



ANALYSE SITUATION DE TRAVAIL

Version 3
Créée le
14/09/2011
Mise à jour :
16/06/16

GENERALITES

Activité observée :

Date et durée de l'observation :

Fréquence :

Caractéristiques de l'agent :

Homme Nombre :

Femme Nombre :

20 à 30 ans [X] 30 à 40 ans [X] 40 à 50 ans [X] 50 à 60 ans [X] 60 à 70 ans [X]

POSTURES MAINTENUES OU REPETITIVES

Type	Bcp	Parfois	Jamais	Type	Bcp	Parfois	Jamais
DOS - EPAULES				MAIN - POIGNET - COUDE			
				Serrer avec la main			
				Appui carpien			
COU				GENOUX			

Remarques (ou autres postures observées) :

Type d'efforts en % : Dynamique : / Statique :

Intensité et pénibilité ressentie par les opérateurs: de 0 à 10 :

MANUTENTION

Caractéristiques des charges

Nature de la charge (outils compris)	Poids unitaire (kg)	Nbre de soulèvements	Forme / Dimension	Tps de maintien (l, m, c)	Prises possibles (Oui / Non)	Possibilité de superposition/ rapprochement de centre de gravité	Port à plusieurs nécessaire

Poids total soulevé = Σ (poids unitaire agent * nombre de soulèvement) =

Environnement spatial

Dénivellement		Surface de circulation défavorable (glissante, irrégulière, dégradée...)		Encombrement	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, type : Sol plat difficile <input type="checkbox"/> Sol incliné <input type="checkbox"/> Escalier <input type="checkbox"/> Echelle <input type="checkbox"/>		Précisions :		Précisions :	

Efforts physiques

Déplacement des objets	Déplacement des agents	Utilisation d'outil et d'équipements de travail
Prise / Dépose :	Distance à parcourir :	Outils utilisés :
Type d'effort: Léger <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> intense <input type="checkbox"/> très intense <input type="checkbox"/>	Type d'effort: léger <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> intense <input type="checkbox"/> très intense <input type="checkbox"/>	Type d'effort: léger <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> intense <input type="checkbox"/> très intense <input type="checkbox"/>
Précision:	Précision :	Précision :

FACTEURS AGGRAVANTS

Co activité		Vibrations dues aux machines engins et véhicules		Intempéries froid / chaud / humidité		Contraintes de temps		Projet non préparé	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nuisances sonores		Eclairage insuffisant expo à des projecteurs		Stress perceptible ou exprimé		Environnement physique agressif Poussières / fumées / produits		Travail de nuit ou horaires pénalisants	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

FACTEURS PROTECTEURS

Auxiliaires de manutention		Formation des agents		Equipements de protection		Autonomie, latitude de décision		Travail en équipe, communication	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

REMARQUES

