**FICHE SANTE ET SECURITE EN ENTREPRISE POUR LES DEPARTS EN PFMP NIVEAU Tle BAC PRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Questions** | **Niveau de maitrise** | | | | **Points** | **Note** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **C1:**  Traiter une information | 1, 2.1, 2.2 |  |  |  |  | /2 | /20 |
| **C2 :** Appliquer une méthode d’analyse dans une situation donnée | 3.1, 3.3 |  |  |  |  | /8 |
| **C3 -** Mettre en relation un phénomène physiologique, un enjeu environnemental, une disposition réglementaire, avec une mesure de prévention. | 3.2 |  |  |  |  | /5 |
| **C4 :** Proposer une solution pour résoudre un problème lié à la santé, l’environnement ou la consommation | 2.3, 3.4 |  |  |  |  | /3 |
| **C6 :** Communiquer à l’écrit et à l’oral avec une syntaxe claire et un vocabulaire adapté. | Toutes les questions |  |  |  |  | /2 |

**Objectifs : Vous devrez être capable de :**

- Rechercher des obligations sanitaires en lien avec la profession

- Rechercher le nombre d’AT et MP sur les dernières années ainsi que les mesures de prévention mises en place pour éviter que cela ne se reproduise.

- Analyser une situation de travail sur un risque lié à l’activité physique

1. **Les obligations sanitaires en lien avec la profession**

* Il est nécessaire de connaitre : Les visites médicales du salarié au cours de sa vie professionnelle, les visites médicales pour un salarié exposé à des risques particuliers et l’intérêt des visites médicales pour le salarié.

**Compléter** le tableau ci- dessous (Compétence 1) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Les obligations sanitaires en lien avec la profession | | | | |
|  | Une visite médicale d’information et de prévention | Un examen médical | Un suivi médical | Des vaccins obligatoires dans le milieu professionnel |
| Dans votre entreprise, les salariés ont-ils eu ? |  |  |  |  |

1. **Analyse des Accidents du travail (AT) et les maladies professionnelles (MP) et leurs modalités de réparation au sein de l’entreprise**

Il est important de connaitre : le nombre d’Accidents du Travail et de Maladies Professionnelles sur les dernières années et les mesures de prévention mises en place pour éviter que cela ne se reproduise.

* 1. **Recenser** le nombre d’accidents du travail et de maladies professionnelles au cours des dernières annéesau sein de l’entreprise. (Compétence 1)

Nombre d’AT : …………………………………………………………………………………………..

Nombre de MP : ………………………………………………………………………………………...

Il est important de connaitre : les démarches à effectuer en vue de la déclaration d’un arrêt de travail et d’une maladie professionnelle, et les délais à respecter ainsi que les documents relatifs à la déclaration et les différents acteurs impliqués dans la procédure de déclaration.

**2. 2** Les salariés savent-ils comment déclarer un accident du travail et/ou une maladie professionnelle ? **Compléter** le tableau ci-dessous. (Compétence 1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour déclarer un AT  connaissent-ils les : | Modalités de déclaration | | Délais | | Modalités de reconnaissance | | Procédures | |
| Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour déclarer une MP  connaissent-ils les : | Modalités de déclaration | | Délais | | Modalités de reconnaissance | | Procédures | |
| Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. 3** Compte tenu des AT et des PM, quelles sont les mesures de prévention proposées par l’entreprise ? **Compléter** le tableau ci-dessous. (Compétence 4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour les accidents du travail** | **Mesures proposées** |
| Mesures de préventions intrinsèques |  |
| Mesures de préventions collectives et individuelles |  |
| Formation et information |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour les maladies professionnelles** | **Mesures proposées** |
| Mesures de préventions intrinsèques |  |
| Mesures de préventions collectives et individuelles |  |
| Formation et information |  |

1. **Analyse d’une situation de travail comportant une activité physique en utilisant la démarche ergonomique.** **﻿**

Vous devrez par une observation globale d’une situation de travail choisie durant la PFMP :

* **Repérer** les composantes de la situation de travail
* **Prendre en compte** le travail réel au regard du travail prescrit.
* **Établir des liens de causalité** entre composantes et effets sur la santé
* **Rechercher** de solutions de prévention adaptées à la situation pour le salarié et l’entreprise
  1. **Relever** les différentes composantes de la situation de travail en complétant le tableau ci-dessous. (Compétence 2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Déterminants « OPERATEUR »** | |
| Nom Prénom |  |
| Sexe |  |
| Age |  |
| Caractéristiques physiques |  |
| Ancienneté dans le poste |  |
| Ancienneté dans l’entreprise |  |
| Qualification |  |
| Expérience professionnelle interne |  |
| Expérience professionnelle externe |  |
| État de santé /fatigue |  |
| Motivation |  |
| **Déterminants « ENTREPRISE »** | |
| **Dispositif technique** |  |
| Machines utilisées |  |
| Outils, matériels, EPI |  |
| Matières / masses unitaires / quantités |  |
| Support, conditionnement |  |
| Espace de travail |  |
| **Travail prescrit Organisation** |  |
| Objectifs de production |  |
| Horaires /pauses |  |
| Répartition des tâches |  |
| Consignes |  |
| Relations / communication |  |
| **Environnement**  Ambiances sonores, lumineuse et thermique. |  |
| Ambiance toxique |  |
| **Travail prescrit /travail réel** | |
| **Travail prescrit (** Ce que l’entreprise le définit comme le travail à réaliser Quoi ? délai ?) | **Travail réel** (Travail que réalise vraiment l’opérateur en s’adaptant aux contraintes qui s’impose à lui) |
|  |  |
| **Travail réel** | |
| **Taches réelles** | **Activité réelles** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Effets sur l’OPERATEUR** | |
| Santé |  |
| Sécurité |  |
| Compétences |  |
| Satisfaction |  |
| **Effets sur l’ENTREPRISE** | |
| Qualité |  |
| Quantité |  |
| Dysfonctionnements |  |
| Rebuts |  |
| Coût des AT / MP |  |

**3.2 Reporter** les informations recueillies précédemment sur le schéma de compréhension de la situation de travail étudiée. (Compétence 3)

**SCHEMA DE COMPREHENSION DE LA SITUATION DE TRAVAIL**

**DETERMINANTS ENTREPRISE**

**DETERMINANTS OPERATEUR**

**TRAVAIL PRECRIT**

**TRAVAIL REEL**

(Travail que réalise effectivement l’opérateur en s’adaptant aux contraintes qui s’impose à lui)

**Tâches réelles** **Activité réelles**

**EFFETS SUR L’ENTREPRISE**

**EFFETS SUR L’OPERATEUR**

**3.3 Mettre en évidence** la relation entre un effet constaté et les facteurs de causes dans la situation de travail : Formuler une hypothèse. (Compétence 2)

Il semblerait que (tels déterminants)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Engendre ( travail réel)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Entrainant (tel effet)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

﻿**3.4** **Proposer** des mesures de prévention visant à la suppression ou la réduction du risque. (Compétence 4 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de prévention** | | Mesures proposées |
| **Niveau 1 :**  **Intrinsèque** | **Suppression du danger** |  |
| **Réduction du danger** |  |
| **Niveau 2 : Protection** | **Collective** |  |
| **Individuelle** |  |
| **Niveau 3 : Formation et ou Information de l’opérateur** | |  |