

Risicoanalyse van een werkpost

Model B (technische vakken, praktijkvakken of andere vakken)

Schooljaar: 20 .. -20..

Algemene gegevens van de stageplaats

De stagegever (= stageschool): BuSO Sint Elisabeth Vertegenwoordigd door: Lut Vreys

Adres: Steenovenstraat 20

Functie: stagecoördinator

3990 Peer

Tel. : 011/520360

Afdeling – studierichting:

1. Periode: zie stageovereenkomst
2. Aard van het onderwijs waar de stage verloopt:

0 ASO	0 BSO	x BUSO	0 BUBao	
0 TSO	0 DBSO	0 BaO	0 KSO	

3. Totaal aantal uren:
4. Stagiair werkt altijd onder begeleiding: 0 nee 0 soms 0 meestal x ja
5. Veelvuldig tillen van leerlingen: x nee 0 ja
6. Agressie en geweld: x nee 0 ja
7. Besturen van voertuigen, hefwerktuigen en machines: x nee 0 ja
Welke: 1.
2.
8. Blootstelling aan chemische agentia (stof, gassen, dampen): 0 ja x Nee
Welke: 1.
2.
9. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsgevaar): 0 ja x nee
Welke: 1.
2.

10. Contact met bijzondere groepen: x ja 0 nee

Welke groep:

0 Zieken	0 Kinderen < 6 jaar	0 (ex-)gedetineerden
0 Ziekenhuizen	0 Kinderen < 12 jaar	0 (ex-)Verslaving (drugs,alcohol,medicatie...)
0 Psychiatrie	0 Bejaarden	0 Asielzoeker en gelijkgestelden
0 RVT - PVT	x Gehandicapten	
0 Kinderen < 3 jaar	0Thuislozen/kansarmen	

11. Blootstelling aan fysieke agentia:

1. Vallen van hoogte of begane grond	0 ja	0 nee
2. Vallende voorwerpen	0 ja	0 nee
3. Tillen van zware kasten zo ja: omschrijving: +/- volume of +/- gewicht: kg) frequentie	0 ja	0 nee
4. Lawaai > 80dB(A)	0 ja	0 nee
5. Scherpe voorwerpen	0 ja	0 nee
6. Machines:	0 ja	0 nee
7. Werken in omgeving van overdruk/onderdruk	0 ja	0 nee
8. Trillingen	0 ja	0 nee
9. Ioniserende of radioactieve stralen	0 ja	0 nee
10. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV, en laserstraling	0 ja	0 nee
11. Elektrische risico's	0 ja	0 nee
12. Vochtigheid	0 ja	0 nee
13. Warmte (klimaat)	0 ja	0 nee
14. Koude (klimaat)	0 ja	0 nee
15. Hitte (brandwonden)	0 ja	0 nee
16. Andere:		
17. Andere:		

12. Werken met een verhoogd risico:

1.B-VCA-opleiding vereist	0 ja	0 nee
2.Andere vereiste opleiding		
3.Werken met vergunning: 1. 2.	0 ja	0 nee

4. Taken met verhoogde waakzaamheid	0 ja 0 nee
5. Andere:	

13. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

0 ja 0 nee Welke:

- 1.
- 2.

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

Vereisten			
1. Rijbewijs, type	0 ja	x nee	
2. EHBO-opleiding	0 ja	x nee	
3. Rookverbod	0 ja	x nee	Algemene regel
4. Eetverbod tijdens werkzaamheden	0 ja	x nee	Algemene regel
5.			

15. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming:

Onthaal, EHBO, preventie en bescherming	
Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	x ja 0 nee
EHBO-post op de werkplaatst:	x ja 0 nee
Naam pervertieadviseur: Willem Kerkhofs	
Tel: 011/520360 e-mail: willem.kerkhofs@elisa.be	
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever:	
IDEWE Tel: 011/249470	
E-mail: hasselt@idewe.be	
Naam arbeidsgeneesheer: Dr. Annemie Valkeneers	
Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever:	
Naam: Geert Vanduffel	Tel: 011/520360
E-mail: geert.vanduffel@elisa.be	
Naam: Els Engelen	Tel: 011/520360
E-mail: els.engelen@elisa.be	
Naam: Liesbeth Berckmans	Tel: 011/520360
E-mail: liesbeth.berckmans@elisa.be	

16. 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	0 ja 0 nee	selectie
2. Werkpak	0 ja 0 nee	selectie

3. Werkhandschoenen	0 ja 0 nee	selectie
4. Helm	0 ja 0 nee	selectie
5. Veiligheidsbril	0 ja 0 nee	selectie
6. Gehoorbescherming	0 ja 0 nee	selectie
7. Tok of hoofddekseel	0 ja 0 nee	selectie
8. Voorbinder of schort	0 ja 0 nee	selectie
9. Broek	0 ja 0 nee	selectie
10. Halsdoek	0 ja 0 nee	selectie
11. Veiligheidsschoenen	0 ja 0 nee	selectie
12. Laarzen	0 ja 0 nee	selectie
13. Klompen	0 ja 0 nee	selectie
14. Aangepaste schoenen	0 ja 0 nee	selectie
15. Andere		Stagegever
16. Andere		Stagegever

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

Medische aspecten				
Inenting-test	0 tetanus	0 hepatitis B	0 tuberculose	andere:
Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap (melding bij directie)				0 ja 0 nee
Welke:				
Passende gezondheidsbeoordeling:				
x Niet vereist				
0 Vereist omwille van:				

Naam en handtekening stagegever:

.....

.....

Datum: