

Questionnaire de préparation pour la formation SST – ANALYSE des besoins

Vous souhaitez confier la formation de Sauveteur Secouriste du travail à notre organisme et nous vous remercions de votre confiance.

Afin de permettre au formateur d'avoir un discours adapté et personnalisé à votre établissement, nous nous permettons de vous transmettre ce questionnaire car nous avons besoin de connaître certaines informations propres à votre entreprise en matière de prévention, de santé et de sécurité. Nous nous engageons à ne diffuser ces informations que dans le strict cadre de nos actions de formations auprès de vos personnels, et à respecter les règles de discrétion quant à votre organisation.

Nom de l'entreprise:

Domaine d'activité de l'entreprise

Nombre total de salariés:

Nombre de salariés déjà formés et à jour de MAC-SST:

Nom et coordonnées du médecin du travail de l'entreprise:

Nombre de salariés à former en SST et/ou en MAC-SST (Maintien et Actualisation des Compétences SST):

[Merci de remplir la liste des participants](#)

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

ANALYSE des BESOINS

Pourquoi voulez vous former vos salariés au secourisme du travail ?

Avez vous des salariés déjà formés au secourisme du travail ? Si oui, combien

Y a t-il des produits dangereux dans l'entreprise? Si oui, lesquels? Où sont-ils stockés?

Les salariés sont-ils sensibilisés sur l'utilisation de ces produits?

Existe t-il un service de sécurité interne à l'établissement?

Comment peut-on les joindre?

Quel est la procédure?

Avez vous du personnel porteur de handicap :

Devons nous prévoir des aménagements spécifiques ou des adaptations pour certains de vos bénéficiaires qui sont porteurs de handicap ?

Existe t-il un Document Unique ?

- un Registre des Accidents Bénins ?
- un Registre d'hygiène et Sécurité ?
- une Fiche de Remontée d'Information ?
- des documents relatifs à la déclaration d'un accident?
- Sont-ils consultables?

Quels sont les risques spécifiques recensés au sein de l'entreprise?

Avez-vous du matériel de premiers secours dans l'entreprise (trousse de secours, oxygène, défibrillateur....)? Si oui, lequel?

Quels sont les accidents du travail ou les maladies professionnelles qui ont lieux dans l'entreprise?

Quelles sont les consignes internes à l'entreprise en cas d'accidents? Qui sont les intervenants?

Existe t-il des procédures spécifiques fixées en matière de prévention?
Quelles personnes impliquent-elles?

Pourquoi souhaitez-vous effectuer cette formation?
Qu'attendez-vous de cette formation?

Votre entreprise est-elle équipée pour faire de la formation (salle de réunion, vidéoprojecteur...)?

Est ce que vous avez des besoins spécifiques en :

- Sécurité incendie/évacuation : oui – non
- Habilitation électrique : oui non
- Risque psycho-sociaux : oui - non
- Formation PRAP : oui - non