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