**Analyse d’accident de service**

Méthode ITAMAMI

Recueillir les faits : Qui ? Quand ? Où ? Quoi ? Comment ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Individu** Qui ? NOMPrénom | Description de la victime ÂgeSexeAncienneté dans le posteRestriction d’aptitudeAntécédent d’accident  |

• Quelle expérience avait-il du travail effectué ?

• Était-il formé ?

• Pour quelle raisons agissait-il comme cela ?

• Avait-il des difficultés / contraintes particulières ?

• Autre information communiquée ?

|  |  |
| --- | --- |
| **T**âche Quoi faire ?  | Description de la tâche exercée lors de l’accident Quelle était la tâche prescrite à la victime ? S’agit-il d’une tâche récurrente, ponctuelle, exceptionnelle ?Quelle est sa durée ? sa fréquence ?  |

• Que faisait-il au moment de l’accident et comment s’y prenait-il ?

• Pour quelles raisons devait-il effectuer ce travail de cette façon ?

• Y’a-t-il eu quelque chose d’inhabituel ?

• Dans quel but ?

• Quelle finalité ?

• Autre information communiquée ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Ma**tériel Avec quoi ?  | Description des méthodes, des équipements, des modes opératoires, des matériels et matériaux utilisés pour réaliser la tâche demandée  |

• Quels engins / outils utilisait-il et pour quelles raisons ?

• Quels sont les risques connus pour ce matériel ?

• Dans quel état était-ce matériel ?

• Était-il contrôlé ?

• Y’a-t-il eu une panne, une défaillance ? si oui laquelle ?

• Quels sont les moyens de prévention mis en œuvre ?

• EPI ?

• Etai(en)t-il(s) porté(s) au moment des faits ?

• Autre information communiquée ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Mi**lieu Où ? Quand ? Avec qui ?  | Description des lieux, du moment   |

• Où cela s’est-il produit ? Sur quel poste ? Quelle machine ? Qu’observe-t-on ?

• S’agit-il du lieu de travail habituel de la victime ?

• Quelles étaient les conditions météorologiques au moment de l’accident ?

• Quels étaient les facteurs d’ambiance (lumineux, sonores, thermiques, poussières, etc.) ?

• Y’a-t-il eu des facteurs d’ambiance qui ont joué ? (Intempéries, espace de travail encombré…)

• À quel moment cela s’est-il passé (date et heure de l’accident) ? S’agit-il des horaires habituels de la victime ?

• Qui était présent sur le lieu ?

• La victime travaillait-elle seule ou avec une équipe ?

• Qui sont les autres personnes impliquées ?

• Autre information recueillie ?

**ARBRE DES CAUSES**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAITS**  | SCHEMATISATION DE L’ARBRE DES CAUSES |

**Signatures des personnes ayant participé à l’analyse**

Agent victime

Nom prénom signature

Agent(s) témoin(s) :

Nom prénom signature

Responsable hiérarchique :

Nom prénom signature

Assistant de prévention

Nom prénom signature

**PRECONISATIONS ASSISTANTE DE PREVENTION /CONSEILLER PREVENTION**