

Risicoanalyse van een werkpost in een school

voor studenten 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: 2007 - 2008

Algemene gegevens van de stageplaats	
De stagegever: O.L. VROUWLYCEUM	Naam van de stageverantwoordelijke: P. Vincken
Adres: Collegelaan 30	Functie: Graadverantwoordelijke (2 ^e graad)
3600 GENK	Tel: 089 35 22 30
	E-mail: p.vincken@lyceumgenk.be
Lerarenopleiding in:	
<input type="checkbox"/> kleuterschool	<input type="checkbox"/> lagere school <input type="checkbox"/> hogeschool
<input checked="" type="checkbox"/> secundaire school	<input type="checkbox"/> buitengewoon onderwijs <input type="checkbox"/>

1. Periode/totaal aantal uren: zie stageovereenkomst

2. Aard van het onderwijs waar de stage verloopt:

ASO	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	DBSO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	LO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
TSO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	BUSO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	BaO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
BSO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	BuBaO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		
KSO	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja				

3. Stage in: algemene vakken sport en L.O.

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

5. Veelvuldig tillen van leerlingen: nee ja

6. Agressie nee ja

7. Uitvoeren van experimenten (stof, gassen, dampen):

nee ja

welke?

- chemische agentia: chloorverbindingen (onder dampkap), zuren basen
- fysische agentia: glas, vuur

Bij het uitvoeren van experimenten wordt preventief een uitrusting voorzien (volgens de veiligheidsvoorschriften) om eventuele risico's te beperken.

Verklaring van de arbeidsgeneesheer

Deze beoordeling is geldig voor alle stages die plaats hebben in het opgegeven schooljaar in de opgegeven school en afdeling.

De stage behoort tot de lerarenopleiding (type onderwijs):

voor (vakken):

van de school:

afdeling (eventueel):

Schooljaar : 2007 - 2008

Medische aspecten voor de stages	
Inenting-test: <input checked="" type="checkbox"/> tetanus	<input type="checkbox"/> hepatitis B
<input type="checkbox"/> tuberculose	andere: <i>GEEN</i>
Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
Passende gezondheidsbeoordeling:	
<input checked="" type="checkbox"/> Niet vereist	
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van :	

EDPBW:

encore
 PREVENT v.z.w.
 Kunstlaan 18 - 3500 HASSELT
 t. 011 26 40 90 / f. 011 23 09 88
 ond.nr. 0409.671.778 - RPR Hasselt

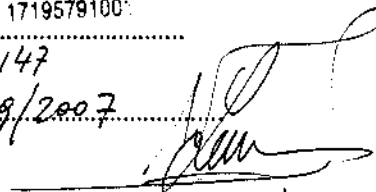
Naam en handtekening arbeidsgeneesheer

Dr. W. LENSSEN

Dorpsstraat nr. 4
 3630 MAASMECHELEN
 (089) 76 41 55 - 1719579100

0495-935147

Datum: 24/9/2007



8. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsgevaar):

nee ja

welke?

1. Bloed : eigenlijk geen besmettingsgevaar daar stagiair handschoenen draagt en handen nadien ontsmet.
- 2.

9. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

nee ja

welke :

- 1.
- 2.

10. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming

Onthaal, EHBO, preventie en bescherming	
Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
EHBO-post op de werkplaats	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Naam preventieadviseur : Myriam Roelandt	
Tel: 089/35 22 30	E-mail: m.roelandt@lyceumgenk.be
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever:	
Encare	Tel: 011/76 41 55
E-mail:	
Naam arbeidsgeneesheer: Dr W. Lenssen	
Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever:	
Naam: D. Bormans/L.Niستن	Tel: 089/ 35 22 30
E-mail: d.bormans@lyceumgenk.be	

11. Medische aspecten: zie bijlage

Naam en handtekening stagegever

.....

.....

Datum: