

Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels

Centre Communal d'Action Sociale (Service d'Aide à Domicile)



Nom : Centre Communal d'Action Sociale de Gourin (Service d'Aide à Domicile)

Adresse : 24 rue Jacques Rodallec 56110 GOURIN

Téléphone : 02.97.23.40.37

Adresse mail : mairie@gourin.bzh

Site internet : <https://gourin.bzh/>

Maire : Hervé Le FLOC'H

Adjoint en charge des travaux, du personnel et des seniors : Patrick JANNY

Directrice Générale des Services : Sylvie BESNIER

Assistante de Prévention : Claire LE MENE

Médecin de prévention : service médecine préventive CDG56

GCSMS : mise à disposition des agents à la date du 01/11/2025

Directrice du GCSMS : Delphine COSPEREC

Responsable de secteur du GCSMS : Julie BOSCHET

Effectifs :

•4 agents titulaires

LOI n°2021-1018 du 2 août 2021 pour renforcer la prévention en santé au travail : le document unique d'évaluation des risques professionnels, dans ses versions successives, est conservé par l'employeur et tenu à la disposition des travailleurs, des anciens travailleurs ainsi que de toute personne ou instance pouvant justifier d'un intérêt à y avoir accès. La durée de conservation ne peut être inférieure à quarante ans [...].

Signature du responsable :

[illegible]

Risques étudiés

Désignation des risques
Risques de trébuchement, heurt ou autre perturbation du mouvement
Risque de chute de hauteur
Risques routiers en mission
Risques liés aux circulations internes de véhicules
Risque routier lié au trajet domicile - travail - domicile
Risques liés à la charge physique de travail dont TMS (Troubles Musculo-Squelettiques)
Risques liés à la manutention mécanique (exemples : déplacement de charge sans visibilité, arrimage absent...)
Risques liés aux produits (chimiques), aux émissions et aux déchets : aides => outils INRS "Liste des VLEP françaises" et "Bases de données => Réactions chimiques dangereuses".
Risques liés aux agents biologiques (leptospirose, Covid...)
Risques liés aux équipements de travail (écrasement, arrachement...)
Risque de choc (exemple : choc avec un tiroir ouvert)
Risques liés aux effondrement et aux chutes d'objet
Risques liés aux espaces confinés
Risques et nuisances liés au bruit
Risques liés aux ambiances thermiques
Risques d'incendie, d'explosion
Risques liés aux ambiances lumineuses
Risques psychosociaux RPS (dont harcèlement moral et/ou sexuel, violence morale et/ou sexuelle...)
Risques liés aux violences physique
Risques liés aux violences sexuelles
Risques liés à l'électricité
Risques liés aux vibrations mécaniques : aide => outil INRS OSEV (Outil Simplifié d'Evaluation des Vibrations) permet une analyse de 1er niveau qui pourra déboucher vers une analyse plus poussée vers un organisme spécialisé, si la/les valeur(s) sont proches des valeurs limites.
Risque lié au travail sur écran
Risques liés aux activités exercées en milieu hyperbare
Travail de nuit

Travail en équipes successives alternantes
Travail répétitif / postures pénibles
Risque de noyade
Risque amiante
Risques liés aux rayonnements ionisants (radon...)
Risques liés aux champs électromagnétiques
Risques liés aux rayonnements optiques
Risques liés au travail isolé
Risques liés à l'organisation de travail
Risque de coupure (dont amputation)
Risque de brûlure
Autres (piqûres, griffures, morsures animaux)

Méthodologie - Cotation des risques aigus ou chroniques

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

A – Risque Aigu

Etape 1 :

- Le type du risque a été défini

Etape 2

- Evaluer la **Gravité** :
 - **N1** > Accident sans soins
 - **N2** > Accident avec soins sans incapacité
 - **N3** > Accident avec soins et incapacité partielle
 - **N4** > Accident mortel ou incapacité totale
- Evaluer la **Probabilité d'Occurrence** :
 - **N1** > Jamais produit
 - **N2** > Produit il y a plus de 3 ans
 - **N3** > Déjà produit au moins une fois en 3 ans
 - **N4** > Se produit au moins une fois par an

Etape 3 :

- Effectuer la cotation du risque Brut (RB) avec le risque aigu : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation du Risque Brut RB avec le risque aigu		Gravité			
Probabilité d'occurrence	N1	N1	N2	N3	N4
	N2	RB1	RB2	RB3	RB4
	N3	RB1	RB2	RB3	RB4
	N4	RB1	RB2	RB3	RB4

- **RB1** > Criticité faible
- **RB2** > Criticité moyenne
- **RB3** > Criticité élevée

Etape 4 :

- Définir le niveau de Moyens de Maîtrise (MM) >> Humain (MMHO) + technique (MMT) :

Moyens de Maîtrise MM			
Technique T (ex : EPC, EPI...)	Aucun	A préciser : ...	MM1
	Présent mais insuffisant		MM2
	Présent et suffisant		MM3
Humain / Organisationnel HO (ex : formation, procédure écrite...)	Aucun	A préciser : ...	MM1
	Présent mais insuffisant		MM2
	Présent et suffisant		MM3

- **MM1** > Criticité faible
- **MM2** > Criticité moyenne
- **MM3** > Criticité élevée

Etape 5 :

- Effectuer la cotation de l'indice de Maîtrise (IM) du risque Brut (RB) : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation Moyens de Maîtrise TMO = Indice du Maîtrise du risque brut IM		Moyens de Maîtrise T	
Moyen de Maîtrise RO	IM1	IM1	IM3
	IM2	IM2	IM2
	IM3	IM2	IM3

- IM1 > Criticité faible
- IM2 > Criticité moyenne
- IM3 > Criticité élevée

Etape 6 :

- Effectuer la cotation du Risque Résiduel (RR) ou Risque Brut (RB) / Plan d'Actions (PA) : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation du Risque Résiduel RR / Priorité d'Actions PA		Indice de Maîtrise du risque brut IM	
Risque Brut RB	RB1	Risque maîtrisé IM1	Risque non maîtrisé IM3
	RB2	Risque maîtrisé IM2	PA2
	RB3	PA2	PA3

- PA1 > Risque acceptable > Niveau à maintenir
- PA2 > Risque médian > Action à terme
- PA3 > Risque non acceptable > Action immédiate

B – Risque Chronique

Etape 1 :

- Le type du risque a été défini

Etape 2

- Evaluer la Gravité :
- N1 > Atteinte de courte durée, sans réduction de la capacité de travail
 - N2 > Atteinte chronique, sans réduction de la capacité de travail
 - N3 > Atteinte invalidante, avec réduction de la capacité de travail
 - N4 > Atteinte mortelle ou invalidante, avec impossibilité de travailler
- Evaluer la Durée d'Exposition :
- N1 > Exceptionnelle > 1 à 2 h par trimestre
 - N2 > Occasionnelle > 1 à 2 h par mois
 - N3 > Régulière mais discontinue > 1 h par semaine
 - N4 > Plus d'1 h par jour

Etape 3 :

Méthodologie - Cotation des risques aigus ou chroniques

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

- Effectuer la cotation du risque Brut (RB) avec le risque chronique : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation du Risque Brut RB avec le risque chronique			Gravité			
Durée d'exposition	Exceptionnelle	N1	N1	N2	N3	N4
	Occasionnelle	N2	N2	N3	N4	N4
	Récurrente mais discontinue	N3	N3	N4	N4	N4
	Continue	N4	N4	N4	N4	N4

- **RB1** > Criticité faible
- **RB2** > Criticité moyenne
- **RB3** > Criticité élevée

Etape 4 :

- Définir le niveau de Moyens de Maîtrise (MM) >> Humain (MMHO) + Technique (MMT) :

Moyens de Maîtrise MM			
Technique T (ex: EPC, EPI...)	Aucun	A préciser : ...	MM1
	Présent mais insuffisant		MM2
Humain / Organisationnel HO (ex : formation, procédure écrite...)	Présent et suffisant	A préciser : ...	MM3
	Aucun		MM1
	Présent mais insuffisant		MM2
	Présent et suffisant		MM3

- **MM1** > Criticité faible
- **MM2** > Criticité moyenne
- **MM3** > Criticité élevée

Etape 5 :

- Effectuer la cotation de l'indice de Maîtrise (IM) du risque Brut (RB) : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation Moyens de Maîtrise THO = Indice de Maîtrise du risque brut IM		Moyens de Maîtrise T		
Moyen de Maîtrise HO	MM1	MM2	MM3	IM
	IM1	IM2	IM3	IM
	IM1	IM2	IM3	IM
	IM1	IM2	IM3	IM

- **IM1** > Criticité faible
- **IM2** > Criticité moyenne
- **IM3** > Criticité élevé

Etape 6 :

- Effectuer la cotation du Risque Résiduel (RR) ou Risque Brut (RB) / Plan d'Actions (PA) : calcul automatique au niveau du fichier

Cotation du Risque Résiduel RR / Priorité d'Actions PA		Indice de Maîtrise du risque brut IM		
Risque Brut RB	RR1	Risque maîtrisé IM1	Risque moyennement maîtrisé IM2	Risque non maîtrisé IM3
	RR2	PA1	PA2	PA3
	RR3	PA2	PA3	PA3
	RR3	PA2	PA3	PA3

- **PA1** > Risque acceptable > Niveau à maintenir
- **PA2** > Risque médian > Action à terme
- **PA3** > Risque non acceptable > Action immédiate

Unité de Travail : Aide à domicile																Plan d'actions	
Activité (Dangers)	Risques	Type de risques (Chronique / Aigu)	Effets relatifs à l'évènement redouté	Localisation des effets	GRAVITE	PROBABILITE d'occurrence pour le risque aigu	DUREE D'EXPOSITION pour le risque chronique	Risque Brut RB	Moyen de Maîtrise Technique T (ex : EPC Equipement de Protection Collective...)	Cotation Moyenne de Maîtrise Technique MMT	Moyen de maîtrise Humaine (ex : présence de personnel autour pour intervenir...) et Organisationnel (ex : formation du personnel)	Cotation Moyenne de Maîtrise Humaine et Organisationnelle MMT	Cotation Moyenne de Maîtrise Humaine et Organisationnelle IM	Risque Résiduel ou Risque Brut avec Priorité d'Action PA	Actions à mettre en place	Référent	Échéance
Déplacements dans les domiciles	Risques de débordement, heurt ou autre perturbation du mouvement	Aigu	Chute de plain-pied/ entorse/ foulure/ os cassés	Corps	N2	N2	x	RB1	Visite des domiciles avant les interventions + trousses de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1		MM3	IM2	PA1	Rester vigilant et concentré + tenir la rampe dans l'escalier + ne pas courir en intérieur et regarder où on marche + signaler tout besoin/ toute anomalie au N+1	DGS + GCSMS	Action immédiate
Entretien + déplacements dans les domiciles + entretien (balcons, escaliers, fenêtres...)	Risque de chute de hauteur	Aigu	Chute de hauteur	Corps/psychologique	N3	N1	x	RB2	Visite des domiciles avant les interventions +- perches télescopiques + trousses de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Interdiction de s'approcher près du bord des balcons + interdiction de passer du côté extérieur des fenêtres + interdiction de monter sur un escabeau ou une échelle ou une chaise + utiliser les perches télescopiques + prévoir l'acquisition PIR (plate-forme individuelle roulante) + signaler tout besoin/ toute anomalie au N+1	DGS + GCSMS	2026
<div>Envoyé en préfecture le 24/12/2025 Reçu en préfecture le 24/12/2025 Publié le ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE</div>																	

Envoyé en préfecture le 24/12/2025
Reçu en préfecture le 24/12/2025
Publié le
ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Déplacements en voiture + à vélo	Risques routiers en mission	Aiguë	Accident de la route	Corps/psychologique/matériel	N4	N1	x	RB2	Permis B	MM1	Permis B + attestation sur l'honneur remis au service RH chaque année + CT du véhicule de service	MM2	IM1	PA1	Respecter son planning	GCSMS	Action immédiate
Entretien	Risques liés à la charge physique de travail dont TMS (Troubles Musculo-Squelettiques)	Chronique	Douleurs musculaires/maux corporels/fatigue musculaire	Corps	N2	x	N3	RB2	Matériel à disposition + perches télescopiques + trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Alternance des tâches + utiliser les perches télescopiques + veiller à ses gestes et à sa posture + prévoir une formation "gestes et postures" + signaler tout besoin/ toute anomalie au N+1	DGS + Assistante de prévention + GCSMS	2026
Entretien	Travail répétitif / postures pénibles	Chronique	Douleurs musculaires/maux corporels/fatigue musculaire	Corps	N2	x	N3	RB2	Matériel à disposition + perches télescopiques + trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Alternance des tâches + utiliser les perches télescopiques + veiller à ses gestes et à sa posture + prévoir une formation "gestes et postures" + signaler tout besoin/ toute anomalie au N+1	DGS + Assistante de prévention + GCSMS	2026
Utilisation de produits d'entretien	Risques liés aux produits (chimiques), aux émissions et aux déchets	Chronique	Maladies/allergies	Corps/psychologique	N2	x	N2	RB1	EPI (masques, gants...) + trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Bonne connaissance des pictogrammes + pas de mélanges de produits	MM1	IM1	PA1	Porter ses EPI + interdiction de mélanger les produits + en cas de transvasement : toujours remettre l'étiquette d'origine sur le nouveau contenant + formation sur l'utilisation de produits chimiques à prévoir + signaler tout problème/ toute anomalie au N+1 + prévoir une formation sur l'utilisation des produits chimiques	DGS + Assistante de prévention + GCSMS	

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Utilisation de produits d'entretien	Risque de brûlure	Aigu	Brûlure	Corps	N3	N1	x	RB2	EPI (masques, gants...) + trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Bonne connaissance des pictogrammes + pas de mélanges de produits	MM1	IM1	PA1	Porter ses EPI + interdiction de mélanger les produits + en cas de transvasement : toujours remettre l'étiquette originale sur le nouveau contenant + formation sur l'utilisation de produits chimiques à prévoir + signaler tout problème/ toute anomalie au N+1	DGS + Assistante de prévention + GCSMS	Action Immédiate
Aide à la personne	Risques liés aux agents biologiques (leptospirose, Covid...)	Chronique	Maladie	Corps	N2	x	N3	RB2	EPI (masques, gants...)	MM1	Se laver régulièrement les mains	MM1	IM1	PA1	Porter ses EPI + se laver régulièrement les mains	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Logements encombrés	Risques liés aux effondrements et aux chutes d'objet	Aigu	Chute d'objets	Corps	N3	N2	x	RB2		MM3	Bonne connaissance des domiciles + vigilance	MM1	IM2	PA2	Proposer au bénéficiaire de ranger le logement + signaler tout problème au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Logements encombrés	Risque de choc (exemple : choc avec un tiroir ouvert)	Aigu	Choc	Corps	N1	N3	x	RB1		MM3	Bonne connaissance des domiciles + vigilance	MM1	IM2	PA1	Proposer au bénéficiaire de ranger le logement + signaler tout problème au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Logements encombrés	Risques liés aux espaces confinés	Chronique	Désorientation / stress/ panique	Corps/ psychologique	N2	x	N2	RB1		MM3	Bonne connaissance des domiciles + vigilance	MM1	IM2	PA1	Proposer au bénéficiaire de ranger le logement + signaler tout problème au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Interventions dans des domiciles bruyants (télé à haut volume, bénéficiaire qui parle fort...)	Risques et nuisances liés au bruit	Chronique	Troubles de l'audition/ fatigue/ maux de tête	Corps/ Psychologique	N2	x	N3	RB2		MM3		MM3	IM3	PA3	Proposer au bénéficiaire de baisser le volume de la télé + signalement de tout problème au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Interventions dans des domiciles trop ou peu chauffés (différence de températures entre les domiciles)	Risques liés aux ambiances thermiques	Chronique	Maladie/ inconfort	Corps/ psychologique	N2	x	N3	RB2		MM3		MM3	IM3	PA3	Proposer au bénéficiaire d'augmenter ou de baisser le chauffage + signalement de tout problème au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Passer l'aspirateur	Risques et nuisances liés au bruit	Chronique	Troubles de l'audition/ fatigue/ maux de tête	Corps	N2	x	N3	RB2		MM3		MM3	IM3	PA3	Alterner avec des tâches ménagères non bruyantes	DGS + GCSMS	Action immédiate
Interventions dans des domiciles dotés d'une bouteille de gaz	Risques d'incendie, d'explosion	Aigu	Incendie/ explosion	Corps/ psychologique	N4	N1	x	RB2	Feuille de numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Signaler tout dysfonctionnement au N+1	DGS + GCSMS	2026
Préparation des repas	Risques d'incendie, d'explosion	Aigu	Feu de cuisson	Corps/ psychologique	N4	N1	x	RB2	Feuille de numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Signaler tout dysfonctionnement au N+1	DGS + GCSMS	2026
Utilisation de machines électriques (machine à laver, frigo, appareils électroménagers...)	Risques liés à l'électricité	Aigu	Electrocution/ électrisation/ coupure de courant	Corps/ psychologique	N3	N1	x	RB2	Feuille de numéros d'urgence + trousse de secours	MM1	Vigilance	MM2	IM1	PA1	Vérifier le matériel avant l'utilisation et signaler toute anomalie au N+1	DGS + GCSMS	2026

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Aider au lever et au coucher des bénéficiaires	Risques liés à la charge physique de travail dont TMS (Troubles Musculo-Squelettiques)	Chronique	Douleurs musculaires/maux corporels/fatigue musculaire	Corps/psychologique	N2	x	N3	RB2	Trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1		MM3	MM3	IM3	PA3	Prévoir une formation "gestes et postures"	DGS + Assistante de prévention + Gestionnaire des Ressources Humaines + GCSMS	2026
Aider au lever et au coucher des bénéficiaires	Travail répétitif / postures pénibles	Chronique	Douleurs musculaires/maux corporels/fatigue musculaire	Corps/psychologique	N2	x	N3	RB2		MM3		MM3	MM3	IM3	PA3	Prévoir une formation "gestes et postures"	DGS + Assistante de prévention + Gestionnaire des Ressources Humaines + GCSMS	2026
Préparation des repas	Risque de coupure	Aigu	Coupure	Corps	N3	N1	x	RB2	Trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	MM2	IM1	PA1			
Préparation des repas	Risque de brûlure	Aigu	Brûlure	Corps	N3	N1	x	RB2	Trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM2	MM2	IM1	PA1			
Interventions dans des domiciles avec présence d'animaux	Autre	Aigu	Morsures, griffures...	Corps	N3	N1	x	RB2	Trousse de secours + feuille des numéros d'urgence	MM1	Vigilance	MM1	MM1	IM1	PA1	Signaler toute présence d'animaux au N+1	DGS + GCSMS	Action Immédiate
Bénéficiaires qui fument lors des interventions	Risques liés aux produits (chimiques), aux émissions et aux déchets	Chronique	Fumeur passif / gêne / inconfort / danger pour la santé/ odeur persistante provoquant des nausées/ sensations de suffocation	Corps/psychologique	N4	x	N3	RB3	Feuille de numéros d'urgence	MM1		MM3	MM3	IM2	PA3	Arrêt immédiat de l'intervention si le bénéficiaire fume + sortie obligatoire du logement + signalement hiérarchie	DGS + GCSMS	

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Bénéficiaires qui font des demandes non comprises dans le contrat (ranger le grenier, aller acheter des cigarettes...)	Risques psychosociaux (dont harcèlement moral et/ou sexuel, violence morale et/ou sexuelle...)	Algū	Intimidation/ désarroi / gène / inconfort	Psychologique/ corps	N3	x	N2	RB2	Feuille de numéros d'urgence	MM1	Présence d'une référence Premiers Secours en Santé Mentale depuis le 25/07/2025	MM1	IM1	PA1	Signalément immédiat au N+1+ signalément hiérarchie + Référence Premiers Secours Santé Mentale	DGS + Référence Premiers secours Santé Mentale + GCSMS	Action Immédiate
Bénéficiaires addictifs aux substances illicites	Risques psychosociaux (dont harcèlement moral et/ou sexuel, violence morale et/ou sexuelle...)	Chronique	Intimidation/ désarroi / gène / inconfort/ traumatisme/ appréhension s/ peur	Psychologique	N3	x	N3	RB3	Feuille de numéros d'urgence	MM1	Présence d'une référence Premiers Secours en Santé Mentale depuis le 25/07/2025	MM1	IM1	PA2	Arrêt immédiat de l'intervention si le bénéficiaire est sous substances illicites + sortie obligatoire du logement + signalément au N+1 + signalément hiérarchie + signalément Référence Premiers Secours Santé Mentale	DGS + Référence Premiers secours Santé Mentale + GCSMS	Action Immédiate
Interventions dans les logements	Risques liés aux violences sexuelles	Chronique	Harcèlement sexuel/ peur/ appréhension s/ traumatisme	Corps/ psychologique	N3	x	N3	RB3	Feuille de numéros d'urgence + feuille de déclaration d'une agression/ d'un incident	MM1	Présence d'une référence Premiers Secours en Santé Mentale depuis le 25/07/2025	MM1	IM1	PA2	Signaler au N+1 + signalément hiérarchie + psychologue du travail + signalément gendarmerie + plateforme de signalément en ligne + médecine professionnelle + Référence Premiers Secours Santé Mentale	DGS + Référence Premiers secours Santé Mentale + GCSMS	Action Immédiate

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Intervention dans les logements	Risques psychosociaux aux RPS (dont harcèlement moral et/ou violence sexuelle, morale et/ou sexuelle...)	Chronique	Harcèlement moral/ violences verbales/ intimidations/ remarques déplacées/ peur/ appréhensions/ traumatisme	Corps/ psychologique	N3	x	N3	Feuille de numéros d'urgence + feuille de déclaration d'une agression/ d'un incident	MM1	Présence d'une référence Premiers Secours en Santé Mentale depuis le 25/07/2025	MM1	IM1	PA2	Signaler au N+1 + signalement hiérarchie + psychologue du travail + signalement gendarmerie + plateforme de signalement en ligne + médecine professionnelle + Référence Premiers Secours Santé Mentale	DGS+ Référence Premiers secours Santé Mentale + GCSMS	Action Immédiate
Confrontation à un décès	Risques psychosociaux aux RPS (dont harcèlement moral et/ou violence sexuelle, morale et/ou sexuelle...)	Aigu	Traumatisme	Psychologique	N3	N2	x	Feuille de numéros d'urgence	MM1	Présence d'une référence Premiers Secours en Santé Mentale depuis le 25/07/2025	MM1	IM1	PA1	Signaler au N+1 + signalement hiérarchie + psychologue du travail + médecine professionnelle + Référence Premiers Secours Santé Mentale	DGS + Référence Premiers secours Santé Mentale + GCSMS	Action Immédiate

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Unité de Travail : Plan d'actions chiffré					
Actions à mettre en place	Coût de l'action	Services concernés	Échéance	Fournisseur/ Organisme de formation	Observations
Acquisitions/ Travaux					
PIR (plate-forme individuelle roulante)	Devis à établir (coût estimé : 600€ HT pour un PIR de 2 à 7 marches)	SAD	2026	Manutan Collectivités	
Formations					
Formation recyclage SST	Coût total d'une formation de recyclage SST pour une dizaine d'agents : 650,00€ HT	SAD	Action réalisée pour 2 agents (1ère session : le 25/04/2025 et 2ème session : le 24/10/2025)	Securiteam	
Formation "Gestes et postures"		SAD	2026	CNFPT	
Formation « Les risques liés à l'utilisation et au stockage des produits d'entretien »		SAD	2026	CNFPT	
Formation « Les techniques d'hygiène et de désinfection des locaux sanitaires »		SAD	2026	CNFPT	

PARTIE ANNEXE
du
Document Unique d'Evaluation des Risques
Professionnels



SOMMAIRE

1

FORMATIONS

2

**DOCUMENTS ET RESSOURCES EN
INTERNE**

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE



Envoyé en préfecture le 24/12/2025
Reçu en préfecture le 24/12/2025
Publié le
ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

FORMATIONS

CONVENTION DE FORMATION

Article L.6353-1 du code du travail

Entre les soussignés :

SECURITEAM OPTIONS FORMATION - 5, rue Simone Signoret 56100 LORIENT
Siret : 492 170 535 00032
Représentée par Monsieur RAGANI Alban - Président

COMMUNE DE GOURIN 24 RUE JACQUES RODALLEC 56110 GOURIN
Siret : 21560066900018
Représentée par Monsieur LE FLOC'H Hervé -

Article 1 : Objet de la convention

L'organisme SECURITEAM OPTIONS FORMATION organisera l'action de formation suivante :

- Intitulé(s) : **MAC SST**
- Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre : **Voir le programme de formation**
- Durée : **7.00 heures**
- Date : Du **25/04/2025** au **25/04/2025**
- Lieu : **COMMUNE DE GOURIN 24 RUE JACQUES RODALLEC 56110 GOURIN**
- Sanction : **Attestation de fin de formation**

Article 2 : Effectif(s) formé(s)

Article 3 : Dispositions financières

Le paiement sera dû à réception de la facture.

Article 4 : Modalités de règlement

En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'acquittera des coûts suivants :

Coût unitaire H.T	Effectif	HT	TVA	TTC
650.00 €	4	650.00 €	0.00 €	650.00 €

Article 5 : Non réalisation de la prestation de formation

En application de l'article L.6354-I du Code du travail, il est convenu entre les signataires de la présente convention, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, l'organisme prestataire doit rembourser au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait.

Article 6 : Dédommagement, réparation ou dédit

En cas de renoncement par l'entreprise et/ou le bénéficiaire : à l'exécution de la présente convention dans un délai de 30 jours avant la date de démarrage de la prestation de formation. Passé ce délai, la société SECURITEAM OPTIONS FORMATION facturera le barème ci-dessous :

- 50% du montant de la formation si le désistement intervient entre le 30ème et le 10ème jour précédent l'ouverture de la session de formation.
- 100% du montant de la formation si le désistement intervient à partir du 10ème jour précédent l'ouverture de la session de formation.

Cette somme n'est pas imputable sur l'obligation de participation de l'employeur au titre de la formation professionnelle continue et ne peut faire l'objet d'une demande de remboursement ou de prise en charge par l'OPCA.

En cas de réalisation partielle : l'entreprise bénéficiaire ou/et le prestataire de formation s'engage au versement du prorata de la formation effectuée au titre de dédommagement. Cette somme n'est pas imputable sur l'obligation de participation de l'employeur au titre de la formation professionnelle continue et ne peut faire l'objet d'une demande de remboursement ou de prise en charge par l'OPCA.

Celle-ci est spécifiée sur la facture, ou fait l'objet d'une facturation séparée et ne doit pas être confondue avec les sommes dues au titre de la formation.

Seul le prix de la prestation réalisée partiellement est facturé au titre de la formation professionnelle.

Article 7 : Différends éventuels

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable, le tribunal de Lorient sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à Lorient, le 30/04/2025

COMMUNE DE GOURIN
Monsieur LE FLOCH Hervé

Pour Le Maire
L'Adjointe
Catherine HENRY



SECURITEAM OPTIONS FORMATION
Monsieur Alban RAGANI
Président

SECURITEAM OPTIONS FORMATION
5, Rue Simone Signoret - 56100 LORIENT
Tél : 02 97 85 92 91 - Fax : 02 97 81 12 05
SIRET : 5609012601
Déclaration d'activité n° 53560817956 le 25/01/07
Cv 04 Quercy

CONVENTION DE FORMATION

Article L.6353-1 du code du travail

Entre les soussignés :

SECURITEAM OPTIONS FORMATION - 5, rue Simone Signoret 56100 LORIENT
Siret : 492 170 535 00032
Représentée par Monsieur RAGANI Alban - Président

COMMUNE DE GOURIN 24 RUE JACQUES RODALLEC 56110 GOURIN
Siret : 21560066900018
Représentée par Monsieur LE FLOC'H Hervé -

Article 1 : Objet de la convention

L'organisme SECURITEAM OPTIONS FORMATION organisera l'action de formation suivante :

- Intitulé(s) : **MAC SST**
- Moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre : **Voir le programme de formation**
- Durée : **7.00 heures**
- Date : **Du 24/10/2025 au 24/10/2025**
- Lieu : **COMMUNE DE GOURIN 24 RUE JACQUES RODALLEC 56110 GOURIN**
- Sanction : **Attestation de fin de formation**

Article 2 : Effectif(s) formé(s)

Article 3 : Dispositions financières

Le paiement sera dû à réception de la facture.

Article 4 : Modalités de règlement

En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'acquittera des coûts suivants :

Coût unitaire H.T	Effectif	HT	TVA	TTC
650.00 €	7	650.00.€	0.00 €	650.00 €

Article 5 : Non réalisation de la prestation de formation

En application de l'article L.6354-I du Code du travail, il est convenu entre les signataires de la présente convention, qu'en cas de non réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, l'organisme prestataire doit rembourser au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait.

Article 6 : Dédommagement, réparation ou dédit

En cas de renoncement par l'entreprise et/ou le bénéficiaire : à l'exécution de la présente convention dans un délai de 30 jours avant la date de démarrage de la prestation de formation. Passé ce délai, la société SECURITEAM OPTIONS FORMATION facturera le barème ci-dessous :

- 50% du montant de la formation si le désistement intervient entre le 30ème et le 10ème jour précédant l'ouverture de la session de formation.
- 100% du montant de la formation si le désistement intervient à partir du 10ème jour précédant l'ouverture de la session de formation.

Cette somme n'est pas imputable sur l'obligation de participation de l'employeur au titre de la formation professionnelle continue et ne peut faire l'objet d'une demande de remboursement ou de prise en charge par l'OPCA.

En cas de réalisation partielle : l'entreprise bénéficiaire ou/et le prestataire de formation s'engage au versement d'une somme prorata de la formation effectuée au titre de dédommagement. Cette somme n'est pas imputable sur l'obligation de participation de l'employeur au titre de la formation professionnelle continue et ne peut faire l'objet d'une demande de remboursement ou de prise en charge par l'OPCA.

Celle-ci est spécifiée sur la facture, ou fait l'objet d'une facturation séparée et ne doit pas être confondue avec la somme due au titre de la formation.

Seul le prix de la prestation réalisée partiellement est facturé au titre de la formation professionnelle.

Article 7 : Différends éventuels

Si une contestation ou un différend ne peuvent être réglés à l'amiable, le tribunal de Lorient sera seul compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire, à Lorient, le 30/04/2025

COMMUNE DE GOURIN
Monsieur LE FLOC'H Hervé

SECURITEAM OPTIONS FORMATION
Monsieur Alban RAGANI
Président

Pour Le Maire
L'Adjointe,
Catherine HENRY



SECURITEAM OPTIONS FORMATION
6, Rue Simone Signoret - 56100 LORIENT
Tél : 02 97 85 92 91 - Fax : 02 97 81 12 05
Siret : 492 170 535 00034
Déclaration d'activité enregistrée le 23/01/2025
Cofinancé par le Conseil Régional de Bretagne



Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

DOCUMENTS ET RESSOURCES EN INTERNE

► **Contacts utiles**

Référent de la collectivité :

Sylvie BESNIER, DGS : 02 97 23 70 04

Assistante de prévention :

Claire LE MENE : 02 97 23 62 43

Gestionnaires ressources humaines :
Anélise LE MER
Kathia ROIGWANT

Mairie de Gourin

24, rue Jacques Rodallec

56110 Gourin

02 97 23 40 37

mairie@gourin.bzh

Site internet : <https://www.gourin.bzh>



LIVRET D'ACCUEIL SÉCURITÉ

Commune de Gourin

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Vous êtes un nouvel arrivant dans votre collectivité ?

Quel que soit votre métier, vous vous exposez à différents risques dans le cadre de vos activités.

Ce livret vous apporte des informations sur les conduites à tenir et les risques que vous rencontrez au quotidien dans votre vie professionnelle ainsi que des conseils pour préserver votre sécurité et votre santé.

Nouvel arrivant dans la collectivité vous êtes davantage exposé aux risques que vos collègues...



Alors ouvrez l'œil et prenez en main votre sécurité !

NOTES

[illegible]

PRESENTATION DE LA COLLECTIVITE	4
LES ACTEURS DE LA PREVENTION	6
EN CAS D'ACCIDENT	8
EN CAS D'INCENDIE	10
HYGIENE	12
EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE	14
MANUTENTION MANUELLE	16
POSTURES DE TRAVAIL	18
TREBUCHEMENTS, GLISSADES...	20
TRAVAIL EN HAUTEUR	22
PRODUITS DANGEREUX	24
BRUIT	28
ELECTRICITE	30

TRAVAIL SUR LA CHAUSSEE OU EN BORD DE CHAUSSEE	33
NOTES	33

PRESENTATION DE LA COLLECTIVITE

Nom : Commune de Gourin
Nombre d'habitants : 3987
Superficie : 74,72 Km2
Altitude : 157 m
Habitants : Les Gourinois

Mairie : 24 rue Jacques Rodallec 56110 GOURIN

Horaires d'ouverture :

Lundi : 8h30 – 12h00 / 13h30 – 18 h00

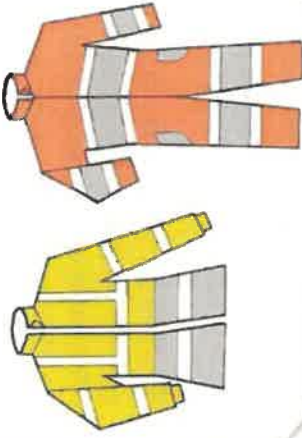
Mardi, mercredi, jeudi, vendredi : 8h30 - 12h00 / 13h30 – 17h00

Samedi : 9h00 – 12h00

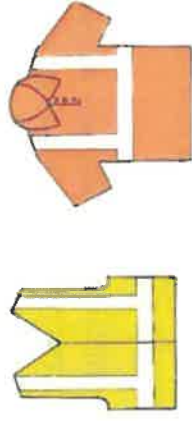
Protections individuelles:

- ♦ Porter les EPI adéquats (chaussures, protections auditives, lunettes, masques...)
- ♦ Porter des vêtements à haute visibilité

Vêtements de classe 3



Vêtements de classe 2



Vêtement haute visibilité

=

Matière fluorescente (réagit aux rayons UV de la lumière)

+

Bandes rétroréfléchissantes (reflètent la lumière des phares)

Il existe 3 catégories de vêtements à haute visibilité en fonction de la surface minimale visible de chaque matière (matière fluorescente et bandes rétroréfléchissantes) : classe 1, classe 2 et classe 3. Plus la classe est élevée, plus la visibilité est grande.

Le travail sur la voirie implique au minimum une classe 2



► TRAVAIL SUR LA CHAUSSEE OU EN BORD DE CHAUSSEE

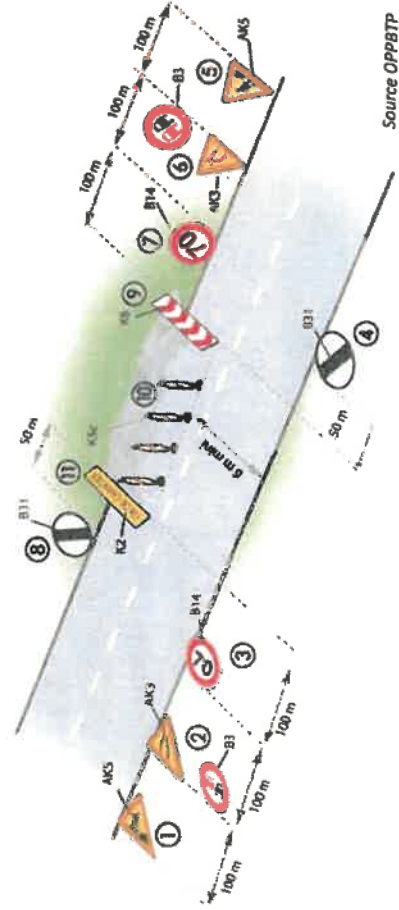
Ce que vous risquez

- ↳ Chutes et glissades
- ↳ Écrasement de pied par véhicule ou engin
- ↳ Renversément par un véhicule
- ↳ Collision avec un piéton ou un autre véhicule
- ↳ Agression par les usagers

Comment vous protéger

- ☒ Protections collectives :
 - ◆ mettre en place des panneaux de signalisation temporaire de chantier composés de :
 - signalisation d'approche en amont du chantier
 - signalisation de position aux abords immédiats du chantier
 - signalisation de fin de prescription
 - ◆ retirer les panneaux en même temps des 2 côtés, lorsque le chantier est terminé

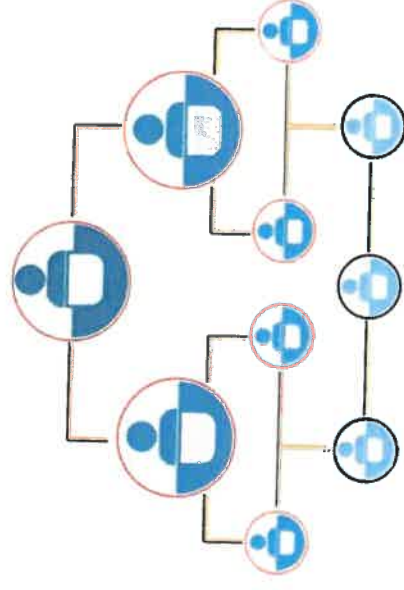
Exemple de chantier sur route à circulation à double sens en rase campagne



Source OPPBTP

► SERVICES DE LA COLLECTIVITE

Service Administration générale – Services Accueil & Etat-civil – Service Urbanisme – Services SAD & CCAS – Service Police municipale – Service Elections – Service Finances – Service ressources humaines (*Organigramme joint en annexe*).



► DOCUMENTS IMPORTANTS DE LA COLLECTIVITE

Chaque collectivité doit rédiger le document unique d'évaluation des risques professionnels qui répertorie l'ensemble des risques auxquels sont exposés les agents dans le cadre de leur travail. Ce document est en cours de rédaction et sera accessible à l'ensemble des agents de la collectivité.

Si vous avez besoin de signaler un problème de sécurité dysfonctionnement vous pouvez le faire en complétant le registre de sécurité qui se trouve sur votre lieu de travail ou de rattachement : atelier, restaurant, centre de loisirs, mairie.

En cas d'utilisation du droit de retrait pour un danger grave et imminent, la situation doit être consignée dans le registre prévu à cet effet. Le registre des dangers graves et imminents est accessible à la mairie de Gourin au Mme Katia ROIGNANT, GRH.

► LES ACTEURS DE LA PREVENTION

L'agent

Assure sa sécurité ainsi que celle de ses collègues en appliquant les instructions et en informant des dysfonctionnements



L'Autorité territoriale

Initie, décide et organise la prévention dans sa collectivité en tant que responsable de la sécurité et de la protection de la santé de ses agents



L'encadrement

Donne les consignes de travail, met en œuvre et veille à l'application des règles d'hygiène et de sécurité



L'assistant de prévention

Assiste et conseille l'Autorité territoriale dans la mise en œuvre des règles d'hygiène et de sécurité du travail, participe à la politique de prévention et d'évaluation des risques



Situations dangereuses



► armoire électrique ouverte

► outils détériorés



► bricolage de fortune

► câble d'alimentation non relié

► prises ou fils détériorés



► travail avec des outils électriques sous les intempéries

Comment vous protéger

☒ Signalez les outils ou le matériel détériorés et faites-les réparer ou remplacer immédiatement,

☒ Ne touchez pas aux installations électriques, ne changez pas une ampoule sans habilitation.

☒ **Soyez formé et habilité** en fonction de la tension mise en œuvre, de la nature des opérations à effectuer et du niveau d'opération,

☒ Assurez-vous que les installations sont vérifiées tous les ans par un organisme agréé,

☒ Maintenez les portes des armoires fermées,

☒ Essayez vos mains avant de débrancher les appareils. Débranchez les appareils depuis la prise et non en tirant sur les fils,

☒ Ne "bricolez" pas les appareils ou installations électriques

Il est interdit de toucher aux bornes électriques du camping sans habilitation.

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

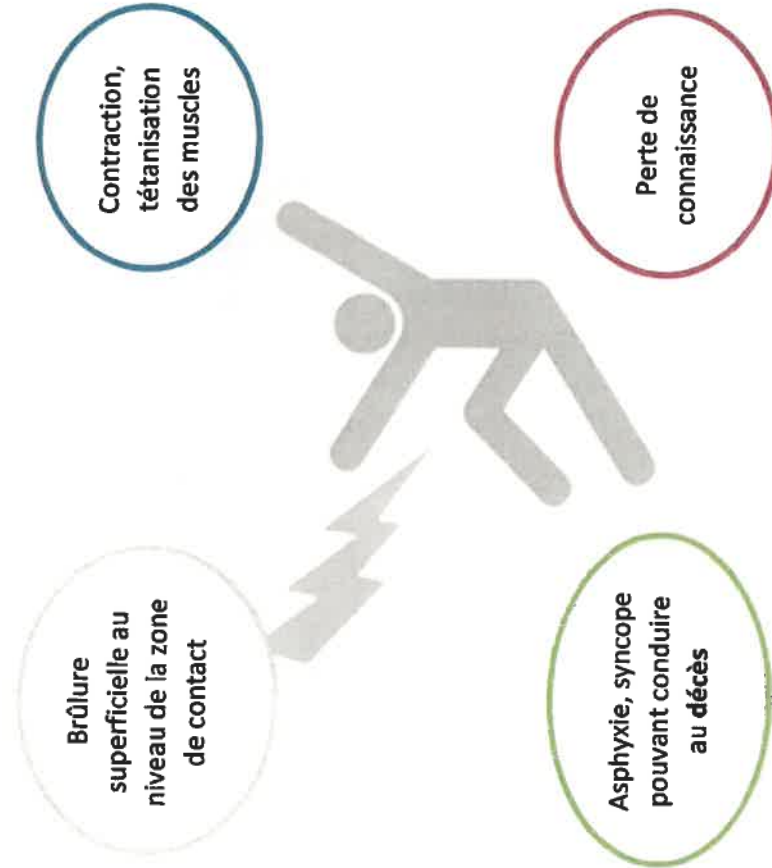
Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

► ELECTRICITE

A l'origine de peu d'accident de service, ces accidents entraînent généralement des conséquences très graves.

Ce que vous risquez



Les risques d'électrisation ou d'électrocution apparaissent lorsqu'il y a contact avec une pièce sous tension, nue ou présentant un défaut d'isolation etc.

La sécurité, c'est l'affaire de tous !!!

La médecine préventive

Assure la surveillance médicale des agents, conseille l'employeur et effectue une action de prévention sur le terrain



Le conseiller prévention du CDG

Assiste et conseille l'Autorité dans l'accomplissement de ses obligations d'employeur en matière d'hygiène et de sécurité du travail



Le Comité Social Territorial

Contribue à la protection de la santé et de la sécurité des agents dans leur travail, est consulté sur les règlements et consignes en matière d'hygiène et de sécurité du travail



Les organismes extérieurs

C.A.R.S.A.T (Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail), bureaux de contrôle, inspection du travail, formateurs, experts (ergonomes...) peuvent venir en appui



► EN CAS D'ACCIDENT

Je suis **TEMOIN** d'un accident :

- ➔ je ne bouge pas la victime,
- ➔ je la couvre d'une couverture,
- ➔ je ne lui donne pas à boire,
- ➔ je protège la zone,
- ➔ j'éloigne les curieux...

ALERTER



En prévenant un secouriste de la collectivité soit un Sauveteur Secouriste au travail soit un agent sapeur-pompier volontaire.

Liste des personnes à prévenir en cas d'accident selon votre service

Au 20 juin 2024 sont identifiés Sauveteurs Secouristes au Travail (SST) et / ou sapeurs-pompiers volontaires les agents suivants :

Mairie : Gwenaëlle Gueguen, Patricia Fléjéo, Murielle Le Théon,

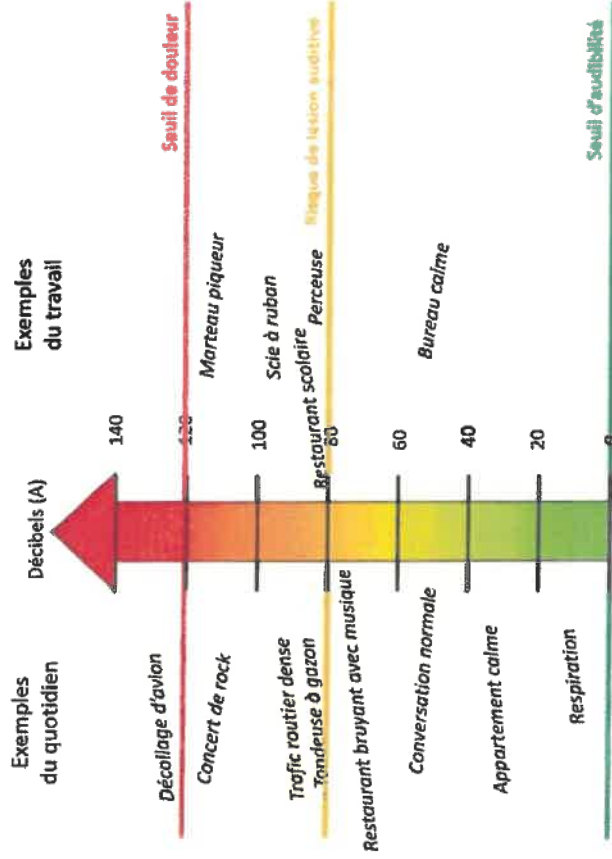
Restaurant scolaire : Chantal Herry, Evelyne Baniel

Château et Gîtes de Tronjoly : Christine Raoul Héliou, Jacqueline Urvoy.

Services techniques : Olivier Le Bourhis, Jérôme Rivoal, Jérémy Cotonnec, Julien Guézennec

Ecole Jean Guéhénno : Fabienne Le Coz

Niveaux de bruit



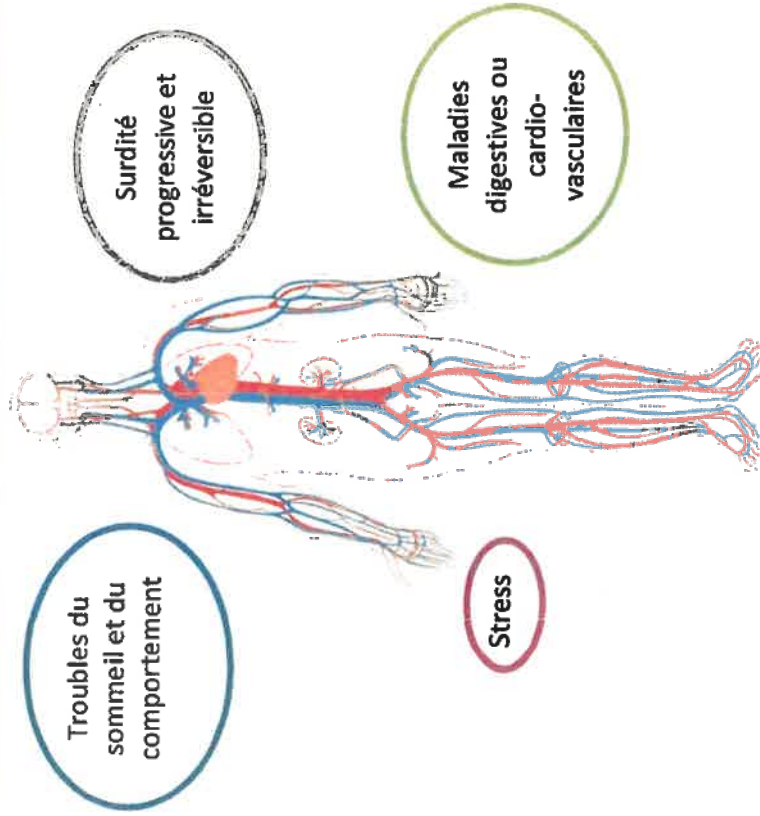
Comment vous protéger

- ➔ Organisez votre travail
- ➔ Entretenez vos machines et véhicules
- ➔ Protégez-vous avec des EPI adaptés à votre activité



► BRUIT

Ce que vous risquez



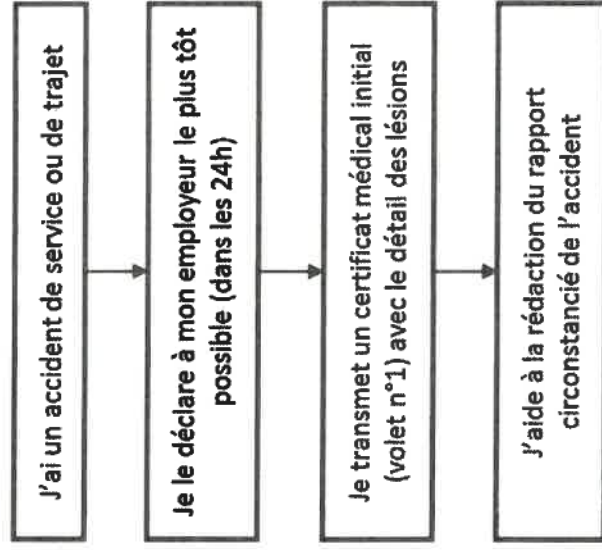
Les risques pour la santé augmentent principalement avec :

- l'intensité du bruit, mesuré en décibel (A)
- la durée d'exposition de l'agent

Pour une exposition sur une journée de travail de 8h, votre audition est en danger à partir de 80 dB(A).

Au-delà de 130 dB(A), toute exposition même de très courte durée, est dangereuse.

Je suis VICTIME d'un accident :



Un imprimé de prise en charge des soins vous est remis par votre employeur qui, ensuite, fera l'enquête administrative d'imputabilité de l'accident au service. L'imprimé de prise en charge est à retirer prioritairement auprès de Mme Katia ROIGNANT puis de Mme Sylvie BESNIER, Mme Murielle LE THEON et Mme Aurélie LE MER.

Par la suite, la collectivité déclare l'accident auprès de son assureur.



Je fais soigner immédiatement toute blessure, même légère.

Les lieux de travail sont équipés de matériels de premier secours.

Le contenu doit être régulièrement vérifié et réapprovisionné.

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

► EN CAS D'INCENDIE

Ce que vous risquez

- ⇒ Brûlures,
- ⇒ Intoxication par la fumée, les gaz
- ⇒ ...

Comment prévenir le risque

- ☒ **Ne fumez pas** à proximité de zones potentiellement dangereuses (local produits phytosanitaires, garage...),
- ☒ **Ne produisez pas de sources de chaleur** (flammes, étincelles...) à proximité des produits inflammables,
- ☒ **Isolez les produits combustibles** qui pourraient attiser le feu,
- ☒ **Informez votre responsable** en cas d'anomalie dans les circuits ou le matériel électrique.



La Fiche de Données de Sécurité

La FDS (Fiche de Données de Sécurité), complément de l'étiquette, indique pour chaque produit :



1. Identification du produit chimique
2. Information sur les composants
3. Identification des dangers
4. Description des premiers secours à porter en cas d'urgence
5. Mesures de lutte contre l'incendie
6. Mesures à prendre en cas de dispersion accidentelle
7. Précautions de stockage, d'emploi et de manipulation
8. Contrôle de l'exposition des travailleurs et caractéristiques des équipements de protection individuelle (EPI)
9. Propriété physico-chimiques
10. Stabilité du produit et réactivité
11. Informations toxicologiques
12. Informations éco toxicologiques
13. Informations sur les possibilités d'élimination des déchets
14. Informations relatives au transport
15. Informations réglementaires
16. Autres informations

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

FDS

Je lis l'étiquette pour connaître le danger !

L'étiquette doit figurer sur le récipient d'origine et chacun des récipients successifs après transvasement et reconditionnement.



Pictogrammes de danger




TRICHLOROETHYLENE

DANGER

Mention d'avertissement :
Peut provoquer le cancer
Susceptible d'induire des anomalies génétiques
Provoque une sévère irritation des yeux
Provoque une irritation cutanée
Peut provoquer somnolence ou vertiges
Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme

Mentions de danger
Ne pas manipuler avant d'avoir lu et compris toutes les précautions de sécurité
En cas d'exposition prouvée ou suspectée, consulter un médecin
Eviter le rejet dans l'environnement

Conseils de prudence
N° CE 201-167-4

Source INRS

UTILISER LES MOYENS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI) ADAPTES A CHAQUE TYPE DE PRODUIT

Que faire en cas d'incendie



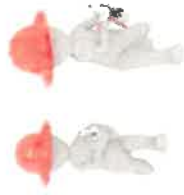
ALERTER

Déclenchez l'alarme et appelez le **18**

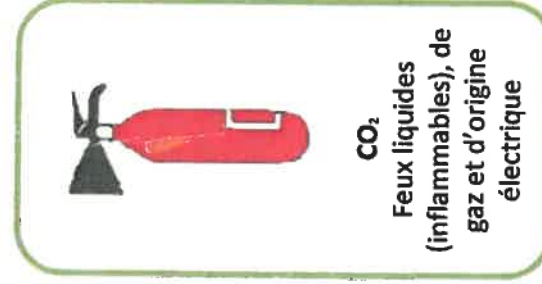


ETEINDRE

Si le feu n'est pas trop important, tentez de l'éteindre au moyen d'un extincteur



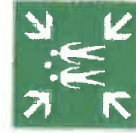
Eau
Feux de solides (papier, carton, tissus, bois...)



CO₂
Feux liquides (inflammables), de gaz et d'origine électrique



A poudre
Feux liquides et d'origine électrique (usage extérieur en préférence)



EVACUER

Si le feu persiste ou si vous entendez la sirène d'évacuation :

- ➡ utilisez les sorties de secours
- ➡ rejoignez le point de rassemblement

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

► HYGIENE

L'hygiène, des règles de bon sens !

- Portez une tenue de travail adaptée et propre
- Utilisez les vestiaires pour vous changer et compartimenter vos tenues
- Mettez des gants
- Lavez-vous régulièrement les mains



JE RONGE
Je peux attaquer ou détruire les matériaux.
Je ronge la peau et/ou les yeux en cas de contact ou de projection.

JE TUE
J'empoisonne rapidement même à faible dose.

JE NUIS GRAVEMENT A LA SANTE
Je peux provoquer le cancer.
Je peux modifier l'ADN.
Je peux nuire à la fertilité ou au fœtus.
Je peux altérer le fonctionnement de certains organes.
Je peux être mortel en cas d'ingestion puis de pénétration dans les voies respiratoires.
Je peux provoquer des allergies respiratoires (asthme par exemple).

J'ALTERE LA SANTE OU LA COUCHE D'OZONE
J'empoisonne à forte dose.
J'irrite la peau, les yeux et/ou les voies respiratoires.
Je peux provoquer des allergies cutanées (eczéma par exemple).
Je peux provoquer somnolence ou vertiges.
Je détruis l'ozone dans la haute atmosphère.

JE POLLUE
Je provoque des effets néfastes sur les organismes du milieu aquatique (poissons, crustacés, algues, autres plantes aquatiques...)

► PRODUITS DANGEREUX

Omniprésents dans notre vie, à la maison (produits ménagers, lessive...) et au travail, quel que soit votre fonction vous pouvez être amené à utiliser de la peinture, des graisses, produits détergents, désherbants...

Ces produits peuvent être dangereux en portant atteinte à la santé ou en provoquant des incendies, des explosions.

Les pictogrammes de danger



J'EXPLOSE

Je peux exploser, suivant le cas au contact d'une flamme, d'une étincelle, d'électricité statique, sous l'effet de la chaleur, d'un choc, de frottements....



JE FLAMBE

Je peux enflammer, suivant le cas, au contact d'une flamme, d'une étincelle, d'électricité statique, sous l'effet de la chaleur, de frottements, au contact de l'air ou au contact de l'eau si je dégage des gaz inflammables.



JE FAIS FLAMBER

Je peux provoquer ou aggraver un incendie, ou même provoquer une explosion en présence de produits inflammables.



JE SUIS SOUS PRESSION

Je peux exploser sous l'effet de la chaleur (gaz comprimés, gaz liquéfiés, gaz dissous). Je peux causer des brûlures ou blessures liées au froid (gaz liquéfiés réfrigérés).

- ➡ Ne mangez pas et ne buvez pas pendant l'activité
- ➡ Ne fumez pas pendant votre activité



Veillez à maintenir les locaux de travail dans un état constant de propreté

Votre santé dépend de votre hygiène de vie

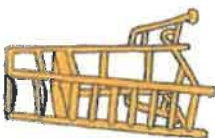
- Ne pas consommer d'alcool ou de substance psychoactive, avant et pendant le travail
- Attention aux effets indésirables et dangereux de certains médicaments (somnolence, rétrécissement du champ de vision...), parlez-en à votre médecin
- Ne laissez pas la fatigue vous gagner, ayez un temps de repos suffisant
- Pratiquez une activité physique régulière
- Faites régulièrement contrôler votre vue



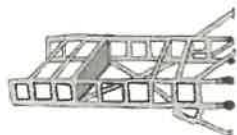
► EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE

Suivant les missions qui vous sont confiées, vous devez porter des **Equipements de Protection Individuelle (EPI)**. Ces équipements sont fournis et entretenus par votre collectivité.

Catégorie	Equipements	Protection contre
Protection de la tête	Casque	Chocs contre objets fixes ou en mouvement...
Protection des yeux et du visage	Lunettes, lunettes masques, écrans faciaux	Heurts Projection de poussières, d'éclats, jet de liquide... Rayonnement laser, soudage...
Protection des voies respiratoires	Masque anti-poussières Masque avec filtre	Substances dangereuses contenues dans l'air Poussières, fumées, gaz...
Protection des mains et des bras	Gants	Chocs, objets coupants... Chaud, froid, tension électrique... Produits chimiques, microorganismes...
Protection des pieds et des jambes	Chaussures, bottes	Choc, chutes d'objets Glissades, projections, poussières Froid
Protection du corps	Combinaison Vêtement de protection Baudrier	Froid, Intempéries Projections de produit chimique Objets pointus, coupants...
Protection contre le bruit	Casques anti-bruit Bouchons d'oreilles	Bruits continus et impulsifs
Protection anti-chute	Harnais anti-chutes	Chutes de hauteur, perte d'équilibre



► de plateforme individuelle roulante



► d'échafaudage

formation à l'utilisation obligatoire



► de nacelle

autorisation de conduite obligatoire



- En dernier recours, utilisez les protections individuelles appropriées.

Les échelles, escabeaux et marchepieds ne doivent pas être considérés comme des postes de travail. Leur utilisation est envisageable uniquement en d'impossibilité technique de recourir à un autre équipement ou lorsque l'évaluation du risque a établi que ce risque est faible et qu'il s'agit de travaux de courte durée non répétitifs.

► TRAVAIL EN HAUTEUR

Ce que vous risquez

- ↳ Contusions
- ↳ Fractures
- ↳ Blessures graves pouvant aller jusqu'au décès

Comment vous protéger

- Préparez votre travail
Analysez la situation de travail et choisissez le matériel à utiliser en fonction de :
 - la hauteur
 - la durée
 - l'environnement de travail (conditions climatiques, état du sol...)
 - les outils et équipements de travail à utiliser
- Privilégiez le travail depuis le sol
Utilisez les perches/manches télescopiques, échelonniers...
- En cas d'impossibilité, privilégiez l'utilisation :

- d'escabeau sécurisé



Chaque agent doit :

- **Obligatoirement** porter les équipements de protection individuelle
- Se conformer aux instructions,
- Respecter les conditions d'utilisation, de stockage et de nettoyage selon la notice du fabricant,
- Contrôler leur état et signaler les équipements défectueux ou périmés.

Exemple

Les protections individuelles des agents des espaces verts

Obligatoire :



En fonction des activités :



► MANUTENTION MANUELLE

Ce que vous risquez

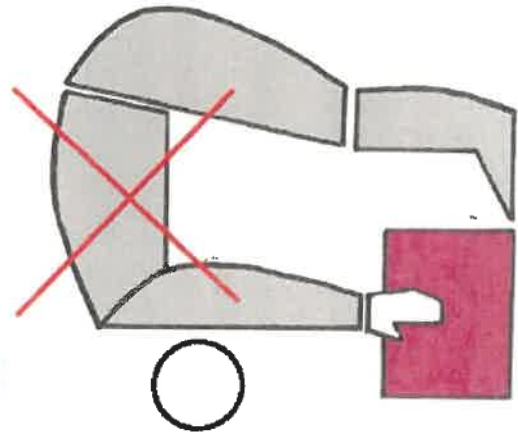
⇒ Mal de dos : lombalgies, lumbagos, hernies discales, sciaticques...

Comment vous protéger

- Organisez votre travail :
Réfléchissez avant d'agir !
Faites plusieurs voyages ou faites-vous aider par un collègue
- Privilégiez au maximum les outils mis à votre disposition
(chariot, diable, brouette...)
- Adoptez les bonnes pratiques de manutention



Mauvaise position

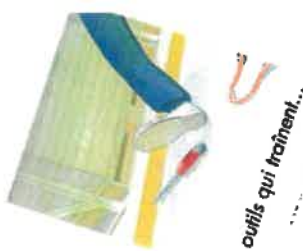


Comment vous protéger

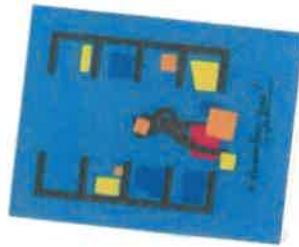
- ✕ Gardez les locaux ou les chantiers propres et rangés
 - ♦ En cas de liquide renversé sur le sol, nettoyez immédiatement

DESORDRE = CHUTES = ACCIDENTS

- ✕ Organisez le stockage des matériels et matériaux
(outils accrochés sur des panneaux muraux...)



- ✕ Evitez de créer des obstacles dans les zones de passages (câbles...)



- ✕ Portez des chaussures adaptées



- ✕ Signalez à votre responsable
 - ♦ Tout éclairage défectueux
 - ♦ Les sols abîmés ou dangereux : revêtement plastique corné, carrelage cassé, absence de barres de seuil...

► TREBUCHEMENTS, GLISSEADES, ...

De quoi parle-t-on ?

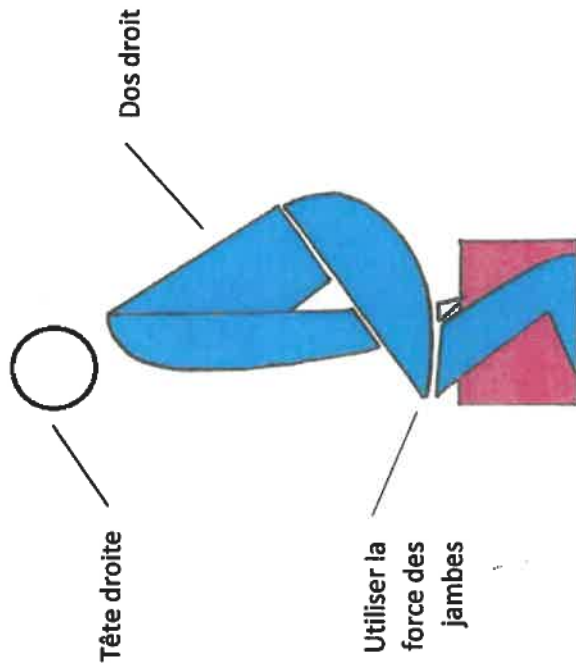
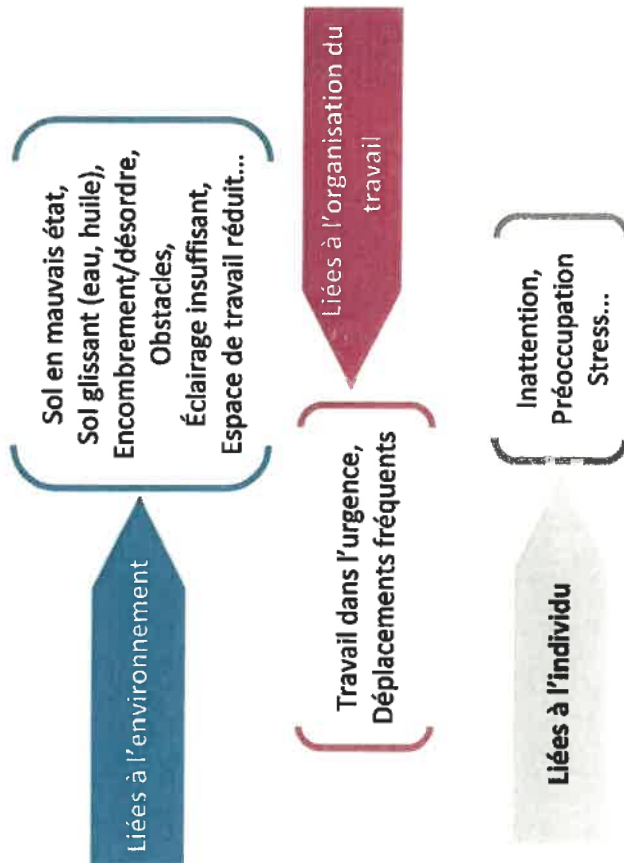
Trébuchement, glissade, perte d'équilibre, faux pas... tout cela constitue des **chutes de plain-pied**.

Elles sont une des principales causes d'accidents du travail.

Ce que vous risquez

- ✎ Contusions, plaies
- ✎ Entorses
- ✎ Fractures...

Situations dangereuses



✎ Rapprochez-vous le plus possible de l'objet à manutentionner,

✎ Fixez la colonne vertébrale, conservez les courbures naturelles de celle-ci et maintenez la tête droite,

✎ Prenez une position stable, pieds écartés de la largeur du bassin avec un pied décalé par rapport à l'autre,

✎ Utilisez la flexion des jambes,

✎ Assurez une bonne prise en main de l'objet à soulever ou à transporter. Une mauvaise prise provoque une contraction involontaire des muscles de tout le corps,

✎ Conservez les bras allongés. Ils doivent surtout servir à maintenir la charge et non à la soulever.

► POSTURES DE TRAVAIL

Ce que vous risquez

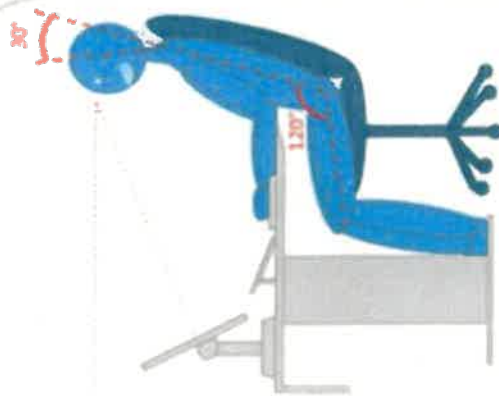
- ↳ Mal de dos : lombalgies, lumbagos, hernies discales, sciatiques...
- ↳ Troubles musculosquelettiques (TMS) : syndrome canal carpien, tendinite...
- ↳ Fatigue posturale

Comment vous protéger

- Adoptez une bonne posture
- Quelques exemples :*

Travailler sur un poste informatique

- Je place le clavier et l'écran face à moi,
- Je règle la hauteur et l'inclinaison du dossier,
- Mes pieds sont complètement à plat ou sur un repose pied,
- La distance oeil-écran est d'environ une longueur de bras
- Mes avant-bras sont en appui sur le plan de travail et la souris est au niveau du clavier
- Mon regard doit naturellement tomber au milieu de l'écran.



Pousser une brouette avec charge



- Je fléchis les genoux au moment de saisir la brouette,
- Je me redresse en effectuant en même temps un pas vers l'avant,
- Je maintiens le dos droit durant le transport

Réaliser des tâches d'entretien des locaux



- Je rapproche le balai, serpillière ou aspirateur proche de mon buste,
- Je fléchis les jambes lorsque je suis amené(e) à aller loin devant,
- Mes appuis sont écartés et décalés avec le dos droit.

Habiller un enfant



- Je prends le temps de me positionner correctement et confortablement :
- Je me positionne devant l'enfant,
- Je me sers de mon genou afin de maintenir mon équilibre.



REGISTRE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL N°

Commune de Gourin

Bâtiment / Service :

Adresse :

Date de mise en service du registre :

► COMMENT COMPLETER LE REGISTRE ?

- Compléter sur la première fiche vierge libre les informations suivantes :
- noms et prénoms (recommandé), fonction, service et signature ;
- la date et l'heure de l'observation ;
- les observations : risques ou dangers encourus, les circonstances détaillées de la survenance d'un fait, incident ou accident, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à sa réalisation, tout fait, toute cause motivant une suggestion ;
- la ou les propositions de solutions envisageables, selon vous.

► QUI DOIT ÊTRE INFORMÉ ?

- le responsable hiérarchique ;
- l'assistant / le conseiller de prévention.

► QUELLES SONT LES SUITES À DONNER ?

Des observations, avis, remarques ou propositions éventuelles seront inscrits sur les cadres prévus par :

- le responsable hiérarchique ;
- l'assistant / le conseiller de prévention ;
- la décision de l'Autorité territoriale sera inscrite dans le cadre prévu à cet effet.

INFORMATIONS SUR LA COLLECTIVITÉ

Collectivité

Nom : Mairie de Gourin

Adresse : 24 rue Jacques Rodallec

Tél. : 02 97 23 40 37

Mail : mairie@gourin.bzh

Autorité Territoriale

Maire : M. Hervé LE FLOC'H

Référente de la collectivité

Mme Sylve BESNIER - DGS

Assistante de prévention

Mme Laure BEGASSE

Tél. : 02 97 23 78 83

Claire Le Jéné
02 97 23 62 43

► PREAMBULE

L'utilisation et l'exploitation du registre de santé et de sécurité au travail (RSST) permettent :

- de contribuer à garantir de bonnes conditions de sécurité aux agents et à préserver leur santé ;
- de favoriser l'expression des agents sur ces problématiques ;
- d'améliorer les conditions de travail au quotidien ;
- d'avoir un historique des aspects relatifs à la santé et à la sécurité au sein des services et de suivre leur évolution à travers les réponses apportées ;
- de collecter des informations au plus près du terrain et d'aider l'autorité territoriale dans sa démarche de prévention des risques professionnels.

► QUI PEUT LE REMPLIR ?

Cet outil de communication est mis à disposition de tous les agents de la collectivité. Ces derniers pourront y retranscrire leurs observations ou suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail. Cet outil permet le signalement d'un dysfonctionnement, d'une anomalie. Les agents pourront également poser des questions ou proposer des améliorations via les fiches d'observation du registre.

► QUI PEUT LE CONSULTER ?

- l'autorité territoriale : elle consigne ses observations ;
- le médecin de prévention : le registre est tenu à sa disposition ;
- l'assistant / conseiller de prévention : il veille à la bonne tenue du registre ;
- tout organisme ou toute personne compétente dans le domaine de la prévention des risques professionnels.

► OU LE CONSERVER ?

Le registre de santé et de sécurité au travail, devant être tenu à la disposition des agents, doit être conservé dans un endroit facilement accessible (bureau DGS, services techniques, restaurant scolaire...).

► QUAND COMPLETER LE REGISTRE ?

Dès lors qu'un agent observe :

- un risque encouru éventuel ;
- un accident, un incident ou un presque accident vu ou vécu ;
- un dysfonctionnement ou le non-fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité ;
- toute suggestion relative à la prévention des risques et à l'amélioration des conditions de travail, etc.

REGISTRE SANTE ET SECURITE AU TRAVAIL
FICHE D'OBSERVATION

Envoyé en préfecture le 24/12/2025
Reçu en préfecture le 24/12/2025
Publié le
ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Identité de l'agent

Nom – Prénom :

Service :

Fonction :

Signature :

Observations et suggestions (à remplir par l'agent)

Date :

Heure :

Lieu (service, poste ou emplacement concerné) :

Observations (risque(s), danger(s) constaté(s), défectuosité de matériel, etc) :

.....

Suggestions (facultatif) :

.....

Suites données

Observations et mesures envisagées par le responsable de service :

.....

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Avis et/ou position de l'assistant de prévention des risques :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Décision de l'Autorité Territoriale

Avis, observations, améliorations préconisées et mesures prises :

.....

Délai de mise en œuvre :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Réalisation / Suivi

Personne en charge du suivi :

Action réalisée le :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

REGISTRE SANTE ET SECURITE
FICHE D'OBSERVATION

Envoyé en préfecture le 24/12/2025
Reçu en préfecture le 24/12/2025
Publié le
ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Identité de l'agent

Nom – Prénom :

Service :

Fonction :

Signature :

Observations et suggestions (à remplir par l'agent)

Date :

Heure :

Lieu (service, poste ou emplacement concerné) :

Observations (risque(s), danger(s) constaté(s), défectuosité de matériel, etc) :

.....

Suggestions (facultatif) :

.....

Suites données

Observations et mesures envisagées par le responsable de service :

.....

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Avis et/ou position de l'assistant de prévention des risques :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Décision de l'Autorité Territoriale

Avis, observations, améliorations préconisées et mesures prises :

.....

Délai de mise en œuvre :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Réalisation / Suivi

Personne en charge du suivi :

Action réalisée le :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

**REGISTRE SANTE ET SECURITE
FICHE D'OBSERVATION**

Envoyé en préfecture le 24/12/2025

Reçu en préfecture le 24/12/2025

Publié le

ID : 056-265600718-20251215-D2025151201-DE

Identité de l'agent

Nom – Prénom :

Service :

Fonction :

Signature :

Observations et suggestions (à remplir par l'agent)

Date :

Heure :

Lieu (service, poste ou emplacement concerné) :

Observations (risque(s), danger(s) constaté(s), défectuosité de matériel, etc) :

.....

Suggestions (facultatif) :

.....

Suites données

Observations et mesures envisagées par le responsable de service :

.....

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Avis et/ou position de l'assistant de prévention des risques :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Décision de l'Autorité Territoriale

Avis, observations, améliorations préconisées et mesures prises :

.....

Délai de mise en œuvre :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

Réalisation / Suivi

Personne en charge du suivi :

Action réalisée le :

Nom – Prénom :

Date :

Signature :

[illegible]

CONSULTATION DU REGISTRE				
Date	Nom - Prénom	Service	Signature	Commentaires

TABEAU DE SUIVI DES FICHES D'OBSERVATION

N° de fiche et date de création	Objet	Date visa du responsable	Date autres visas	Décision / Actions entreprises	Observations	Date de clôture

DECLARATION

Identité de l'établissement concerné : Service(s) concerné(s) :	Date du signalement :
Déclarant : NOM Prénom : Service : Courriel : Téléphone direct/ portable :	Victime présumée : NOM Prénom : Service : Courriel : Téléphone direct/ portable :
Direction : NOM Prénom du contact : Courriel : Téléphone direct/ portable :	Services RH : NOM Prénom du contact : Courriel : Téléphone direct/ portable :

SITUATION

Date de l'événement :		Lieu de l'événement :
Nombre et qualité des :		
Victime présumée :	Auteurs présumés :	Témoins :
<input type="checkbox"/> Agents :	<input type="checkbox"/> Agents :	<input type="checkbox"/> Agents :
<input type="checkbox"/> Usagers :	<input type="checkbox"/> Usagers :	<input type="checkbox"/> Usagers :
<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Autres :

Type d'événement :

Atteinte aux personnes :

Armes : ☐ avec ☐ sans

☐ Injures

Atteinte aux biens :

☐ Menaces (verbales,
comportementales)

☐ Objet(s) volé(s)

☐ Agression

☐ Dégradations :

☐ Coups et blessures

☐ Autres :

Fréquence de l'événement :

☐ Premier événement de ce type

☐ Événement s'étant déjà produit à.....reprises

☐ Faits de même nature :

Interventions :

☐ Personnel

☐ Pompiers

☐ Autres :

☐ Elus

☐ SAMU

☐ Forces de l'ordre

☐ Médecin

Circonstances et description de l'événement :

Conséquences

Y-a-t-il des conséquences pour le personnel :

Déclaration d'accident de travail :

Date :

Avec arrêt de travail : ☐ Non

☐ Oui, (préciser nb de jours)

Commentaires :

Dépôt main courante/ plainte :

Date :

☐ Par l'autorité territoriale

☐ Par la « victime » présumée

MESURE DE GESTION

Actions effectuées :

Actions en cours (indiquer les échéances) :

Actions envisagées :

Commentaires :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Informations complémentaires :

Pièces jointes :