**REGISTRE DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ À DESTINATION DES PERSONNELS**

 **Cachet de l'école**





| **Enregistrement n° / 20….-20….** |
| --- |

**Date : Heure :**

***Lieu précis de l'observation :***

***Nom et prénom de l'observateur :***

***Qualité ou fonction :***

| **Description du problème observé (un seul par fiche) :**  |
| --- |

Les *XX* journées d’absences non-remplacées (*noter toutes les dates*) ont pour conséquences :

- une surcharge numéraire d’élèves dans les classes.

- du bruit.

- une gestion dans l’urgence de l’organisation de la journée.

- une impossibilité de mener les apprentissages prévus.

- une perturbation du cadre habituel, notamment mis en place pour les inclus.

- …

Face à cette situation, je ressens :

- de la fatigue.

- de l’anxiété.

- du découragement.

- de la tension entre collègues.

- ….

- du mal-être au travail.

***Signature :***

| **Solution(s) provisoire(s) : CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR D'ÉCOLE*****Fiche d’observation transmise à l’IEN et/ ou problème transmis à la Mairie.******Copie adressée à l’assistant de prévention et au CHSCT-D44 (secretaire-chsctd44@ac-nantes.fr)*** |
| --- |

***Date : …../...../..... Nom : Signature :***

| **Solution(s) définitive(s) et suites données par l’IEN ou la Mairie:**  |
| --- |

***Date : …../...../..... Nom : Signature :***