

**FICHE D'EVALUATION DE RISQUE****Etablissement :**

Fiche n°: .....

**Date :** / /**CONTACT :****Téléphone :****DESCRIPTION DU RISQUE :****Famille de Risques :**

- Risques circulation  
 Risques chimiques  
 Risques physiques  
 Risques liés aux équipements de travail  
 Risques liés au construit  
 Risques externes  
 Risques incendie/explosion  
 Risques mentaux

**Unité de travail :**

- Activités à l'extérieur de l'école  
 Bureau  
 Circulations extérieures (cours,...)  
 Circulations intérieures  
 Déplacements, missions  
 Entretien des locaux  
 EPS  
 Interventions entreprises extérieures  
 Logements de fonction  
 Salle de pause  
 Salle de sieste  
 Salle d'activités  
 Salles d'enseignements  
 Sanitaires  
 Stockage divers

**Risque à traiter apparemment :**

- Par les services académiques  
 Par la collectivité  
 Au sein de l'établissement

**Personnes concernées :**

- Autres  
 Usagers (Parents, Elèves)  
 Personnels Collectivité  
 Personnels EN

**Localisation :****EVALUATION**

Pour chaque ligne,  
évaluez en cochant une case de 0 à 4

0 1 2 3 4

0 étant la valeur la moins élevée  
4 étant la valeur la plus élevée

		0	1	2	3	4	
<b>Etendue (du risque)</b>	Aucun personnel concerné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tous les personnels sont concernés
	Aucun usager concerné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tous les usagers sont concernés
	Aucune personne concernée au voisinage de l'Etablissement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nombreuses personnes concernées au voisinage de l'Etablissement
<b>Préjudice (prévisible)</b>	Aucune blessure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Décès
	Aucune maladie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Maladie mortelle
	Aucune pénibilité physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Très grande pénibilité physique
	Aucune pénibilité mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Très grande pénibilité mentale
<b>Probabilité</b>	Nulle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Forte probabilité d'accident ou de maladie
<b>Résolution (de la situation)</b>	Apparemment impossible à régler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apparemment très simple à régler
	Apparemment très coûteux à régler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apparemment très peu coûteux à régler