

# Risicoanalyse van een werkpost in een school in het kader van lerarenopleiding

voor stagiairs uit het hoger en volwassenenonderwijs

**Model B** (technische vakken, praktijkvakken of andere vakken)

## Schooljaar: 200.-200.

Algemene gegevens van de stageplaats	
De stagegever (= stageschool): ..... .....	Vertegenwoordigd door: ..... .....
Adres: ..... ..... .....	Functie:..... Tel : ..... E-mail: .....
Afdeling - studierichting: .....	

1. Periode: zie stageovereenkomst

2. Aard van het onderwijs waar de stage verloopt:

<input type="checkbox"/> ASO	<input type="checkbox"/> BSO	<input type="checkbox"/> BUSO	<input type="checkbox"/> BUBaO	.....
<input type="checkbox"/> TSO	<input type="checkbox"/> DBSO	<input type="checkbox"/> BaO	<input type="checkbox"/> KSO	.....

3. Totaal aantal uren: .....

4. Stagiair werkt altijd onder begeleiding:  nee  soms  meestal  ja

5. Veelvuldig tillen van leerlingen:  nee  ja

6. Agressie  nee  ja

7. Besturen van voertuigen, hefwerktuigen en machines:

nee  ja

welke :

1. ....

2. ....

8. Blootstelling aan chemische agentia (stof, gassen, dampen):

nee  ja

welke :

1. ....

2. ....

9. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsgevaar):

nee  ja

welke :

1. ....
2. ....

10. Contact met bijzondere groepen:

nee  ja

welke groep :

<input type="radio"/> Zieken	<input type="radio"/> Kinderen < 6 jaar	<input type="radio"/> (ex-)Gedetineerden
<input type="radio"/> Ziekenhuis	<input type="radio"/> Kinderen < 12 jaar	<input type="radio"/> (ex-)Verslaving (drugs, alcohol, medicatie)
<input type="radio"/> Psychiatrie	<input type="radio"/> Bejaarden	<input type="radio"/> Asielzoeker en gelijkgestelden
<input type="radio"/> RVT -PVT	<input type="radio"/> Gehandicapten	.....
<input type="radio"/> Kinderen < 3 jaar	<input type="radio"/> Thuislozen/kansarmen	.....

11. Blootstelling aan fysische agentia:

1. Vallen van hoogte of begane grond	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
2. Vallende voorwerpen	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
3. Tillen van zware lasten zo ja : omschrijving: +/- volume of ..... +/- gewicht: .....(kg) frequentie .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
4. Lawaai >80dB(A)	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
5. Scherpe voorwerpen	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
6. Machines:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
7. Werken in omgeving van overdruk/onderdruk	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
8. Trillingen	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
9. Ioniserende of radioactieve stralen	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
10. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV en laserstraling	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
11. Elektrische risico's	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
12. Vochtigheid: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
13. Warmte (klimaat):.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
14. Koude (klimaat):.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
15. Hitte (brandwonden):.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
16. Andere:.....	
17. Andere:.....	

12. Werken met een verhoogd risico:

1. B-VCA-opleiding vereist	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
2. Andere vereiste opleiding: .....	
3. Werken met een vergunning : 1. .... 2. ....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
3. Taken met verhoogde waakzaamheid	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
4. Andere:.....	

13. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

nee  ja

welke :

1. ....
2. ....

14. Vereisten van de stagegever aan de student-stagiair:

Vereisten		
1. Rijbewijs, type: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
2. EHBO-opleiding	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
3. Rookverbod	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	algemene regel
4. Eetverbod tijdens werkzaamheden	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	algemene regel
5. ....		

15. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming:

Onthaal, EHBO, preventie en bescherming	
Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
EHBO-post op de werkplaats	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Naam preventieadviseur : .....	
Tel:..... E-mail: .....	
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever: ..... Tel:.....	
E-mail: .....	
Naam arbeidsgeneesheer: .....	
Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever:	
Naam:.....	Tel:.....
E-mail: .....	

Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

Omschrijving: Duid aan welke PBM's van toepassing zijn en vul eventueel aan met type of bijzonderheden		Vul de verantwoordelijke in: stagegever of stagiair
1. Stofjas: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
2. Werkpak: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
3. Werkhandschoenen: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
4. Helm: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
5. Veiligheidsbril:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
6. Gehoorbescherming:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
7. Tok of hoofddekseel:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
8. Voorbinder of schort: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
9. Broek: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
10. Halsdoek: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
11. Veiligheidsschoenen: .....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
12. Laarzen:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
13. Klompen:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
14. Aangepaste schoenen:.....	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	.....
15. Andere:.....		stagegever
16. Andere:.....		stagegever

16. Medische aspecten (op advies van de arbeidsgeneesheer):

Medische aspecten
Inenting-test: <input type="radio"/> tetanus <input type="radio"/> hepatitis B <input type="radio"/> tuberculose andere .....
Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Welke: .....
<p style="text-align: center;">Passende gezondheidsbeoordeling:</p> <input type="radio"/> Niet vereist <input type="radio"/> Vereist omwille van : .....

Naam en handtekening stagegever:

.....  
 .....

Datum: .....