

CULTURA DELLA SICUREZZA

COSA FARAI A GRANDE: pericoli e rischi nel mondo del lavoro

chi si rivolge

Scuole Secondarie 1° grado di tutto il territorio ASL TO3

Destinatari Studenti



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

ISTITUTO.....

CLASSE

		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 sì, 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 sì, con quale intervallo di tempo? Controlla i cartellini.			
18	La scuola è dotata di pacchetto di medicazione? Chiedi se è presente.			
19	Se sì, 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

