



Analyse des risques en cas de maternité

Dans cette convention, des risques spécifiques sont réglés entre le supérieur hiérarchique et la collaboratrice.
En cas de risques, cochez le champ et décrivez des mesures ou des solutions.

Risques**Mesures, Activités de remplacement**

Surveillance pendant les pauses <input type="checkbox"/> <i>S'il y a un risque de recevoir des coups dans le ventre</i>	Activité de remplacement :
Enseignement du sport (gymnastique, natation, patin à glace...) <input type="checkbox"/>	Activité de remplacement :
Voyages de classe / camps scolaires / camps de ski / excursions, en forêt par ex., etc., déménagements <input type="checkbox"/> <i>S'il n'est pas possible d'exclure tout risque par des mesures appropriées (suffisamment de personnes pour aider), une activité de remplacement s'impose</i>	Activité de remplacement / mesures organisationnelles :
Exercices d'évacuation <input type="checkbox"/>	
Activités de sports d'hiver <input type="checkbox"/>	
Soudage, brasage, découpage du polystyrène <input type="checkbox"/>	

Dangers

Recommandations & mesures, Activités de remplacement

Utilisation d'insecticides, fongicides ou pesticides dans les salles de classe où enseigne la femme enceinte. <input type="checkbox"/> <i>Si des substances assorties des symboles E ou H sont utilisées, les femmes enceintes et les femmes qui allaitent ne doivent pas travailler dans ces locaux.</i>	
Contact avec des animaux <input type="checkbox"/> <i>Si impossible en raison du programme scolaire</i>	
Contact avec des agents pathogènes comme des bactéries, virus ou champignons (enseignement de la biologie) <input type="checkbox"/>	

Plus d'informations se trouvent sur le site :

www.fr.ch/travail-et-entreprises/travailler-a-letat/bases-regissant-la-protection-de-la-maternite-pour-le-personnel-de-letat

Signatures

Par les signatures ci-dessous, la collaboratrice et la direction de l'école confirment

- avoir reçu, respectivement avoir donné la brochure "Risques professionnels pour les femmes enceintes - enseignement "
- avoir pris connaissance des dangers, mesures et recommandations
- respecter les mesures et recommandations

Ecole:	
Nom de la collaboratrice:	Date:
Signature de la collaboratrice:	Signature de la direction de l'école:

- Original à conserver à la Direction de l'école
- Copie à donner à la femme enceinte, pour elle et son médecin traitant
- Copie à envoyer au Service des ressources