

Nom de l'établissement scolaire :

Ville et département :

Date de constat :

Auteur(s) du constat :

❶ Matériel de protection individuelle

	oui	insuffisant (<i>expliquez</i>)	non
Masques FFP2 fournis par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Masques chirurgicaux fournis par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Masques lavables fournis par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Visières / lunettes fournies par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Gants fournis par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Gel hydroalcoolique fourni par l'EN	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Distributeur de savon dans les sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Essuie-main jetable dans les sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

❷ Prévention envers les personnels

	oui	insuffisant (<i>expliquez</i>)	non
Mise à jour du DUER de l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche individuelle de prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi médical par la médecine de prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tests virologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

❸ Désinfection des locaux de l'établissement

	oui	insuffisant (<i>expliquez</i>)	non
Communication du protocole de désinfection	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Agent-e-s CT en nombre suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Désinfection plusieurs fois par jour	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Désinfection des points de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation de virucides	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement des déchets infectieux	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

④ Respect des gestes barrières

	oui	insuffisant (<i>expliquez</i>)	non
Formation aux gestes barrières : — assurée par un médecin scolaire — assurée par un-e infirmier-e — à distance (M@GISTERE) — à distance (visioconférence) — renvoi vers le site ameli.fr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Respect des distances dans la salle de classe	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des distances dans les espaces de circulation (couloirs, escaliers, cour)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Protocole de circulation des usager-e-s	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Marquages au sol (sens de circulation)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Affichages (consignes, flèches...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

⑤ Accueil des élèves

	oui	insuffisant (<i>expliquez</i>)	non
Fourniture de masques à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Formation aux gestes barrières	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Fourniture de gel hydroalcoolique	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Distributeur de savon dans les sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Essuie-main jetable dans les sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Thermomètre électronique	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'un-e infirmière à temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'un médecin scolaire à temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

>>> Comment est organisé l'accueil des élèves ? (rotations de groupes, organisation des récréations, organisation de l'utilisation des sanitaires, accueil mairie 2S2C, etc.)

>>> Remarques complémentaires