

La battaglia della Prevenzione

COMPONENTI

Capo gruppo _____



GRUPPO 1

Argomento

approfondimento: _____

La battaglia della Prevenzione

COMPONENTI

Capo gruppo _____



GRUPPO 2

Argomento

approfondimento: _____

La battaglia della Prevenzione



COMPONENTI

Capo gruppo _____

GRUPPO 3

Argomento

approfondimento: _____

La battaglia della Prevenzione



COMPONENTI

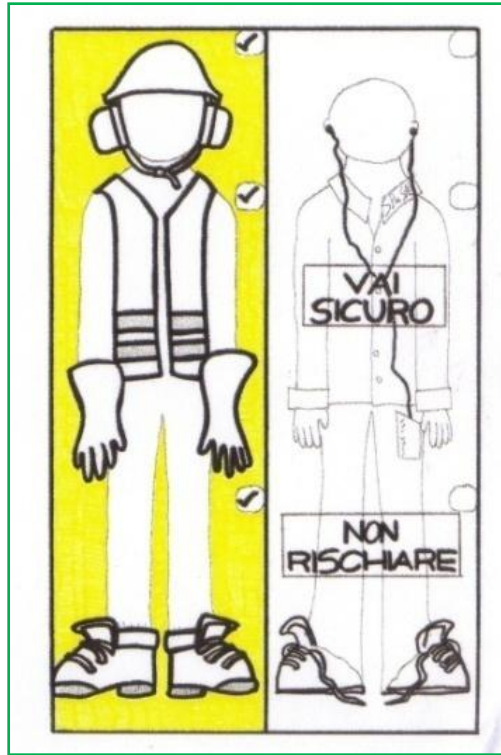
Capo gruppo _____

GRUPPO 4

Argomento

approfondimento: _____

La battaglia della Prevenzione



COMPONENTI

Capo gruppo _____

GRUPPO 5

Argomento

approfondimento: _____

**BATTAGLIA
DELLA
PREVENZIONE**



**GRUPPO
1**



**GRUPPO
2**



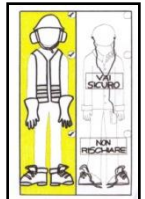
**GRUPPO
3**



**GRUPPO
4**



**GRUPPO
5**



1ª domanda

2ª domanda

3ª domanda

4ª domanda

5ª domanda

TOTALE

SPAL



NON GIOCARE CON
LA TUA VITA

LA VITA
IN
SICUREZZA

**DOMANDE
DA 1 A 5
Colonna A**

DEFINIZIONI



**DOMANDE
DA 6 A 10
Colonna B**

**STRATEGIE E FIGURE DELLA
PREVENZIONE**



**DOMANDE
DA 11 A 15
Colonna C**

**EFFETTI DELLA MANCATA
PREVENZIONE**

SPAL



**DOMANDE
DA 16 A 20
Colonna D**

**PERISCHIO: impariamo a valutare e
a prevenire**



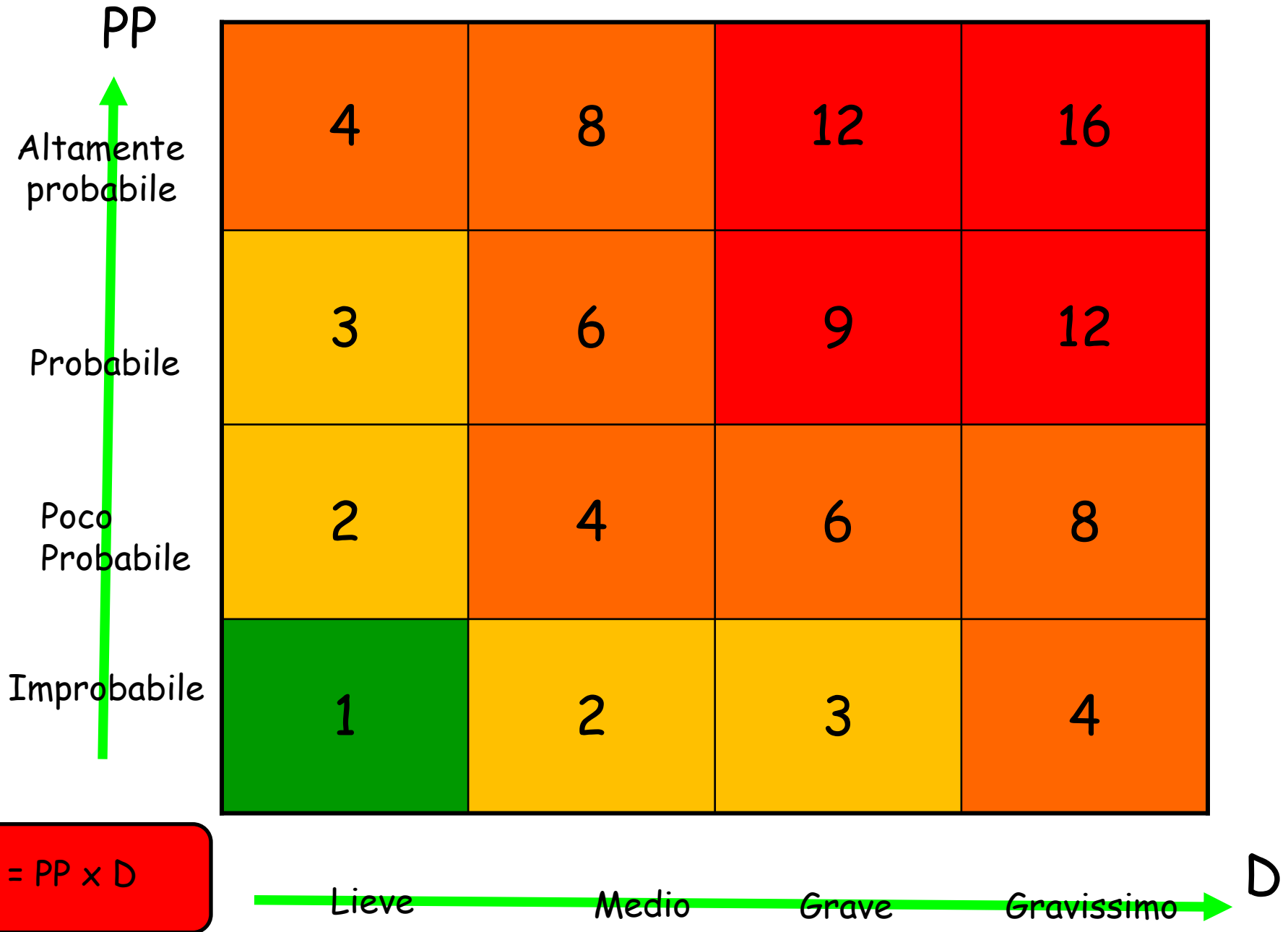
**DOMANDE
DA 20 A 25
Colonna E**

**ARGOMENTO PER
L'APPROFONDIMENTO**



NON SPRECARE LA TUA VITA

PERISCHIO: IMPARIAMO A VALUTARE PER PREVENIRE





A
DEFINIZIONI

1



2



3



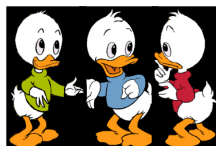
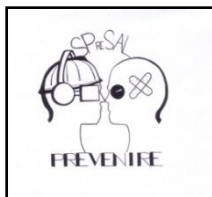
4



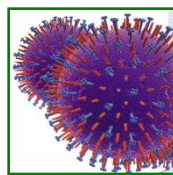
5



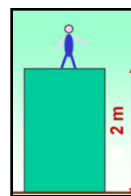
B
STRATEGIE E FIGURE PREVENZIONE



C
EFFETTI DELLA MANCATA PREVENZIONE



D
PERISCHIO: IMPARIAMO A VALUTARE E A PREVENIRE



E
ARGOMENTO PER L'APPROFONDIMENTO





COSA FARO' DA GRANDE

Valuto i rischi per la salute e la sicurezza del mio futuro lavoro. Come farò ad evitare malattie professionali e infortuni?!?! Quali misure di prevenzione dovrò adottare?

Osservazioni e valutazioni



NOME GRUPPO
e
COMPONENTI
Classe_____



INTERVISTA AI MIEI FAMILIARI

Che lavoro fai? Quali sono i rischi per la tua salute
e sicurezza?

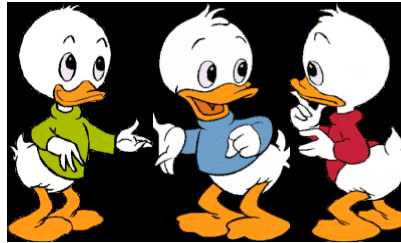
Come fai a prevenirli? Conosci i tuoi diritti e
doveri di lavoratore?

Osservazioni e valutazioni



NOME GRUPPO
e
COMPONENTI
Classe_____

INTERVISTA AI MIEI COETANEI



Hai già lavorato, quali sono i rischi per la tua salute e sicurezza? Come fai a prevenirli? Conosci i diritti e doveri dei minori che lavorano? Quali sono?

Osservazioni e valutazioni

NOME GRUPPO
e
COMPONENTI
Classe_____





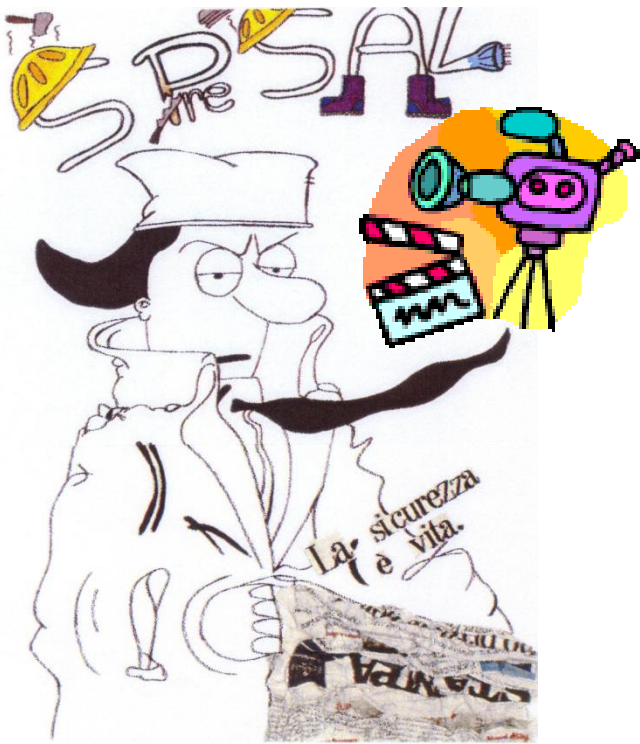
ANALISI DI UN INFORTUNIO/MALATTIA PROFESSIONALE OCCORSI A QUALCUNO CHE CONOSCO

Perché è accaduto? poteva essere evitato e in
che modo? Hai avuto un danno alla tua salute?

Osservazioni e valutazioni



NOME GRUPPO
e
COMPONENTI
Classe_____



**CERCO NELLE
PUBBLICITA',
NEL CINEMA,
NEI GIORNALI,
ECC.**

Situazioni di pericolo, i possibili rischi per la
salute e sicurezza, come prevenirli

Osservazioni e valutazioni



NOME GRUPPO
e
COMPONENTI
Classe_____

BATTAGLIA DELLA PREVENZIONE Data ___/___/___ Cl. _____ Docenti scuola presenti _____	GRUPPO 1 _____ _____ _____ _____	GRUPPO 2 _____ _____ _____ _____	GRUPPO 3 _____ _____ _____ _____	GRUPPO 4 _____ _____ _____ _____	GRUPPO 5 _____ _____ _____ _____
1ª domanda A definizioni	2 ___ <input type="checkbox"/>	3 ___ <input type="checkbox"/>	4 ___ <input type="checkbox"/>	5 ___ <input type="checkbox"/>	1 ___ <input type="checkbox"/>
2ª domanda B strategie e figure prevenzione	1 ___ <input type="checkbox"/>	2 ___ <input type="checkbox"/>	3 ___ <input type="checkbox"/>	4 ___ <input type="checkbox"/>	5 ___ <input type="checkbox"/>
3ª domanda C Effetti	3 ___ <input type="checkbox"/>	4 ___ <input type="checkbox"/>	5 ___ <input type="checkbox"/>	1 ___ <input type="checkbox"/>	2 ___ <input type="checkbox"/>
4ª domanda D Perischio	4 ___ <input type="checkbox"/>	5 ___ <input type="checkbox"/>	1 ___ <input type="checkbox"/>	2 ___ <input type="checkbox"/>	3 ___ <input type="checkbox"/>
5ª argomento approfondimento	5	1	2	3	4
TOTALE					

(indicazioni per la compilazione: il numero con trattino es. 4___ indica l'ordine prestabilito di scelta della domanda, lo spazio a fianco è per il punteggio ottenuto; Il quadratino serve per inserire la domanda scelta dal gruppo)