



COSA FARAI DA GRANDE: pericoli e rischi nel mondo del lavoro □ A chi si rivolge □ □ □

Scuole Secondarie 1° grado
di tutto il territorio ASL TO3
□ □ Destinatari □ □ □

Con l'aiuto del tuo insegnante osserva la tua scuola!

ISTITUTOCLASSE

		SI	NO	NON SO
1	Nella tua scuola ci sono le uscite di emergenza?			
2	Se sono presenti le uscite di sicurezza, queste hanno i maniglioni antipánico e sono apribili per semplice spinta? Controlla.			
3	Le uscite di sicurezza sono sempre sgombre, libere da oggetti, mobilio? Controlla.			
4	Qualche volta sono chiuse a chiave? Controlla.			
5	Se la scuola ha più di un piano, la stessa è dotata di scale esterne antincendio? Controlla.			
6	I percorsi di emergenza sono indicati con appositi cartelli? Controlla.			
7	Conosci il punto di raccolta per le emergenze? Controlla.			
8	Le scale della tua scuola sono scivolose? Controlla.			
9	Hai notato intonaci, tegole o materiali vari che cadono, spigoli vivi o acuti, materiali vari ammucchiati? Controlla.			
10	Fra i componenti dell'impianto elettrico della scuola vi sono fili scoperti? Cavi volanti? Cercali.			
11	Vi sono prese o interruttori rotti? Cercali.			
12	Per i collegamenti elettrici sono utilizzate spine multiple o "ciabatte"? Se si, dove sono collocate? Cercali.			
13	Nella tua scuola è rispettato il divieto di fumo, ovunque?			
14	I corridoi e le scale sono larghi almeno 1,20 metri? Misurali.			
15	La posizione degli estintori e degli idranti antincendio è segnalata con appositi cartelli? Cercali.			
16	Gli estintori sono verificati periodicamente? Controlla i cartellini.			
17	Se si, con quale intervallo di tempo? Controlla i cartellini.			
18	La scuola è dotata di pacchetto di medicazione? Chiedi se è presente.			
19	Se si, sai dove è collocato? Cercalo o chiedi dove è collocato.			

Hai mai subito un infortunio a scuola?

- sì no

Se sì, in quale ambiente scolastico?

- aula bagno corridoio palestra scale cortile
- altro

Puoi raccontarci in quale modo ti sei fatto male, come è avvenuto il fatto, ovvero quale attività stavi svolgendo?

.....

.....

.....

.....

Che tipo di lesione ti ha causato?

- ferita frattura distorsione distorsione perdita anatomica
- altro

Quale zona del corpo è stata interessata?

- arti superiori (mano/mani, avambraccio, braccio ...)
- arti inferiori (piede/piedi, caviglia, coscia ...)
- testa torace addome occhio/occhi colonna vertebrale
- altro

Hai dovuto ricorrere alle cure di:

- no
- si
- operatori scolastici pronto soccorso medico di base

altro

**Da grande mi piacerebbe lavorare nel settore ..., con la mansione di ...
(specifica cosa vorresti fare).**

Di seguito ti elenchiamo qualche settore, di sicuro ne abbiamo dimenticato qualcuno, quindi alla voce “altro” puoi aggiungere quello mancante ...

Agricoltura.....

Scuola

Sanità

Forze dell'ordine/ Militari

Ristorazione

Edilizia

Industria:

➤ metalmeccanica

➤ chimica

➤ legno

➤ alimentare

➤ altro

Spettacolo

Sport

Commercio.....

Servizi alle persone

Trasporti

ALTRO

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