

ANALYSE D'UN ACCIDENT LIÉ A UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE

LE CENTRE

Compagnie :
Centre d'intervention :
Nom de l'assistant de prévention réalisant l'analyse :

Date de l'accident :
Heure de l'accident :

L'ACCIDENTÉ

Nom – Prénom :
Grade :
Statut : ☐ SPP ☐ SPV
Date de naissance :
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Ancienneté au métier de Sapeur-Pompier :

ACCIDENT ET ANALYSE

Circonstances précises et détaillées le jour de l'accident : relevé des faits

.....
.....
.....
.....

Quel est le diagnostic retenu ?

Au moment de l'accident, quel était le statut de l'accidenté ?

☐ Sapeur-pompier volontaire ☐ Sapeur-pompier professionnel

L'agent pratique-t-il des activités sportives extra-professionnelles ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ?

L'entretien physique est-il ?

☐ **REGULIER** (sport garde + autres) Soit au moins deux activités en moyenne par semaine
☐ **OCCASIONNEL** (sport garde) au maximum une activité en moyenne par semaine
☐ **JAMAIS**

Y a-t-il eu une activité opérationnelle avant la séance ? ☐ Oui ☐ Non

Délai avant la séance :

Temps d'intervention :

Nombre d'intervention :

Type d'intervention : ☐ secours à personne ☐ incendie ☐ autres :

L'accidenté avait-il des antécédents médicaux en rapport avec l'accident ? ☐ Oui ☐ Non

Si OUI, s'agit-il d'une rechute : ☐ Oui ☐ Non

LA SÉANCE DE SPORT

Lors de l'accident, l'activité pratiquée était ?

- ☐ Sport individuel - précisez :
☐ Sport collectif - précisez :

Cadre de la séance d'activité :

Séance programmée : ☐ Oui ☐ Non

Programmation annuelle au sein du centre : ☐ Oui ☐ Non

Personne animant l'activité physique et sportive :

- ☐ EAP 1 ☐ EAP 2 ☐ EAP 3 ☐ animateur sportif ☐ Chef de garde ☐ Chef d'agrès
☐ Responsable formation ☐ Aucun

Personne d'encadrement présente à l'activité physique et sportive :

- ☐ Chef de garde ☐ Chef de groupe ☐ Chef de centre ☐ Chef d'agrès
☐ Responsable formation/sport ☐ Aucun

Si **AUCUN**, pourquoi ?

La séance a-t-elle débuté ?

- ☐ Entre 6h00 et 8h00 ☐ Entre 8h00 et 10h00 ☐ Entre 10h00 et 12h00
☐ Entre 12h00 et 14h00 ☐ Entre 14h00 et 17h00 ☐ Après 17h00

Durée de la séance :

Y a-t-il eu un échauffement avant la séance ? ☐ Oui ☐ Non

L'accident a-t-il eu lieu : ☐ Avant ☐ Pendant ☐ Après l'échauffement

Cet échauffement a duré : ☐ Moins de 5 minutes ☐ De 5 à 10 minutes ☐ De 11 à 20 minutes

L'accident est-il survenu : ☐ Dans le 1^{er} ¼ d'heure ☐ Dans le dernier ¼ d'heure

☐ A un autre moment

Y a-t-il eu des interruptions dans la séance ? ☐ Oui ☐ Non

Si **OUI**, quelle est la durée des interruptions ?

Le personnel impliqué a-t-il respecté les consignes d'exécution de l'exercice ? ☐ Oui ☐ Non

Si **NON**, pourquoi ?

L'ACCIDENT

La cause de l'accident est due à :

- ☐ Une chute ☐ Une glissade ☐ Un soulèvement de charge(s)
☐ Un choc avec une tierce personne ☐ Un choc avec un élément matériel
☐ Un effort brusque et soudain ☐ Un effort prolongé
☐ Autre, veuillez préciser :

Le(s) siège(s) de la lésion est/sont :

- ☐ Tête ☐ Œil ☐ Cou ☐ Colonne vertébrale ☐ Thorax
☐ Abdomen ☐ Épaule ☐ Bras ☐ Coude ☐ Avant-bras
☐ Bassin ☐ Genou ☐ Cheville ☐ Main ☐ Hanche
☐ Pied ☐ Cuisse ☐ Jambe ☐ Poignet

L'ÉQUIPEMENT

L'accident a eu lieu sur une surface de type :

- ☐ Sable ☐ Eau ☐ Stabilisé ☐ Terre ☐ Herbe ☐ Parquet ☐ Béton-goudron ☐ Synthétique

L'accidenté portait-il :

Chaussures fournies par le SDIS → ☐ Oui ☐ Non

Chaussures personnelles → ☐ Oui ☐ Non

Si NON, pourquoi ?

L'accident a-t-il été causé par l'utilisation de matériel ? ☐ Oui ☐ Non

Quel type de matériel ?

Si OUI, la cause était un défaut : ☐ de réglage ☐ d'entretien ☐ d'adaptation au sport indiqué

L'ENVIRONNEMENT

La séance de sport a-t-elle eu lieu en salle ? ☐ Oui ☐ Non

Si NON, les conditions climatiques étaient-elles défavorables ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez : ☐ Pluie ☐ Neige ☐ Gel/Verglas ☐ Vent ☐ Soleil

Si l'accidenté est un sapeur-pompier volontaire, a-t-il exercé une activité professionnelle le jour ou la nuit précédant l'accident ? ☐ Oui ☐ Non

Si OUI, laquelle et combien de temps avant l'accident ?

.....

SOLUTIONS PROPOSÉES PAR LES ANTAGONISTES OU L'ASSISTANT DE PRÉVENTION :

Technique(s) :

.....

.....

.....

Humaine(s) :

.....

.....

.....

Organisationnelle(s) :

.....

.....

.....

Fait à : Le :

Signature de l'accidenté :

Signature de l'assistant de prévention :

Signature du chef de compagnie :