



LICEO STATALE “G. Tarantino”
Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico – Linguistico - Musicale
Via Quasimodo, 4 – 70024 Gravina in Puglia (Bari)
baps07000g@istruzione.it - baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080-326-7718 – Fax 080-326-7789 – c.f.82014370728



Gravina in Puglia, 27 febbraio 2023

Agli studenti delle classi terze
Ai docenti delle classi terze, in particolare ai docenti tutor PCTO di dette classi
Ai genitori degli studenti delle classi terze
Alle prof.sse Cellamare e Matera M
Al R.S.P.P. ing. S. D’Alonzo
Alla DSGA
Al sito web

Comunicazione n. 214

Oggetto: ASL Bari - Dipartimento di Prevenzione SPESAL Area Nord - invio link per la compilazione del rischio degli studenti - PMP alternanza scuola-lavoro “ Se sai sei... al sicuro”

Si comunica che il Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) della ASL Bari ha avviato un piano di prevenzione volto a incrementare la sicurezza degli studenti durante lo svolgimento delle attività previste dai Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Insegnamento, denominato “Se sai sei... al sicuro”. Detto piano prevede il coinvolgimento diretto degli studenti dell’area metropolitana di Bari chiamati a compilare un questionario anonimo sulla percezione del rischio da somministrare all’avvio e al termine delle attività di PCTO previste per la prima annualità.

Il link per l’accesso al questionario (allegato alla presente in formato pdf per opportuna conoscenza) è:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSetOBeiFPPV30HBFbNWOPi_mDyZ6_YaoAGUzOJpUIV1kYd0-w/viewform

I docenti tutor indicati avranno cura di sensibilizzare gli studenti alla compilazione della rilevazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Berardo GUGLIELMI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

QUESTIONARIO SULLA PERCEZIONE DEL RISCHIO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Il presente questionario è ANONIMO!

Ciao!

Il Servizio di Prevenzione E Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (S.P.E S.A.L.) della ASL Bari sta svolgendo uno studio sulla sicurezza degli studenti durante le attività di PCTO presso le aziende.

Come avrai sicuramente sentito, ultimamente di è parlato molto di incidenti sul lavoro, purtroppo mortali. NESSUNO è SUPERMAN e può capitare anche a noi!

Farsi male o morire a causa del lavoro o della formazione è ASSOLUTAMENTE INACCETTABILE.

La compilazione del questionario può essere utile a ridefinire alcune procedure che possono aumentare la TUA sicurezza e quella dei tuoi compagni durante la breve esperienza lavorativa.

*Campo obbligatorio

Dati individuali

1. Istituto *

2. Classe *

3. Corso di studi *

(informatica, meccanica, socio-sanitario, ecc)

4. Età *

Riporta la tua età espressa in anni

5. Sesso *

Contrassegna solo un ovale.

maschio

femmina

6. Nazionalità: *

Contrassegna solo un ovale.

Italiana

Altro: _____

Aspettative sui Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO)

(Sono ammesse più risposte).

7. **Quali sono le tue aspettative nell'affrontare il percorso di formazione in alternanza scuola-lavoro?** *

Seleziona tutte le voci applicabili.

Un'esperienza interessante in un contesto totalmente nuovo

Un'esperienza che mi permetterà di incrementare le conoscenze e di mettere in pratica le competenze professionali e relazionali acquisite

Un'esperienza obbligatoria ma non fondamentale per il mio percorso formativo

Un'esperienza più motivante del lavoro svolto in classe

8. **Durante l'esperienza di PCTO quali mansioni pensi di svolgere?** *

Seleziona tutte le voci applicabili.

Svolgerò mansioni semplici, affiancato dal tutor aziendale

Svolgerò mansioni semplici ma in modo autonomo, senza il supporto del tutor aziendale

Svolgerò mansioni di una certa rilevanza, affiancato dal tutor aziendale

Svolgerò mansioni di una certa rilevanza, senza il supporto del tutor aziendale

9. **Quali difficoltà prevedi di incontrare?** *

Seleziona tutte le voci applicabili.

Difficoltà di relazione e di inserimento nel contesto lavorativo

Difficoltà dovute a limitate o insufficienti conoscenze e competenze specifiche per operare

Difficoltà nell'aver supportato dal tutor scolastico

Difficoltà nell'aver supporto dal tutor aziendale

10. **Come pensi di risolverle? ***

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Puntando su un maggior impegno personale
- Facendo ricorso al tutor aziendale
- Facendo ricorso al tutor scolastico
- Cercando sostegno nei compagni di classe
- Cercando sostegno nella famiglia
- Cercando sostegno nei colleghi in azienda

11. **Che cosa vorresti ottenere da questa esperienza? ***

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Maggiori competenze e conoscenze nel settore lavorativo
- Crediti per potenziare il mio curriculum
- Maggiori possibilità di inserimento nel mondo del lavoro
- Verificare la spendibilità delle mie conoscenze e competenze scolastiche in ambito lavorativo

Percezione del rischio e sicurezza nei PCTO

12. **Cosa s'intende per rischio? ***

Contrassegna solo un ovale.

- un pericolo presente nell'ambiente di lavoro
- un evento dannoso per il lavoratore
- una condizione abituale dell'ambiente di lavoro
- la probabilità che accada un evento dannoso per il lavoratore

13. **Attribuisci un valore al fattore di rischio per la salute legato ai seguenti comportamenti: ***
da 1 (rischio minimo) a 4 (rischio massimo)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
ASCOLTARE MUSICA AD ALTO VOLUME	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FUMARE SIGARETTE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FARE DIETE DRASTICHE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FUMARE SPINELLI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
USO DI MACCHINARI SENZA SISTEMI DI PROTEZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NON OSSERVARE LE NORME IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NON RISPETTARE IL CODICE DELLA STRADA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FARE USO DI MEDICINE PER MIGLIORARE LE PRESTAZIONI FISICHE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NON RISPETTARE LE INDICAZIONI/COMPI TI IMPARTITI DAL TUTOR AZIENDALE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NON UTILIZZARE DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. **Perché si verifichi un danno, al rischio associ:** *

dai un punteggio da 1 (associ poco) a 4 (associ molto)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
Destino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Incoscienza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sfida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trasgressione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coraggio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eccessiva sicurezza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. **Quanto pensi siano frequenti gli incidenti nei seguenti contesti?** *

dai un punteggio da 1 (poco frequenti) a 4 (molto frequenti)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
Lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scuola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Strada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. **Cosa s'intende per danno?** *

Contrassegna solo un ovale.

- l'effettiva esposizione a un rischio
- la concreta presenza di un pericolo
- l'effetto negativo causato da un evento che si è determinato a seguito dell'esposizione a un pericolo che ha provocato una lesione psicofisica a uno o più lavoratori

17. **Quali fattori di rischio ritieni siano presenti e temi possano essere dannosi nell'ambiente dove *
andrà a svolgere il PCTO?**

Attribuisci ad ogni fattore di rischio (prima colonna) un livello di percezione

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1 (basso)	2 (medio)	3 (alto)
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CHIMICO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BIOLOGICO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
POSTURE E MOVIMENTI RIPETITIVI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
STRESS LAVORO CORRELATO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RUMORE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MICROCLIMA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. **Cosa s'intende per pericolo? ***

Contrassegna solo un ovale.

- la probabilità che l'evento possa verificarsi
- la proprietà di un determinato fattore di causare danni
- un danno al lavoratore
- un evento che accade certamente

19. **Come valuti le seguenti affermazioni sugli infortuni sul lavoro? ***

dai un punteggio da 1 (d'accordo) a 4 (molto d'accordo)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
la sicurezza appesantisce lo svolgimento del lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
negli infortuni la fatalità non esiste, ci sono sempre delle responsabilità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
per prevenire gli incidenti si deve intervenire sul comportamento dei lavoratori	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
la qualità di un'azienda si valuta anche sulla base del numero di infortuni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
se si seguono scrupolosamente le norme, non ci si infortuna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
di solito si infortuna chi è imprudente anche al di fuori del lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. **Faresti un lavoro che ti espone a rischio d'infortunio e/o di malattia legata al lavoro? ***

(una sola risposta)

Contrassegna solo un ovale.

- sì, se fosse gratificante
- sì, se fosse un "posto fisso"
- sì, se fosse ben retribuito
- sì, se ci fosse possibilità di carriera
- no

21. **Hai conosciuto qualcuno che ha subito un infortunio sul lavoro o soffre di una malattia causata dal lavoro che svolge? ***

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no

22. Se alla precedente domanda hai risposto "sì", descrivi brevemente l'infortunio o la malattia causata dal lavoro

23. **In un'azienda ci sono cartelli che prescrivono di portare il casco, di non lasciare oggetti sulle impalcature, ecc...ma nessuno, per pigrizia o altro, rispetta le norme. Succede così che ad un addetto, che lavorava senza casco, cade in testa una bottiglia abbandonata su un'impalcatura da un suo collega.**

Attribuisci ai seguenti soggetti un livello di RESPONSABILITÀ per l'accaduto con un punteggio da 1 (poco responsabile) a 4 (molto responsabile)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
CHI ABBANDONA LA BOTTIGLIA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CHI LAVORA SENZA CASCO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CAPO REPARTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DATORE DI LAVORO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ALTRO (SPECIFICARE).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
.....				
.....				

24. Se alla precedente domanda hai risposto "altro" puoi specificarlo qui:

25. **Hai paura di farti male durante lo svolgimento del PCTO? ***

(una sola risposta)

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

26. **Quali pensi siano gli strumenti più idonei per limitare/evitare che si verifichi un evento dannoso?**

dai un punteggio da 1 (poco rilevante) a 4 (molto rilevante)

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4
FORMAZIONE E INFORMAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SEGUIRE LE DIRETTIVE DEL TUTOR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
UTILIZZARE SOLO MACCHINARI PER CUI SONO STATO FORMATO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ALTRO (SPECIFICARE).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Se alla precedente domanda hai risposto "altro" puoi specificarlo qui:

28. **Lasciamo questo spazio per le tue osservazioni e considerazioni**
