

**Riskbedömning för personer som arbetar enligt metoden Arbete med stöd:**

**Arbetsplatsens namn och adress:** \_\_\_\_\_

**Beskrivning av arbetsuppgiften:** \_\_\_\_\_

**Brukare:** \_\_\_\_\_

**Handledare:** \_\_\_\_\_

**Tidpunkt:** \_\_\_\_\_

<b>1. Vid brand</b>	<b>Känner till</b>	<b>Vet inte</b>	<b>Förklaring:</b>
Utgångar			
Uppsamlingsplats			
Brandalarmet			
<b>2. Lokalen</b>			
Hittar i huset			
Vet vem som jobbar här			
<b>3. Klädsel</b>			
Arbetskläder och skor			
Annat som behövs i arbetet			
<b>4. Arbetstiden</b>			
När börjar och slutar			
Mat och kaffe			
<b>5. Säkerhet</b>			
Plåster mm			
Söka hjälp			
<b>6. Arbetsuppgifter</b>			
Egna uppgifter			
Maskiner o.hjälpmedel			
Personlig skyddsutrustning			
Arbetsställning			
Riskfaktorer			
<b>7. Inskolning</b>			
Fråga råd och hjälp			
<b>8. Övrigt</b>			
Försäkrad			
Lön/arbetsersättning			
<b>9. Utomstående fara</b>			
Är medveten om faror och vad man ska göra			