



PROFESOR(A)

DESCRIPCIÓN DEL OFICIO

Profesional a cargo del proceso educativo de los alumnos desde 1° básico a 4° año de enseñanza media.

LUGARES DE TRABAJO

Escuelas, salas de clases, patios, talleres y salas de computación.

ESTE LISTADO ES DE APOYO PARA LAS EMPRESAS, LO CUAL DEBEN COMPLEMENTAR CON LOS PROCESOS ESPECÍFICOS DE LAS LABORES DESARROLLADAS EN SUS INSTALACIONES".

NOTA: "Obligación de Informar los Riesgos Laborales" a los trabajadores, según lo establecido en el artículo 21° de D.S. 40/69 del Ministerio del Trabajo y Previsión Social.



ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS



AL INICIAR LA JORNADA DE TRABAJO, LOS PROFESORES DEBEN IDENTIFICAR LOS RIESGOS PROPIOS DE LA TAREA QUE VAN A REALIZAR Y CONOCER SUS MEDIDAS DE CONTROL.

TAREAS	RIESGOS	MEDIDAS DE CONTROL
REALIZANDO LABORES EDUCATIVAS EN LA SALA DE CLASES	<ul style="list-style-type: none"> › EXPOSICIÓN A CARGA MENTAL DE TRABAJO › DAÑO A LA VOZ POR USO INTENSIVO › EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS 	<ul style="list-style-type: none"> • Evita la sobrecarga mental. Establece pausas y tómate las horas de colación y almuerzo que te correspondan. • Duerme las horas necesarias para lograr un buen descanso. • Evita combinar los problemas familiares con los del trabajo, evitando así el estrés o síndrome de Burnout. • Organiza tu trabajo. • Bebe agua durante las clases y aprovecha las pausas para descansar, y así evitar la fatiga vocal. Para hablar, espera el silencio y alterna la respiración nasal y bucal para evitar que se reseque la laringe • No te expongas a cambios de temperatura bruscos. • Evita forzar la voz en situaciones de mucho ruido ambiental. • Evita gritar e imitar sonidos onomatopéyicos (sonido de avión, animales, la voz de otras personas, etc.). • Lava tus manos constantemente, y cubre tu boca y nariz con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del codo al toser o estornudar. • Ten a mano jabón gel y pañuelos desechables, y siempre usa tu delantal o cotona. • Procede, según el protocolo del establecimiento, frente a la existencia de enfermedades contagiosas.

TAREAS	RIESGOS	MEDIDAS DE CONTROL
EN CLASES Y TRASLADO ENTRE SALAS	<ul style="list-style-type: none"> › CAÍDAS AL MISMO NIVEL Y DIFERENTE NIVEL › GOLPES POR O CON OBJETOS › CONTACTO CON ELECTRICIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • Limpia los líquidos u otro vertido que pueda caer al suelo. • Elimina del suelo suciedades y obstáculos con los que te puedas tropezar. • Mantén pasillos y vías de tránsito libres y despejadas. • Usa calzado adherente, cómodo y sin tacos altos. • No te reclines hacia atrás en la silla de trabajo. • No corras por pasillos o escaleras. • Tómate del pasamanos al subir o bajar escaleras. • Da aviso de los lugares donde sobresalgan objetos o estructuras inmóviles que sean peligrosas para ti u otras personas. • Mantén el orden y el aseo. • Revisa que la iluminación del lugar de trabajo sea adecuada. • Mantén los cajones y puertas de los muebles cerrados. • Almacena y ubica correctamente los elementos dentro de muebles o estanterías, y elimina las cosas innecesarias. • No intervengas ni utilices equipos eléctricos defectuosos como lámparas, computadores o radios, y reportarlos oportunamente. • Usa equipos que tengan incorporada la tierra de protección. • No ocupes los aparatos eléctricos con las manos mojadas o húmedas. • Utiliza extensiones eléctricas certificadas, en buenas condiciones y no las sometas a terrenos húmedos o mojados. • Fije y mantenga fijas a la pared estanterías y repisas para evitar volcamiento.



CAPACITACIÓN RECOMENDADA

Que todos los trabajadores que realicen este tipo de labores participen en los siguientes cursos:

- “PREVENCIÓN DE RIESGOS EN ÁREA EDUCACIONAL”.
- “PRIMEROS AUXILIOS”.



VISITE NUESTRO SITIO WEB www.achs.cl

para obtener mayor información sobre cómo acceder a dichos cursos de capacitación.

VALIDACIÓN

NOMBRE DE JEFE DPTO. PREV. RIESGOS:

FECHA:

FIRMA:

NOMBRE DE PRESIDENTE DE COMITÉ PARITARIO:

FECHA:

FIRMA:

EMPRESA:

RUT DE EMPRESA:

DIRECCIÓN:

NOMBRE JEFE DIRECTO:

FIRMA:

TRABAJADOR:

RUT TRABAJADOR:

TIPO TRABAJADOR:

FECHA:

FIRMA: