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

Voor stagiairs uit het hoger en volwassenenonderwijs

# Model A (algemene vakken)

Afdelingen: lerarenopleiding in het kleuteronderwijs, lager onderwijs, secundair onderwijs en buitengewoon onderwijs voor algemene vakken incl. lichamelijke opvoeding

Schooljaar: 2021 - 2022

|  |
| --- |
| Algemene gegevens van de stageplaats |
| De stagegever:      Adres:            | Vertegenwoordigd door:      Functie:      Tel.:      E-mail:       |

1. Periode/totaal aantal uren: zie stageovereenkomst
2. Aard van het onderwijs waar de stage verloopt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  ASO [ ]   | [ ]  BSO [ ]   | [ ]  BUSO | [ ]  BUBaO  |       |
| [ ]  TSO [ ]   | [ ]  DBSO [ ]   | [x]  BaO | [ ]  KSO  |       |

1. Stage in: [ ]  algemene vakken [x]  sport en L.O.
2. Stagiair werkt altijd onder begeleiding: [ ]  nee [ ]  soms [x]  meestal [ ]  ja:
3. Veelvuldig tillen van leerlingen: [x]  nee [ ]  [ ]  ja
4. Agressie en geweld [x]  nee [ ]  [ ]  ja
5. Uitvoeren van experimenten (stof, gassen, dampen):

[x]  nee [ ]  ja welke?

* + - * Chemische agentia:
			* Fysische agentia:
1. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsgevaar):

[x]  nee [ ]  [ ]  ja welke?

1.
2.
3. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

[x]  nee [ ]  [ ]  ja welke :

1.
2.
3. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming

|  |
| --- |
| Onthaal, EHBO, preventie en bescherming |
| Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven [ ]  nee [ ]  [x]  ja  |
| EHBO-post op de werkplaats [ ]  nee [ ]  [x]  ja  |
| Naam preventieadviseur :      Tel:       E-mail:       |
| Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever:IDEWE Tel: 03 218 83 83E-mail:      Naam arbeidsgeneesheer: DR. D. Giuliani |
| Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever:Naam:       Tel:      E-mail:       |

1. Medische aspecten: zie bijlage

Naam en handtekening stagegever

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

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

Datum: ..................................................

Verklaring van de arbeidsgeneesheer

Deze beoordeling is geldig voor alle stages die plaats hebben in het opgegeven schooljaar (en opgegeven afdeling en opgegeven vakken).

School:

Afdeling (eventueel):

Vakken (eventueel): LO - BaO

Type onderwijs:

Schooljaar: 2021 - 2022

|  |
| --- |
| Medische aspecten voor de stages |
| Inenting-test:  [ ]  tetanus [ ]  hepatitis B [ ]  tuberculose andere:       |
| Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap: [ ]  nee [x]  ja  |
| Confer moederschapsbeschermingsbeleid schoolPassende gezondheidsbeoordeling:[x]  Niet vereist [ ]  Vereist omwille van:       |

EDPBW:

IDEWE

Naam en handtekening arbeidsgeneesheer

……..

Datum: ../../….