



FICHE DE SYNTHÈSE D'ANALYSE DES BESOINS

Formation : **Sauveteurs Secouristes du Travail**

Organisme : Jeff Formations

1. Identification du bénéficiaire

Nom / Prénom :

Fonction / Poste :

Entreprise / Structure :

Type de financement : Entreprise OPCO Autofinancement

Date de l'analyse des besoins :

Modalité de recueil : Entretien téléphonique Questionnaire Échange mail Autre :

2. Contexte professionnel identifié

Travail en environnement à risques Utilisation de machines/outils Activité physique/manutention

Travail isolé Autre :

Éléments de contexte relevés :

3. Besoins exprimés / identifiés

Prévention des risques professionnels

Intervention en cas d'accident du travail

Acquisition des gestes de premiers secours

Mise en conformité réglementaire (Code du travail)

Développement de la culture sécurité

Actualisation des compétences (MAC SST)

Précisions :

4. Objectifs professionnels visés

- Être capable d'intervenir face à une situation d'accident du travail
- Mettre en œuvre les gestes de premiers secours adaptés
- Identifier les situations dangereuses dans son environnement de travail
- Participer à la prévention des risques professionnels
- Protéger, examiner, alerter et secourir

Précisions :

5. Niveau initial estimé

- Niveau de connaissance : Aucun niveau (initial) SST déjà formé (recyclage / MAC SST)
- Expérience en secourisme

6. Besoins spécifiques/accessibilité/besoins liés à une situation de handicap.

- Aucun besoin spécifique identifié
- Besoins particuliers à prendre en compte :

7. Obligations réglementaires identifiées

- Obligation de mise en place de SST dans l'entreprise Demande employeur
- Prévention des risques identifiés (DUERP) Autre :

8. Analyse du formateur (synthèse)

Au regard des éléments recueillis, la formation SST est adaptée aux besoins (analyse personnalisée) du bénéficiaire et répond aux enjeux identifiés en lien avec son contexte professionnel et/ou celui de l'entreprise.

9. Décision d'entrée en formation

- Avis favorable à l'entrée en formation
- Formation adaptée sans ajustement
- Formation adaptée avec ajustements
- Avis défavorable à l'entrée en formation

Nom du formateur : Jean-François Bonastre

Signature du bénéficiaire:

Date :

Signature :

Date :

Signature :