**"Seguridad Basada en Comportamientos" (BBS)** pueden tener resultados positives cuando se hacen correctamente. En un método BBS exitoso, todos deben estar de acuerdo con respecto a cuales son los comportamientos seguros.

*Para asegurar que todos en verdad estén al tanto de los peligros y respectivos controles para cada asignación, un proceso simple debe ser empleado… Análisis en Peligros del Trabajo (JHAs).*

Los JHAs proveen una simple pauta de COMPORTAMIENTOS CRITICOS los cuales necesitan seguirse para asegurar un desempeño seguro. Delinean las asignaciones de un trabajo, los peligros respectivos, los comportamientos críticos requeridos para prevenir un incidente. Desarrollar un JHA es el primer paso en un método efectivo de BBS. Junto con un entrenamiento excelente y observaciones, una cultura de seguridad puede ser desarrollada.

El desarrollo del JHA comienza por llevar a cabo evaluaciones de los peligros. Ambos los peligros de asignaciones y los comportamientos críticos necesarios para prevenir un resultado no deseado deberían ser identificado.

Al siguiente esta un Formulario para Evaluación de Peligros el cual puede ayudar en evaluar asignaciones, peligros y controles necesarios. Cuando utilice el formulario, hable y observe a los empleados para ver cuales comportamientos críticos son necesarios para prevenir un incidente, al igual que cualquier situación que pueda causar que empleados tomen decisiones inseguras (ejemplo, bloquear un pedazo de equipo es requerido, pero suministros necesarios no están disponibles en el área).

Proteccion para caídas necesaria Problemsa de limpieza – actos inseguros pueden

y utilizada llevar a condiciones inseguras

**Protección para Evaluación de Peligros para Asignaciones de Trabajo**

**Nombre de Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titulo del empleado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asignación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Descripción Básica de los Deberes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasos del Trabajo** | **“Comportamientos Criticos” para prevenir un incidente (incluye equipo de protección personal)** |
| **Alzar y manejo de material** |  |
| **Resbaladas/Tropiezos/Caídas** |  |
| **Exposición a materiales que caen- lesiones en los pies y cabeza** |  |
| **Exposición a material volante- lesión a los ojos** |  |
| **Exposición a ambientes o asignaciones con alto ruido** |  |
| **Exposición a irritantes respiratorios / contaminantes** |  |
| **Operación del Montacargas** |  |
| **Trabajar con objetos filosos** |  |
| **Trabajar con químicos (especifique)** |  |
| **Trabajar con fuentes sin ionizar** |  |
| **Trabajar con fuentes de radiación de ionizar** |  |
| **Trabajo de escritorio** |  |
| **Operación de Maquina/Herramienta (especifique)** |  |
| **Mantenimiento a Maquina/Herramienta** |  |
| **Cambio de cuchillas en Maquina/Herramienta** |  |
| **Desatorar Maquina/Herramienta** |  |
| **Trabajar con el publico** |  |
| **Conducir (especifique)** |  |
| **Uso de Aire Comprimido** |  |
| **Uso de montacargas y grúas** |  |
| **Soldar, cortar con antorcha, soldadura fuerte, pulverizando** |  |
| **Trabajo en Espacios Reducidos** |  |
| **Trabajo Elevado** |  |
| **Uso de Escalera** |  |
| **Uso de Escalera con Extensión** |  |
| **Exposición a fuentes eléctricas (especifique)** |  |
| **Exposición al trafico** |  |
| **Control del trafico** |  |
| **Manejo de objetos calientes** |  |
| **Trabajar dentro, exposición a zanjas** |  |
| **Uso de montacargas** |  |
| **Uso de carretilla o camión de mano** |  |
| **Chorreo abrasivo** |  |
| **Trabajo de concreto** |  |
| **Uso de Computadoras y estación de Terminal Visual** |  |
| **Manejo de residentes** |  |
| **Uso de andamio para el personal** |  |
| **Uso de Equipo Pesado (especifique):** |  |
| **Otros (Especifique):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Este formulario acredita que se brindó la capacitación antes mencionada a los participantes incluidos en la lista. Al firmar a continuación, cada participante confirma que ha recibido esta capacitación.

Organización: Fecha:

Instructor: Firma del instructor:

**Participantes de la clase:**

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma: