

Escola: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

Signatura:

**AVALUACIÓ DE RISCOS** (Marca amb un X les caselles correctes)

**Si No**

**En quant a les INSTAL·LACIONS on es realitza l'activitat**

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Existeix risc de caiguda (finestres, baranes d'escaleres...)                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existeix risc d'impacte (amb sostres baixos, obstacles...)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existeix risc de caiguda d'objectes sobre persones (armaris, prestatges, porteries de futbol...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existeix risc d'ensopegades/relliscades (rajoles mal anivellades, cables al terra...)            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existeix risc de problemes de veu deguts a una incorrecta insonorització de l'espai              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**En cas d'existència d'un possible risc, indiqueu les mesures preventives**

**En quant a la REALITZACIÓ de l'activitat**

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| En els darrers 12 mesos s'han produït un o més accidents d'alumnes            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En els darrers 12 mesos s'han produït un o més accidents de professors        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En els darrers 12 mesos s'han produït un o més accidents de persones externes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**En cas d'existència d'algun accident, indiqueu com s'hagués pogut evitar**

**En quant als hàbits sobre PREVENCIÓ i SEGURETAT**

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Es parla sobre prevenció i seguretat als alumnes, en la realització de la tasca habitual   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es parla sobre prevenció i seguretat als alumnes, ens activitats concretes dins del centre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es parla sobre prevenció i seguretat als alumnes, ens activitats concretes fora del centre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Indiqueu, si cal, com es podrien millorar aquests hàbits**

**En quant a hàbits sobre temes de SALUT**

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| S'ensenyen tècniques per evitar contagis als alumnes: com tossir i esternudar, rentar les mans... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es procuren inculcar hàbits saludables: esport, alimentació, descans...                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S'ensenyen recursos per no caure en la drogoaddicció  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Indiqueu, si cal, com es podrien millorar aquests hàbits**

**En quant a la realització d'activitats ESPORÀDIQUES/LÚDIQUES/ESPORTIVES...**

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Es realitza prèviament un informe de seguretat específic per l'activitat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

**OBSERVACIONS i MESURES PREVENTIVES**

**Realitzeu les vostres aportacions el dors**