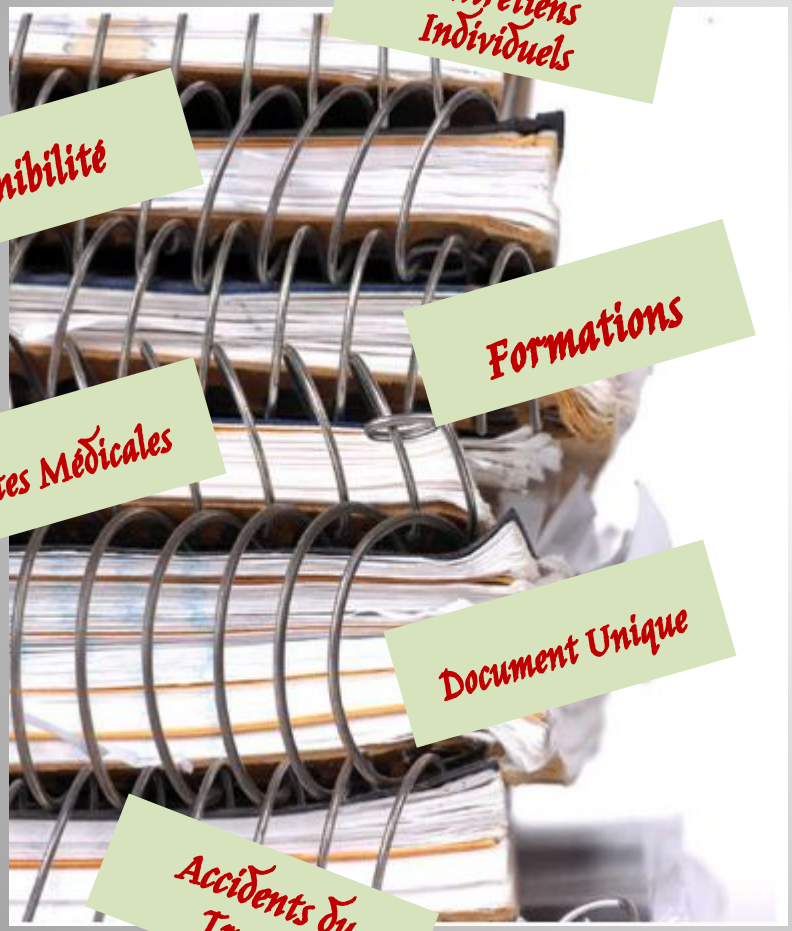
Votre solution globale
Une application pour tout gérer



ACTion

Logiciel de rédaction du **Document Unique** et du suivi de la Pénibilité

Logiciel ACTion
une gestion globale de vos impératifs législatifs

Rédaction du Document Unique

Décret n° 2001-1016 du 5 novembre 2001

Article r4121-1

Gestion des comptes Pénibilité

Décret n°2015-1159 du 9 octobre 2014

Gestion des Accidents du travail

Gestion des Formations et Visites Médicales

Gestion du compte 'Personnel'

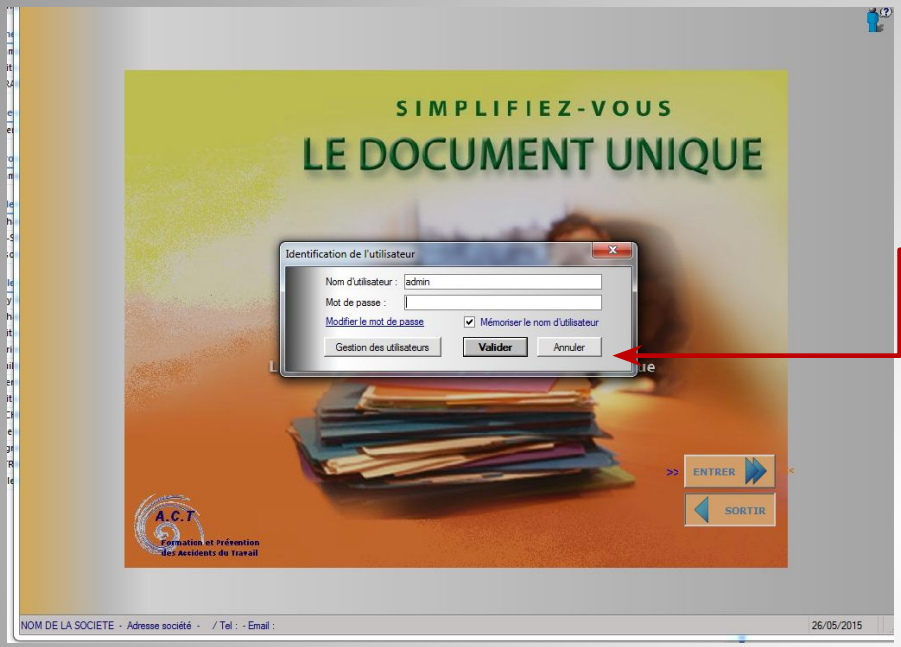
Parité H/F

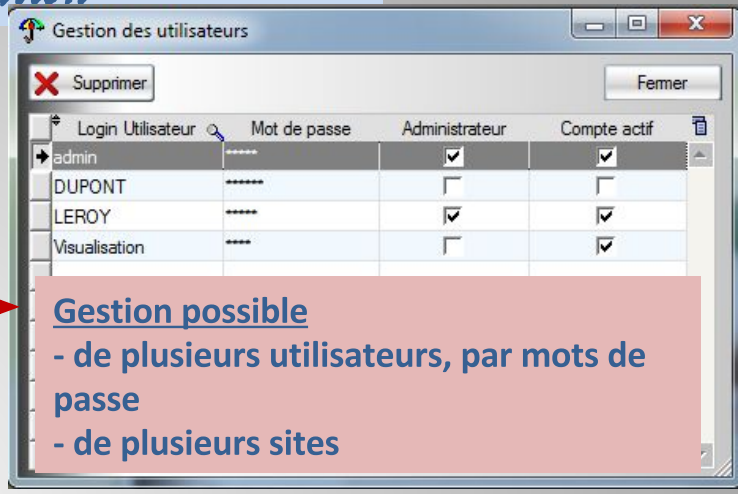
Suivi des Entretiens Professionnels (module à venir)

7 mars 2014

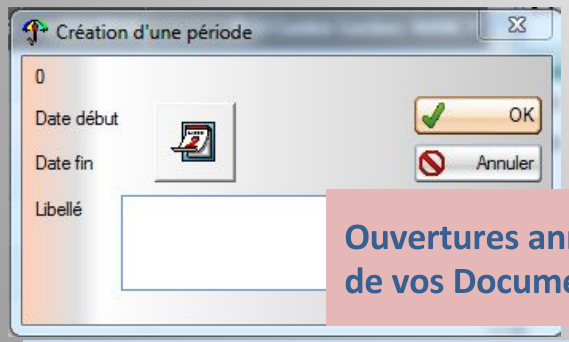
(Loi n)2014-288 article L.6315-1

Document Unique et plan annuel de prévention



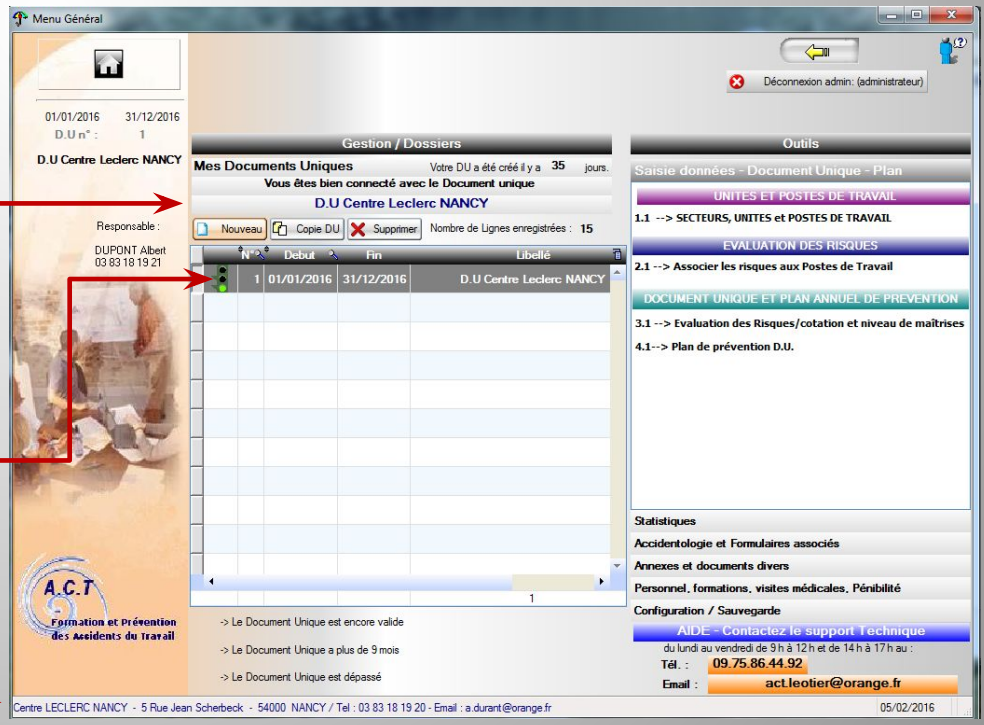


Gestion possible
- de plusieurs utilisateurs, par mots de passe
- de plusieurs sites

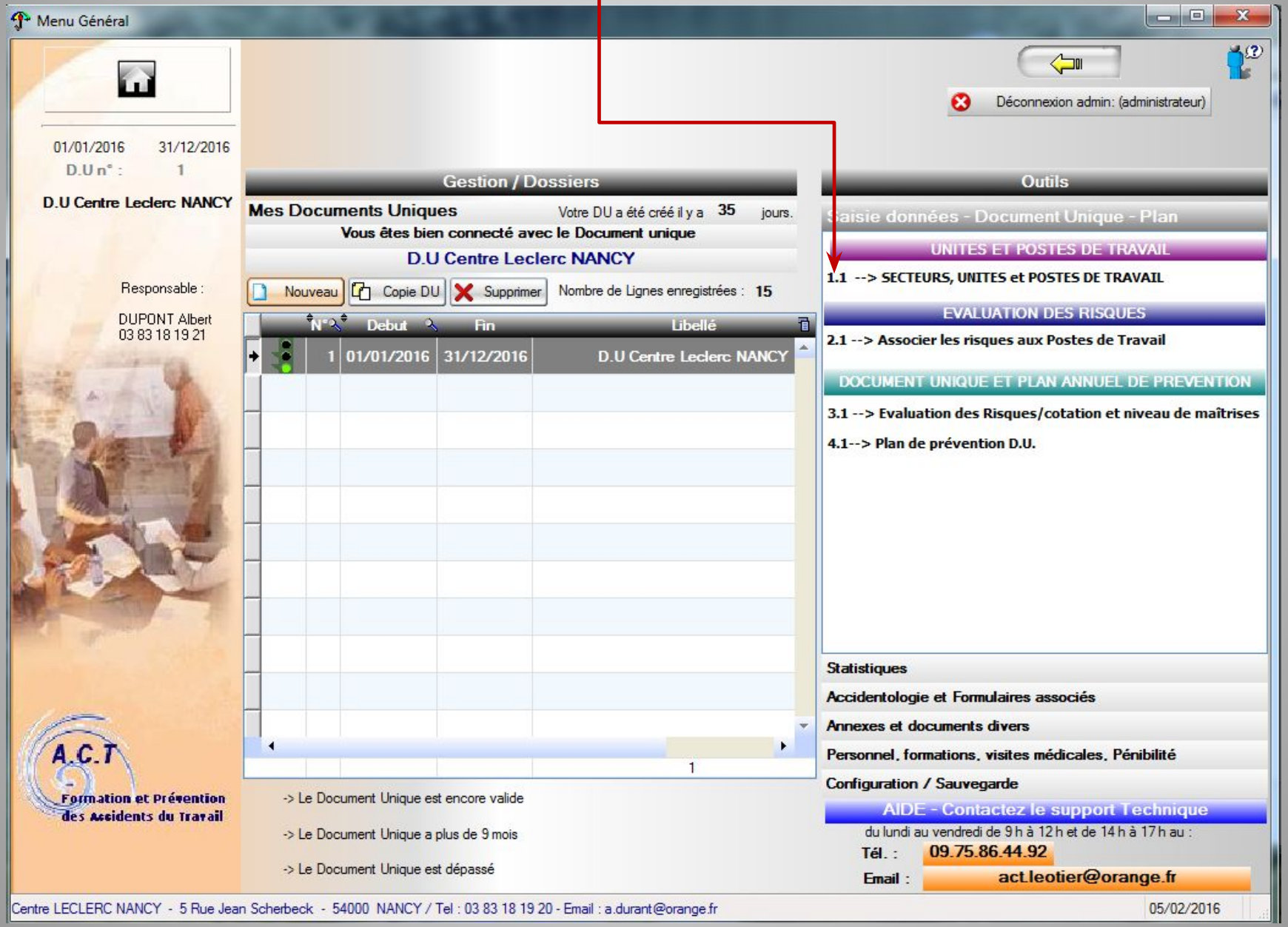


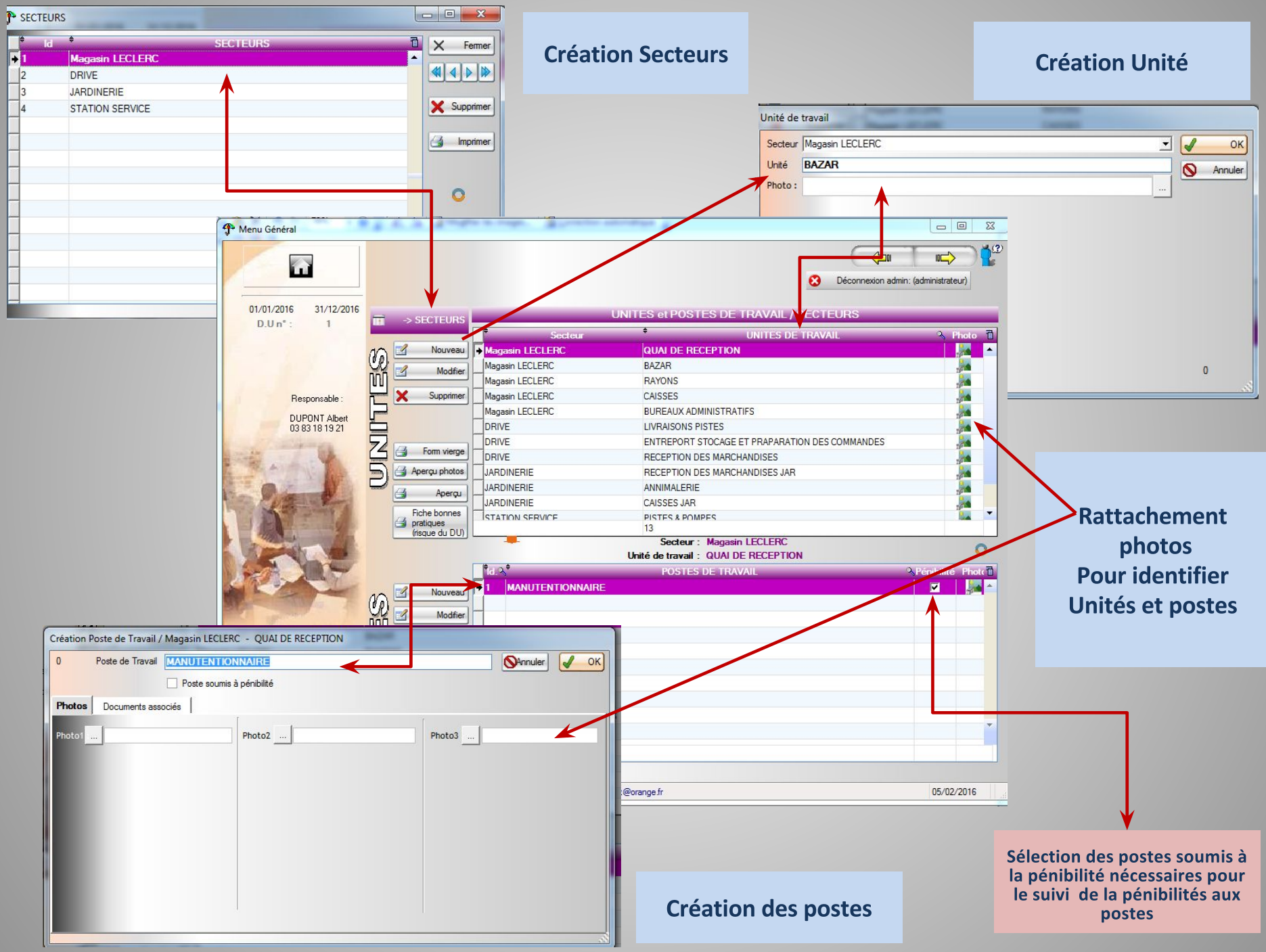
Ouvertures annuelles de vos Documents Uniques

Avec les coordonnées de l'entreprises et logos

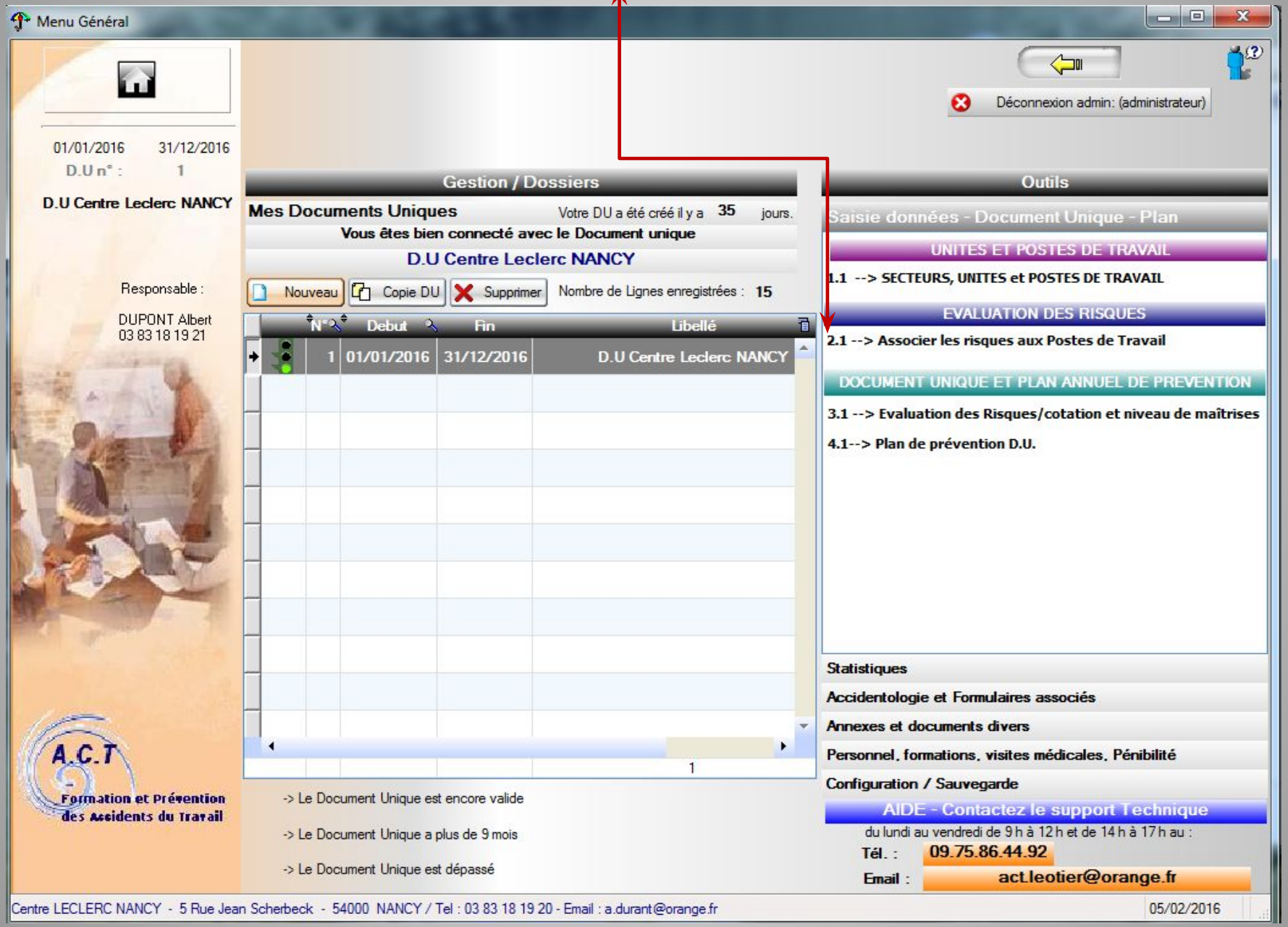


Ouverture des Secteurs, Unités et postes de travail
Recensement des risques aux postes




Création Secteurs
Création Unité
SECTEURS
Id
SECTEURS
1 Magasin LECLERC
2 DRIVE
3 JARDINERIE
4 STATION SERVICE
Fermer
Supprimer
Imprimer
Unité de travail
Secteur Magasin LECLERC
Unité BAZAR
Photo :
OK
Annuler
Menu Général
Déconnexion admin: (administrateur)
01/01/2016
31/12/2016
D.U n° : 1
Responsable :
DUPONT Albert
03 83 18 19 21
-> SECTEURS
UNITES
Nouveau
Modifier
Supprimer
Form vierge
Aperçu photos
Aperçu
Fiche bonnes pratiques (risque du DU)
UNITES et POSTES DE TRAVAIL / SECTEURS
Secteur
UNITES DE TRAVAIL
Photo
Magasin LECLERC QUAI DE RECEPTION
Magasin LECLERC BAZAR
Magasin LECLERC RAYONS
Magasin LECLERC CAISSES
Magasin LECLERC BUREAUX ADMINISTRATIFS
DRIVE LIVRAISONS PISTES
DRIVE ENTREPORT STOCAGE ET PRAPARATION DES COMMANDES
DRIVE RECEPTION DES MARCHANDISES
JARDINERIE RECEPTION DES MARCHANDISES JAR
JARDINERIE ANNIMALERIE
JARDINERIE CAISSES JAR
STATION SERVICE PISTES & POMPES
13
Secteur : Magasin LECLERC
Unité de travail : QUAI DE RECEPTION
POSTES DE TRAVAIL
1 MANUTENTIONNAIRE
Nouveau
Modifier
@orange.fr
05/02/2016
Création Poste de Travail / Magasin LECLERC - QUAI DE RECEPTION
0 Poste de Travail MANUTENTIONNAIRE
Annuler
OK
Poste soumis à pénibilité
Photos
Documents associés
Photo1
Photo2
Photo3
Rattachement photos
Pour identifier
Unités et postes
Sélection des postes soumis à la pénibilité nécessaires pour le suivi de la pénibilités aux postes
Création des postes

Association des risques aux postes de travail



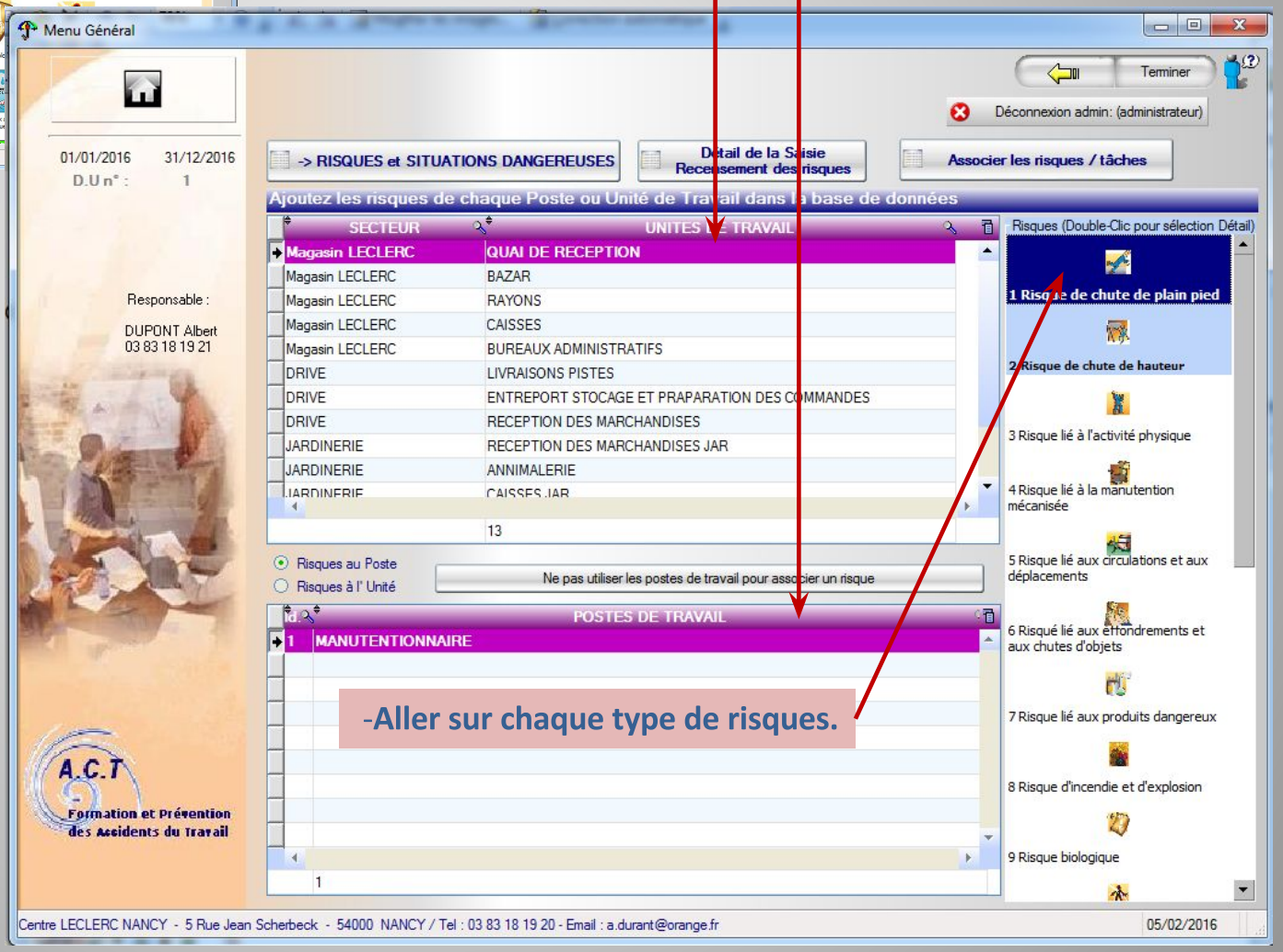
RISQUES et Légendes

-Si oui choisir la situation dangereuse qui convient ou la créer

-- si non passer au suivant.

-Voir ci-après

Choisir Unité/poste



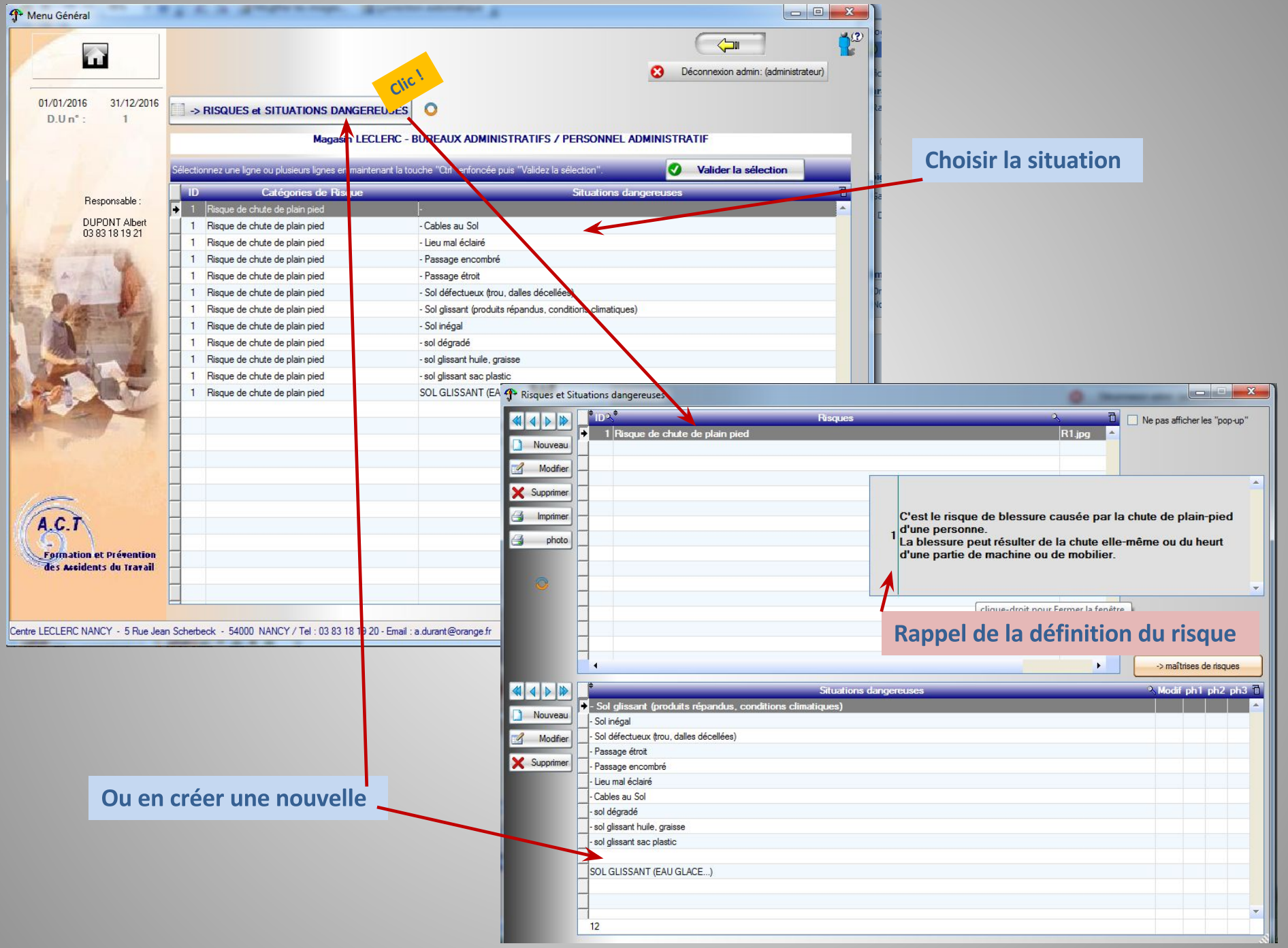
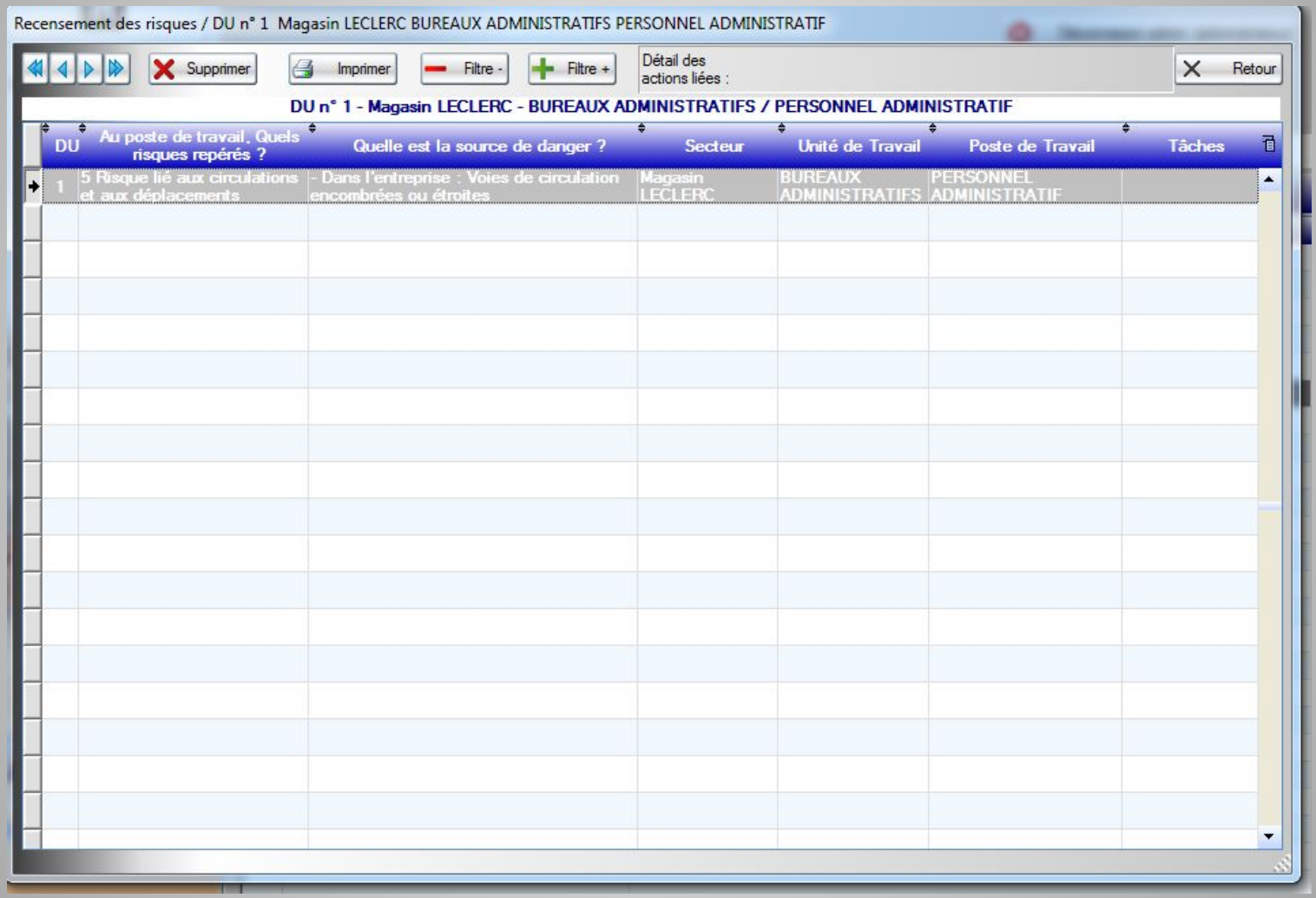
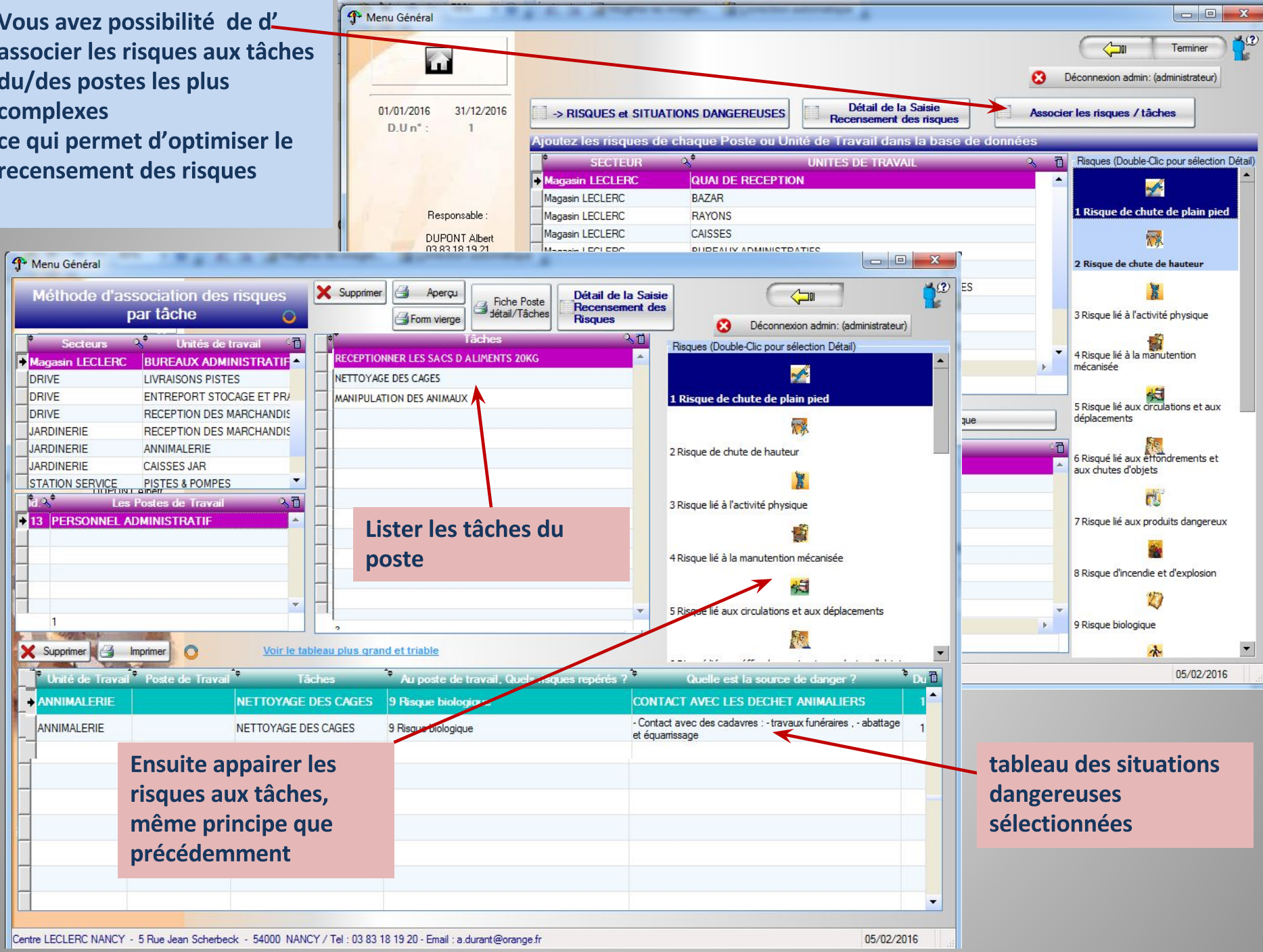

Menu Général
01/01/2016
31/12/2016
D.U n° :
1
Responsable :
DUPONT Albert
03 83 18 19 21
A.C.T
Formation et Prévention des Accidents du Travail
Déconnexion admin: (administrateur)
-> RISQUES et SITUATIONS DANGEREUSES
Clic !
Magasin LECLERC - BUREAUX ADMINISTRATIFS / PERSONNEL ADMINISTRATIF
Sélectionnez une ligne ou plusieurs lignes en maintenant la touche "Ctrl" enfoncée puis "Validez la sélection".
Valider la sélection
ID
Catégories de Risque
Situations dangereuses
1 Risque de chute de plain pied -
1 Risque de chute de plain pied - Cables au Sol
1 Risque de chute de plain pied - Lieu mal éclairé
1 Risque de chute de plain pied - Passage encombré
1 Risque de chute de plain pied - Passage étroit
1 Risque de chute de plain pied - Sol défectueux (trou, dalles décellées)
1 Risque de chute de plain pied - Sol glissant (produits répandus, conditions climatiques)
1 Risque de chute de plain pied - Sol inégal
1 Risque de chute de plain pied - sol dégradé
1 Risque de chute de plain pied - sol glissant huile, graisse
1 Risque de chute de plain pied - sol glissant sac plastic
1 Risque de chute de plain pied SOL GLISSANT (EA
Centre LECLERC NANCY - 5 Rue Jean Scherbeck - 54000 NANCY / Tel : 03 83 18 19 20 - Email : a.durant@orange.fr
Choisir la situation
Risques et Situations dangereuses
Nouveau
Modifier
Supprimer
Imprimer
photo
ID
Risques
1 Risque de chute de plain pied R1.jpg
Ne pas afficher les "pop-up"
1
C'est le risque de blessure causée par la chute de plain-pied d'une personne.
La blessure peut résulter de la chute elle-même ou du heurt d'une partie de machine ou de mobilier.
Rappel de la définition du risque
-> maîtrises de risques
Situations dangereuses
Modif ph1 ph2 ph3
- Sol glissant (produits répandus, conditions climatiques)
- Sol inégal
- Sol défectueux (trou, dalles décellées)
- Passage étroit
- Passage encombré
- Lieu mal éclairé
- Cables au Sol
- sol dégradé
- sol glissant huile, graisse
- sol glissant sac plastic
SOL GLISSANT (EAU GLACE...)
12
Ou en créer une nouvelle

Tableau des situations sélectionnées



Vous avez possibilité de d'associer les risques aux tâches du/des postes les plus complexes
ce qui permet d'optimiser le recensement des risques

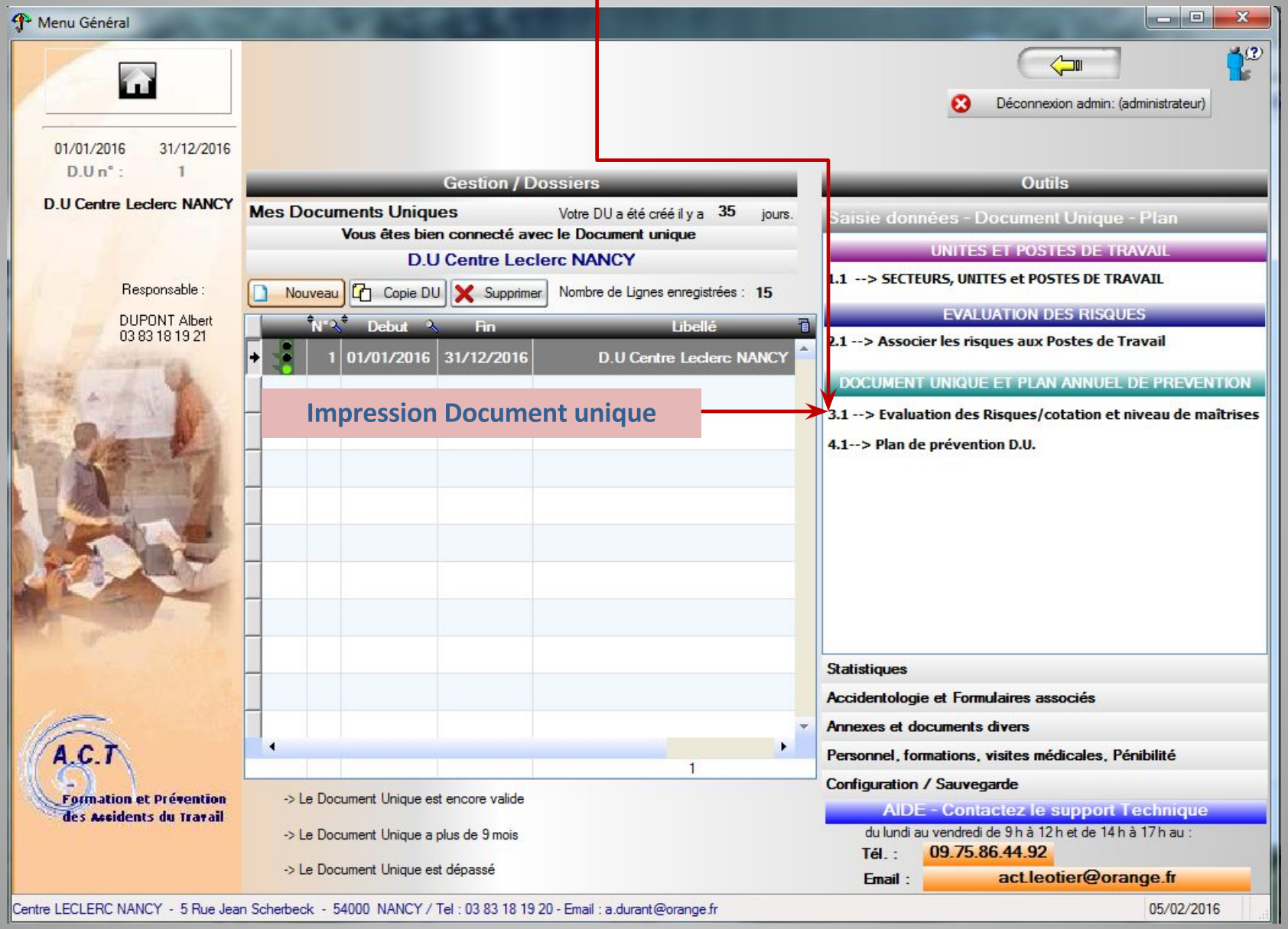


Lister les tâches du poste

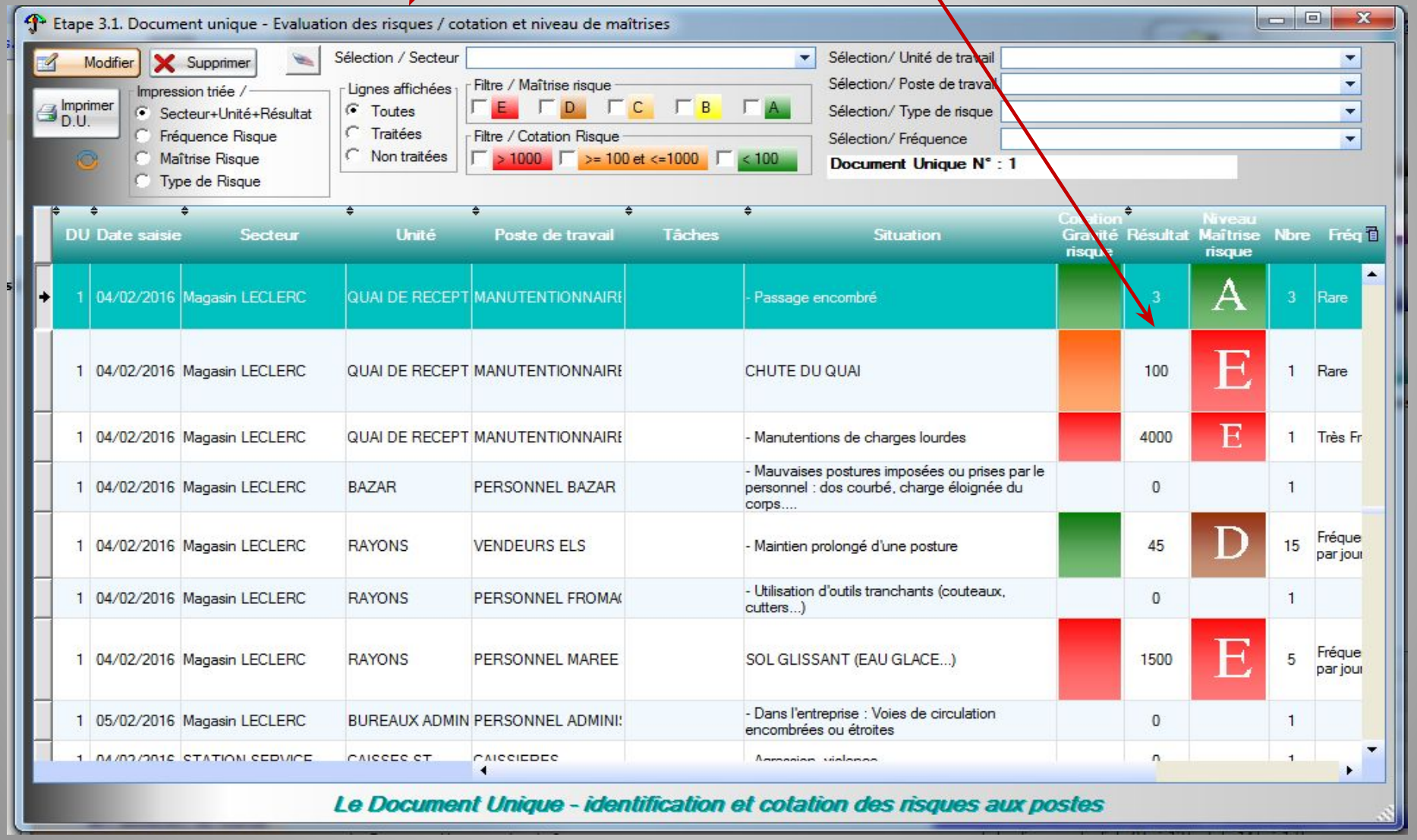
Ensuite appairer les risques aux tâches, même principe que précédemment

tableau des situations dangereuses sélectionnées

Evaluation des risques : Cotation de gravité et niveau de maîtrise du risque



En cliquant sur : Evaluation des risques : Cotation de gravité et niveau de maîtrise du risque.
Vous obtenez le tableau ci-dessous
Vous permettant la cotation



En cliquant sur la ligne sélectionnée la fiche de cotation apparait

Sélectionnez la situation – la date de rédaction – un signataire

Nature des dommages

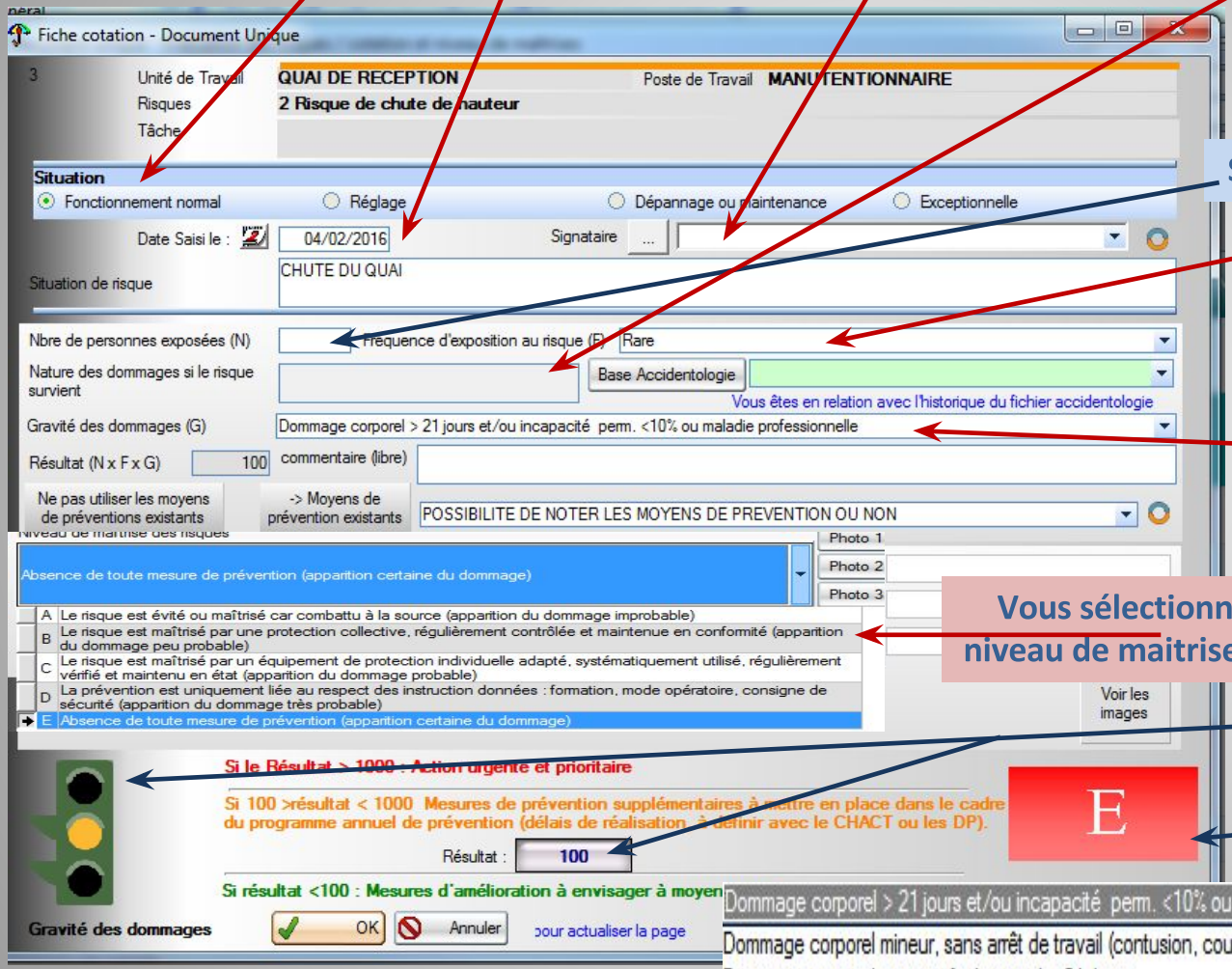
Sélectionnez le nombre de personnes

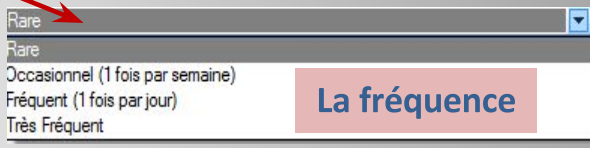
La fréquence

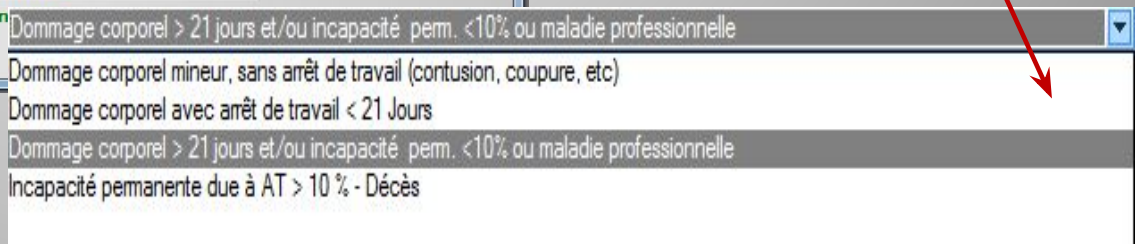
Le niveau de gravité

Vous sélectionnez votre niveau de maitrise du risque

Résultat de la cotation et niveau de maitrise

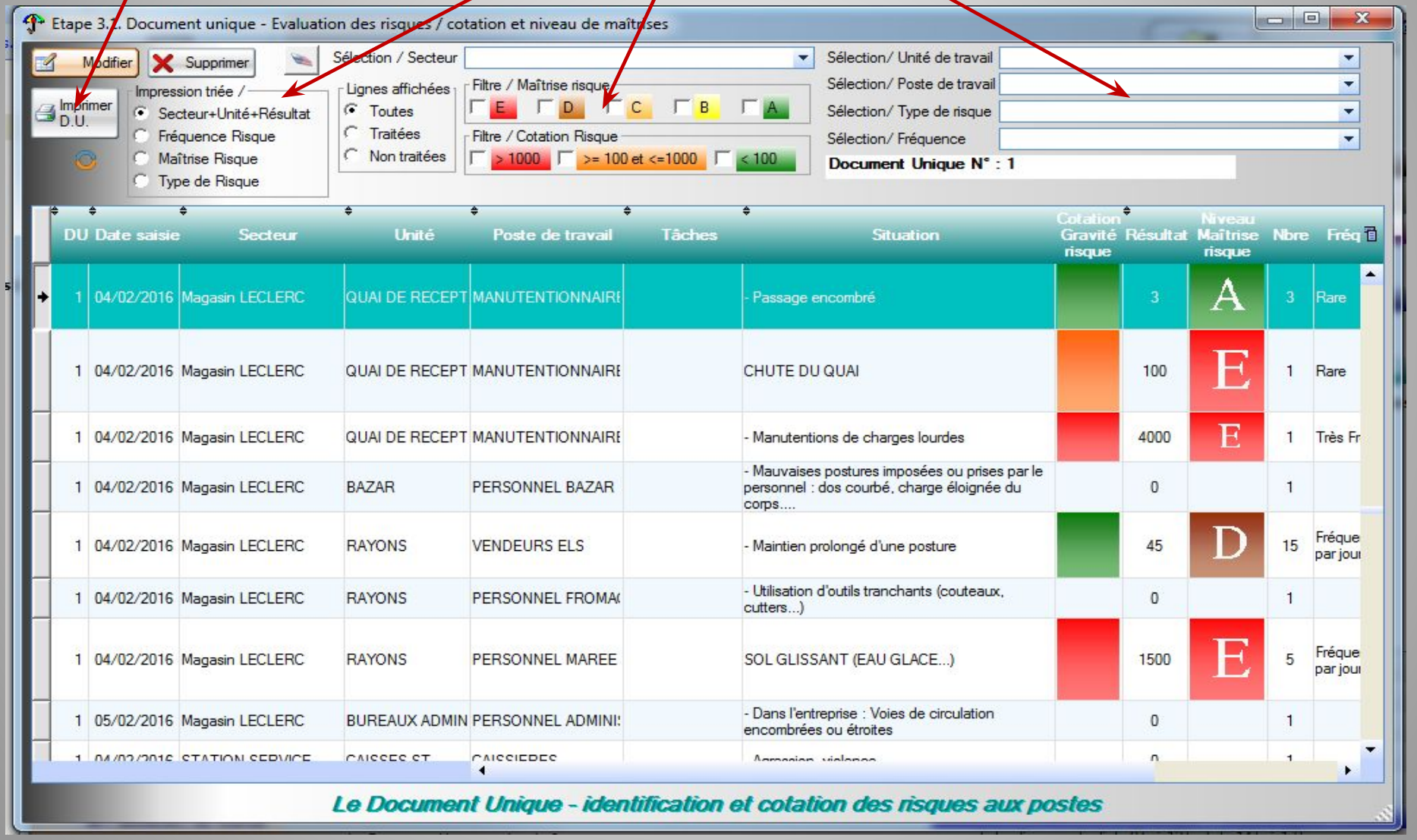






Filtres d'impression

Impression D.U



Vue d'impression du D.U

Le Document Unique (Etape 3)

Evaluation des risques professionnels connus ou possibles dans l'entreprise

Document Unique de recensement des risques professionnels n° : 1 DU ACT valable du : **01/01/2015** au : **01/01/2016**

Fiche Entreprise

Raison sociale : **ACT**

Adresse : **1 Impasse de la source**

Code postal : **39800** - Ville : **VILLERSERINE**

Siret / Siren : **80183740200016** - Code Naf : **8559A**

Téléphone : **09 75 86 44 92** - Fax : **09 75 86 44 92**

E-mail : **act.leotier@orange.fr**

Direction : **M. LEOTIER**

Commentaire sur la démarche

Activité de l'entreprise : **Organisme de formations pour la Prévention des Accidents du Travail**

Effectif total de l'entreprise : **23**

Responsable du document unique : LEOTIER Méryl

Email : act.leotier@orange.fr - Tél : 06 27 44 19 55

N° de Dossier D.U. : **1 - DU ACT**

Date d'application du document Unique : **01/01/2015**

Date de Fin d'application du document Unique : **01/01/2016**

Date : *Mercredi 27 Mai 2015*

Signature de la direction :

Légende Gravité et Niveau de maîtrise

Cotation du risque pour prioriser les actions

- Si le Résultat > 1000 : action urgente et prioritaire
- Si 100 > résultat < 1000 : Mesures de prévention supplémentaires à mettre en place dans le cadre du programme annuel de prévention (délais de réalisation à définir avec le CHSCT ou les DP)
- Si résultat < 100 : Mesures d'amélioration à envisager à moyen terme

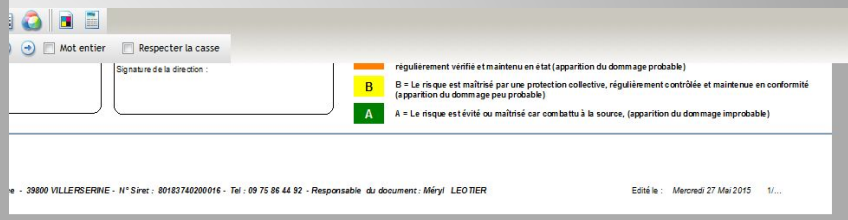
Le niveau de maîtrise du risque aidera l'employeur sur la priorité des actions à entreprendre

- E = Absence de toute mesure de prévention (apparition du dommage certain)
- D = La prévention est uniquement liée au respect des instructions données : formation, mode opératoire, consignes de sécurité, (apparition du dommage très probable)
- C = Le risque est maîtrisé par un équipement de protection individuelle, adapté, systématiquement utilisé, régulièrement vérifié et maintenu en état (apparition du dommage probable)
- B = Le risque est maîtrisé par une protection collective, régulièrement contrôlée et maintenue en conformité (apparition du dommage peu probable)
- A = Le risque est évité ou maîtrisé car combattu à la source, (apparition du dommage improbable)

ACT - 1 Impasse de la source - 39800 VILLERSERINE - N° Siret : 80183740200016 - Tel : 09 75 86 44 92 - Responsable du document : Méryl LEOTIER Edité le : *Mercredi 27 Mai 2015* 1/...

Première page :
Carte d'identité de l'entreprise avec possibilité de commentaires MANUELS sur la démarche et signature de la Direction

Légendes



Etape3 - Tableau de Transcription - Le Document Unique

Libellé **01/01/2015** au : **01/01/2016**

Secteur : **BAT ADMIN** — Unité de Travail : **ACCUEIL**

Poste de Travail	Tâches	Situation de risques	Pers. exp. N	Fréquence d'exposition aux risques F	Nature des dommages si le risque survient	Gravité	libellé	Niv. de maîtrise des risques ABCDE	Moyen de prévention existant	Remarques
SECRETAIRE		-	3	Très Fréquent	klkolkiuk	12 000	Incapacité permanente due à AT > 10 % - Décès	E		
Type de risque : 1 Risque de chute de plain pied			Situation :	Fonctionnement normal		Date : 15/05/2015		Signataire :		
SECRETAIRE		- Absence de communication	1	Fréquent (1 fois par jour)		30	Dommage corporel avec arrêt de travail < 21 Jours	E		
Type de risque : 19 Risque lié à l'organisation du travail			Situation :	Fonctionnement normal		Date : 04/05/2015		Signataire :		
HOTESSE		- Agression, violence	1	Très Fréquent		4	Dommage corporel mineur, sans arrêt de travail (contusion, coupure, etc)	E		
Type de risque : 19 Risque lié à l'organisation du travail			Situation :	Fonctionnement normal		Date : 04/05/2015		Signataire :		

3 Postes de travail évalués dans l'unité **ACCUEIL**

Secteur : **BAT ADMIN** — Unité de Travail : **COMMERCIAL**

Poste de Travail	Tâches	Situation de risques	Pers. exp. N	Fréquence d'exposition aux risques F	Nature des dommages si le risque survient	Gravité	libellé	Niv. de maîtrise des risques ABCDE	Moyen de prévention existant	Remarques
COMMERCIAL 1		- Hors de l'entreprise : Utilisation du téléphone portable en conduisant	1	Très Fréquent	klkolkiuk	4 000	Incapacité permanente due à AT > 10 % - Décès	E		
Type de risque : 5 Risque lié aux circulations et aux déplacements			Situation :	Fonctionnement normal		Date : 01/05/2015		Signataire : ACT		

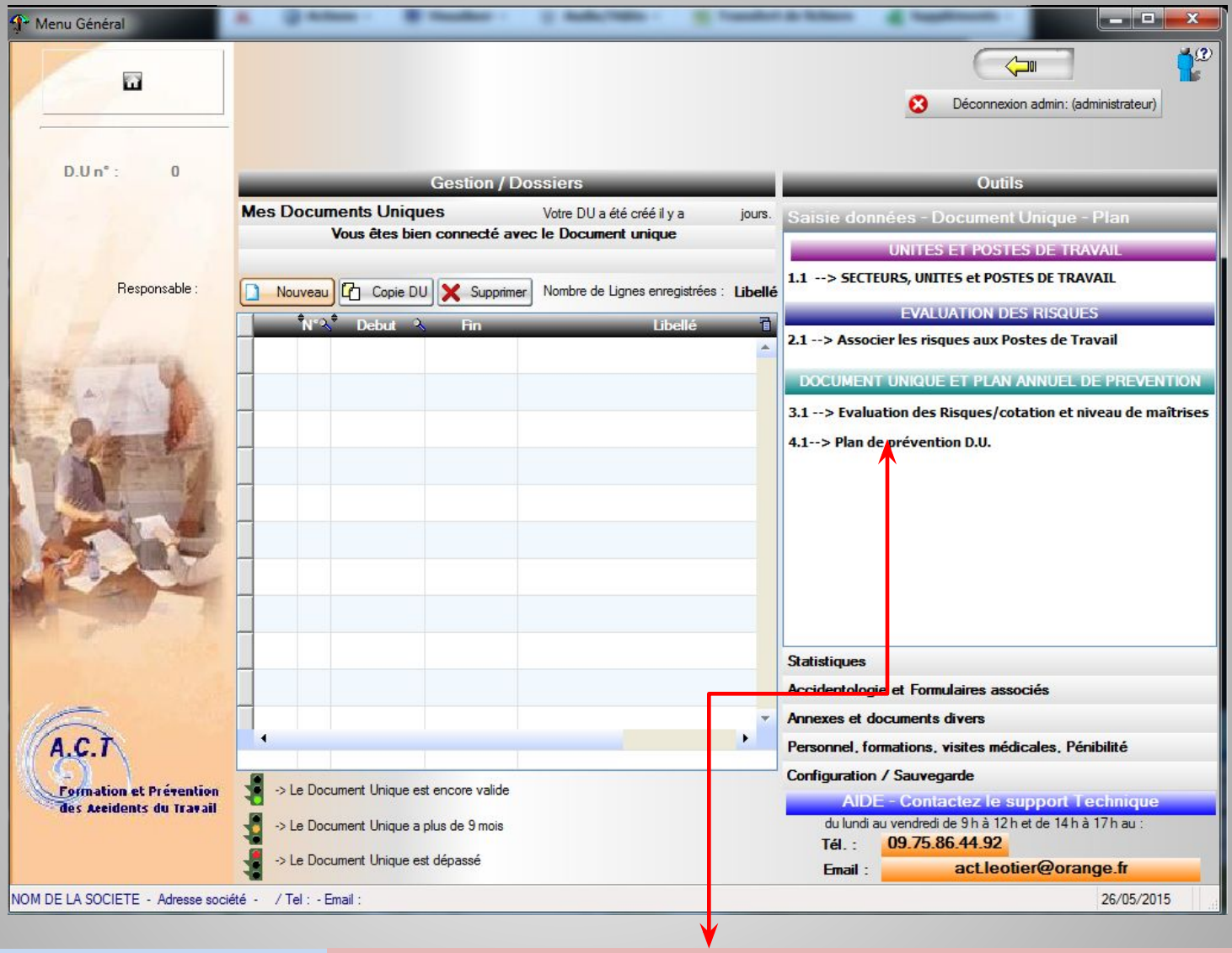
1 Postes de travail évalués dans l'unité **COMMERCIAL**

4 Postes de travail évalués dans le secteur **BAT ADMIN**

Secteur : **BAT ARRIVEE S/EXEPED.** — Unité de Travail : **CARISTE**

Poste de Travail	Tâches	Situation de risques	Pers. exp. N	Fréquence d'exposition aux risques F	Nature des dommages si le risque survient	Gravité	libellé	Niv. de maîtrise des risques ABCDE	Moyen de prévention existant	Remarques

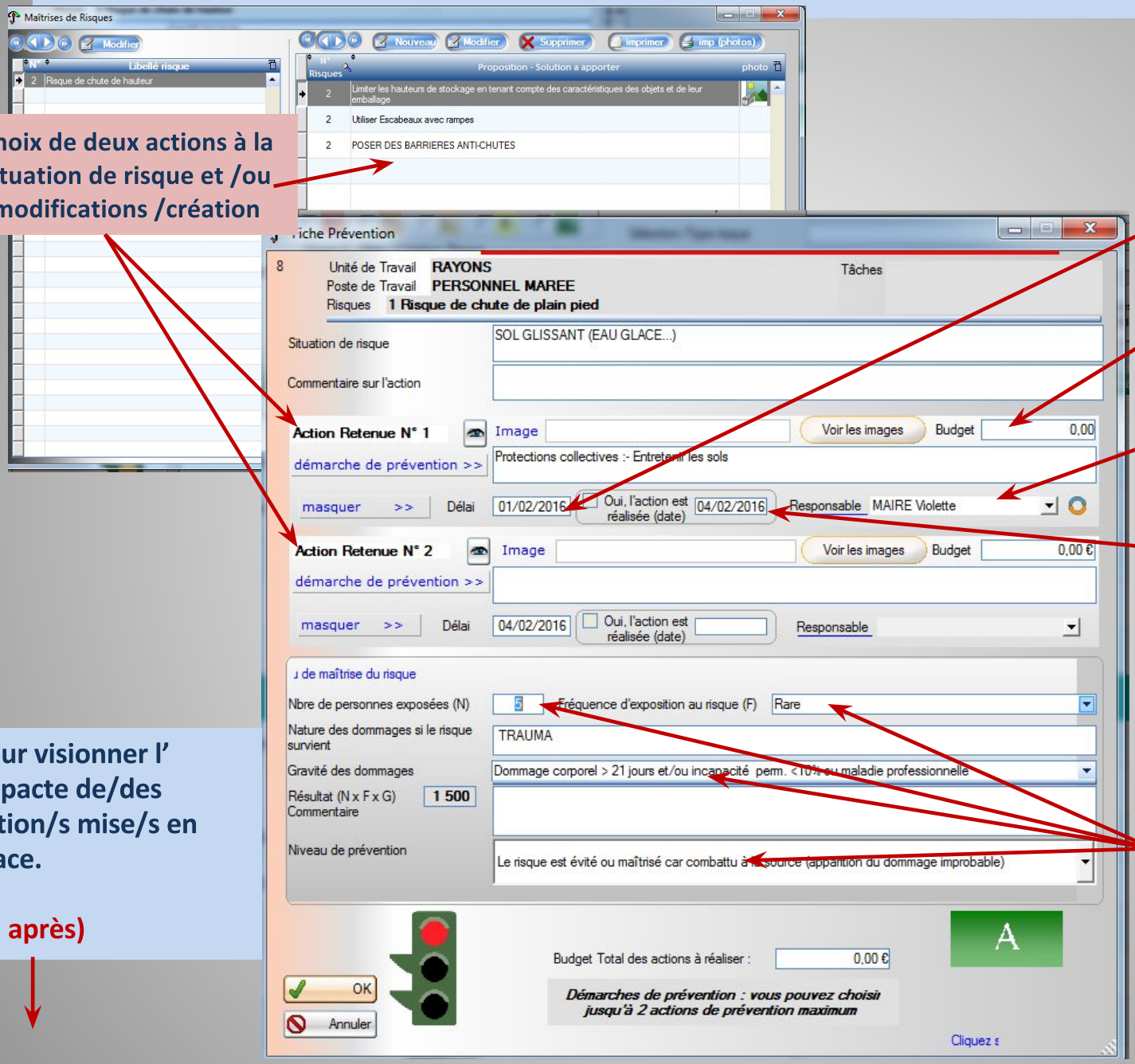
Pages suivantes :
Détail par secteurs/unités/postes



Plan annuel de prévention permettant

- **de prévoir des solutions et leur mise en place**
- **de requalifier la cotation/maîtrise de la situation de risques**
- **de visualiser votre plan avec l'impact sur le D.U, des solutions mises en place et d'éditer votre planning d'actions à réaliser**

Fiche de traitement solution



-Délai de mise en place

-Budget de la solution

-Responsable de la mise en place

- Datation de l'action réalisée permettant l' impression de vos actions en cours **ou oubliées**

pour visionner l' impacte de/des action/s mise/s en place.

(Ci après)

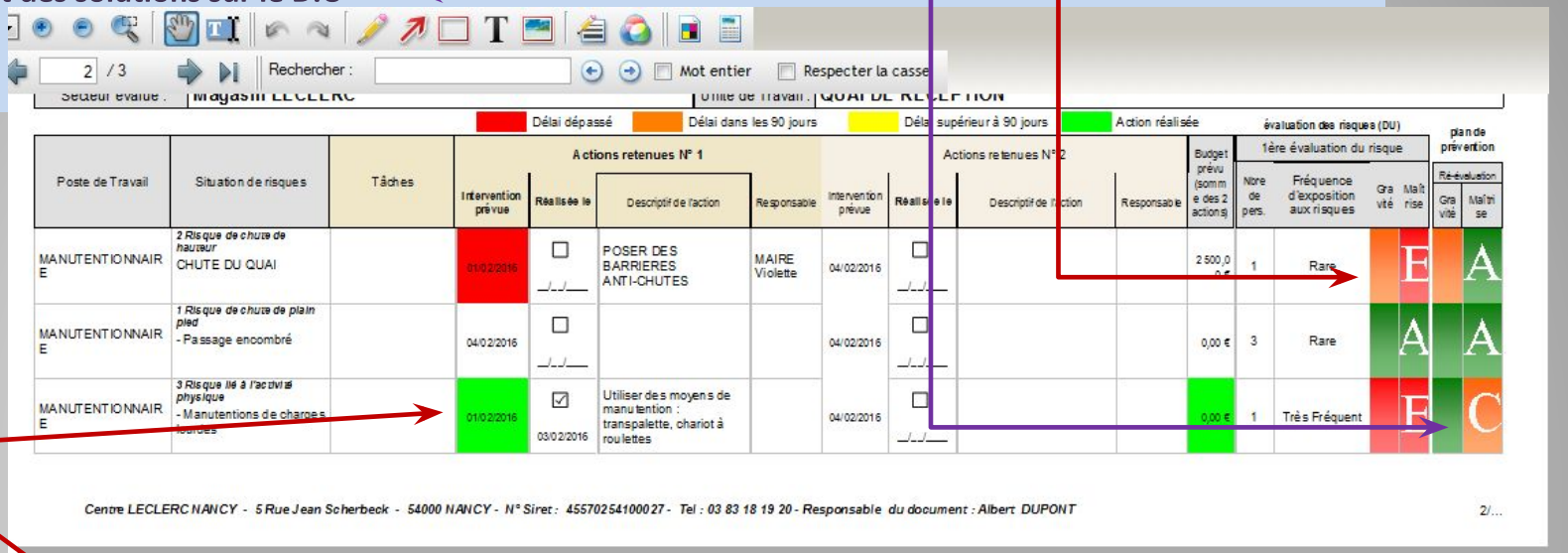
La mise en place de une ou deux actions (réalisées) vous permet modifier Nombre/Fréquence de re-coter votre niveau de graviter et de modifier votre niveau de maitrise

Plan avec fiches traitées : on distingue 2 indications de cotation et maitrise !
La 1ère représente le D.U

la 2ème représente le plan avec la/les solution(s) mises en place montrant ainsi l'impact des solutions sur le D.U

Actions réalisées et non réalisées

Fiche impression plan



Secteur évalué : Magasin LECLERC — Unité de Travail : QUAI DE RECEPTION

Délai dépassé | Délai dans les 90 jours | Délai supérieur à 90 jours | Action réalisée

Poste de Travail	Situation de risques	Tâches	Actions retenues N° 1				Actions retenues N° 2				Budget prévu (somme des 2 actions)	évaluation des risques (DU) 1ère évaluation du risque				plan de prévention Ré-évaluation	
			Intervention prévue	Réalisée le	Descriptif de l'action	Responsable	Intervention prévue	Réalisée le	Descriptif de l'action	Responsable		Nbre de pers.	Fréquence d'exposition aux risques	Gravité	Maîtrise	Gravité	Maîtrise
MANUTENTIONNAIRE	2 Risque de chute de hauteur CHUTE DU QUAI		01/02/2016	☐ __/__/__	POSER DES BARRIERES ANTI-CHUTES	MAIRE Violette	04/02/2016	☐ __/__/__			2 500,0	1	Rare		E		A
MANUTENTIONNAIRE	1 Risque de chute de plain pied - Passage encombré		04/02/2016	☐ __/__/__			04/02/2016	☐ __/__/__			0,00 €	3	Rare		A		A
MANUTENTIONNAIRE	3 Risque lié à l'activité physique - Manutentions de charges lourdes		01/02/2016	☑ 03/02/2016	Utiliser des moyens de manutention : transpalette, chariot à roulettes		04/02/2016	☐ __/__/__			0,00 €	1	Très Fréquent		E		C

Centre LECLERC NANCY - 5 Rue Jean Scherbeck - 54000 NANCY - N° Siret : 45570254100027 - Tel : 03 83 18 19 20 - Responsable du document : Albert DUPONT 2/...

3 Postes de travail évalués dans l'unité QUAI DE RECEPTION — Budget 2 500,00

Secteur évalué : Magasin LECLERC — Unité de Travail : RAYONS

Délai dépassé | Délai dans les 90 jours | Délai supérieur à 90 jours | Action réalisée

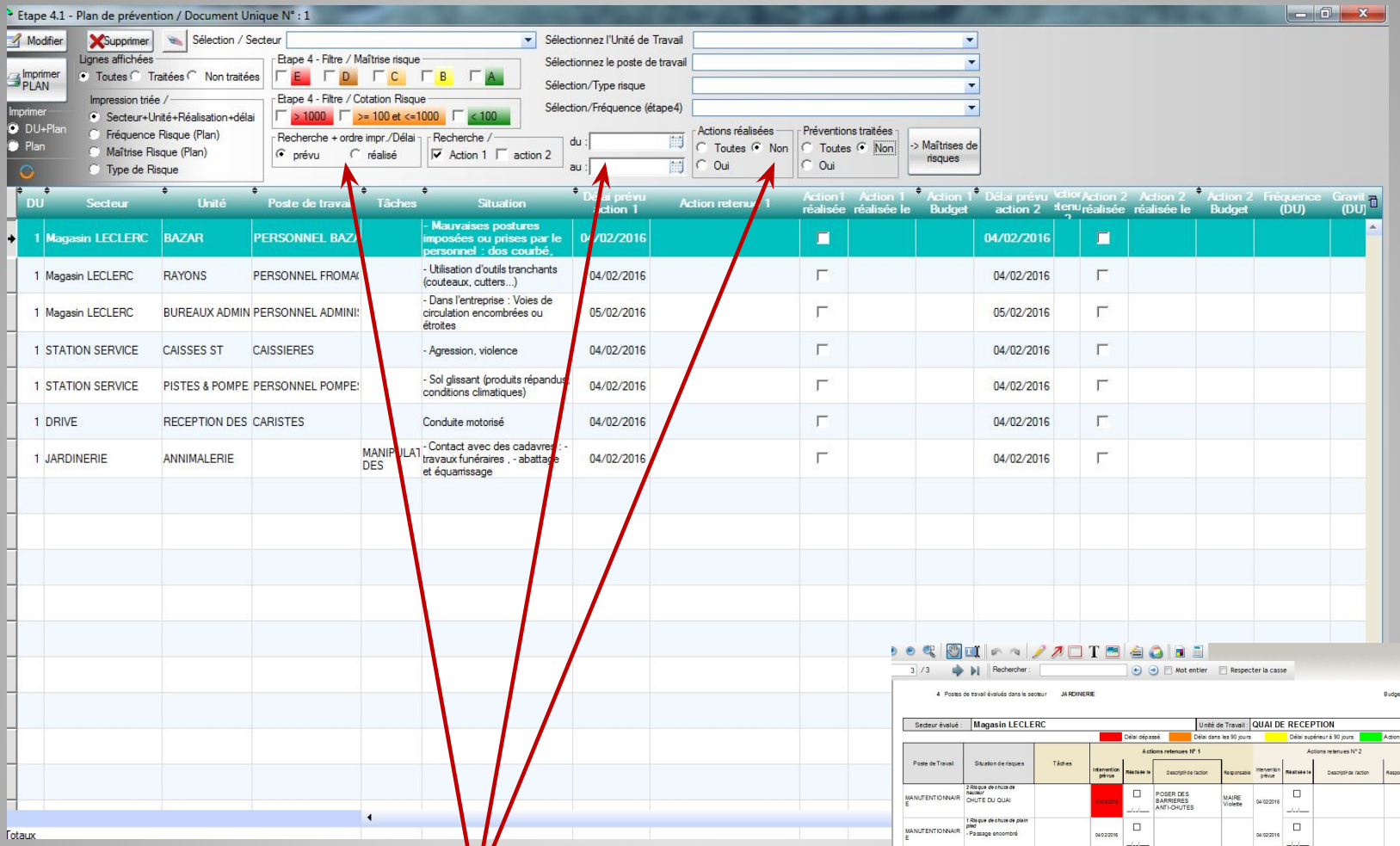
Poste de Travail	Situation de risques	Tâches	Actions retenues N° 1				Actions retenues N° 2				Budget prévu (somme des 2 actions)	évaluation des risques (DU) 1ère évaluation du risque				plan de prévention Ré-évaluation	
			Intervention prévue	Réalisée le	Descriptif de l'action	Responsable	Intervention prévue	Réalisée le	Descriptif de l'action	Responsable		Nbre de pers.	Fréquence d'exposition aux risques	Gravité	Maîtrise	Gravité	Maîtrise
PERSONNEL MAREE	1 Risque de chute de plain pied SOL GLISSANT (EAU GLACE...)		01/02/2016	☐ 04/02/2016	Protections collectives :- Entretenir les sols	MAIRE Violette	04/02/2016	☐ __/__/__			0,00 €	5	Fréquent (1 fois par jour)		E		A
VENDEURS ELS	3 Risque lié à l'activité physique - Maintien prolongé d'une posture		04/02/2016	☐ __/__/__			04/02/2016	☐ __/__/__			0,00 €	15	Fréquent (1 fois par jour)		D		D

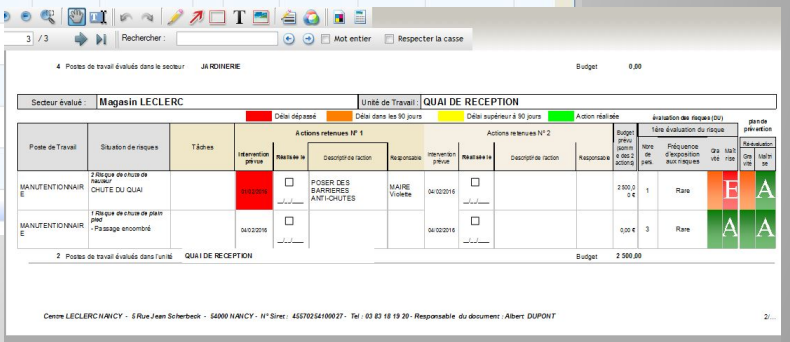
2 Postes de travail évalués dans l'unité RAYONS — Budget 0,00

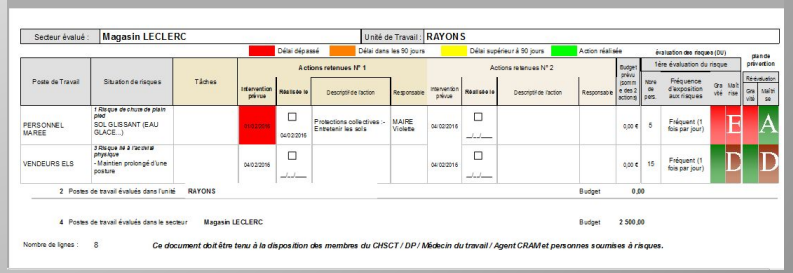
5 Postes de travail évalués dans le secteur Magasin LECLERC — Budget 2 500,00

Nombre de lignes : 9

Ce document doit être tenu à la disposition des membres du CHSCT / DP / Médecin du travail / Agent CRAM et personnes soumises à risques.

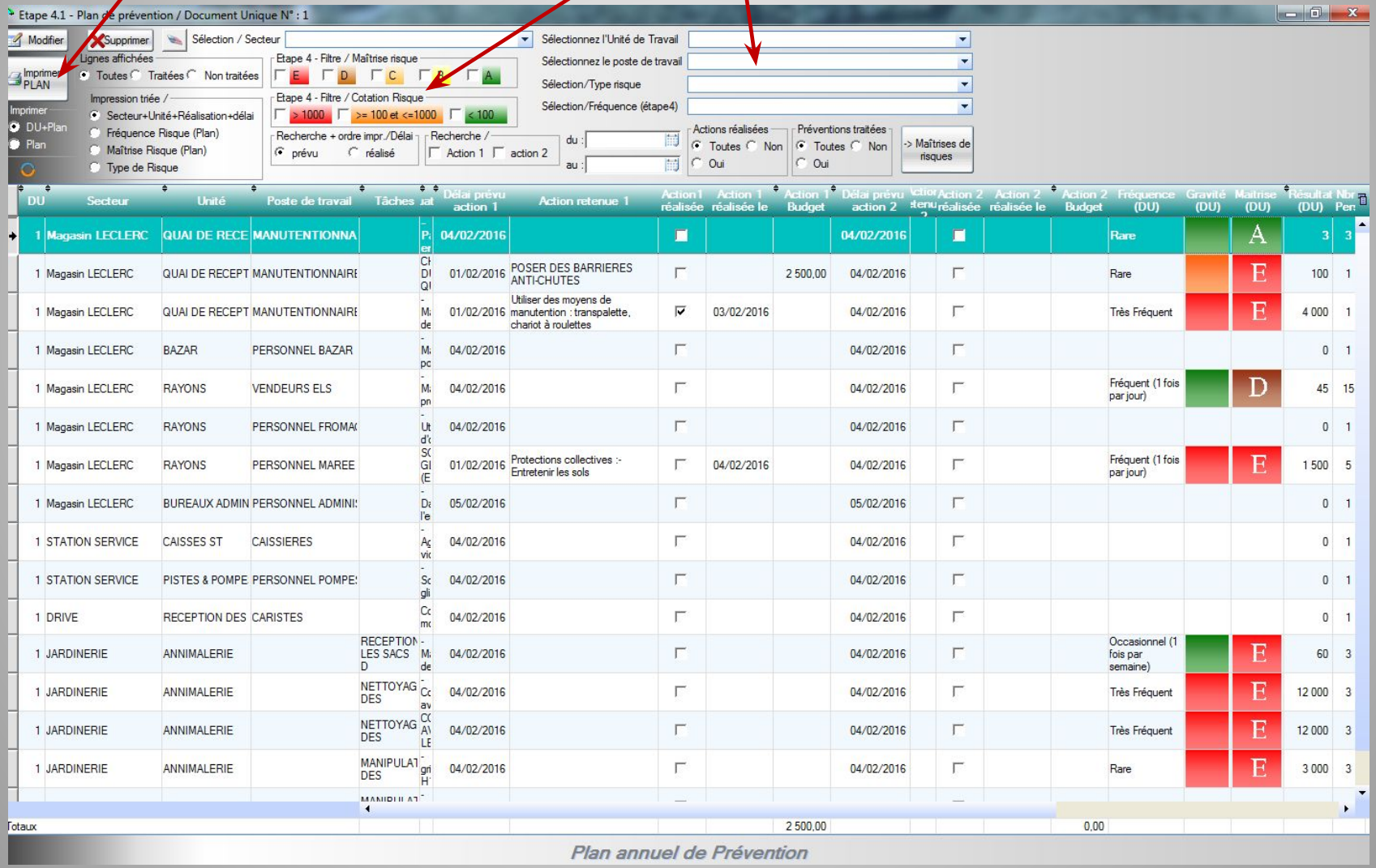




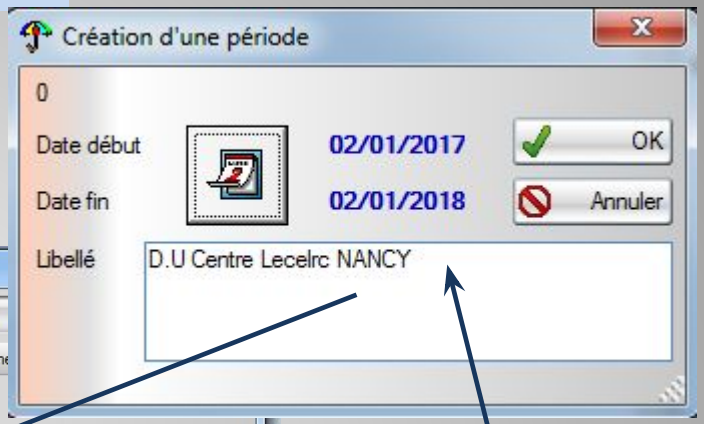


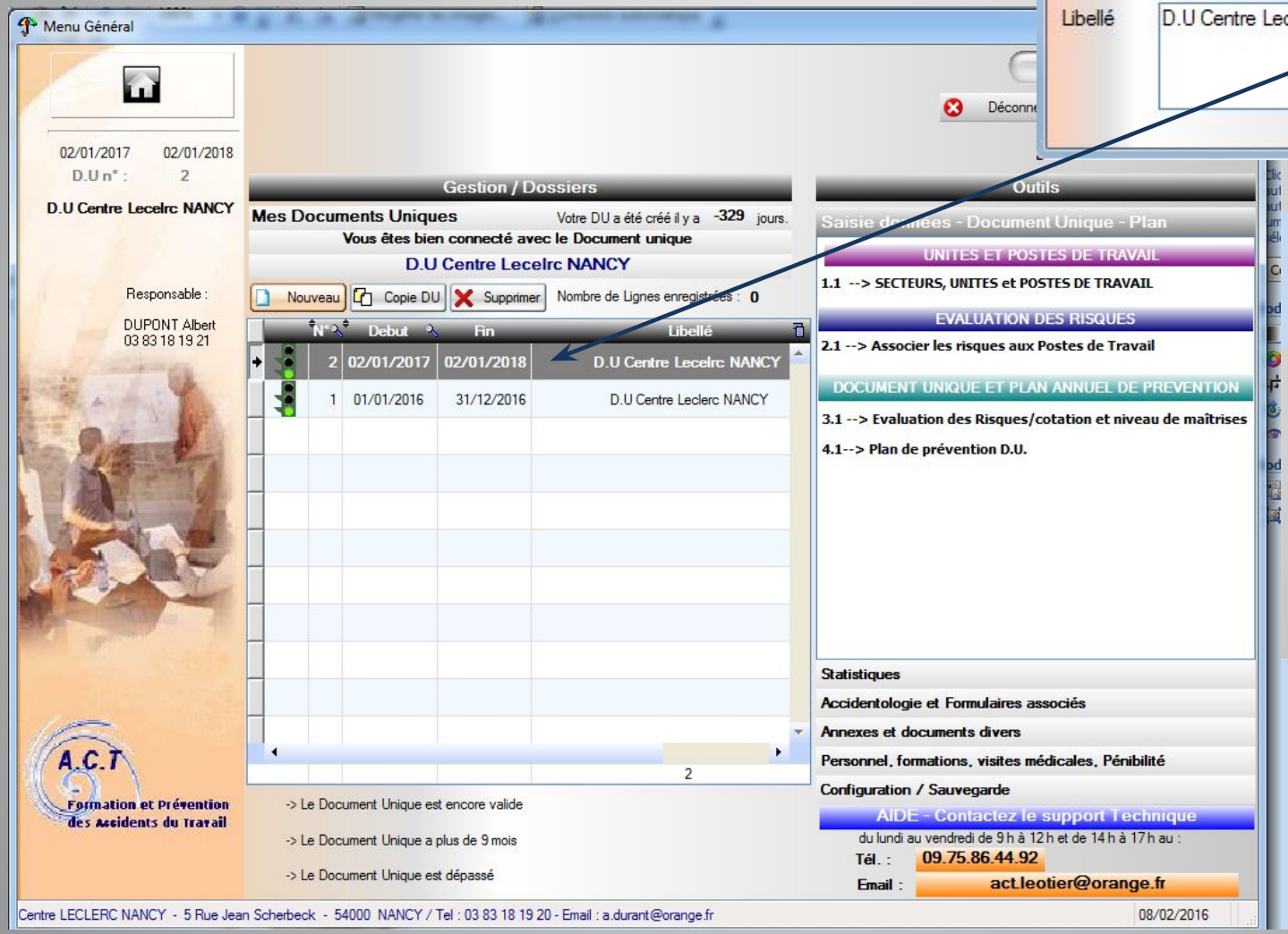
En sélectionnant vos choix (dates et autres) vous avez possibilité d'imprimer un rapport des actions non réalisées et en cour.

L'impression du plan de prévention est identique à celle du D.U avec les même filtres de choix



Copie du D.U N1 sur N+1

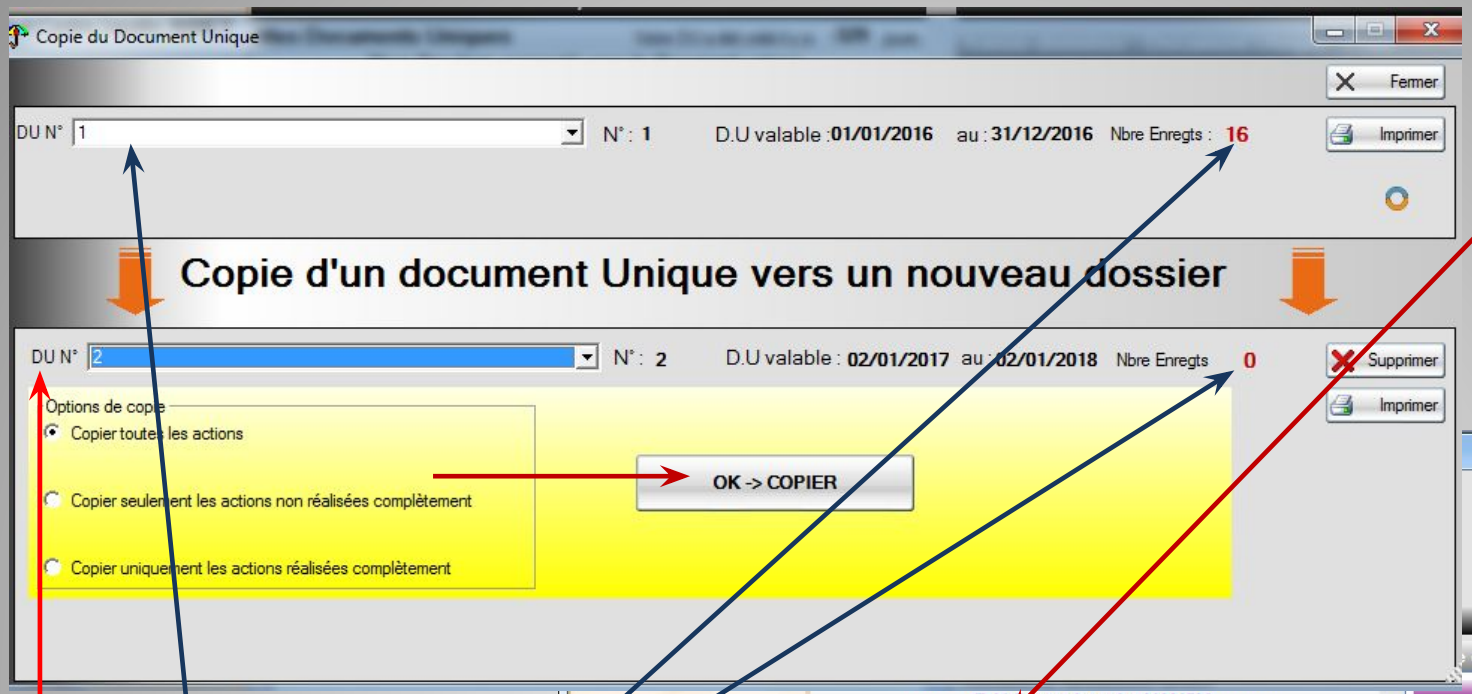




Création du D.U N+1

Ouvrir votre D.U N+1
Et

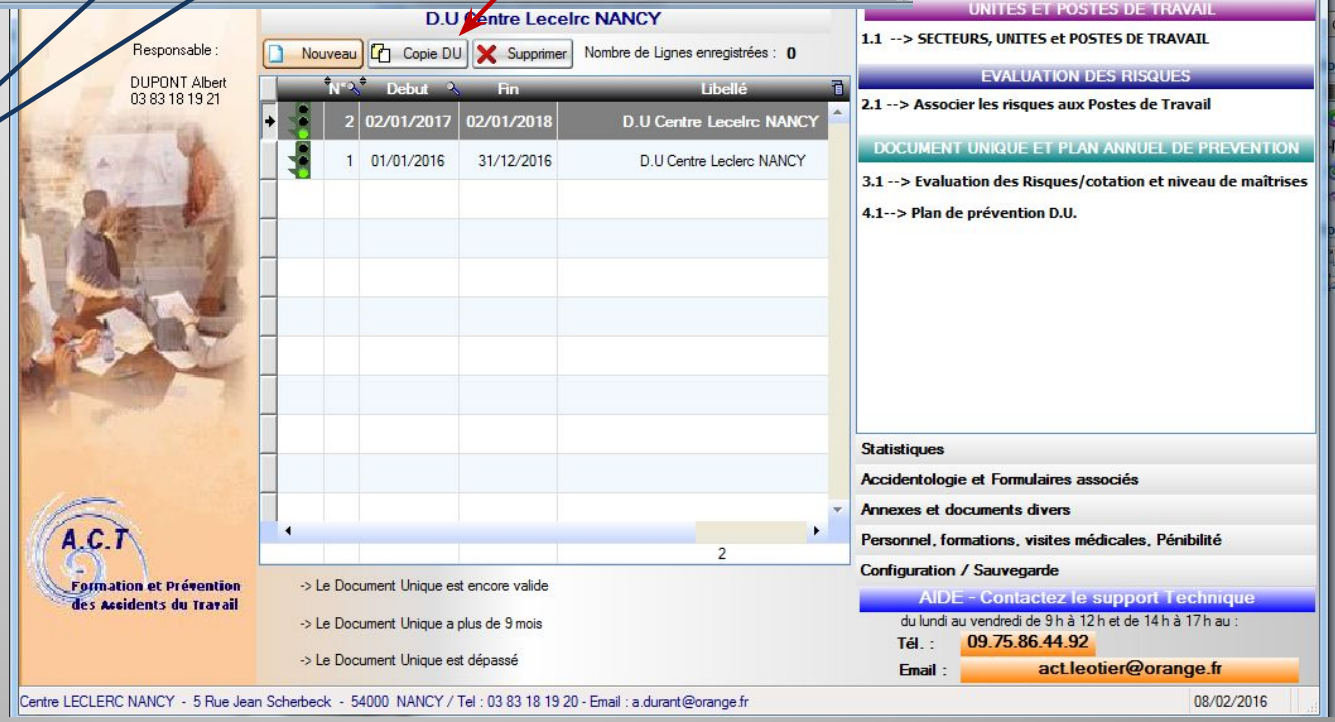
(voir ci-après)



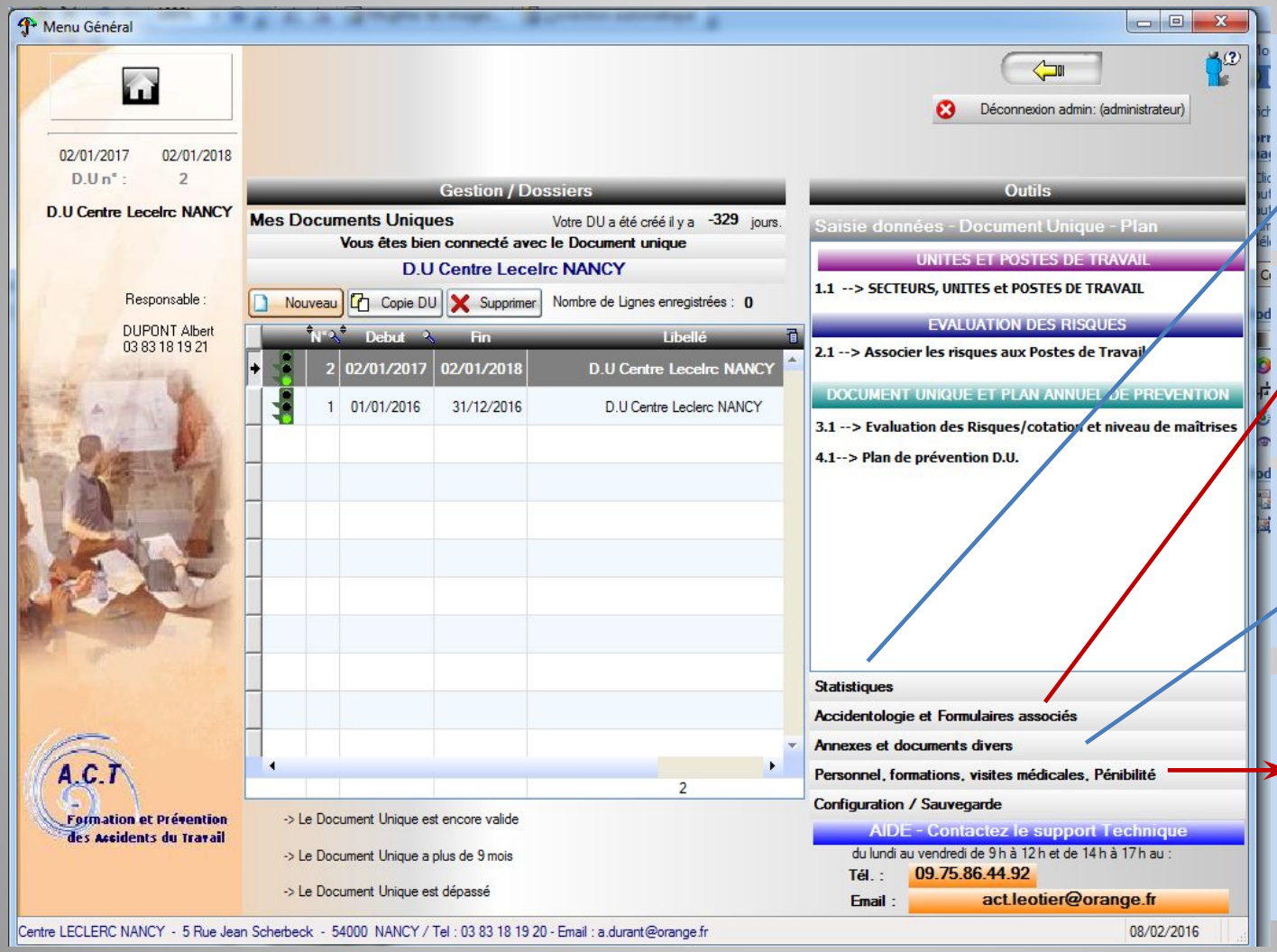
Cliquer sur copie D.U
Ce qui ouvre l'action de copie

Choisir le D.U à copier (visualisation du choix)
Sur le D.U en copie (visualisation du choix)

Et cliquer sur OK
Votre D.U sera recopier par l'intermédiaire du plan N1 **sans les actions réalisées dans l'années puisque celles-ci non plus lieu d'être dans N+1** mais conservées dans N1



Autres fonctions



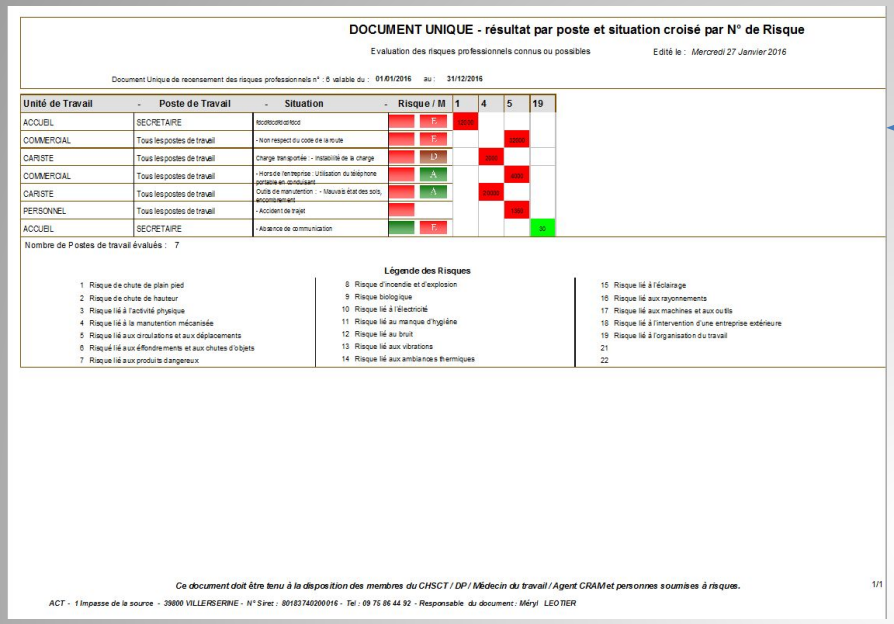
Tableaux croisés D.U et Plan
Voir ci-après

Suivi de l'accidentologie déclaration AT et statistiques
Voir ci-après

Annexes et documents divers
Voir ci-après

Gestion du Personnel
Comptes Pénibilité
Suivi des visites médicales et des formations

Statistiques D.U et plan



DOCUMENT UNIQUE - résultat par poste et situation croisé par N° de Risque

Evaluation des risques professionnels connus ou possibles — Edité le : *Mercredi 27 Janvier 2016*

Document Unique de recensement des risques professionnels n° : 6 valable du : **01/01/2016** au : **31/12/2016**

Unité de Travail	Poste de Travail	Situation	Risque / M	1	4	5	19
ACCUEIL	SECRETAIRE	tlcotlcotlcotlcot	F	22320			
COMMERCIAL	Tous les postes de travail	- Non respect du code de la route	F			22320	
CARISTE	Tous les postes de travail	Charge transportée - - Instabilité de la charge	D		9000		
COMMERCIAL	Tous les postes de travail	- Hors de l'entreprise : Utilisation du téléphone portable en conduisant	A			4464	
CARISTE	Tous les postes de travail	Outils de manutention : - Mauvais état des sols, encombrement	A		22320		
PERSONNEL	Tous les postes de travail	- Accident de trajet				11160	
ACCUEIL	SECRETAIRE	- Absence de communication	E				30

Nombre de Postes de travail évalués : 7

Légende des Risques

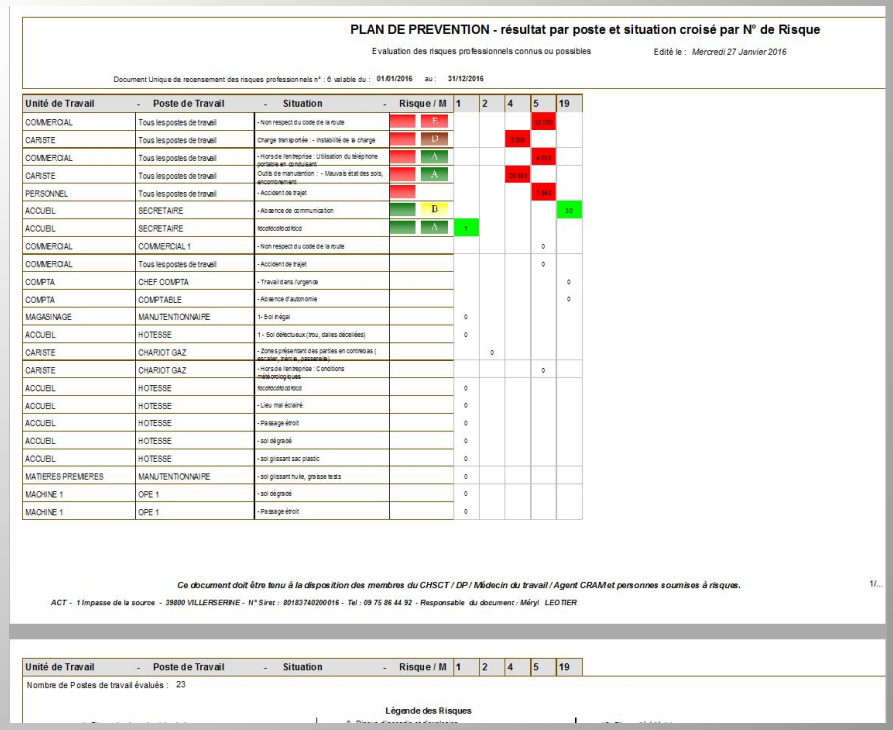
1 Risque de chute de plain pied
2 Risque de chute de hauteur
3 Risque lié à l'activité physique
4 Risque lié à la manutention mécanisée
5 Risque lié aux circulations et aux déplacements
6 Risque lié aux effondrements et aux chutes d'objets
7 Risque lié aux produits dangereux
8 Risque d'incendie et d'explosion
9 Risque biologique
10 Risque lié à l'électricité
11 Risque lié au manque d'hygiène
12 Risque lié au bruit
13 Risque lié aux vibrations
14 Risque lié aux ambiances thermiques
15 Risque lié à l'éclairage
16 Risque lié aux rayonnements
17 Risque lié aux machines et aux outils
18 Risque lié à l'intervention d'une entreprise extérieure
19 Risque lié à l'organisation du travail
21
22

Ce document doit être tenu à la disposition des membres du CHSCT / DP / Médecin du travail / Agent CRAM et personnes soumises à risques. 1/1

ACT - 1 Impasse de la source - 39800 VILLERSERINE - N° Siret : 80183740200016 - Tel : 09 75 86 44 92 - Responsable du document : Méryl LEOTIER

3 Tableaux de résultats détaillés croisés D.U rapportant une vision rapide de l'état du D.U par les responsables concernés

4 Tableaux de résultats croisés du plan de prévention, permettant une vision rapide de la situation par les responsables concernés



PLAN DE PREVENTION - résultat par poste et situation croisé par N° de Risque

Evaluation des risques professionnels connus ou possibles — Edité le : *Mercredi 27 Janvier 2016*

Document Unique de recensement des risques professionnels n° : 6 valable du : **01/01/2016** au : **31/12/2016**

Unité de Travail	Poste de Travail	Situation	Risque / M	1	2	4	5	19
COMMERCIAL	Tous les postes de travail	- Non respect du code de la route	F				22320	
CARISTE	Tous les postes de travail	Charge transportée - - Instabilité de la charge	D			9000		
COMMERCIAL	Tous les postes de travail	- Hors de l'entreprise : Utilisation du téléphone portable en conduisant	A				4464	
CARISTE	Tous les postes de travail	Outils de manutention : - Mauvais état des sols, encombrement	A			22320		
PERSONNEL	Tous les postes de travail	- Accident de trajet					11160	
ACCUEIL	SECRETAIRE	- Absence de communication	D					30
ACCUEIL	SECRETAIRE	tlcotlcotlcotlcot	A	1				
COMMERCIAL	COMMERCIAL 1	- Non respect du code de la route					0	
COMMERCIAL	Tous les postes de travail	- Accident de trajet					0	
COMPTA	CHEF COMPTA	- Travail dans l'urgence						0
COMPTA	COMPTABLE	- Absence d'autonomie						0
MAGASINAGE	MANUTENTIONNAIRE	1- Sol inégal		0				
ACCUEIL	HOTESSE	1 - Sol défectueux (trou, dalles décelées)		0				
CARISTE	CHARIOT GAZ	- Zone supérieur à 2 mètres des parties en contre-bas (escalier, trémie, passerelle)			0			
CARISTE	CHARIOT GAZ	- Hors de l'entreprise : Conditions météorologiques					0	
ACCUEIL	HOTESSE	tlcotlcotlcotlcot		0				
ACCUEIL	HOTESSE	- Lieu mal éclairé		0				
ACCUEIL	HOTESSE	- Passage étroit		0				
ACCUEIL	HOTESSE	- sol dégradé		0				
ACCUEIL	HOTESSE	- sol glissant sac plastic		0				
MATIERES PREMIERES	MANUTENTIONNAIRE	- sol glissant huile, graisse tetra		0				
MACHINE 1	OPE 1	- sol dégradé		0				
MACHINE 1	OPE 1	- Passage étroit		0				

Ce document doit être tenu à la disposition des membres du CHSCT / DP / Médecin du travail / Agent CRAM et personnes soumises à risques. 1/...

ACT - 1 Impasse de la source - 39800 VILLERSERINE - N° Siret : 80183740200016 - Tel : 09 75 86 44 92 - Responsable du document : Méryl LEOTIER

Unité de Travail	Poste de Travail	Situation	Risque / M	1	2	4	5	19

Nombre de Postes de travail évalués : 23

Légende des Risques

Accidentologie : gestion des accidents et statistiques – déclaration d'un A.T avec possibilité d'impression sur Cerfa CARSAT

Accidentologie : gestion des accidents

Accidentologie

Id	Date Accident	Heure accident	Secteur	Unité	Poste	N° Sécurité Sociale	Nom
1	10/12/2015	10:27	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	1681252121027	LEVAIN FRANCIS

Compteur 1

Nouveau | Modifier | Supprimer

Impression Cerfa
- 60-3682
- 60-3741
- 11383*02

Imprimer | Configurer | Liste Récap. | Liste détail

Victime

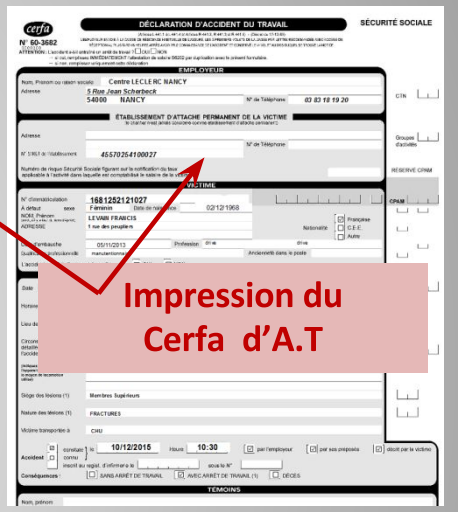
Date 10/12/2015 Secteur Magasin LECLERC
Unité QUAI DE RECEPTION Poste MANUTENTIONNAIRE
N° SS 1681252121027
Sexe : Feminin / Masculin
Date de naissance 02/12/1968
Nationalite : Française / C.E.E / Autres
Nom, Prénom LEVAIN FRANCIS
Adresse Victime 1 rue des peupliers 54000 NANCY
Date Recrutement 05/11/2013
Qualification manutentionnaire
Profession drive
Emploi Réel drive

Accident

Date 10/12/2015 Heure 10:27
Horaires de travail De 06:00 à 12:00 et de 16:00 à 18:00
Lieu accident QUAI DE DECHARGEMENT
Circonstance A GLISSER SUR UN SAC EN PLASTIQUE ET TOM
Siège lésions Membres Supérieurs
Natures lésions FRACTURES
Transportée à CHU
Typeaccident : Constaté / Connu / inscrit au registre
Accident le 10/12/2015 Heure 10:30 Num Registre 1254
Accident constaté : par l'employeur / par ses préposés / décrit par la victime
Consequences : Sans arrêt de travail / Avec arrêt de travail / Décès

Témoin / Tiers

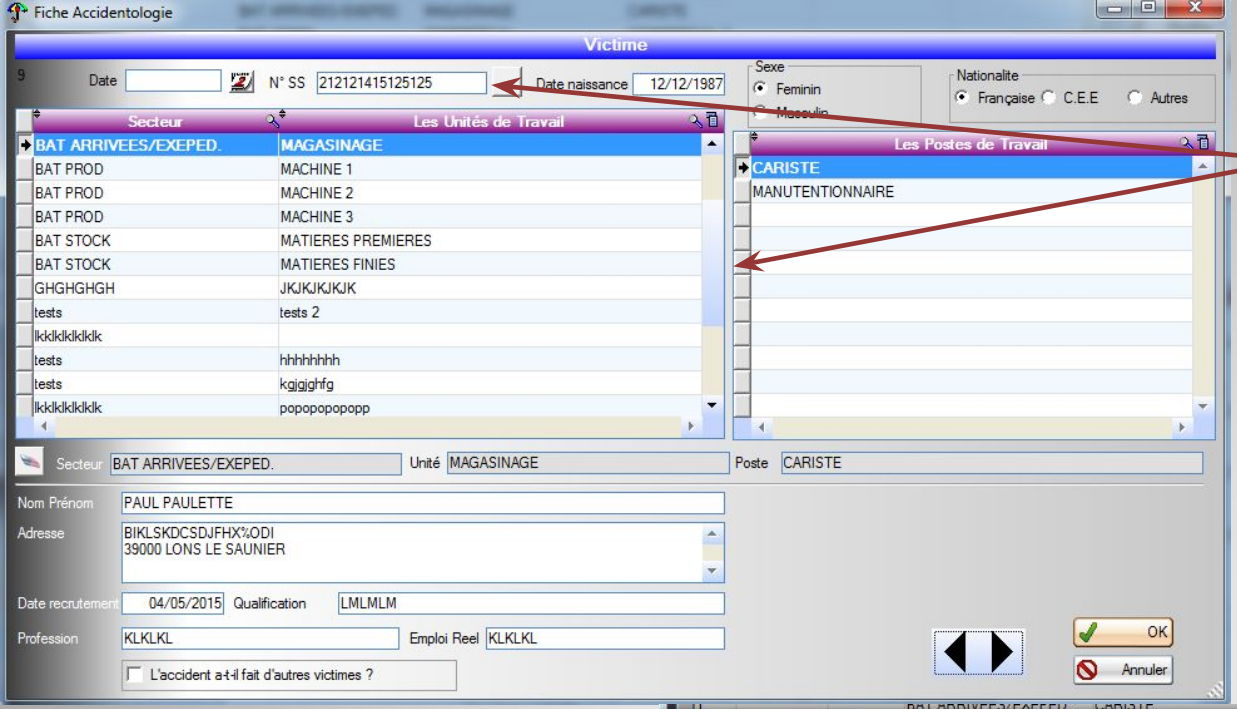
Témoins Nom
Adresse
Rapport de Police Le : 10/12/2015
Nom Police
accident causé par un Tiers
Tiers Nom
Adresse
Assurance
L'accident a-t-il fait d'autres victimes



Impression du Cerfa d'A.T

Les renseignements comportent les données d'un Cerfa papier plus des données subordonnées aux statistiques

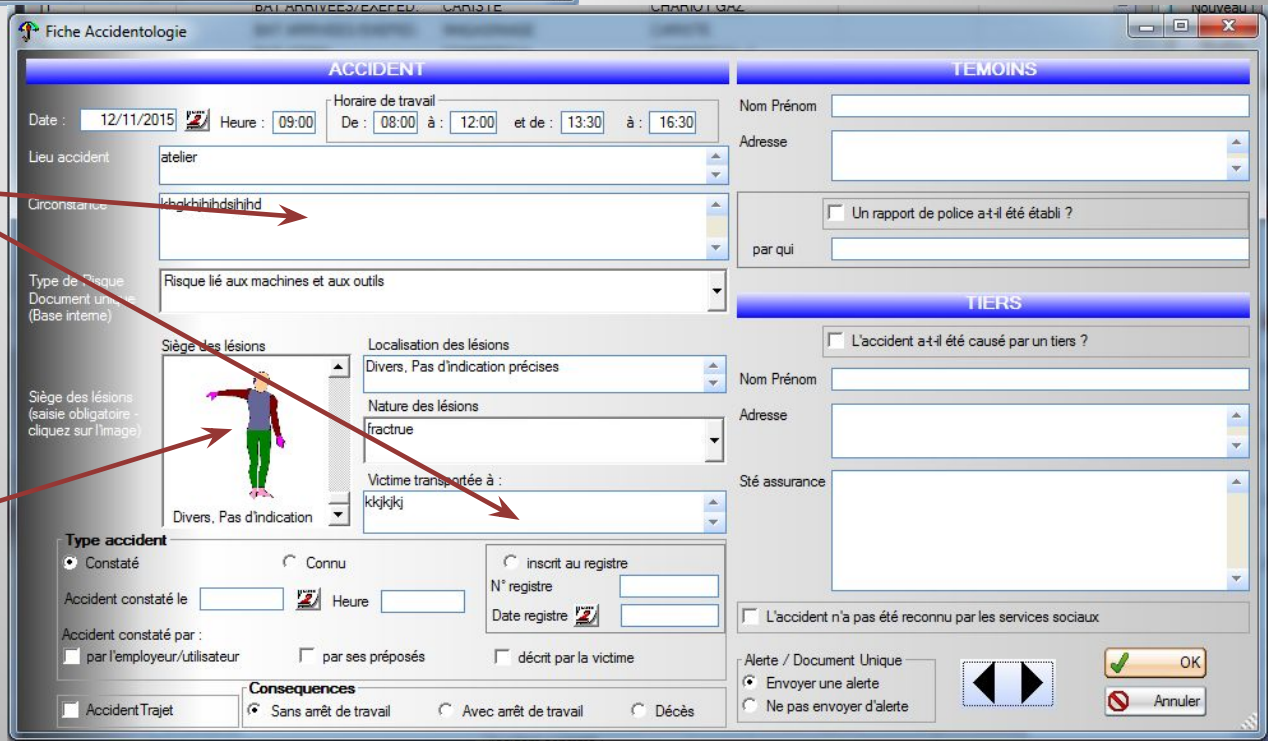
La déclaration d'un accident impose une intervention sur le D.U (voir ci-après) obligeant ainsi au traitement du poste de travail du lieu de l'accident.

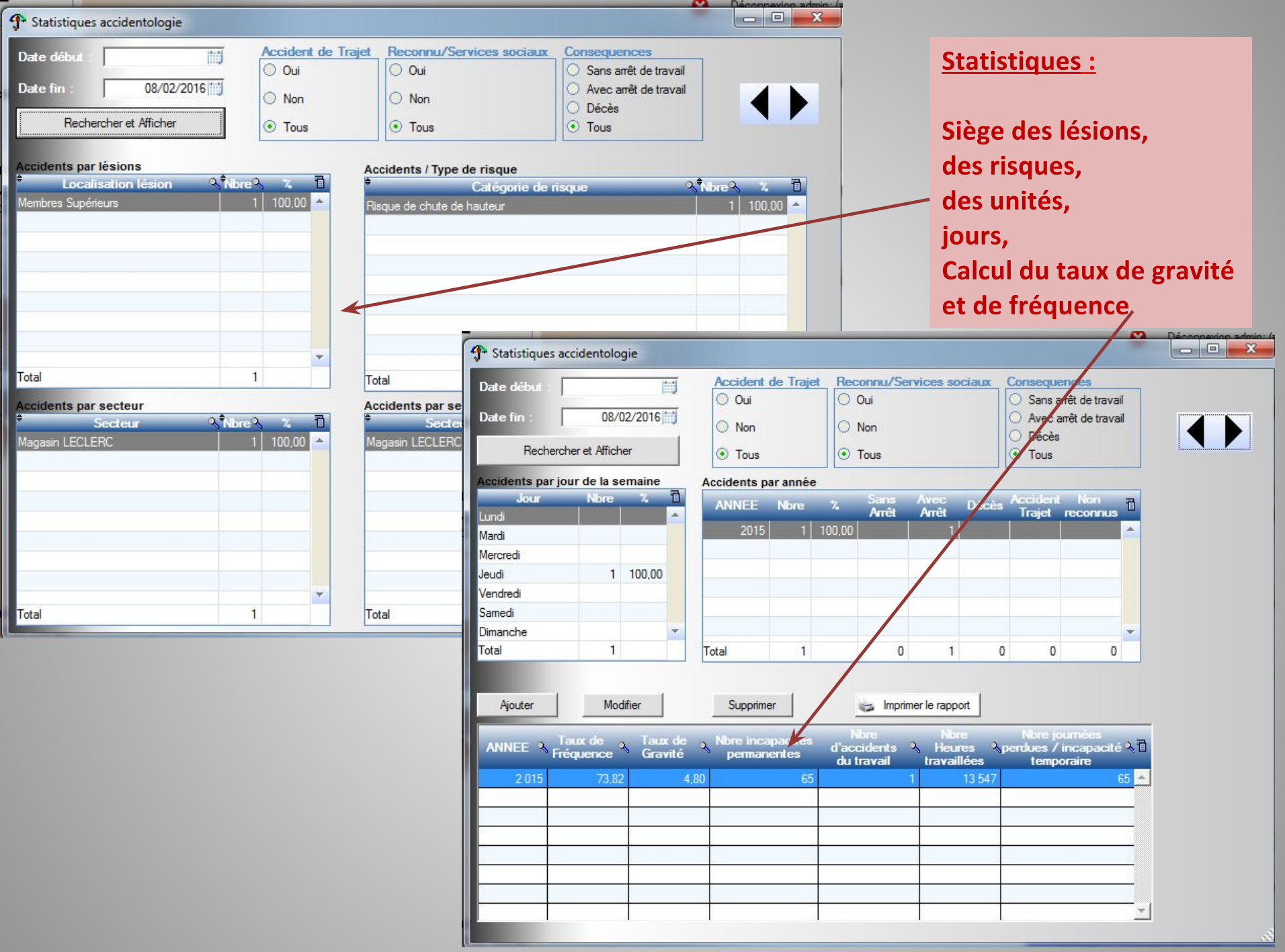


Choix du salarié – remplissage des données personnelles automatiques de l'Unité et du Poste

Informations réglementaires

Type de risque
Sièges et localisation des lésions
(sources statistiques)

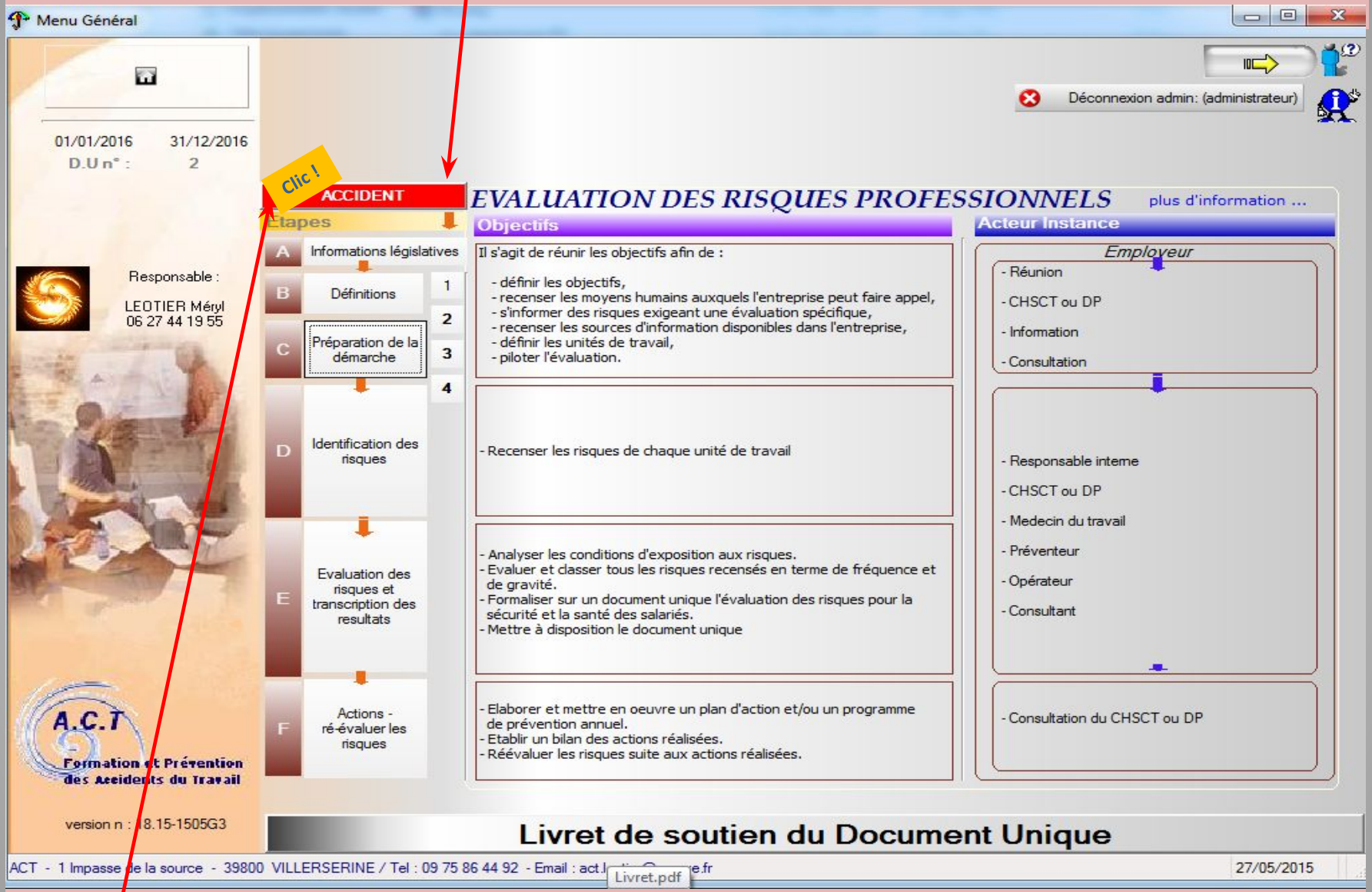




Statistiques :

Siège des lésions,
des risques,
des unités,
jours,
Calcul du taux de gravité
et de fréquence

La déclaration d'un accident donne une alerte sur le D.U obligeant ainsi au traitement du poste de travail du lieu de l'accident..



En cliquant sur le bouton ACCIDENT vous arriverez directement sur le poste concerné et n'aurez plus qu'à traiter l' A.T

Annexes et documents divers : permet l'impression de divers documents pour l'aide à la rédaction du D.U

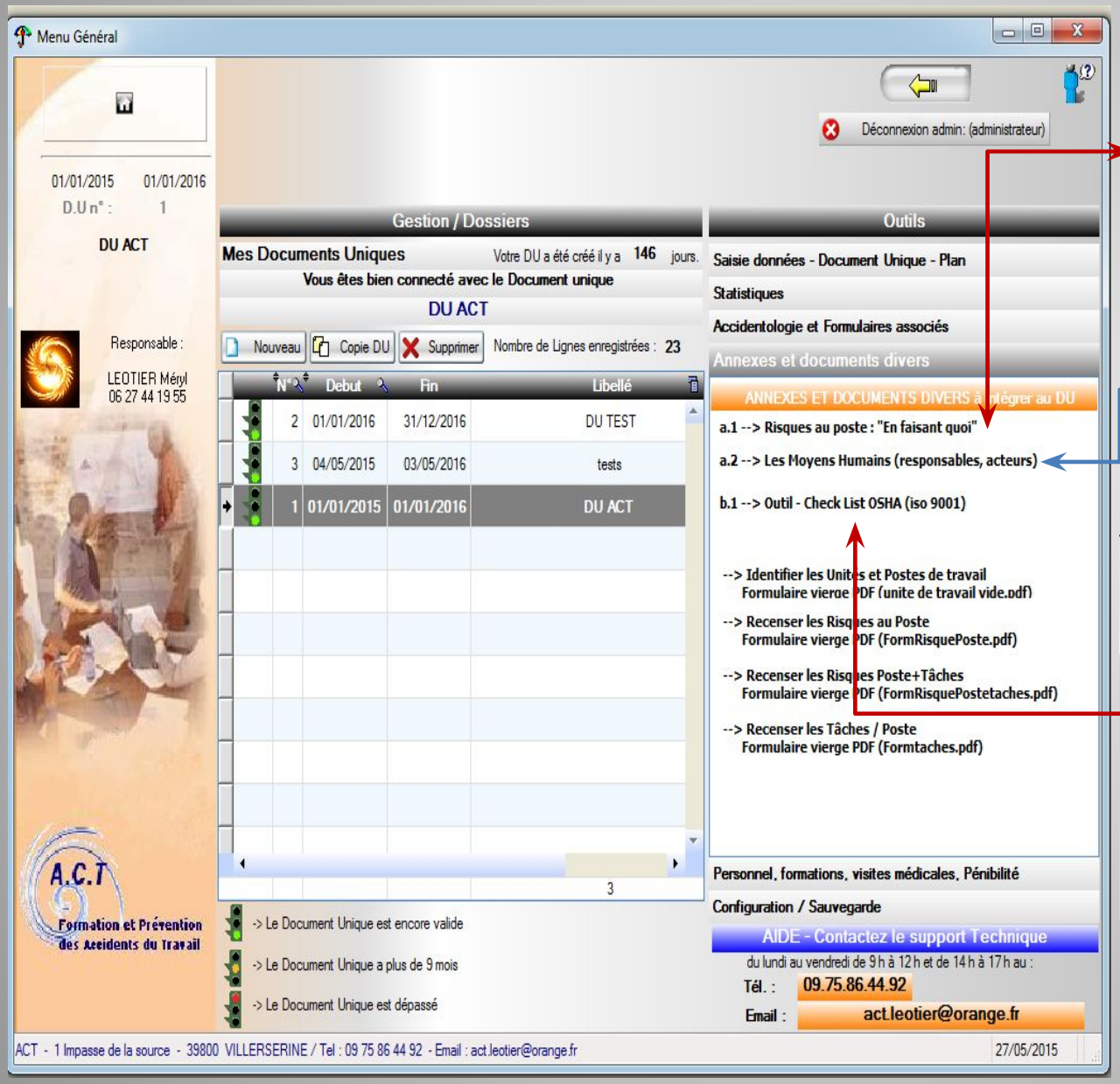
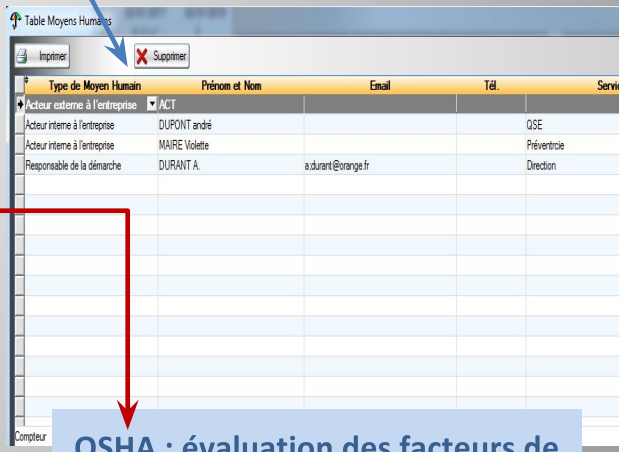


Tableau vierge des risques à remettre à l'opérateur pour certains risques qui pourraient être manqués

Les moyens humains. Liste dans un tableau les personnes intervenant dans le D.U et alimente des combos ou des menus déroulants

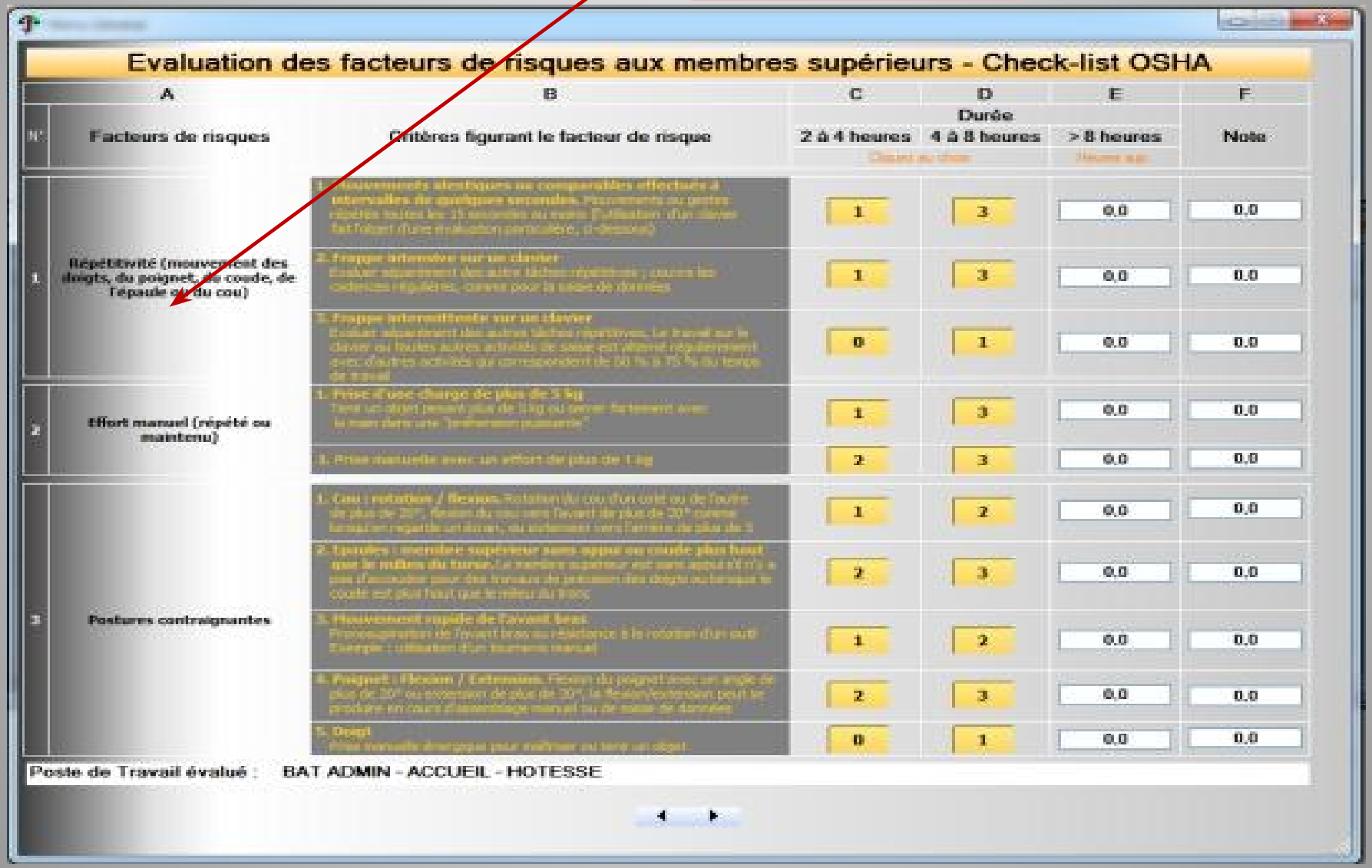


OSHA : évaluation des facteurs de risques des membres supérieurs
Aide au compte pénibilité

Voir ci-après

Evaluation des facteurs de risques des membres supérieurs
Etudes des postes pouvant servir à l'observation de la pénibilité :

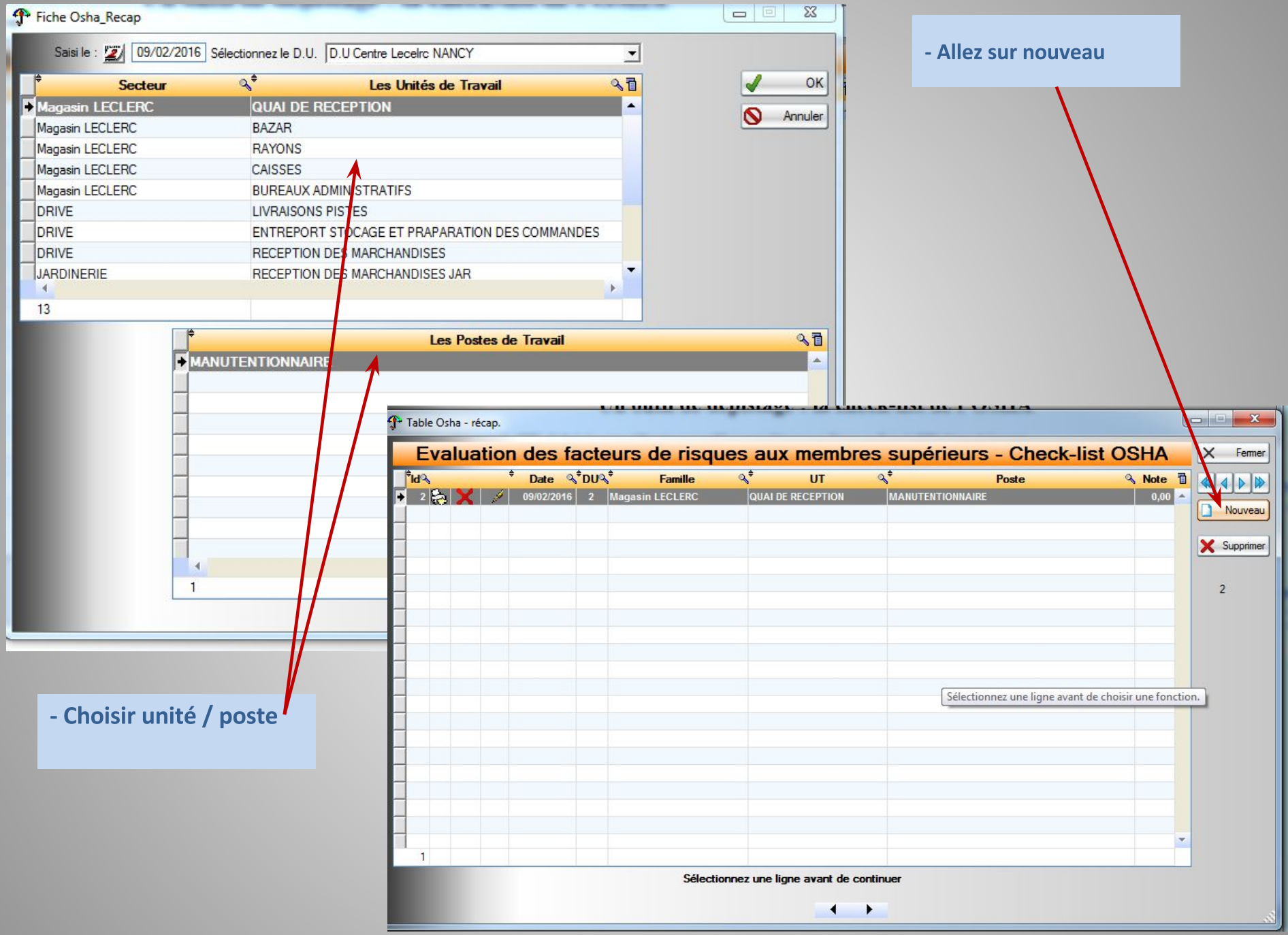
comme les facteurs de
- Travail répétitif
- Manutention manuelle
- Postures pénibles
- Vibrations
- Cadences de travail



Evaluation des facteurs de risques aux membres supérieurs - Check-list OSHA

	A	B	C	D	E	F
N°	Facteurs de risques	Critères figurant le facteur de risque	Durée 2 à 4 heures	Durée 4 à 8 heures	Durée > 8 heures	Note
			Cliquez au choix		Heures sup.	
1	Répétitivité (mouvement des doigts, du poignet, du coude, de l'épaule ou du cou)	1. Mouvements identiques ou comparables effectués à intervalles de quelques secondes. Mouvements ou gestes répétés toutes les 15 secondes ou moins (Utilisation d'un clavier fait l'objet d'une évaluation particulière, ci-dessous)	1	3	0,0	0,0
		2. Frappe intensive sur un clavier. Evaluer séparément des autres tâches répétitives ; courses les cadences régulières, comme pour la saisie de données	1	3	0,0	0,0
		3. Frappe intermittente sur un clavier. Evaluer séparément des autres tâches répétitives. Le travail sur le clavier ou toutes autres activités de saisie est alterné régulièrement avec d'autres activités qui correspondent de 50 % à 75 % du temps de travail	0	1	0,0	0,0
2	Effort manuel (répété ou maintenu)	1. Prise d'une charge de plus de 5 kg. Tenir un objet pesant plus de 5 kg ou serrer fortement avec la main dans une "préhension puissante"	1	3	0,0	0,0
		1. Prise manuelle avec un effort de plus de 1 kg	2	3	0,0	0,0
3	Postures contraignantes	1. Cou : rotation / flexion. Rotation du cou d'un côté ou de l'autre de plus de 20°, flexion du cou vers l'avant de plus de 20° comme lorsqu'on regarde un écran, ou extension vers l'arrière de plus de 5	1	2	0,0	0,0
		2. Epaules : membre supérieur sans appui ou coude plus haut que le milieu du tronc. Le membre supérieur est sans appui (il n'y a pas d'accoudoir pour des travaux de précision des doigts ou lorsque le coude est plus haut que le milieu du tronc	2	3	0,0	0,0
		3. Mouvement rapide de l'avant bras. Pronosupination de l'avant bras ou résistance à la rotation d'un outil. Exemple : utilisation d'un tournevis manuel	1	2	0,0	0,0
		4. Poignet : Flexion / Extension. Flexion du poignet avec un angle de plus de 20° ou extension de plus de 20°, la flexion/extension peut se produire en cours d'assemblage manuel ou de saisie de données	2	3	0,0	0,0
		5. Doigt. Prise manuelle énergique pour maîtriser ou tenir un objet	0	1	0,0	0,0

Poste de Travail évalué : BAT ADMIN - ACCUEIL - HOTESSE


Fiche Osha_Recap
Saisi le : 09/02/2016 Sélectionnez le D.U. D.U Centre Lecelrc NANCY
OK
Annuler
Secteur
Les Unités de Travail
Magasin LECLERC QUAI DE RECEPTION
Magasin LECLERC BAZAR
Magasin LECLERC RAYONS
Magasin LECLERC CAISSES
Magasin LECLERC BUREAUX ADMINISTRATIFS
DRIVE LIVRAISONS PISTES
DRIVE ENTREPORT STOCAGE ET PRAPARATION DES COMMANDES
DRIVE RECEPTION DES MARCHANDISES
JARDINERIE RECEPTION DES MARCHANDISES JAR
13
Les Postes de Travail
MANUTENTIONNAIRE
1
- Allez sur nouveau
Table Osha - récap.
Evaluation des facteurs de risques aux membres supérieurs - Check-list OSHA
Fermer
Id
Date
DU
Famille
UT
Poste
Note
2
09/02/2016
2
Magasin LECLERC
QUAI DE RECEPTION
MANUTENTIONNAIRE
0,00
Nouveau
Supprimer
2
Sélectionnez une ligne avant de choisir une fonction.
1
Sélectionnez une ligne avant de continuer
- Choisir unité / poste

Evaluation des facteurs de risques aux membres supérieurs - Check-list OSHA

N°	Facteurs de risques	Critères figurant le facteur de risque	C Durée 2 à 4 heures Cliquez au choix	D 4 à 8 heures	E > 8 heures Heures sup.	F Note
1	Répétitivité (mouvement des doigts, du poignet, du coude, de l'épaule ou du cou)	**1. Mouvements identiques ou comparables effectués à intervalles de quelques secondes.** Mouvements ou gestes répétés toutes les 15 secondes ou moins (l'utilisation d'un clavier fait l'objet d'une évaluation particulière, ci-dessous)	1	3	0,0	0,0
		2. Frappe intensive sur un clavier Evaluer séparément des autre tâches répétitives ; couvre les cadences régulières, comme pour la saisie de données	1	3	0,0	3,0
		3. Frappe intermittente sur un clavier Evaluer séparément des autres tâches répétitives, Le travail sur le clavier ou toutes autres activités de saisie est alterné régulièrement avec d'autres activités qui correspondent de 50 % à 75 % du temps de travail	0	1	0,0	0,0
2	Effort manuel (répété ou maintenu)	**1. Prise d'une charge de plus de 5 kg** Tenir un objet pesant plus de 5 kg ou serrer fortement avec la main dans une "préhension puissante"	1	3	0,0	0,0
		2. Prise manuelle avec un effort de plus de 1 kg	2	3	0,0	0,0
3	Postures contraignantes	**1. Cou : rotation / flexion.** Rotation du cou d'un coté ou de l'autre de plus de 20°, flexion du cou vers l'avant de plus de 20° comme lorsqu'on regarde un écran, ou extension vers l'arrière de plus de 5	1	2	0,0	1,0
		2. Epaules : membre supérieur sans appui ou coude plus haut que le milieu du torse. Le membre supérieur est sans appui s'il n'y a pas d'accoudoir pour des travaux de précision des doigts ou lorsque le coude est plus haut que le milieu du tronc	2	3	0,0	0,0
		3. Mouvement rapide de l'avant bras Pronosupination de l'avant bras ou résistance à la rotation d'un outil Exemple : utilisation d'un tournevis manuel	1	2	0,0	0,0
		4. Poignet : Flexion / Extension. Flexion du poignet avec un angle de plus de 20° ou extension de plus de 30°, la flexion/extension peut se produire en cours d'assemblage manuel ou de saisie de données	2	3	0,0	2,0
		5. Doigt Prise manuelle énergique pour maîtriser ou tenir un objet	0	1	0,0	0,0

Poste de Travail évalué : Magasin LECLERC - QUAI DE RECEPTION - MANUTENTIONNAIRE

et Laissez vous guider en remplissant les cases dans l' évaluation des facteurs

Qui vous permettra de sortir une évaluation des facteurs de risques aux membre supérieurs

La Check-List OSHA

Edité le : 11/02/2016

Evaluation des facteurs de risques aux membres supérieurs

Date :	Secteur	Unité	Poste	Note
09/02/2016	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAI	7,00

Document Unique de recensement des risques professionnels n° : 2 valable du : 02/01/2017 au 02/01/2018

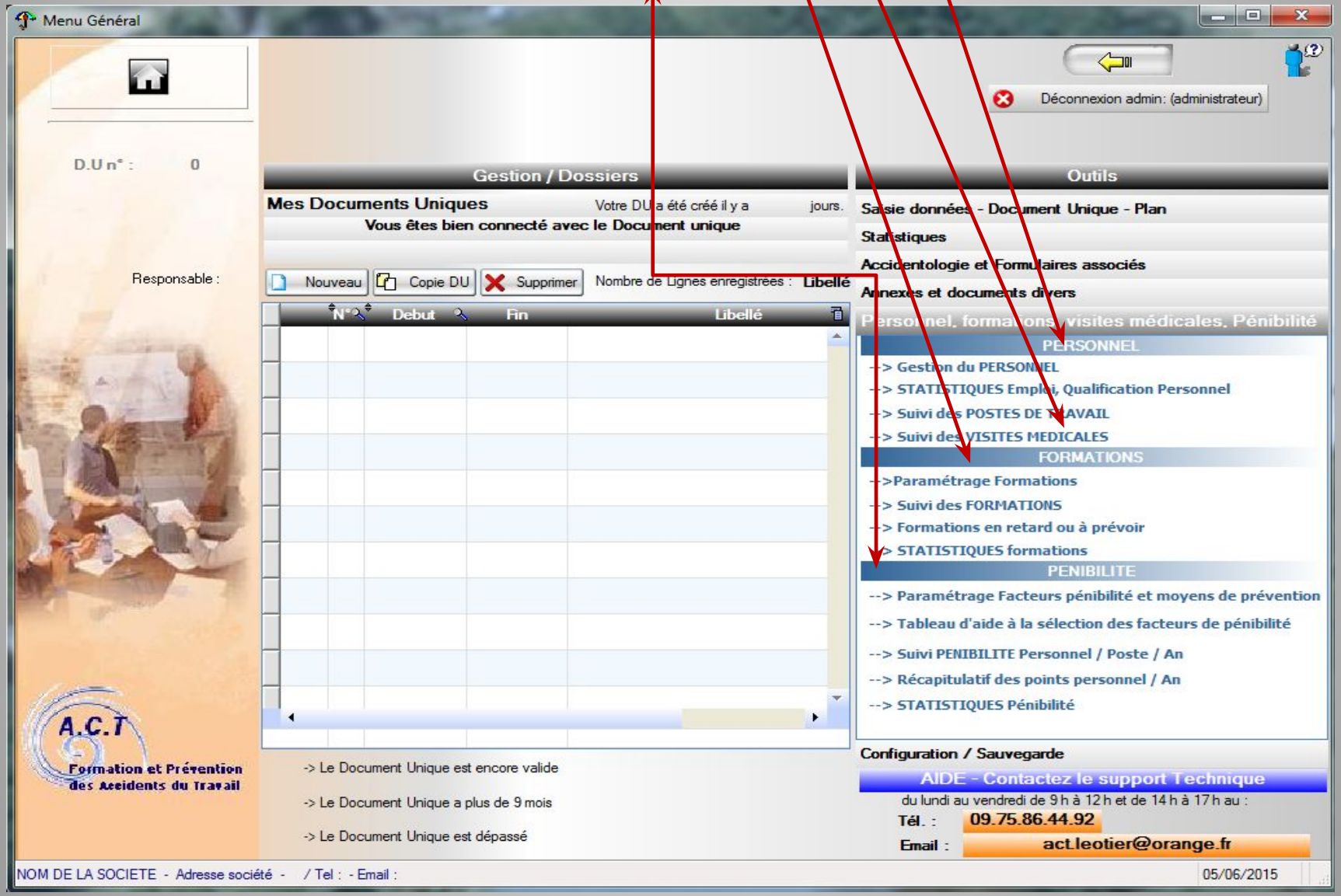
N°	Facteurs de Risques	N°	Critères figurant le facteur de risque	Durée de 2 à 4 h	Durée de 4 à 8 h	Durée suplém.	Note
1	Répétitivité (mouvement des doigts, du poignet, du coude, de l'épaule ou du cou)	2	2. Frappe intensive sur un clavier Evaluer séparément des autre tâches répétitives ; couvre les cadences régulières, comme pour la saisie de données	☐	☑	0,00	3,00
3	Postures contraignantes	1	1. Cou : rotation / flexion. Rotation du cou d'un coté ou de l'autre de plus de 20°, flexion du cou vers l'avant de plus de 20° comme lorsqu'on regarde un écran, ou extension vers l'arrière de plus de 5	☑	☐	0,00	1,00
3	Postures contraignantes	4	4. Poignet : Flexion / Extension. Flexion du poignet avec un angle de plus de 20° ou extension de plus de 30°, la flexion/extension peut se produire en cours d'assemblage manuel ou de saisie de données	☑	☐	0,00	2,00
6	Environnement	2	2. Basse températures. Mains exposées à une température de l'air inférieure à 15°C dans le cas d'un travail assis, à 4°C dans le cas d'un travail léger, à 6°C dans le cas d'un travail modéré à pénible : air froid soufflé sur les mains	☐	☑	0,00	1,00
							7,00

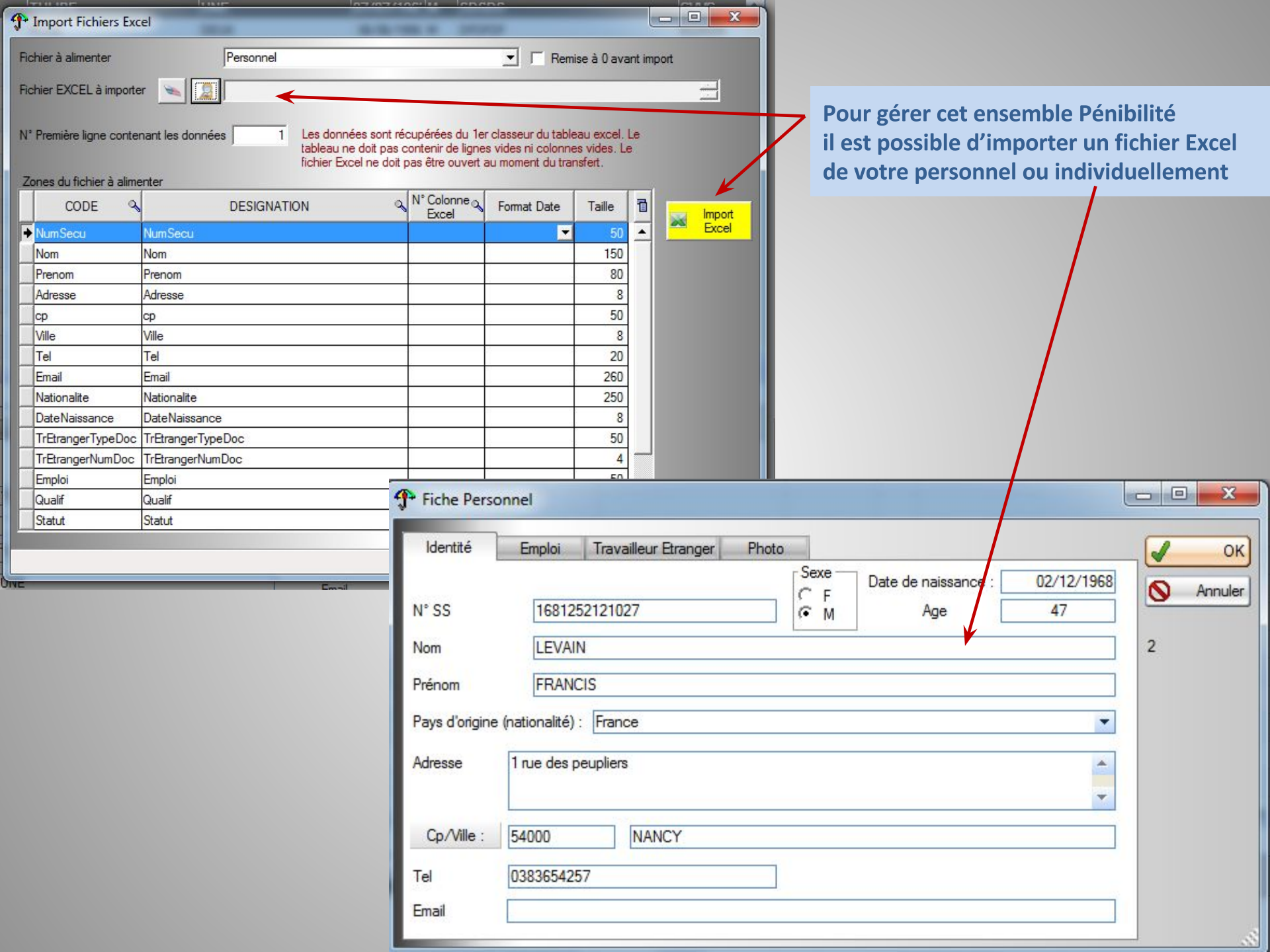
Le travail évalué est à risque de TMS du membre supérieur, vous devez consulter le médecin du travail.

Centre LECLERC NANCY - 5 Rue Jean Scherbeck - 54000 NANCY - N° Siret : 45570254100027 - Tel : 03 83 18 19 20 - Responsable du document : Albert DUPONT

COMPTE PENIBILITE

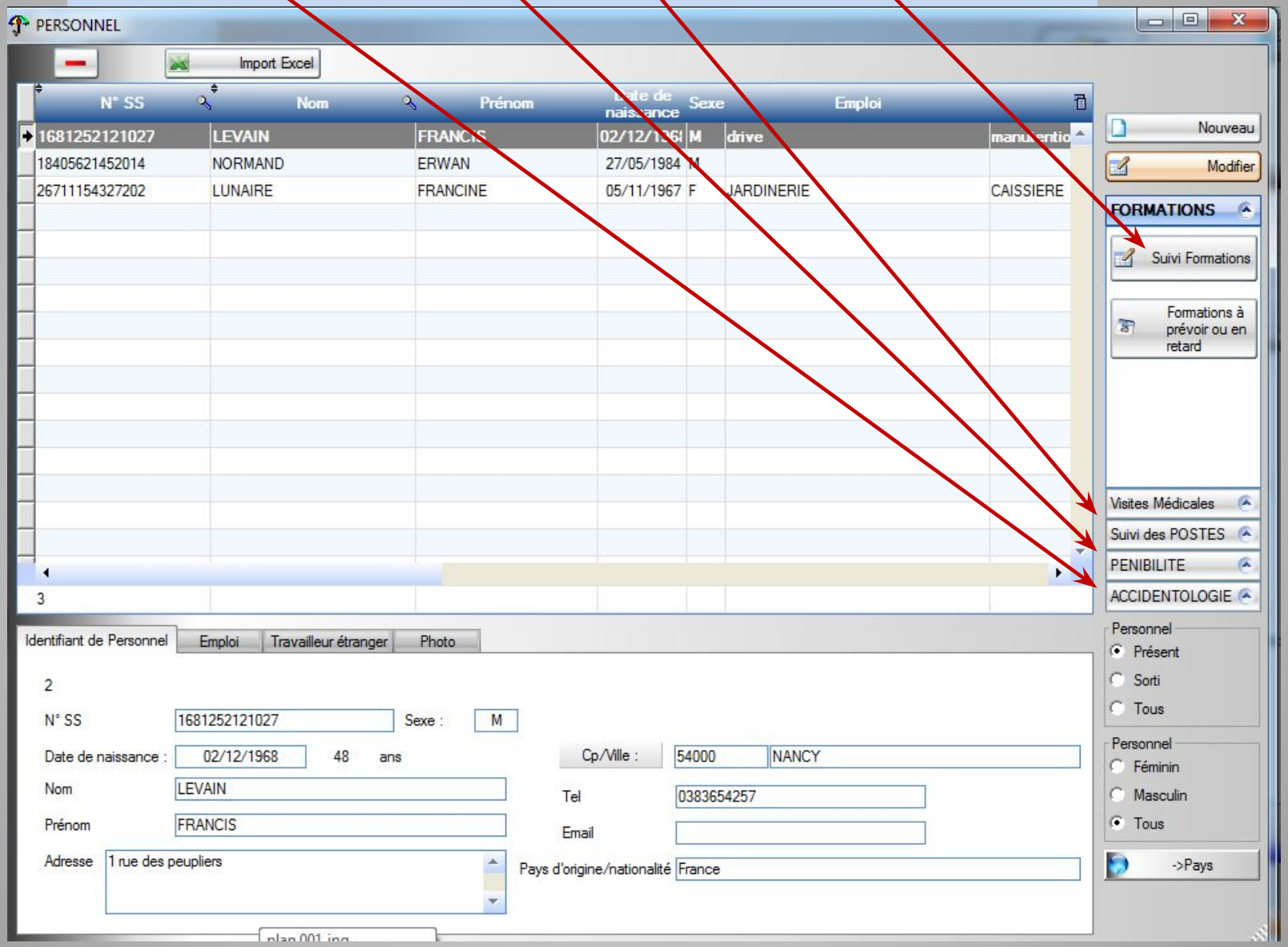
Personnel - Parité H/F – Suivi des postes
Suivi des visites médicales
Suivi des formations
Pénibilité

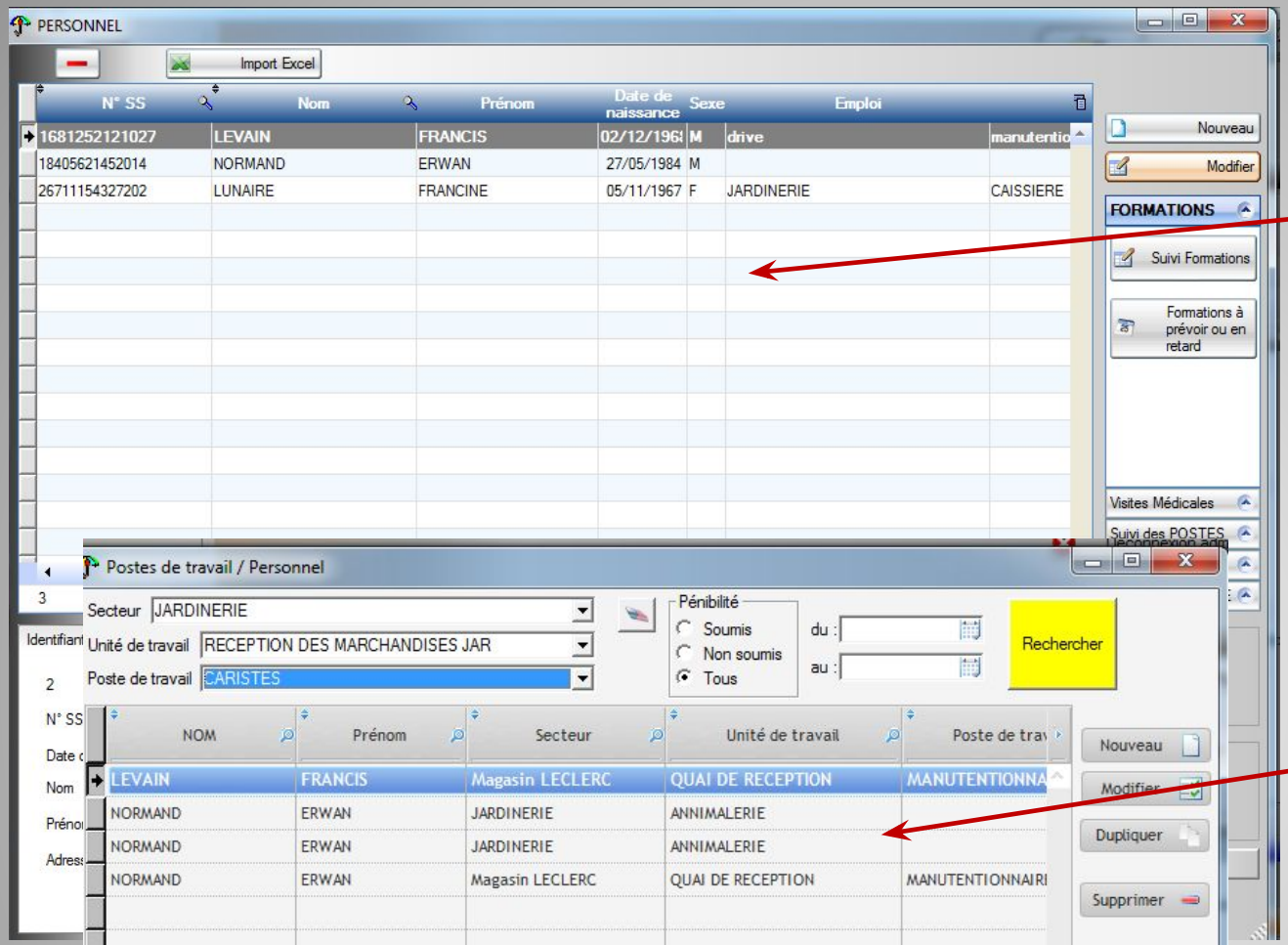



Import Fichiers Excel
Fichier à alimenter
Personnel
Remise à 0 avant import
Fichier EXCEL à importer
N° Première ligne contenant les données
1
Les données sont récupérées du 1er classeur du tableau excel. Le tableau ne doit pas contenir de lignes vides ni colonnes vides. Le fichier Excel ne doit pas être ouvert au moment du transfert.
Zones du fichier à alimenter
CODE
DESIGNATION
N° Colonne Excel
Format Date
Taille
NumSecu 50
Nom 150
Prenom 80
Adresse 8
cp 50
Ville 8
Tel 20
Email 260
Nationalite 250
DateNaissance 8
TrEtrangerTypeDoc 50
TrEtrangerNumDoc 4
Emploi
Qualif
Statut
Import Excel
Pour gérer cet ensemble Pénibilité
il est possible d'importer un fichier Excel
de votre personnel ou individuellement
Fiche Personnel
Identité
Emploi
Travailleur Etranger
Photo
OK
Annuler
Sexe
F
M
Date de naissance :
02/12/1968
N° SS
1681252121027
Age
47
Nom
LEVAIN
Prénom
FRANCIS
Pays d'origine (nationalité) :
France
Adresse
1 rue des peupliers
Cp/Ville :
54000
NANCY
Tel
0383654257
Email
2

Accès aux fonctions individuelles liées au personnel

Accidentologie – Pénibilité – Visites médicales - Formations





Statistiques du Personnel

Suivi des postes de travail suivant les périodes de travail effectuées aux divers postes pour le calcul de la pénibilité

Impression du Suivi des postes de travail

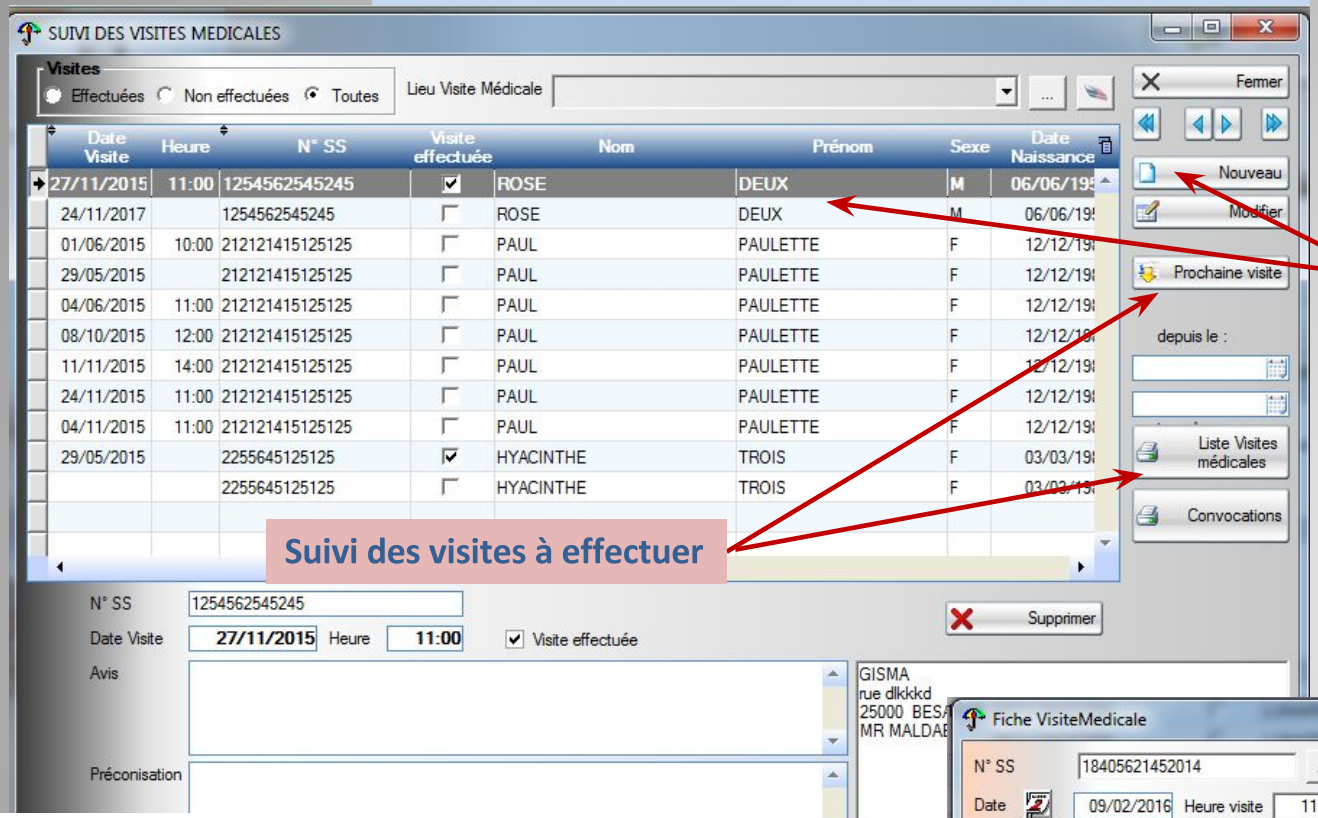
Suivi des postes de travail / Personnel

09/02/2016

n° SS	NOM	Prénom	Secteur	Unité de travail	Poste de travail	Date début	Date fin	Soumis Pénibilité
1681252121027	LEVAIN	FRANCIS	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/01/15	31/12/15	☑
18405621452014	NORMAND	ERWAN	JARDINERIE	ANNIMALERIE		01/01/15	01/05/15	☐
18405621452014	NORMAND	ERWAN	JARDINERIE	ANNIMALERIE		02/05/15	31/08/15	☐
18405621452014	NORMAND	ERWAN	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/09/15	31/12/15	☑

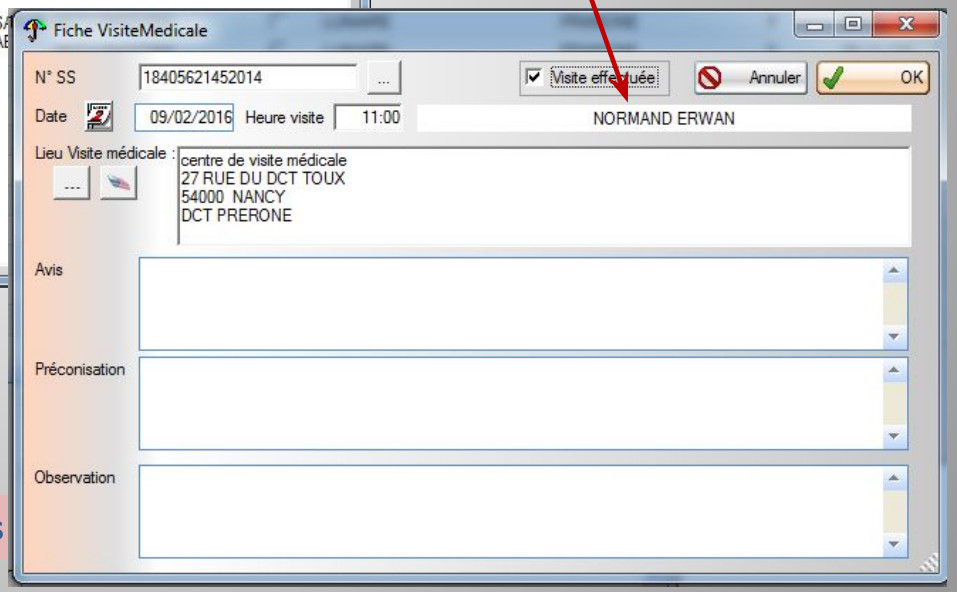
Sélection automatique des postes soumis à la pénibilité – sélection en aval sur les postes de travail dans le D.U

Suivi des visites médicales



Suivi des visites à effectuer

Création du dossier des visites médicales



Convocation visite médicale

Monsieur **NORMAND** ERWAN

N° SS : 18405621452014

est convoqué le **01/02/2016** à : **10:00**

Lieu visite : **centre de visite médicale** Téléphone 03.24.25.68.54

27 RUE DU DCT TOUX

54000 **NANCY**

Médecin : **DCT PRERONE**

n'oubliez pas d'apporter vos urines - vos lunette (ci de lectures) radiaos ou traitements médicales ....vous avez le choix
les horaires ....

Convocation visite médicale

Madame **LUNAIRE** FRANCINE

N° SS : 26711154327202

est convoquée le **04/02/2016** à : **10:00**

Lieu visite : **centre de visite médicale** Téléphone 03.24.25.68.54

27 RUE DU DCT TOUX

54000 **NANCY**

Impression des convocations

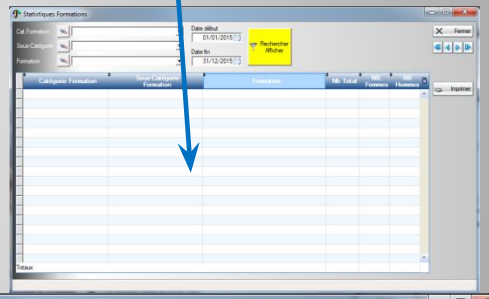
Paramétrage et suivi des formations

avec :

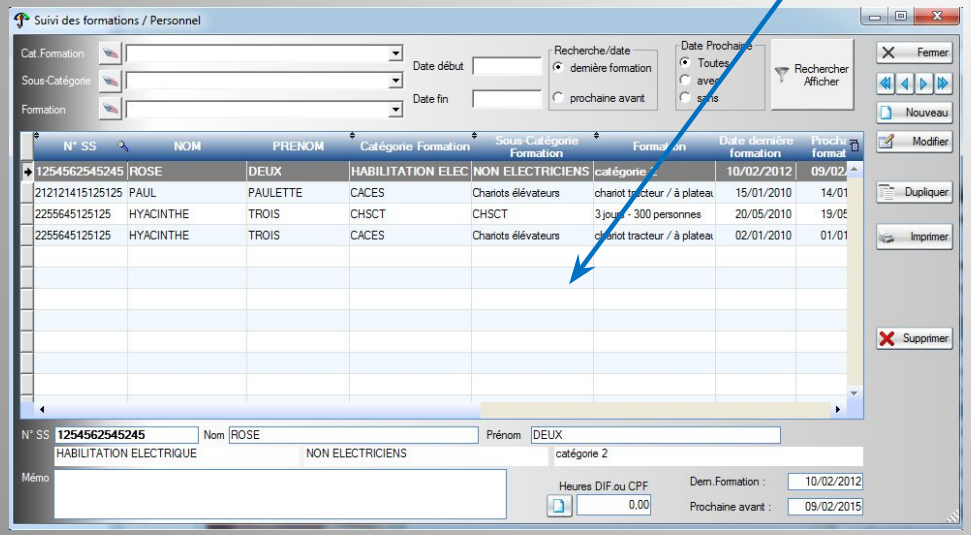
création (nouveau) modifications …

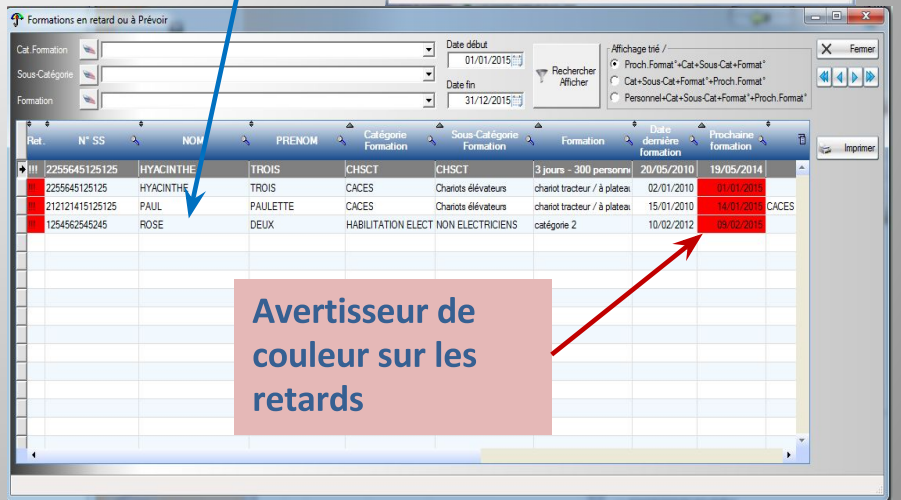
Impression des Formations en retard ou à prévoir

Statistiques formations H/F

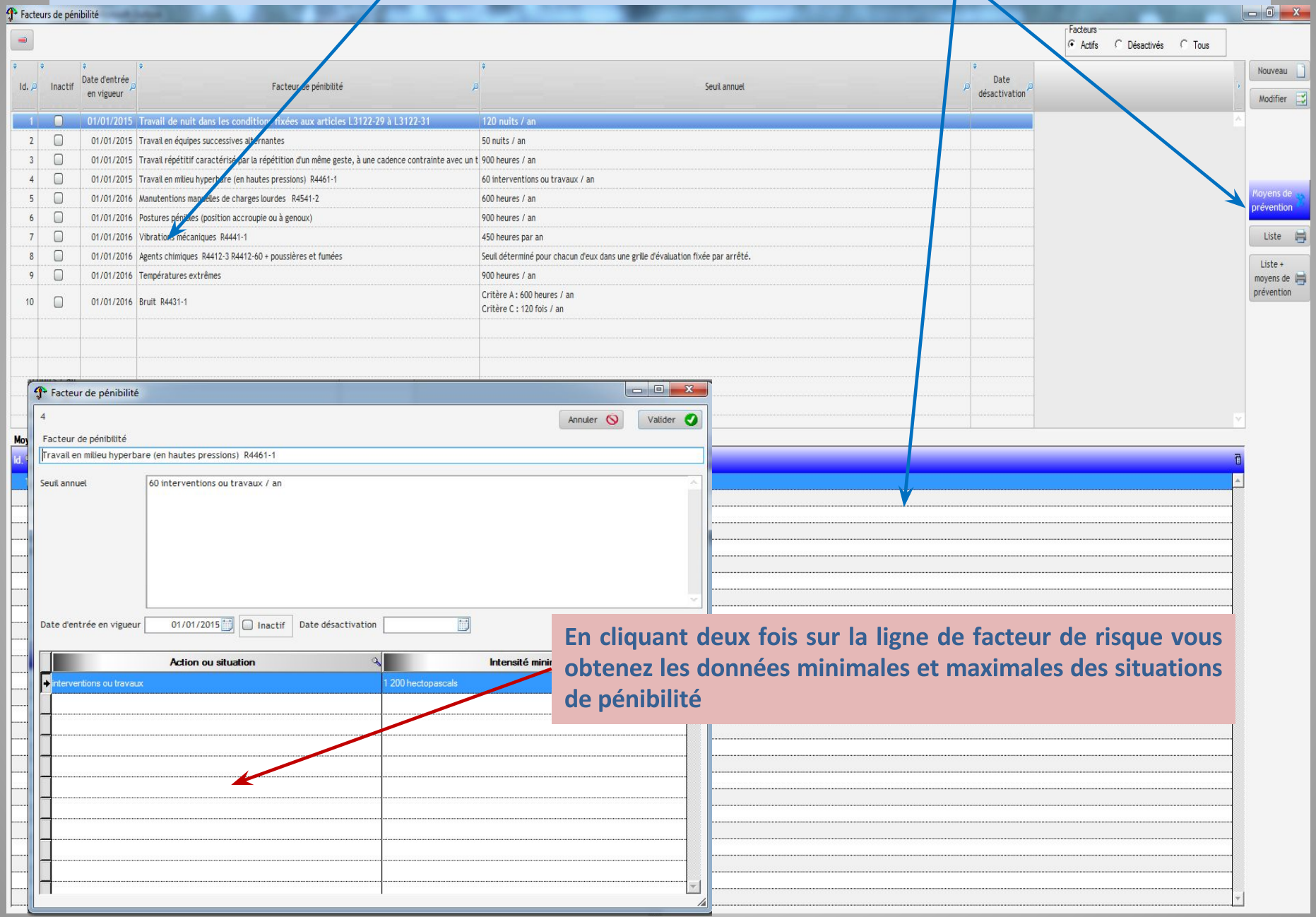


Avertisseur de couleur sur les retards



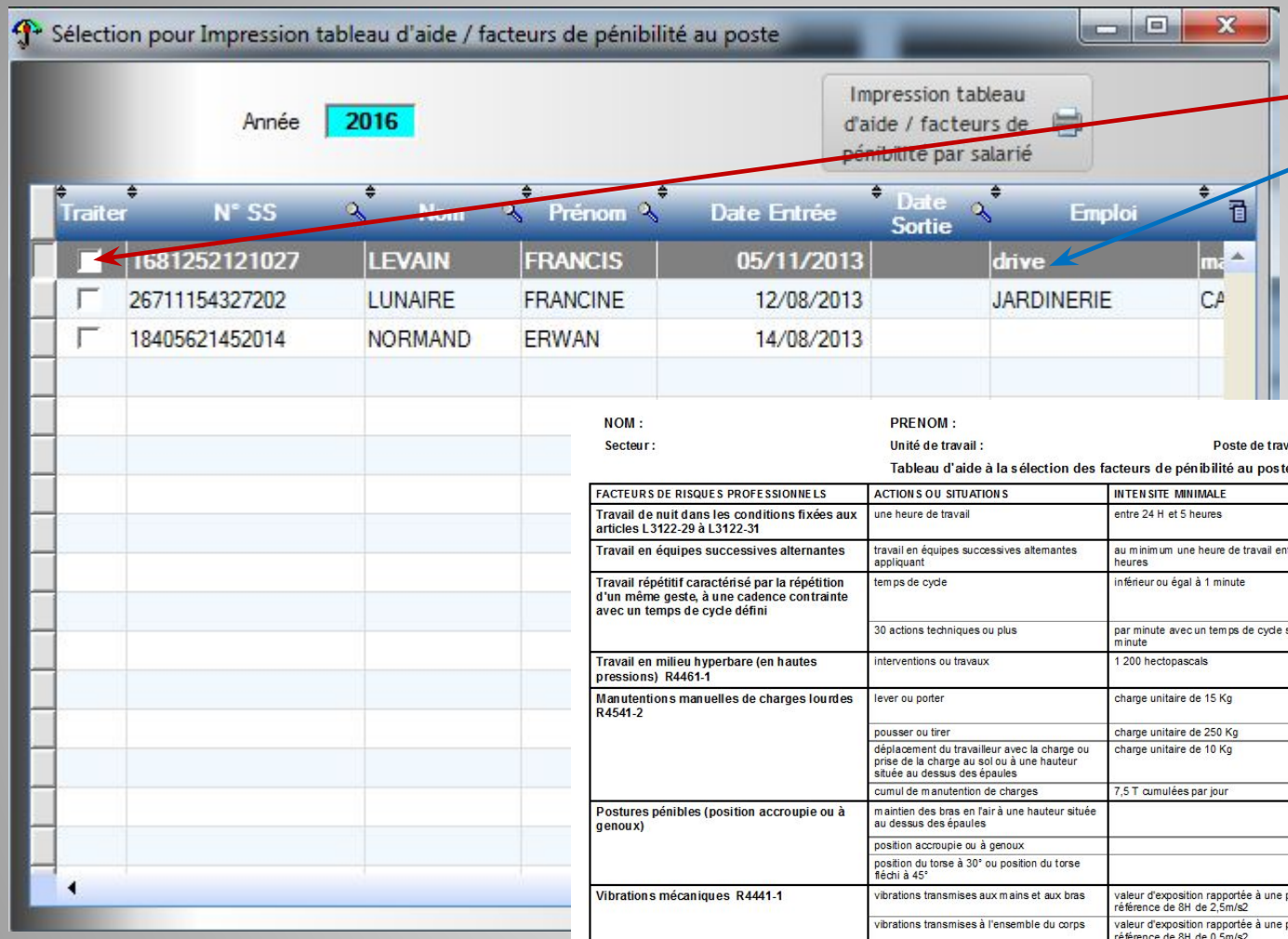


Paramétrage des différents facteurs de pénibilité et des moyens de prévention mis en place.
Plusieurs boutons d'activation à disposition



En cliquant deux fois sur la ligne de facteur de risque vous obtenez les données minimales et maximales des situations de pénibilité

Sélection des facteurs pénibilité



En cochant la case « traiter » vous éditez le bulletin des facteurs du personnel choisis pour une aide manuelle du traitement de la Pénibilité au(x) poste(s) tenu(s) par la personne.

NOM :

PRENOM :

Secteur :

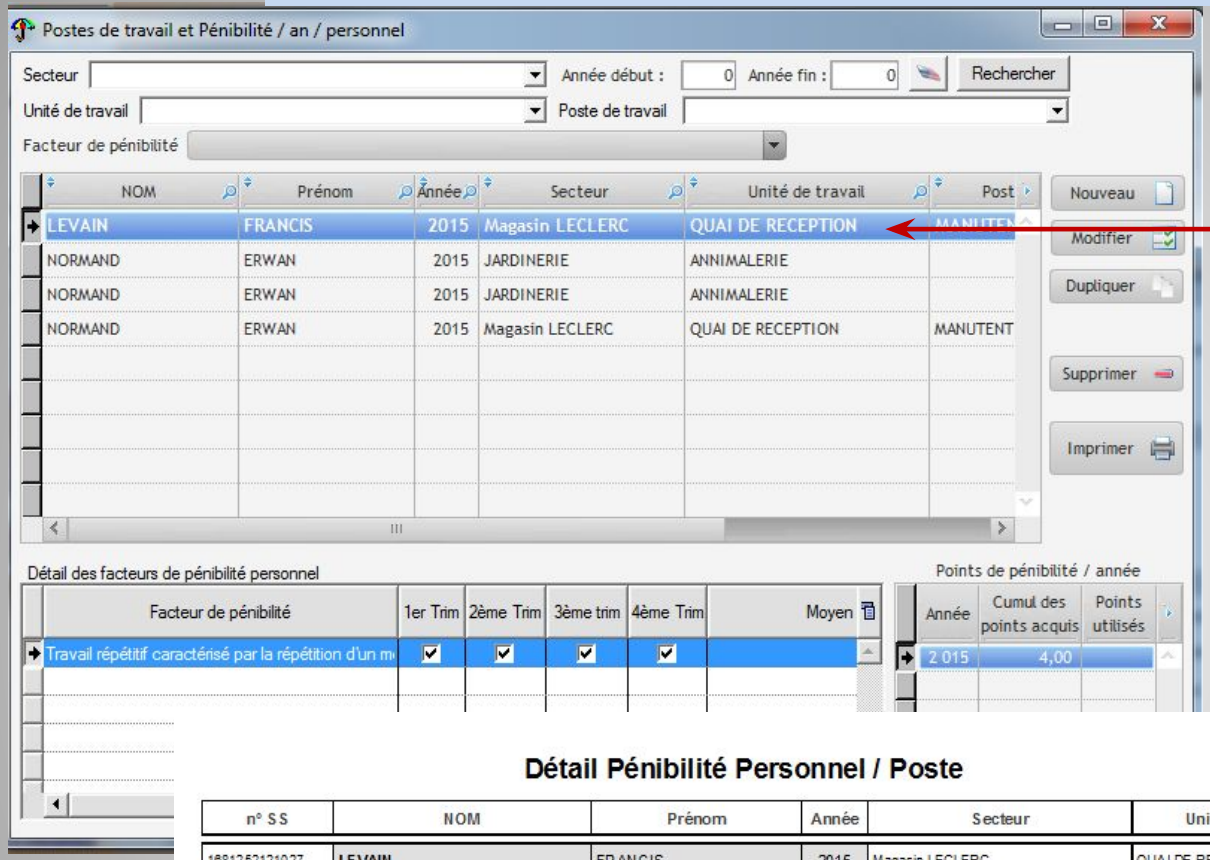
Unité de travail :

Poste de travail :

Tableau d'aide à la sélection des facteurs de pénibilité au poste

FACTEURS DE RISQUES PROFESSIONNELS	ACTIONS OU SITUATIONS	INTENSITE MINIMALE	PENIBILITE au delà de	OUI	NON
Travail de nuit dans les conditions fixées aux articles L3122-29 à L3122-31	une heure de travail	entre 24 H et 5 heures	120 nuits / an		
Travail en équipes successives alternantes	travail en équipes successives alternantes appliquant	au minimum une heure de travail entre 24 H et 5 heures	50 nuits / an		
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte avec un temps de cycle défini	temps de cycle	inférieur ou égal à 1 minute	900 heures / an		
	30 actions techniques ou plus	par minute avec un temps de cycle supérieur à une minute			
Travail en milieu hyperbare (en hautes pressions) R4461-1	interventions ou travaux	1 200 hectopascals	60 interventions ou travaux / an		
Manutentions manuelles de charges lourdes R4541-2	lever ou porter	charge unitaire de 15 Kg	600 heures / an		
	pousser ou tirer	charge unitaire de 250 Kg			
	déplacement du travailleur avec la charge ou prise de la charge au sol ou à une hauteur située au dessus des épaules	charge unitaire de 10 Kg			
	cumul de manutention de charges	7,5 T cumulées par jour			
Postures pénibles (position accroupie ou à genoux)	maintien des bras en l'air à une hauteur située au dessus des épaules		900 heures / an		
	position accroupie ou à genoux				
	position du torse à 30° ou position du torse fléchi à 45°				
Vibrations mécaniques R4441-1	vibrations transmises aux mains et aux bras	valeur d'exposition rapportée à une période de référence de 8H de 2,5m/s2	450 heures par an		
	vibrations transmises à l'ensemble du corps	valeur d'exposition rapportée à une période de référence de 8H de 0,5m/s2			
Agents chimiques R4412-3 R4412-60 + poussières et fumées	exposition à un agent chimique dangereux relevant d'une ou plusieurs classes ou catégories de danger définies à l'annexe I du règlement (CE) n° 1272/2008 et figurant dans un arrêté du ministère du travail	le seuil est déterminé pour chacun des agents chimiques dangereux, par l'application d'une grille d'avaluation prenant en compte le type de pénétration, la classe d'émission ou de contact de l'agnet chimique concerné, le procédé d'utilisation ou de fabrication, mes mesures de protection collectives ou individuelles mises en oeuvre et la durée d'exposition, qui est définie par arrêté ministériel du travail et de la santé.	Seuil déterminé pour chacun d'eux dans une grille d'évaluation fixée par arrêté.		
Températures extrêmes	températures	inférieures ou égales à 5° Celcius ou au moins égales à 30° Celcius	900 heures / an		
Bruit R4431-1	niveau d'exposition au bruit rapporté	à une période de référence de 8H d'au moins 80Décibels (A) - 600 H / an	Critère A : 600 heures / an Critère C : 120 fois / an		
	exposition à un niveau de pression acoustique de crête	au moins égale à 135 décibels (C) - 120 fois / an			

Suivi de la Pénibilité par Personnel



En sélectionnant votre Personnel vous avez accès à son suivi de points

Détail Pénibilité Personnel / Poste

11/02/2016

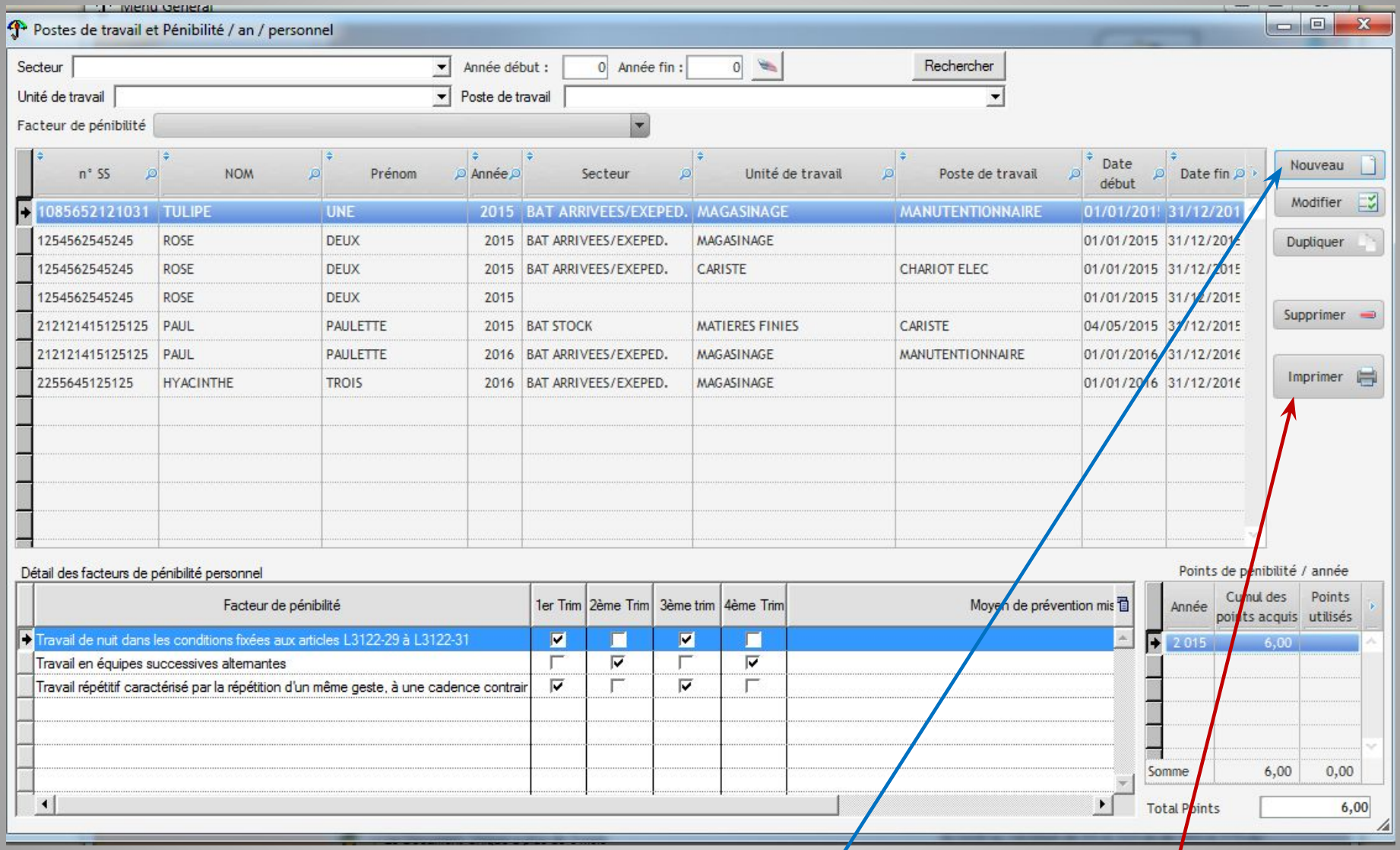
n° SS	NOM	Prénom	Année	Secteur	Unité de travail	Poste de travail	Date début	Date fin
1681252121027	LEVAIN	FRANCIS	2015	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/01/15	31/12/15

Facteur de pénibilité	1er Trim	2ème Trim	3ème Trim	4ème Trim	Moyen de prévention mis en oeuvre	Date prévention
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte avec un temps de cycle défini	☑	☑	☑	☑		__/__/____

18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	JARDINERIE	ANNIMALERIE	01/01/15	01/05/15
18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	JARDINERIE	ANNIMALERIE	02/05/15	31/08/15
18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/09/15	31/12/15

Facteur de pénibilité	1er Trim	2ème Trim	3ème Trim	4ème Trim	Moyen de prévention mis en oeuvre	Date prévention
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte avec un temps de cycle défini	☐	☐	☐	☑		__/__/____

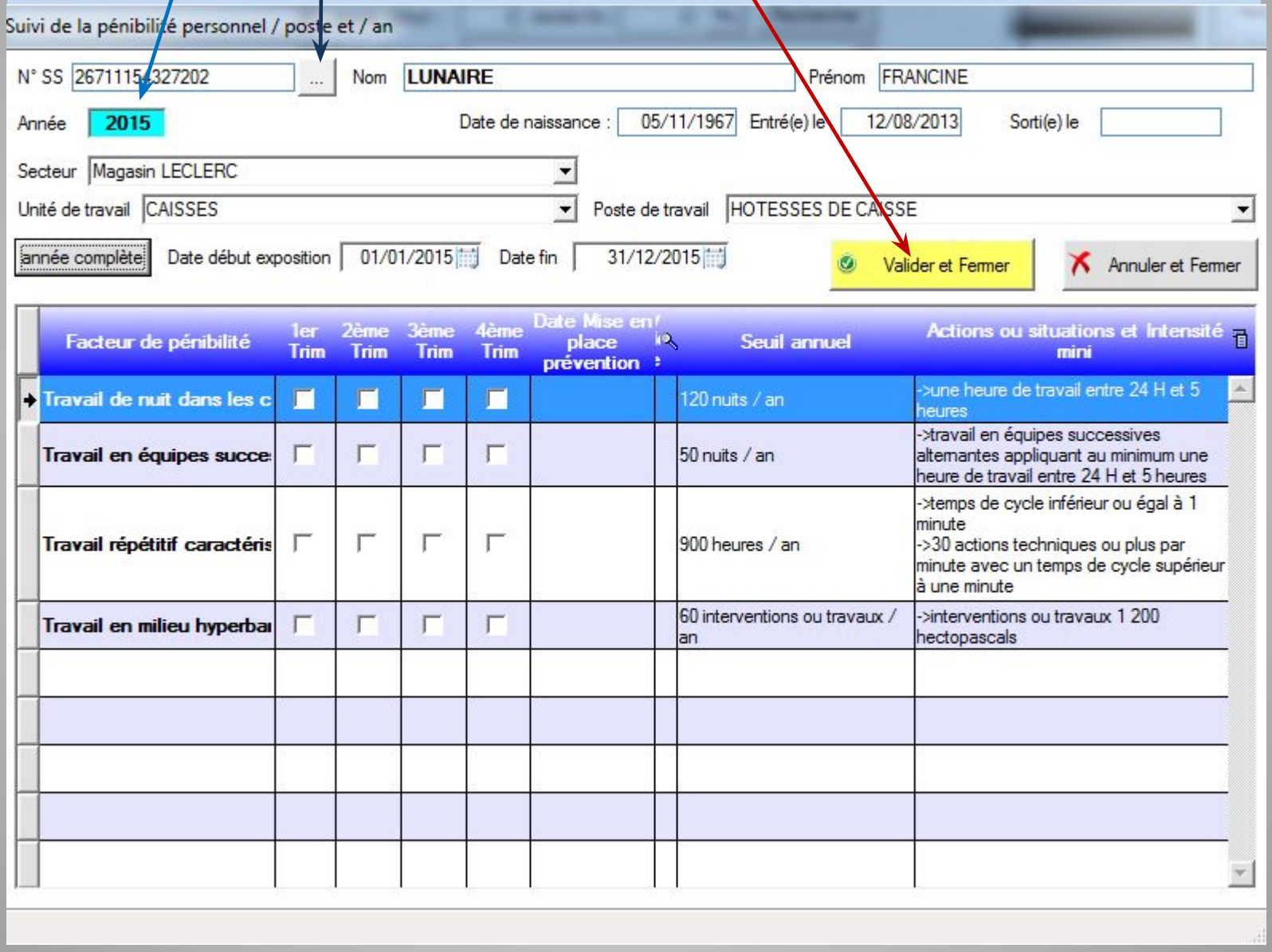
Suivi du compte Pénibilité



En cliquant sur 'Nouveau', vous accédez à la création d'une fiche de pénibilité (voir détail ci-après)

Ce dossier permet une édition du Détail Pénibilité du Personnel/poste

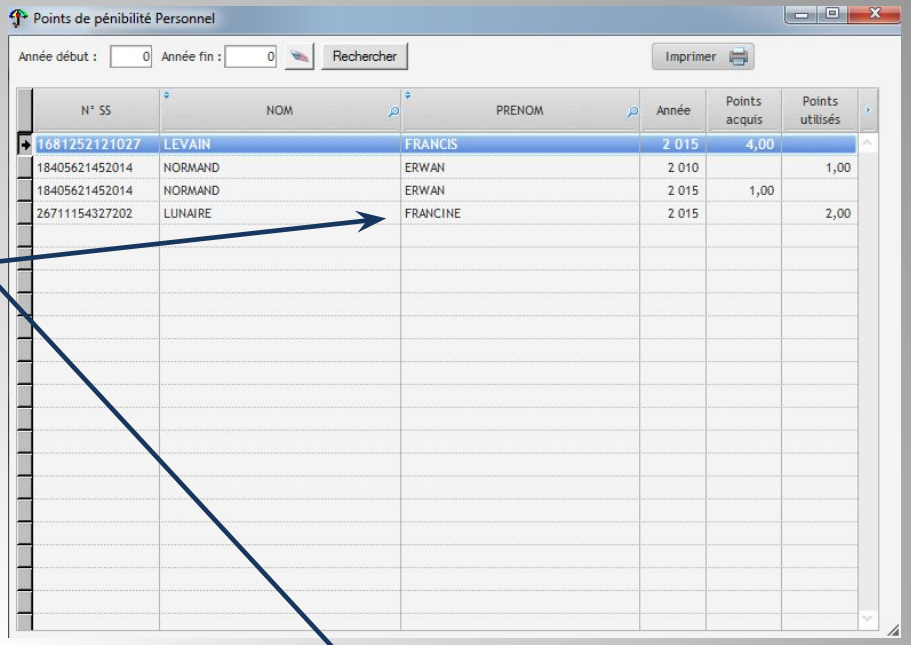
Sélectionnez l'année – 2015 (4 facteurs) – 2016 (6 facteurs supplémentaires)
Vous recherchez la personne concernée avec le déroulant N°SS
vous sélectionnez Secteur/Unité/Poste
ensuite laissez-vous guider par les cases.
Validez et fermer

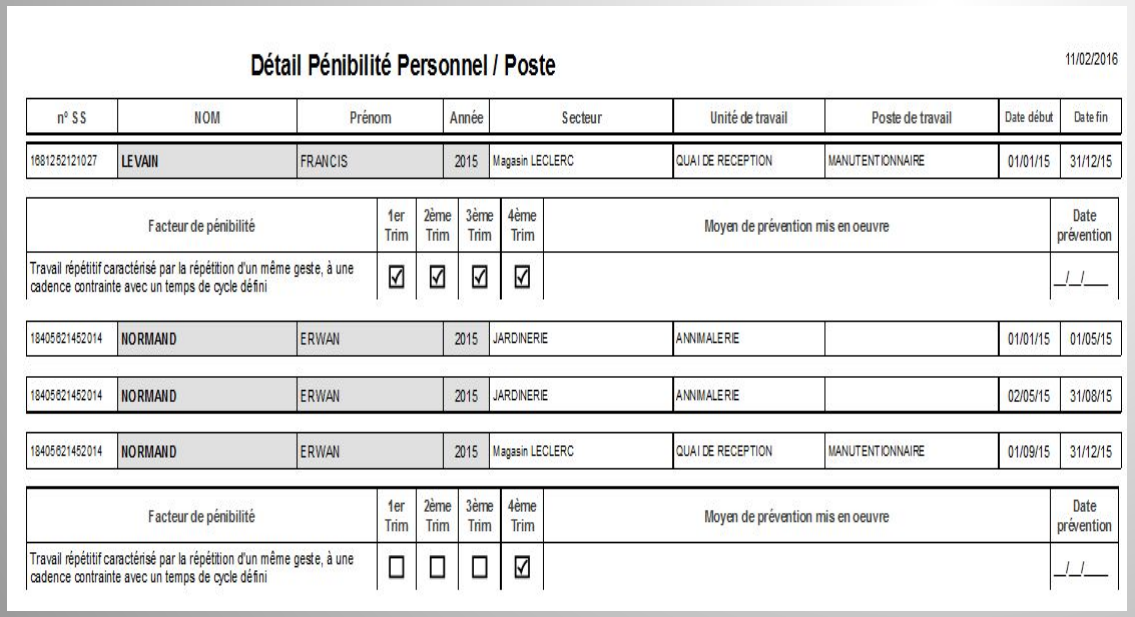


Récapitulatif des points de pénibilité du personnel

Impression de l'ensemble du personnel

pour une impression individuelle, suivre le chemin suivant : dossier Personnel - pénibilité – suivi des points et/ou suivi pénibilité





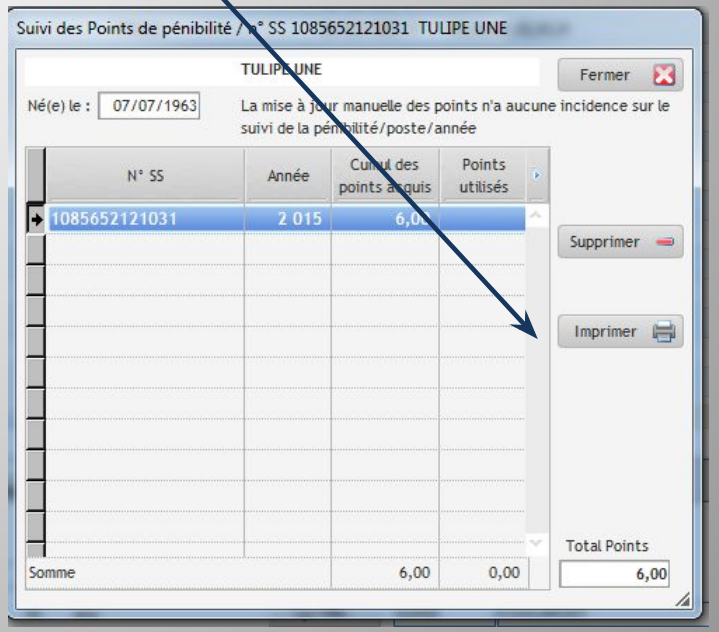
Détail Pénibilité Personnel / Poste 11/02/2016

n° SS	NOM	Prénom	Année	Secteur	Unité de travail	Poste de travail	Date début	Date fin
1681252121027	LEVAIN	FRANCIS	2015	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/01/15	31/12/15

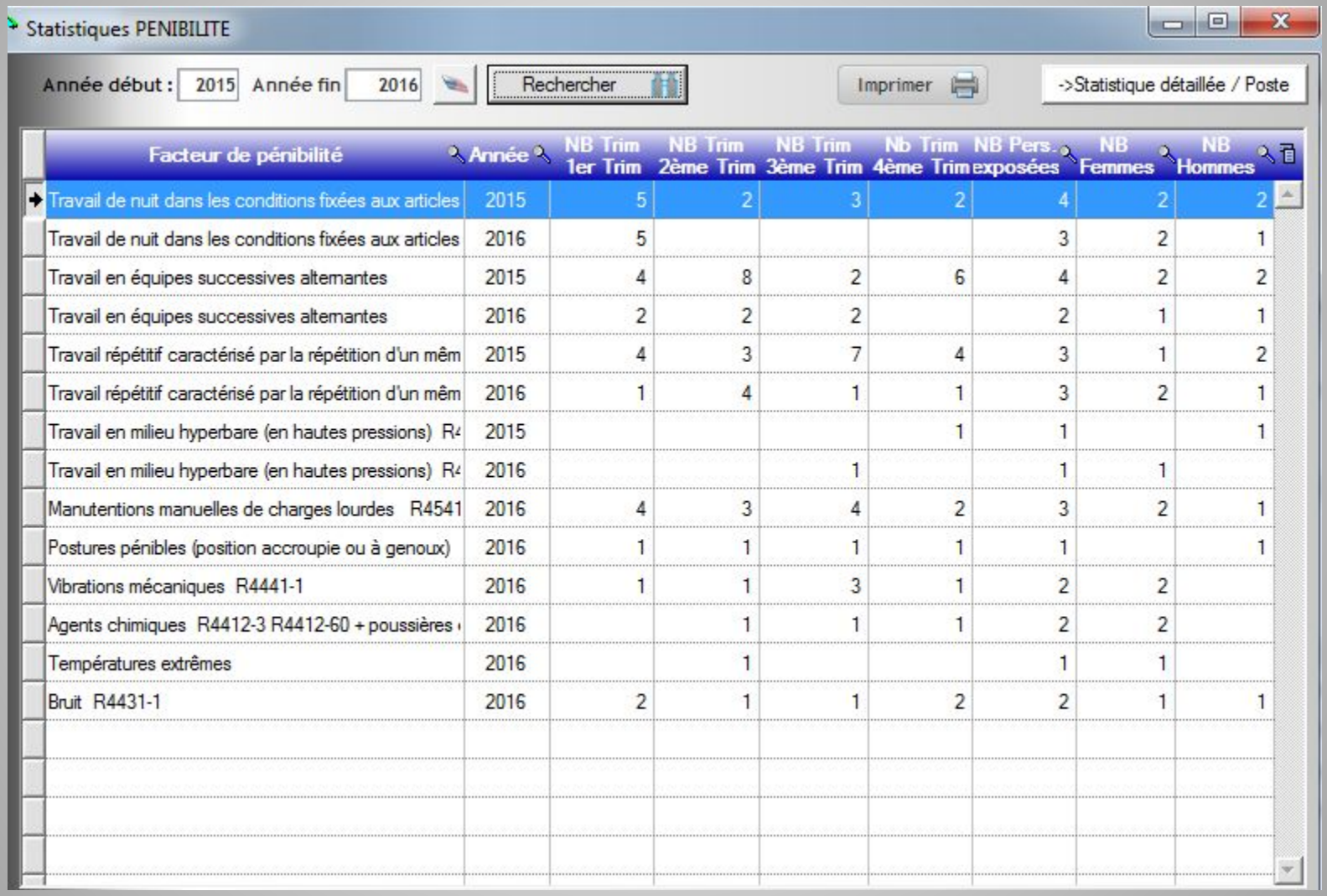
Facteur de pénibilité	1er Trim	2ème Trim	3ème Trim	4ème Trim	Moyen de prévention mis en oeuvre	Date prévention
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte avec un temps de cycle défini	☑	☑	☑	☑		__/__/____

18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	JARDINERIE	ANNIMALERIE		01/01/15	01/05/15
18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	JARDINERIE	ANNIMALERIE		02/05/15	31/08/15
18405621452014	NORMAND	ERWAN	2015	Magasin LECLERC	QUAI DE RECEPTION	MANUTENTIONNAIRE	01/09/15	31/12/15

Facteur de pénibilité	1er Trim	2ème Trim	3ème Trim	4ème Trim	Moyen de prévention mis en oeuvre	Date prévention
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un même geste, à une cadence contrainte avec un temps de cycle défini	☐	☐	☐	☑		__/__/____



Statistiques pénibilité – choix divers



Facteur de pénibilité	Année	NB Trim 1er Trim	NB Trim 2ème Trim	NB Trim 3ème Trim	Nb Trim 4ème Trim	NB Pers. exposées	NB Femmes	NB Hommes
Travail de nuit dans les conditions fixées aux articles	2015	5	2	3	2	4	2	2
Travail de nuit dans les conditions fixées aux articles	2016	5				3	2	1
Travail en équipes successives alternantes	2015	4	8	2	6	4	2	2
Travail en équipes successives alternantes	2016	2	2	2		2	1	1
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un mêm	2015	4	3	7	4	3	1	2
Travail répétitif caractérisé par la répétition d'un mêm	2016	1	4	1	1	3	2	1
Travail en milieu hyperbare (en hautes pressions) R4	2015				1	1		1
Travail en milieu hyperbare (en hautes pressions) R4	2016			1		1	1	
Manutentions manuelles de charges lourdes R4541	2016	4	3	4	2	3	2	1
Postures pénibles (position accroupie ou à genoux)	2016	1	1	1	1	1		1
Vibrations mécaniques R4441-1	2016	1	1	3	1	2	2	
Agents chimiques R4412-3 R4412-60 + poussières	2016		1	1	1	2	2	
Températures extrêmes	2016		1			1	1	
Bruit R4431-1	2016	2	1	1	2	2	1	1

L'entretien Individuel Professionnel

loi du 5 mars 2014.

Dans toutes les entreprises, chaque salarié doit bénéficier, au moins tous les 2 ans, d'un entretien axé sur ses perspectives d'évolution professionnelle.

Conçu comme un outil-clé de la gestion individualisée des compétences, l'entretien professionnel offre des opportunités partagées permettant :

> À l'employeur, de faire le lien entre ses projets et les aspirations individuelles, de mieux prévoir les compétences dont il a besoin pour son activité et son développement…

> Au salarié, d'exprimer ses souhaits de formation et de développement, d'envisager une évolution professionnelle…

> À l'encadrant, de connaître les aspirations professionnelles du salarié, d'identifier ses besoins et d' accompagner son projet professionnel…

Fiches pratiques

- **1 - Fiche de poste**
- **2 – Préparation de l'entretien professionnel - Grille Responsable**
- **3 - Préparation de l'entretien professionnel - Grille Salarié**
- **4 - Grille d'entretien professionnel**
- **5 - Compte-rendu d'entretien professionnel et de suivi sur 6 ans**
- **6 - Glossaire**

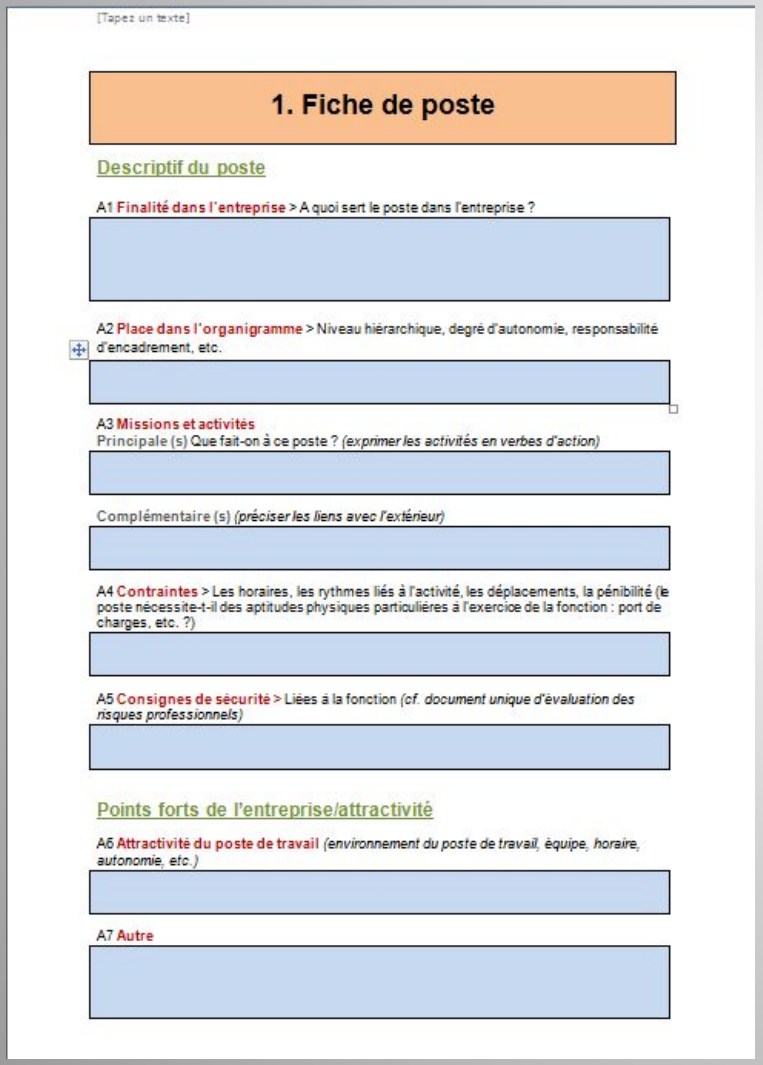
Le Logiciel ACT*ion* vous permettra l'ouverture de toutes ces fiches dans le dossier Personnel et d'assurer un Suivi des entretiens individuels

Édition des dossiers

Rappel - ciblage de durée personnalisée

Quelques exemples de fiches d'entretien individuel

1 - Fiche de poste



[Tapez un texte]

1. Fiche de poste

Descriptif du poste

A1 **Finalité dans l'entreprise** > A quoi sert le poste dans l'entreprise ?

A2 **Place dans l'organigramme** > Niveau hiérarchique, degré d'autonomie, responsabilité d'encadrement, etc.

A3 **Missions et activités**
Principale (s) Que fait-on à ce poste ? *(exprimer les activités en verbes d'action)*

Complémentaire (s) *(préciser les liens avec l'extérieur)*

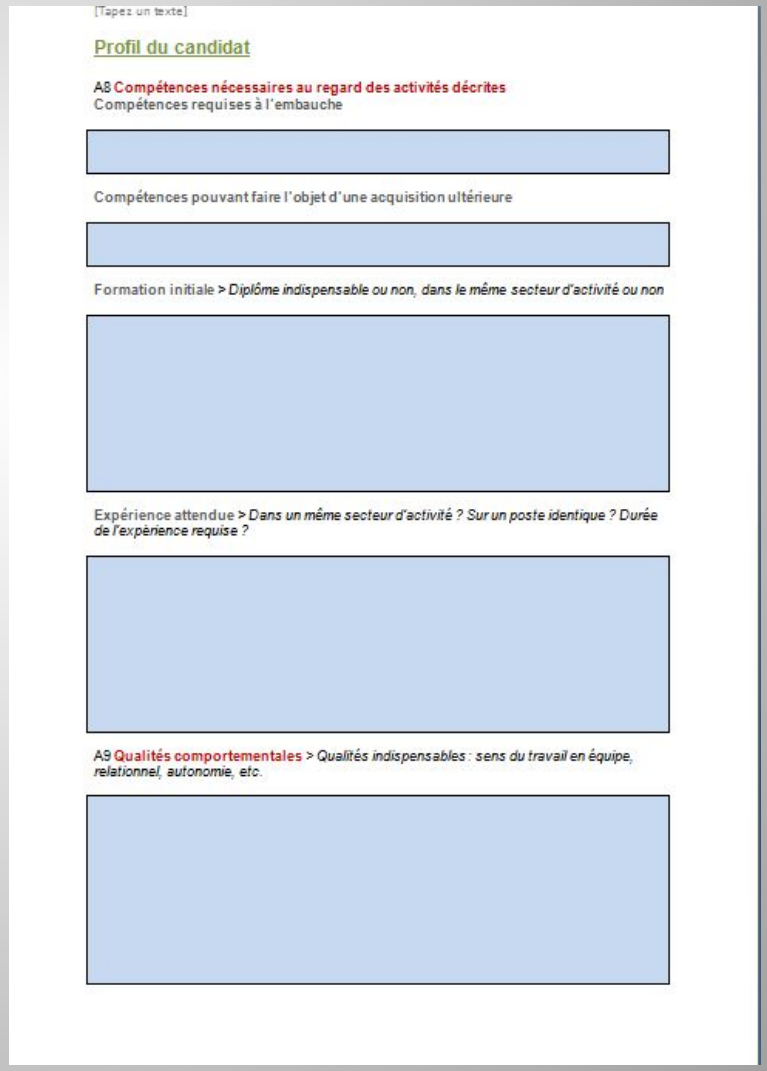
A4 **Contraintes** > Les horaires, les rythmes liés à l'activité, les déplacements, la pénibilité (le poste nécessite-t-il des aptitudes physiques particulières à l'exercice de la fonction : port de charges, etc. ?)

A5 **Consignes de sécurité** > Liées à la fonction *(cf. document unique d'évaluation des risques professionnels)*

Points forts de l'entreprise/attractivité

A6 **Attractivité du poste de travail** *(environnement du poste de travail, équipe, horaire, autonomie, etc.)*

A7 **Autre**



[Tapez un texte]

Profil du candidat

A8 **Compétences nécessaires au regard des activités décrites**
Compétences requises à l'embauche

Compétences pouvant faire l'objet d'une acquisition ultérieure

Formation initiale > *Diplôme indispensable ou non, dans le même secteur d'activité ou non*

Expérience attendue > *Dans un même secteur d'activité ? Sur un poste identique ? Durée de l'expérience requise ?*

A9 **Qualités comportementales** > *Qualités indispensables : sens du travail en équipe, relationnel, autonomie, etc.*

2 - Préparation de l'entretien professionnel - Grille Responsable

Grille de préparation à l'entretien professionnel (suite)

Les perspectives d'évolution professionnelle

Quelles sont les évolutions possibles ou prévisibles de l'emploi du salarié ? Quelles conséquences sur les activités et les compétences demandées
Notez ces informations dans la grille d'entretien pour les communiquer au salarié.

Le cas échéant, quelles nouvelles responsabilités ou nouvelles fonctions sont envisageables pour le salarié ?

Les actions envisageables

Quelles actions sont possibles pour permettre au salarié de progresser dans ses a
dans de nouvelles activités ?(accompagnement, tutorat…)

Dans quels délais ?

Quelles formations sont envisageables pour le salarié ?

Dans quels délais ?

Quelle certification ou quels éléments de certification pourraient être acquis par la
ou par la Validation des acquis de l'expérience (VAE) ?

3 - Préparation de l'entretien professionnel - Grille Salarié

Grille de préparation à l'entretien professionnel
Salarié

Faire le point sur votre parcours

Vos différents emplois avant votre entrée dans l'entreprise (votre expérience)

Les différentes fonctions (ou postes de travail) occupées dans l'entreprise (votre expérience dans l'entreprise)

Les actions de formation suivies sur les 2 dernières années

Les points forts de votre parcours / ce que vous avez appris (vos compétences, vos acquis…)

Faire le point sur votre parcours

Décrivez vos activités (appuyez-vous sur la fiche de poste si elle existe, le cas échéant sur les résultats de l'entretien annuel et/ou sur des exemples concrets)

Suite
Faire le point sur vos projets

Dans votre poste actuel, quelles sont les activités pour lesquelles vous souhaitez acquérir de nouvelles compétences ?

Quelles nouvelles activités vous intéresseraient (activités complémentaires, projet particulier…) ?

Avez-vous des souhaits d'évolution professionnelle ? Dans votre métier ou vers un autre métier ? Qu'est-ce que vous aimeriez faire ?

De quoi avez-vous besoin pour réaliser votre projet (formation…) ? Qu'est-ce qui est ou serait un frein à la concrétisation de votre projet (absence de mobilité, contraintes personnelles…) et comment le lever ?

4 - Grille d'entretien professionnel

[Tapez un texte]

4. Grille d'entretien professionnel

Entreprise

Raison sociale :

Etablissement :

Responsable conduisant l'entretien :
Nom :

Fonction :

Date de l'entretien :

Salarié
Nom :

Prénom :

Date de naissance:

Fonction ou poste de travail actuel

Principales missions

Les principales missions ou activités du salarié :

[Tapez un texte]

SUITE 4

Échange avec le salarié sur les points suivants :
• Comment se déroulent ses différentes missions / activités ? Quelles sont les évolutions depuis le dernier entretien ? (par exemple, nouvelles activités / changement de process)

• Qu'est-ce que vous aimez le plus dans votre activité ?
• Quels sont vos souhaits (ce que vous aimeriez faire) ?

Points clés de l'échange :

Compétences et perspectives d'évolution professionnelle

Échange avec le salarié à partir de situations concrètes dans lesquelles la compétence est mise en œuvre.

COMPETENCE	EN OEUVRE	A ACQUERIR
Intitulé		
Description détaillé sur 4 à 5 items :		

[Tapez un texte]

5. Compte rendu d'entretien professionnel et de suivi sur 6 ans

A l'issue de chaque entretien (y compris celui consacré tous les 6 ans à l'état récapitulatif du parcours professionnel du salarié), rédigez un compte-rendu reprenant les éléments-clés des échanges et remettez en une copie (contre décharge) au salarié.
Un conseil : conservez ce document. Il vous permet de garder en mémoire les actions mises en œuvre au bénéfice du salarié et d'attester de la réalisation des entretiens obligatoires.

Premier entretien professionnel **A réaliser avant le 7 mars 2016**

Entreprise

Raison sociale :
Etablissement :
Responsable menant l'entretien :
Fonction :
Date de l'entretien :

Salarié

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Date d'entrée dans l'entreprise :

Parcours du salarié

Service :
Fonction (à la date de l'entretien) :
Ancienneté dans la fonction :
Compte personnel de formation1 CPF (crédit d'heures à la date de l'entretien) :
Solde d'heures DIF au 31 décembre 20142 :

Les différentes fonctions (ou postes de travail) occupées dans l'entreprise

Fonction :		De :		A :		(mois/année)
Fonction :		De :		A :		(mois/année)
Fonction :		De :		A :		(mois/année)
Fonction :		De :		A :		(mois/année)
Fonction :		De :		A :		(mois/année)

5 - Compte-rendu d'entretien professionnel et de suivi sur 6 ans

[Tapez un texte]

Salarié Suite 5

Les actions de formation suivies sur les 2 dernières années

Formations		Durée (heures)		Dates	
Formations		Durée (heures)		Dates	
Formations		Durée (heures)		Dates	
Bilan de compétences		Durée (heures)		Dates	
VAE		Durée (heures)		Dates	

Progression professionnelle ou salariale

Autres (à préciser) :

Synthèse des actions à mettre en place après cet entretien

Actions	délais	modalité

Observations éventuelles (salarié/responsable)

A remplir par le responsable conduisant l'entretien

Copie remise le : Signature

A remplir par le salarié

Copie remise le : Signature

Conservez ce document sans limitation de durée : il peut vous être utile tout au long de votre parcours professionnel.

le logiciel ACTion

comporte beaucoup d'autres possibilités ;
pour les découvrir , nous vous proposons une présentation détaillée

vous pouvez nous contacter

du lundi au vendredi

au 09.75.86.44.921 – ou 06.27.44.19.55

Email . Act.leotier@orange.fr

dans un long voyage , ce sont, le premier et le dernier pas qui comptent.
Le Premier est l'intention au voyage.
Le dernier est l'accomplissement du voyage.

Vous venez de faire le premier !