

Si LOVES,
DÍMELO.

GRACÍAS :)

Miro lo que hago?

Pauta de observaciones de **comportamientos críticos**

achs

seguro
laboral

01 Comportamientos seguros y riesgosos

Registra todos los comportamientos seguros y riesgosos
que puedas identificar al observar a un colega seleccionado.

Luego de 2 semanas verifica si el comportamiento riesgoso fue modificado.



cambia comportamiento



mantiene comportamiento

Fecha observación

Inicial

Final

1.0 Vista en la tarea

Perder de vista las manos y el punto de contacto

Seguro

Riesgoso

Revisión de
comportamiento

- | | | | | |
|-----|---|--|--|--|
| 1.1 | ¿Evita acercar extremidades a puntos de atrapamiento? | | | |
| 1.2 | ¿Mantiene sus ojos en el trabajo que está desempeñando? | | | |
| 1.3 | ¿Tiene visión sin obstrucciones sobre el trabajo que realiza? | | | |
| 1.4 | ¿Evita poner su cuerpo ó parte de él en área a ciegas? | | | |
| 1.5 | ¿Evita distracciones mientras hace su trabajo? | | | |

2.0 Otros

Otros comportamientos que se pueden observar

Seguro

Riesgoso

Revisión de
comportamiento

- | | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 2.1 | | | | |
| 2.2 | | | | |
| 2.3 | | | | |
| 2.4 | | | | |

Nombre del observador

Firma revisión

Fecha

Firma revisión

Fecha



Si LO VES,
DÍMELO.

GRACÍAS :)

Miro lo que hago?

Pauta de observaciones de **comportamientos críticos**

achs

seguro
laboral

02 Barreras claves al comportamiento seguro

Registra todas las razones o motivos que llevan al colega a realizar comportamientos riesgosos.

Informa de inmediato al Comité Paritario todas las razones del tipo C (fuera de su control).



A

dentro de su control

Depende de su decisión y voluntad.

B

de difícil control

Depende de su decisión, pero requiere un esfuerzo adicional.

C

fuera de su control

Esta fuera del control de la persona.

Nº	Razón o motivo por las cuales el colega adopta comportamientos riesgosos:	A	B	C
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nombre del observador

Firma revisión	Fecha	Firma revisión	Fecha

