

## Réseau des assistants de prévention recensement des attentes

À destination des assistants de prévention  
Ce questionnaire a pour but et de mieux répondre à vos attentes  
Merci de nous apporter un maximum d'informations

### 1. Identification

Collectivité :

NOM : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Coordonnées mail : ..... téléphone professionnel : .....

Y-a-t-il d'autres assistants de prévention sur la collectivité ? Oui  Non

Si oui, donner le (ou les) nom(s) : .....  
.....

Secteurs d'intervention ? Toute la collectivité : Oui  Non

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Service technique | <input type="checkbox"/> Collecte            | <input type="checkbox"/> Petite enfance    | <input type="checkbox"/> Services administratifs        |
| <input type="checkbox"/> Espaces verts     | <input type="checkbox"/> Déchetteries        | <input type="checkbox"/> EHPAD/EHPA        | <input type="checkbox"/> Salle des fêtes ou autre salle |
| <input type="checkbox"/> Voirie            | <input type="checkbox"/> Écoles              | <input type="checkbox"/> Aides à domicile  |   |
| <input type="checkbox"/> Piscine           | <input type="checkbox"/> Restaurant scolaire | <input type="checkbox"/> Portage des repas |   |
| <input type="checkbox"/> Assainissement    | <input type="checkbox"/> Accueil de loisirs  |  |   |

Autres : .....  
.....

### 2. Quelles seraient vos attentes ?

	1. Très intéressé	2. Plutôt intéressé	3. Intéressé	4. Peu intéressé	5. Pas intéressé
Une lettre d'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des réunions thématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un partage d'expérience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des groupes de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres propositions : .....  
.....  
.....

### 3. Quelles thématiques vous intéresseraient lors de réunions ?

(Donner une note de 1 à 5 : 1 très intéressé à 5 pas intéressé)

#### Questions méthodologiques :

- Document unique
- Documents de prévention
- Règlement intérieur
- Habilitation et autorisation de conduite
- Intervention d'entreprises extérieures
- Les formations
- Rôles et missions de l'assistant de prévention
- Participer à une analyse d'accident

#### Questions techniques :

- Travail en hauteur
- Amiante
- Produits chimiques
- Risques biologique
- Prévention des TMS
- Incendie
- Les permis

Autres propositions : .....  
.....  
.....

Ce questionnaire est à retourner par mail à [prevention@cdg22.fr](mailto:prevention@cdg22.fr)

Ou par courrier au Centre de Gestion

Eleusis 2

1 rue Pierre et Marie Curie  
BP 417 – 22194 Plérin Cedex