

Document Unique d'Évaluation des Risques

Etablissement	EEPU ou EMPU	Date	
---------------	--------------	------	--

Contact :	Nom :	Prénom :	Téléphone : de l'école
-----------	-------	----------	------------------------

Famille de risque	Unité de travail	Localisation
Risque physique et/ou mental	école	Ensemble de l'école, accès à l'école

DESCRIPTION DU RISQUE	
Photo	Description (750 caractères maximum)
	Risque mental lié au manque de reconnaissance au travail. Un déséquilibre entre les efforts demandés au travail et la reconnaissance de ces efforts peut induire un problème de santé mentale et se traduire par un désinvestissement au travail et/ou des absences.

EVALUATION						
Pour chaque ligne, évaluez en cochant une case de 0 à 4		0	1	2	3	4
Etendue du risque	Aucun personnel concerné				●	
	Aucun usager concerné	●				
	Aucune personne concernée au voisinage de l'Etablissement	●				
Préjudice prévisible	Aucune blessure	●				
	Aucune maladie	●				
	Aucune pénibilité physique	●				
	Aucune pénibilité mentale					●
Probabilité	Nulle		●			
Résolution de la situation	Apparemment impossible à régler				●	
	Apparemment très coûteux à régler				●	
		TOTAL 13 /40				

Personnes concernées par le risque	Usagers Personnels EN Personnels collectivité
------------------------------------	---

Risque à traiter apparemment	Par services académiques collectivité
------------------------------	---------------------------------------