


# L'analyse d'accident


**Cette formation vous permet d'identifier le contexte réglementaire et les différentes méthodes disponibles.**

 Formation

 Sessions sur demande

 Attestation de présence

 Formation présentielle

 7 heures

Référence de la formation: FR-SE4 | Numéro de fabricant:

Version: 01.12.2022. Vous trouverez toutes les informations actuelles sur <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-SE4>

Vous serez ainsi en mesure de choisir une méthode adaptée et d'animer (ou de vous intégrer dans) un groupe de travail sur l'analyse d'un accident.

## Les objectifs

### Objectifs de savoir

- Identifier le contexte réglementaire
- Identifier les différentes méthodes disponibles

### Objectifs de savoir faire

- Choisir et appliquer la méthode adaptée

### Objectifs de savoir être

- Interviewer une victime d'accident de travail et des témoins
- Animer un groupe de travail dédié à l'analyse d'un accident

## Le public ciblé

Service Santé - Sécurité au travail, Service Ressources Humaines, CSSCT, toute personne impliquée dans l'analyse d'accidents du travail.

## Les prérequis

Premier niveau de connaissance Santé-Sécurité.

## Le contenu de la formation

- Contexte réglementaire
- Statistiques en matière d'accidents du travail
- Les méthodes disponibles
- Focus sur l'arbre des causes et la méthode des 5 M
- Organiser la collecte des informations
- Animer le groupe de travail pour identifier les causes racines
- Mettre en place des actions correctives et curatives

### Méthodes pédagogiques

- Alternance d'exposés théoriques, d'illustrations par des cas concrets, et d'exercices en binômes ou en groupes de travail. La formation se termine par un cas pratique à présenter en groupe de travail.

### Modalités d'évaluation

- Exercices individuels, en binôme, en groupe ;
- Études de cas (selon le temps de formation demandé) ;
- QCM à la demande du client.

## Informations importantes

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter avant de procéder à l'inscription en envoyant un mail à [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). Nous mettrons tout en œuvre pour répondre à votre besoin de formation.

*If you have a disability, please contact us before registering by sending an email to [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). We will do our best to accommodate your training needs.*

# Formulaire de commande page 1/3

PAR LA PRÉSENTE, JE M'INSCRIS OBLIGATOIREMENT AU SÉMINAIRE SUIVANT:

## L'analyse d'accident

Référence de la formation: FR-SE4 | Numéro de fabricant:

Veillez choisir une date que vous souhaitez réserver:

Vous trouverez toutes les informations complémentaires sur les dates sous <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-SE4>.

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:** [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)

Veillez saisir vos données de commande sur la page suivante.

© TÜV, TÜEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 2/3

- Je commande en tant que consommateur (client privé)
- Je commande en tant qu'entreprise / administration (client professionnel)

## Adresse de facturation

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Nom de l'entreprise ou de l'administration:

Département (optionnel):

---

---

Rue et numéro:

Code postal:

Ville:

---

---

Votre numéro de commande interne:

Numéro de TVA (optionnel):

vous pouvez indiquer ici un numéro de commande interne (numéro SAP, etc.) défini par votre entreprise. Nous indiquerons ce numéro sur la facture.

---

## Vos coordonnées

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

---

---

---

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

---

---

# Formulaire de commande Page 3/3

## Informations sur les participants

Je participerai moi-même au séminaire (coordonnées, comme indiqué ci-dessus).

La personne suivante doit participer au séminaire:

A ne remplir que si vous ne participez pas vous-même, mais qu'une autre personne participe.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance (optionnel):

Lieu de naissance (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Méthode de paiement: Facture

Pour les consommateurs, les informations sur le droit de rétractation s'appliquent et sont disponibles sous les CGV ci-jointes.

J'accepte par la présente les conditions générales de l'organisateur (<https://academie-fr.tuv.com/conditions-generales-vente>) décrites ci-après.

Lieu, date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:** [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)