

La FFCR se préoccupe de la santé et la sécurité dans le domaine de la conservation-restauration. A ce titre, nous faisons circuler cette fiche aux professionnels afin de réaliser une auto-évaluation des risques et des sources potentielles de danger. Nous espérons que cet outil nous permettra de prendre conscience des déficiences de nos conditions de travail et de les améliorer, d'identifier nos besoins et de les programmer.

Pour mieux définir ces besoins (formations, fiches techniques...) l'envoi de vos réponses et vos remarques nous seront très utiles.

Merci dès à présent pour l'attention que vous porterez à cette démarche.

Votre âge : ans
Sexe : F M
Nb d'enfants :

Travailleur :

Votre condition physique est :

Bonne
Moyenne
Mauvaise

Faites-vous un contrôle médical :

Annuel
Semestriel
Jamais

Avez-vous une déficience :

Visuelle
Olfactive
Auditive
Physique

Avez-vous des allergies ?

Vous prenez des médicaments :

Traitement lourd oblig.
Régulièrement
Allergies
Maux de tête
Nausées
Douleurs corporelles

Combien de jours d'arrêts de travail

Nb de jours

Vos déplacements sont :

Fréquents
Occasionnels
Rares

Avez-vous évalué vos risques routiers :

Oui
Non

Vous êtes stressés :

Souvent
Régulièrement
Jamais

Avez-vous des moments de relaxation ?

Oui
Non

Travaillez-vous :

Seul
En équipe choisie
Imposée

Avec vos collaborateurs l'ambiance est :

Bonne
Mauvaise

Le dialogue avec les clients est plutôt :

Positif
Négatif

Avez-vous connaissance du plan d'évacuation de votre lieu de travail ?

Oui
Non

Vous avez une formation de secourisme:

Oui
Non

Matériel de protection

Avez-vous :

Gants adaptés
Lunette de protection
Masque à solvants
Masque à poussières
Cartouches masques adaptées
Casque anti-bruit
Blouse (lavée régulièrement)
Tablier
Combinaison
Ventilation
Hotte aspirante
Trompe d'aspiration
Armoire à solvants ventilée
non ventilée
Flacons étiquetés
Contenant appropriés
Poubelle à solvants
Poubelle de table (coton)
Trousse de secours
Point d'eau accessibles
Douche
Extincteurs contrôlés (à jour)
Couverture anti-feu

Conditions de travail

Vos conditions de travail sont :

Bonnes
Moyenne
Mauvaises

Les temps d'exposition aux risques chimiques et/ou physiques sont :

journaliers
hebdomadaires
mensuels
occasionnels

Connaissez-vous les pictogrammes ?

Avez-vous :

Fiches de sécurité des produits
Fiches technique des machines

Savez-vous comment vous procurer :

Les fiches de données sécurité
Les fiches toxicologiques

Connaissez-vous la différences entres ces deux fiches ?

Oui
Non

Pensez-vous aux solvants de substitution ?

Oui
Non

Avez-vous à proximité le N° soins d'urgences et des pompiers ?

Oui
Non

Quel est votre moyen d'alerte :

Téléphone
Alarme

Avez-vous une estimation du temps d'intervention des secours ?

Oui mn
Non

Si vous êtes accidentés : combien de temps pour qu'une autre personne alerte les secours ?

..... mn / h

Votre lieu de travail

L'accès à votre atelier :
 Direct rdc
 Escalier
 Ascenseur

Votre atelier est sur plusieurs niveaux :
 1
 2
 3 et plus

L'atelier possède :
 Une porte de secours
 Une alarme
 Une réserve (objets) sécurisée

Les accès de secours sont dégagés

L'atelier est rangé, propre

L'atelier est aéré :
 Tous les jours
 Occasionnellement
 Jamais

Les postes de travail sont organisés
 Oui
 Non

Les postes de travail sont adaptés (ergonomie)

Avez-vous une salle de repos/détente

Vous fumez dans votre atelier ?
 Oui
 Non

Votre atelier et votre domicile sont au même endroit ?
 Oui
 Non

Votre atelier est dans votre domicile
 Oui
 Non

Mangez-vous sur place ?
 Oui
 Non

Dans votre atelier, les vapeurs de solvants sont :
 Permanentes
 Courantes
 Ponctuelles
 Inexistantes

Avez-vous un stock hors atelier, sécurisé et ventilé :
 Oui
 Non

Connaissez-vous les règles de stockage des produits chimiques ?
 Oui
 Non

Votre stock de produits chimiques est :
 Supérieur à 12 litres
 compris entre 6 et 12 litres
 Inférieur à 6 litres

Votre consommation annuelle de solvants est :
 Supérieur à 12 litres
 compris entre 6 et 12 litres
 Inférieur à 6 litres

Dans votre atelier les poussières (machines outils) sont :
 Permanentes
 Courantes
 Ponctuelles
 Inexistantes

Etes-vous dans un environnement pollué ? (Amiante, plomb, autres)

Savez-vous où jeter vos déchets toxiques ?
 Oui
 Non

Pensez-vous avoir des :
 Risques électriques
 Risques d'explosions
 Risques d'inondations

Le type de fréquentation du lieu de travail :
 Professionnels
 Visiteurs

Le n° du centre antipoison est toujours visible près de votre téléphone
 Oui
 Non

Investissez-vous dans la Sécurité ?
 Oui
 Non

Vos remarques :

*Vous pouvez nous faire part de vos réponses en les adressant à : FFCRPaca
 c/o Thierry MARTEL rue Lucien Montret 84220 GOULT
 ou
 Sèvres - Cité de la Céramique
 Véronique Milande - Département des collections
 Place de la Manufacture - 92310 Sèvres*

*et
 vos remarques par mail à l'adresse securite@ffcr.fr*