



SENIOR, REPEREZ ET EVALUEZ VOTRE ACTIVITE AU SEIN DE L'ENTREPRISE

Nom :

Prénom :

Fonction :

Date :

Date de la dernière visite médicale :

Situations	Etes-vous concerné ?		Comment ressentez-vous cette situation ?			
	Oui	Non	Elle me convient ?		Elle est à améliorer ?	
			Oui	Non	Oui	Non
Conditions physiques						
Positions pénibles						
Efforts violents						
Port de charges lourdes						
Gestes répétitifs						
Prise en compte du handicap						
Risques psycho-sociaux						
Autonomie / marge de manœuvre dans l'exécution de vos missions						
Augmentation brusque et inattendue de la charge de travail						
Volume de la charge de travail						
Changements dans la façon de travailler						
Relation avec les clients						
Relation avec les collègues / ambiance de travail						
Gestion des conflits						
Soutien de la hiérarchie						
Conditions matérielles						
Changement de température						
Travail à l'extérieur						
Niveau d'éclairage						
Exposition aux UV						
Exposition aux vibrations						
Niveau sonore						
Difficultés visuelles						

Situations	Etes-vous concerné ?		Comment ressentez-vous cette situation ?			
	Oui	Non	Elle me convient ?		Elle est à améliorer ?	
			Oui	Non	Oui	Non
Temps de travail						
Travail de nuit, de week-end						
Horaires décalés ou fractionnés dans la journée						
Astreinte						
Cadence ou rythme imposé par une machine						
Durée et fréquence des temps de pause						
Absence de possibilité de récupération						
Travail régulier ou répétitif						
Travail souvent interrompu						
Nombre de jours travaillés / semaine						
Temps de récupération entre les jours de travail						
Répartition des journées de travail sur l'année						
Distance domicile / travail – ou temps de trajet						
Déplacements professionnels						
Risque routier						
Equilibre vie professionnelle / vie personnelle						
La vie dans l'entreprise						
Conditions matérielles des repas						
Evolution des missions						
Accès à la formation						
Etre tuteur ou maître d'apprentissage						
Autonomie						
Implication dans les décisions						
Reconnaissance de mon travail						
Participer à la formation des collègues de travail						
Réunions collectives / temps d'échanges						
Nouvelle orientation professionnelle						
Formation / sensibilisation à la mixité et égalité professionnelle						
Formation / sensibilisation aux risques professionnels						
Création ou mise à jour du DUERP						

Autres situations à améliorer :

.....

.....

Les contraintes du poste sont-elles acceptables ou les mesures de protection sont-elles suffisantes ?

.....

.....

.....

*Tout salarié affecté à un poste présentant des risques particuliers pour sa santé ou sa sécurité, ou pour celles de ses collègues ou des tiers évoluant dans l'environnement immédiat de travail, bénéficie d'un **suivi renforcé de son état de santé** (art. L. 4624-2 et R. 4624-22 du code du travail).*

Les postes à risques concernés sont ceux exposant les salariés (art. R. 4624-23 du CT) :

- à l'amiante ;
- au plomb dans les conditions prévues à l'article R. 4412-160 du Code du travail ;
- aux agents cancérigènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction ;
- aux agents biologiques des groupes 3 et 4 mentionnés à l'article R. 4421-3 du CT;
- aux rayonnements ionisants ;
- au risque hyperbare ;
- au risque de chute de hauteur lors des opérations de montage et de démontage d'échafaudages.

Complétée selon d'autres dispositions de CT :

- les salariés titulaires d'une autorisation de conduite pour l'utilisation de certains équipements de travail mobiles ou servant au levage de charges.
- les travailleurs autorisés à effectuer des opérations sur les installations électriques ou dans leur voisinage.