

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO

Stanowisko: nauczyciel zawodowy

Metoda oceny ryzyka

Przedstawione zagrożenia na stanowisku nauczyciela mogą być zapisane w karcie oceny ryzyka. Zastosowano metodę trójstopniową wg PN-N-18002, umieszczając najistotniejsze ze zidentyfikowanych zagrożeń.

Charakterystyka stanowiska pracy

Stanowisko pracy nauczyciela znajduje się w pomieszczeniach, wyposażonych w instalację, która pozwala na utrzymywanie temperatury w granicach 18–24°C. Oświetlenie pomieszczeń jest mieszane – dzienne i sztuczne, zapewniające wymagany poziom oświetlenia – 500 lx. W klasie znajduje się biurko nauczyciela, ławki i krzesła dla uczniów oraz szafy na książki i inne pomoce dydaktyczne. Klasy, z którymi nauczyciel prowadzi zajęcia, liczą przeciętnie 24 uczniów.

Do obowiązków nauczyciela należy:

- prowadzenie zajęć z uczniami,
- praca pedagogiczna,
- praca nad tekstami – w tym sprawdzanie prac pisemnych uczniów,
- dyżurowanie na korytarzu szkolnym w czasie przerw,
- organizowanie i udział w wycieczkach szkolnych – w tym w wyjazdach z uczniami,
- współpraca z rodzicami – w tym organizowanie i prowadzenie zebrań,
- udział w pracach rady pedagogicznej,
- ciągłe doskonalenie umiejętności i poszerzanie wiedzy.

Stopień prawdopodobieństwa (P)	Ciężkość następstw (C)		
	1. Małe (M)	2. Średnie (S)	3. Duże (D)
1. Mało prawdopodobne (M)	Małe (1)	Małe (1)	Średnie (2)
2. Prawdopodobne (S)	Małe (1)	Średnie (2)	Duże (3)
3. Wysoce prawdopodobne (D)	Średnie (2)	Duże (3)	Duże (3)

Karta oceny ryzyka zawodowego na stanowisku zawodowego nauczyciela

Lp.	Zagrożenie	Źródło zagrożeń	Możliwe skutki zagrożenia	Przed oceną			Środki profilaktyczne	Uwagi o realizacji zadań
				Cieężkość (C)	Prawdopo d. (P)	Ryzyko (R)		
1	2	3	4	5	6	7	8	12
1	Przeciążenie układu mięśniowo-szkieletowego.	Stojąca lub siedząca pozycja przy pracy.	Choroby układu mięśniowo-szkieletowego.	M	S	M	Właściwa organizacja tygodniowego czasu pracy nauczyciela.	
2	Obciążenie psychiczne.	Praca pedagogiczna i wychowawcza. Kontakty z rodzicami.	Choroby układu krążenia, zmęczenie.	S		S	Właściwa organizacja tygodniowego czasu pracy nauczyciela.	
3	Przeciążenie narządu mowy.	Praca wychowawcza i pedagogiczna. Praca z dużą grupą osób.	Choroby zawodowe (najczęściej choroby gardła, strun głosowych).	S	D	D	Właściwa organizacja czasu pracy. Prowadzenie regularnych badań lekarskich.	
4	Przeciążenie narządu wzroku.	Praca nad tekstem. Źle rozmieszczone lub dobrane oświetlenie.	Łzawienie oczu, pogorszenie się stanu wzroku.	S	D	D	Zapewnienie odpowiedniego oświetlenia ogólnego i miejscowego. Regularne badania lekarskie.	
5	Potknięcie, upadek na tej samej płaszczyźnie.	Korytarze szkolne, schody. Niedostateczne lub wadliwie rozmieszczone oświetlenie.	Złamania, zwichnięcia kończyn, stłuczenia ciała, urazy głowy.	S	M	M	Ograniczanie pośpiechu. Regularne kontrole oświetlenia. Oznakowanie krawędzi schodów.	
6	Spadające przedmioty – uderzenie, przygnięcie.	Pomoce dydaktyczne (np. książki), przechowywane w szafach, ruchome tablice i wiszące na ścianach pomoce dydaktyczne (np. plansze).	Drobne urazy ciała (stłuczenia, skaleczenia) – szczególnie głowy i rąk.	M	M	M	Ograniczenie pośpiechu. Dbłość o ład i porządek materiałów przechowywanych w szafach.	
7	Kontakt z nieruchomymi elementami.	Elementy wyposażenia klasy (ławki, biurka szafki), wąskie przejścia.	Drobne urazy ciała (stłuczenia, skaleczenia) – szczególnie kończyn.	M	S	M	Ograniczenie pośpiechu.	
8	Uderzenie, przyciśnięcie ruchomymi elementami.	Szuflady biurka. Uczniowie biegający na korytarzach podczas przerw.	Drobne urazy ciała (stłuczenia) – szczególnie rąk i palców.	M	S	M	Ograniczenie pośpiechu.	
9	Prąd elektryczny o napię- ciu do 1 kV.	Urządzenia i pomoce dydaktyczne zasilane energią elektryczną.	Porażenie prądem elektrycznym. Pośrednio drobne urazy kończyn (stłuczenia).	D	M	S	Regularne przeglądy (w tym pomiary) instalacji i urządzeń elektrycznych. Zapewnienie wykonywania napraw na bieżąco przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami.	
10	Hałas.	Uczniowie rozmawiający i biegający w trakcie przerw w lekcjach.	Znużenie. Choroby układu słuchu.	S	D	D	Właściwa organizacja tygodniowego czasu pracy nauczyciela.	

Potwierdzenie zapoznania się przez pracowników z kartą oceny ryzyka zawodowego

Lp.	Data	Imię, nazwisko	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Osoba zatwierdzająca

Data	Imię, nazwisko	Podpis