



# GUIDE EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS CRÈCHE

Fiche pratique  
V0  
MàJ : 17/01/18  
FDP  
Nbre de pages : 4

## GÉNÉRALITÉS

Nom de la structure :	Date de l'évaluation :
Nombre d'enfants dans la structure :	Âge des enfants :
Accidents de service (année n et n-1) :	
Maladies professionnelles (année n et n-1) :	
<b>Effectif :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Administratifs :</li><li>✓ Infirmière :</li><li>✓ Agent d'entretien</li><li>✓ Auxiliaire de puériculture :</li><li>✓ Educatrice de Jeunes Enfants (EJE) :</li></ul>	<b>Restauration :</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Préparation sur place</li><li><input type="checkbox"/> Liaison chaude</li><li><input type="checkbox"/> Liaison froide</li><li><input type="checkbox"/> Sous-traitance exclusive</li></ul>

## FORMATION (préciser nombre d'agents et date)

RÉGLEMENTAIRES	RECOMMANDÉES
Secourisme :	Entretien des locaux :
Incendie / Extincteurs :	Utilisation monobrosse :
PRAP / Gestes et postures :	Utilisation autolaveuse :
Hygiène alimentaire / HACCP :	Autres :
Risque chimique / Produits :	✓
	✓
	✓

## CONFIGURATION DES LOCAUX

Nbre de niveau :

Si étage, accessibilité :  Escaliers  Ascenseur

Nature des sols :  Sol souple  Carrelage  Mixte

État des sols :  Neuf  Bon état général  Dégradé

Remarque :

Local de stockage 1 :	Local de stockage 2 :	Local de stockage 3 :
<input type="checkbox"/> Surface suffisante	<input type="checkbox"/> Surface suffisante	<input type="checkbox"/> Surface suffisante
<input type="checkbox"/> Rayonnages	<input type="checkbox"/> Rayonnages	<input type="checkbox"/> Rayonnages
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Présence de produits	<input type="checkbox"/> Présence de produits	<input type="checkbox"/> Présence de produits
<input type="checkbox"/> Accessible	<input type="checkbox"/> Accessible	<input type="checkbox"/> Accessible
Remarque :	Remarque :	Remarque :

<b>Points d'eau :</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> À chaque niveau</li><li><input type="checkbox"/> À hauteur « adultes »</li><li><input type="checkbox"/> Eau chaude / Eau froide</li><li><input type="checkbox"/> Vide-seau à hauteur</li><li><input type="checkbox"/> Dispositif de remplissage de seau</li></ul> Remarque :	<b>Cuisine :</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Surface suffisante</li><li><input type="checkbox"/> Respect de la marche en avant</li><li><input type="checkbox"/> Quai pour livraison</li></ul> État des sols / murs / boiserie : <input type="checkbox"/> RAS <input type="checkbox"/> Dégradé Remarque :
---	--

## MATÉRIEL / ÉQUIPEMENTS

MATÉRIEL / ÉQUIPEMENTS	
Surveillance des enfants	Entretien des locaux / Cantine
<p><b>Sur la structure :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Protège-doigts sur porte</li> <li><input type="checkbox"/> Hublots sur porte</li> <li><input type="checkbox"/> Double rambarde dans escaliers</li> <li><input type="checkbox"/> Sol souple aire de jeux</li> </ul> <p><b>À destination des auxiliaires :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Siège bas à assise adulte</li> <li><input type="checkbox"/> Lits empilables en plastique</li> <li><input type="checkbox"/> Lits à barreaux à hauteur adulte avec barrières amovibles</li> <li><input type="checkbox"/> Cale-dos pour surveillance du dortoir</li> <li><input type="checkbox"/> Table à langer avec escalier pour enfants</li> <li><input type="checkbox"/> Douchette sur le plan de change</li> <li><input type="checkbox"/> Chaise haute</li> <li><input type="checkbox"/> Fauteuil d'allaitement</li> <li><input type="checkbox"/> Autres :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul> </li> </ul> <p>Remarque :</p>	<p><b>Technique d'entretien utilisée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lavage à plat</li> <li><input type="checkbox"/> Lingettes imprégnées</li> <li><input type="checkbox"/> Serpillères</li> <li><input type="checkbox"/> Presse</li> <li><input type="checkbox"/> Balais à frange</li> <li><input type="checkbox"/> Autres : ...</li> </ul> <p><b>Matériel disponible :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chariots de ménage</li> <li><input type="checkbox"/> Monobrosse</li> <li><input type="checkbox"/> Autolaveuse portée</li> <li><input type="checkbox"/> Autolaveuse poussée</li> <li><input type="checkbox"/> Machine à laver</li> <li><input type="checkbox"/> Sèche-linge</li> </ul> <p>Pour les 2 derniers équipements, hauteur des chargements :</p> <p><b>Plonge :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Douchette</li> <li><input type="checkbox"/> Rehausse de bacs</li> </ul> <p><b>Réfectoire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mobilier tradi    <input type="checkbox"/> Mobilier léger</li> <li><input type="checkbox"/> Chaise « appui sur table »</li> <li><input type="checkbox"/> Chariots de vaisselle à niveau constant</li> <li><input type="checkbox"/> Chariots de vaisselle classiques</li> </ul> <p>Remarque :</p>

## FACTEURS D'AMBIANCE

FACTEURS D'AMBIANCE		
Bruit	Éclairage	Ambiance thermique
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mesure :</li> <li><input type="checkbox"/> Plainte d'agents, si oui à quel endroit :</li> <li><input type="checkbox"/> Traitement acoustique, si oui à quel endroit :</li> </ul> <p>Remarque :</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mesure :</li> <li><input type="checkbox"/> Plainte d'agents, si oui à quel endroit :</li> </ul> <p>Remarque :</p>	<p>Système disponible :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chaufferie générale</li> <li><input type="checkbox"/> Climatisation</li> <li><input type="checkbox"/> Rafraichisseur</li> </ul> <p>État de fonctionnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> RAS</li> <li><input type="checkbox"/> Problématique sur l'ensemble du bâtiment</li> <li><input type="checkbox"/> Problématique partiellement, si oui, à quel endroit :</li> </ul> <p>Température (si mesure) :</p> <p>Remarque :</p>

ÉPI		
Entretien des locaux / Cuisine	EJE / Auxiliaires	
<input type="checkbox"/> Sabots <input type="checkbox"/> Blouses <input type="checkbox"/> Gants EN 374-1 « risque chimique » <input type="checkbox"/> Lunettes de sécurité <input type="checkbox"/> Charlottes <input type="checkbox"/> Gants jetables « contact alimentaire » <input type="checkbox"/> Autres : ○ ○ ○	<input type="checkbox"/> Sabots <input type="checkbox"/> Pantalons <input type="checkbox"/> Blouses <input type="checkbox"/> Autres : ○ ○ ○	
Remarque :	Remarque :	
CONDITIONS DE TRAVAIL		
Entretien des locaux / Cuisine	EJE / Auxiliaires	
<input type="checkbox"/> Vestiaire disponible <input type="checkbox"/> Si mixité, séparation hommes / femmes <input type="checkbox"/> Armoires individuelles <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Trousse de secours	<input type="checkbox"/> Tisanerie <input type="checkbox"/> Lieu pour préparation activités <input type="checkbox"/> Vestiaire disponible <input type="checkbox"/> Si mixité, séparation hommes / femmes <input type="checkbox"/> Armoires individuelles <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Trousse de secours	
Remarque :	Remarque :	
CHUTE DE HAUTEUR		
Entretien des locaux	Cuisine / Service	Auxiliaires
<input type="checkbox"/> Escabeau disponible : ○ Bon état général ○ Sabots antidérapants ○ Barreaux en bon état  Possibilité d'utilisation de matériel télescopique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Remarque :	<input type="checkbox"/> Escabeau disponible : ○ Bon état général ○ Sabots antidérapants ○ Barreaux en bon état  Possibilité d'utilisation de matériel télescopique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Remarque :	<input type="checkbox"/> Escabeau disponible : ○ Bon état général ○ Sabots antidérapants ○ Barreaux en bon état  Possibilité d'utilisation de matériel télescopique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Remarque :

INCENDIE	RISQUE CHIMIQUE
<p>Extincteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fixés au mur</li> <li><input type="checkbox"/> Accessibles</li> <li><input type="checkbox"/> Avec panonceaux</li> <li><input type="checkbox"/> Vérifiés annuellement</li> </ul> <p>Autres équipements disponibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alarme incendie</li> <li><input type="checkbox"/> Trappes de désenfumage</li> <li><input type="checkbox"/> RIA</li> <li><input type="checkbox"/> Local de charge ventilé pour autolaveuse</li> </ul> <p>Evacuation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Plan d'évacuation / d'intervention</li> <li><input type="checkbox"/> Point de rassemblement identifié</li> <li><input type="checkbox"/> Procédure en place tenant compte des enfants ne marchant pas</li> <li><input type="checkbox"/> Exercice réalisé</li> </ul> <p>Remarque :</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fiches de Données de Sécurité à disposition</li> <li><input type="checkbox"/> Notices risque chimique affichées</li> <li><input type="checkbox"/> Présence de contenants alimentaires</li> <li><input type="checkbox"/> Présence de produits étiquetés Si oui lequel :</li>   <li><input type="checkbox"/> Présence de produits cancérigène Si oui lequel :</li> </ul>  <p>Remarque :</p>
VÉRIFICATIONS PÉRIODIQUES	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Matériel incendie</li> <li><input type="checkbox"/> Chaufferie</li> <li><input type="checkbox"/> Climatisation</li> <li><input type="checkbox"/> VMC</li> <li><input type="checkbox"/> Appareils de cuisson</li> <li><input type="checkbox"/> Hottes aspirantes</li> <li><input type="checkbox"/> Installations électriques</li> <li><input type="checkbox"/> Monte-charge</li> <li><input type="checkbox"/> Ascenseur</li> </ul> <p>Remarque :</p>	
LISTE DES PRÉCONISATIONS	
	<input type="checkbox"/>