

Fiche d'analyse Accident du Travail - Intérim

IDENTIFICATION DE L'AGENCE D'EMPLOI (AE)

Siret	
Raison sociale	
Adresse	
CP / Ville	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)

Siret	
Raison sociale	
Adresse	
CP / Ville	

LA VICTIME

Prénom		Nom		Âge	
--------	--	-----	--	-----	--

ANALYSE ACCIDENT DE TRAVAIL (AT)

Date de l'analyse en interne	
Date de l'analyse avec l'EU	
Présence de témoins	
Lieu précis de l'AT	
Participants (Nom, Prénom, Fonction)	

IDENTIFICATION DU DOMMAGE

Date/Heure		
Type (AT ou Incident)	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> Incident
Nb de jours d'arrêt (durée initiale)		
Siège des lésions (Ex. : bras, mains, tête)		
Nature des lésions (Ex. : coupure, brûlure, lumbago)		

1 - RECUEILLIR LES FAITS / CIRCONSTANCES DU DOMMAGE

A - Récit détaillé de l'accident (ajouter croquis ou photos)

B - Activité

Quelle était la tâche prescrite à la victime ? Que faisait-elle au moment des faits ? Y-a-t-il eu quelque chose d'inhabituel ?

C - Organisation

Horaires, cadences, délais, interaction avec un tiers ? Objectifs ? Autonomie ? Quelles particularités ? Moyens de communication ? Relations dans les équipes ? Contraintes extérieures ?

D - Matériel

Matériel utilisé ? Risques spécifiques ? Moyens de prévention mis en œuvre ? EPI ? Etat du matériel ? Origines de la panne ou défaillance ?

E - Humain

Qui est la victime ? Niveau de formation ? Ancienneté ? Poste occupé ? Horaires de travail ? Type de contrat ? Circonstances particulières ? Autres personnes impliquées ?

F - Environnement

État des sols ? Bruit ? Température ? Eclairage ? Vapeurs ? Poussières ?

2 – RECHERCHER LES CAUSES ET LES FAITS DÉCLENCHEURS

Causes identifiées	
A - Organisation-nelles	Cadences, autonomie, objectifs, répartition, dépendance, poste amont/aval, prise en compte des aléas, mode dégradé...
B - Techniques	Matériel : machines, outils, maintenance, état, mode d'emploi - Environnement : bruit, température, éclairage
C - Humaines	Formation, mode d'apprentissage, information, management

3 – CARACTÉRISER LA RELATION AE / EU

Depuis quelle date l'AE délègue-t-elle au sein de cette EU ?	
Depuis quelle date l'AE délègue-t-elle sur le poste de travail où a eu lieu l'accident ?	
Date de la dernière visite terrain de l'AE pour l'analyse des postes de travail ?	
Intitulé du poste figurant sur le contrat de la victime	
Le poste de travail sur lequel a eu lieu l'accident était-il celui prévu au contrat ?	
Existe-t-il actuellement d'autres délégations à ce poste ?	

4 – DÉFINIR LES MESURES DE PRÉVENTION / PLAN D' ACTIONS

Mesures de prévention		Moyens alloués Matériels, financiers, humains	Pilote de l'action	Délai	Date de clôture
A - Organisation -nelles					
B - Techniques					
C - Humaines					

5 – INTÉGRER DANS LA DÉMARCHÉ D'ÉVALUATION DES RISQUES

Avez-vous un Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels - DUERP ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, le(s) risque(s) étai(en)t-ils identifié(s) dans le DUERP ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Suite à cet accident, avez-vous mis à jour votre DUERP ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non