | **Ordre de priorité** | **Délais d'exécution**  1, 3, 6, 9 mois | **Responsable de la réalisation**  (sous l’autorité du chef d’établissement) | | **état de réalisation** | **Indicateurs de suivi**  **de l’action**  **Année N** | **Indicateurs d’évaluation**  **de l’action**  **Bilan fin année N** |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité de travail : U3 - xxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INVENTAIRE DES RISQUES** | | | | | | | | | | | | | | | **PLAN D'ACTION - PREVENTION** | | | | | **SUIVI** | | |
| **Dangers ou facteurs de risques identifiés** | **Description des risques modalités d'exposition aux dangers** | **Locaux** | | **Nbre personnes exposées** | **Description des Moyens de prévention existants**  **(éléments de maîtrise)** | | **Fréquence** | | **Gravité** | | **Probabilité** | | **Niveau de Risque (= F X G X P)** | | **Mesures de prévention  Techniques,  Organisationnelles  et Humaines** | **Ordre de priorité** | **Délais d'exécution**  1, 3, 6, 9 mois | **Responsable de la réalisation**  (sous l’autorité du chef d’établissement) | | **état de réalisation** | **Indicateurs de suivi**  **de l’action**  **Année N** | **Indicateurs d’évaluation**  **de l’action**  **Bilan fin année N** |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |