|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poste : | | | | | | | | | | | | | |
| Date de l’observation : | | | | | | % temps de travail passé sur informatique : | | | | | | | |
| Homme □ Femme □ | | | Droitier □ Gaucher □ | | | Corrections oculaires et type : | | | | | Handicap particulier : | | |
| **Aménagement du poste de travail\***  Clavier placé à environ 10 cm du rebord de la table  Ecran placé perpendiculairement à la fenêtre  Ecran placé à une distance d’un bras de l’agent  Ecran placé face à l’agent  Haut de l’écran au niveau des yeux  Documents placé entre le clavier et l’écran  Téléphone placé du côté opposé à la souris  Espace libre sous le bureau  Espace d’au moins 1,20 m entre le bureau et le mur (siège compris) | | | | | | | **Matériel à disposition\***  Poste de travail :  Lampe d’appoint  Ordinateur fixe  Ecran plat réglable  Repose-pied  Support de documents  Siège :  Etat général du siège satisfaisant  Siège à roulettes  Siège réglable  Accoudoirs  Environnement de travail :  Présence de fenêtre  Présence de store, rideau, filtre, …  Surface du bureau > 10m2/personne  Nombre de prises électriques suffisant | | | | | | |
| **FACTEURS AGGRAVANTS** | | | | | | | | | | | | | |
| Nuisances sonores | | Eclairage insuffisant | | | Ambiance thermique défavorable | | | | Reflets sur écran | | | Stress perceptible ou exprimé  Travail dans l’urgence | |
| Oui □ | Non □ | Oui □ | | Non □ | Oui □ | | | Non □ | Oui □ | Non □ | | Oui □ | Non □ |
| **Remarque :** | | | | | | | | | | | | | |

**\*cf dépliant travail sur écran**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIEGE DES DOULEURS** | | | | | | | | |
| **Localisation et depuis quand ?** | **Cou / cervicales** | **Epaule** | **Bras / avant-bras / coude** | **Poignets** | **Dorsales ou lombaires** | **Jambes** | **Autres sources d’inconfort : …………………………..** | |
| Droite |  |  |  |  |  |  |  | |
| Gauche |  |  |  |  |  |  |  | |
| Depuis quand ? : |  |  |  |  |  |  |  | |
| **BILAN des problèmes relevés** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **PRECONISATIONS** | | | | | | | | **Mesure retenue** |
|  | | | | | | | | 🞎 |
|  | | | | | | | | 🞎 |
|  | | | | | | | | 🞎 |
|  | | | | | | | | 🞎 |
|  | | | | | | | | 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN ACTUEL DU BUREAU** | **PLAN PRECONISE** |
|  |  |
| **PHOTOS** | |
|  | |