



QÜESTIONARI TÈCNIC - LOGOPÈDIC PER A LA VIGILÀNCIA DE LA SALUT

DADES PERSONALS

Nom i llinatges		DNI	
Data de naixement		Lloc de treball / especialitat	
Centre de treball			
Telèfon de contacte		Adreça electrònica	
Antiguitat en el centre		Antiguitat en el lloc de treball / especialitat	
Horari de treball	☐ Continuat, en horari de matí ☐ Continuat, en horari de horabaixa ☐ Jornada partida (matí i horabaixa)		
S'han realitzat adaptacions del vostre lloc de feina per motius de salut en qualque moment?			
☐ No ☐ Si Quines?			

FACTORS DE RISC

Es troben presents en el vostre lloc de feina o vos afecten a l'hora de realitzar la vostra tasca les següents situacions?		SI	NO
PVD	Utilitzau al centre PVD (ordinador) durant més de 2- 4 hores diàries o 10 – 20 hores setmanals d'una forma activa? (és a dir, utilitzat com a eina d'introducció de dades, realització d'informes, visualitzant de forma continuada la pantalla de l'ordinador...)	☐	☐
ERG	Teniu espai suficient per realitzar la vostra activitat (espai pels materials, taula, cadira, ordinador...)?	☐	☐
	Realitzau moviments repetitius a la feina? (entesos no com a moviments que es repeteixen al llarg d'un dia de forma separada, sinó com a cicles de moviments continus i similars durant la feina que impliquen l'acció conjunta del mateix grup osteomuscular realitzats de forma repetida en un període de temps molt concret)	☐	☐
	En cas afirmatiu, quin són aquests moviments?		
	El vostre treball requereix estar de genolls o en genolls flectits part del temps o adoptar postures forçades?	☐	☐
MMC	Manipulau pesos (qualsevol objecte o persona susceptible de ser moguda) de manera habitual en el treball?	☐	☐
	En cas afirmatiu, a. de quin tipus de càrregues o pesos es tracta? b. aquestes càrregues són inferiors a 3 Kg? ☐ Si ☐ No, estan entre kg i kg.		
	Heu rebut formació sobre la forma correcta de manipular càrregues?	☐	☐
SEG	Utilitzau alguna màquina o eina per realitzar el treball (filaberquí, caladora, radial, martells,...)	☐	☐
	En cas afirmatiu, de quin tipus de màquines o eines es tracta?		
	Utilitzau escales de mà o bastides per fer feina a més de 2 metres encara que sigui ocasionalment?	☐	☐
	La vostra feina requereix desplaçaments sobre superfícies elevades o en sol inestable, irregular o relliscós ?	☐	☐
	En el lloc de feina hi ha espai suficient per passar , aixecar-se, seure... sense risc de cops o d'ensopegar?	☐	☐
PSI	Realitzau desplaçaments dins horari laboral per realitzar la feina? (itinerància, feina a diferents centres...)	☐	☐
	Considerau que podríeu patir aquest curs una agressió per part d'alumnes, pares o altres persones vinculades amb la feina?	☐	☐
HIG	Considerau que la vostra feina és una font constant d'estrès i vos genera situacions que no podeu controlar?	☐	☐
	Les condicions de temperatura, humitat, corrents d'aire, o il·luminació vos resulten habitualment molestes?	☐	☐

	El renou a l'ambient de treball produeix molèsties per fer la vostra feina de forma habitual?	☐	☐
	Treballau en contacte amb productes químics com poden ser productes de laboratori, pintures, dissolvents, vernissos, fitosanitaris, cosmètica...?	☐	☐
	Teniu contacte amb animals a la feina? (Animals de granja, mascotes...)	☐	☐
OBS	Considerau que a la vostra feina feis alguna activitat de risc per a la vostra salut que no s'ha contemplat en les qüestions anteriors? Voleu fer algun comentari o especificar més de les situacions que heu marcat SI?		

TEST DE SALUT TOTAL			
Contestau si heu experimentat canvis DARRERAMENT relacionats amb algunes de les qüestions que es demanen. Assenyalau amb una X l'opció de resposta que penseu que reflecteix millor la vostra situació actual. Teniu en compte que no hi respostes bones ni dolentes.			
	SI	Des de sempre	NO
1. Heu notat canvis de gana?	☐	☐	☐
2. Teniu mal d'estómac diverses vegades per setmana?	☐	☐	☐
3. Teniu més mals de cap del que és habitual?	☐	☐	☐
4. Us costa dormir o dormiu pitjor del que solíeu fer-ho?	☐	☐	☐
5. Perdeu la memòria?	☐	☐	☐
6. En general, estau de més mal humor?	☐	☐	☐
7. Estau més nerviós/osa, irritable o en tensió?	☐	☐	☐
8. Us preocupau innecessàriament més del que és normal?	☐	☐	☐
9. Heu tingut sensació de sufocació o ofegament, sense haver fet esforç físic?	☐	☐	☐
10. Notau pesadesa de cap o taponament de nas, que abans no teníeu?	☐	☐	☐
11. Heu tingut darrerament moments d'inquietud que us han impedit estar quiet/a?	☐	☐	☐
12. Heu passat dies, setmanes o fins i tot mesos retardant obligacions perquè no us sentíeu amb ganes de començar?	☐	☐	☐
13. Teniu sensació de fatiga?	☐	☐	☐
14. Teniu palpitations que abans no teníeu?	☐	☐	☐
15. Heu sofert algun acubament darrerament?	☐	☐	☐
16. Heu tingut sensacions de suor freda?	☐	☐	☐
17. Us tremolen les mans?	☐	☐	☐
18. Teniu preocupacions que arriben a fer-vos sentir físicament malalt/a?	☐	☐	☐
19. Us sentiu aïllat/ada o tot/a sol/a, encara que estigueu entre amics?	☐	☐	☐
20. Teniu la impressió que darrerament tot us surt malament?	☐	☐	☐
21. Teniu la sensació que res no val realment la pena?	☐	☐	☐
22. Considerau que l'aparició d'aquests símptomes són conseqüència de la vostra activitat laboral?	☐	☐	☐

OBSERVACIONS ÀREA TÈCNICA DEL SERVEI DE PREVENCIÓ (A complimentar pel Servei de Prevenció)

AUTOAVALUACIÓ VHI-10

Indica amb quina freqüència experimentau les següents situacions: Mai (0) Quasi mai (1) A vegades (2) Quasi Sempre (3) Sempre (4)

	M(0)	QM(1)	AV (2)	QS (3)	S (4)
1. La gent em sent amb dificultat a causa de la meua veu.	☐	☐	☐	☐	☐
2. La gent no m'entén en llocs sorollosos.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Els meus problemes amb la veu alteren la meua vida personal i social.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Em sent desplaçat de les converses per la meua veu.	☐	☐	☐	☐	☐
5. El meu problema amb la veu afecta el rendiment laboral.	☐	☐	☐	☐	☐
6. Sento que necessito tensar la gola per produir la veu.	☐	☐	☐	☐	☐
7. La qualitat de la meua veu és imprevisible.	☐	☐	☐	☐	☐
8. La meua veu em molesta.	☐	☐	☐	☐	☐
9. La meua veu em fa sentir certa minusvalidesa.	☐	☐	☐	☐	☐
10. La gent em pregunta ¿què et passa amb la veu?	☐	☐	☐	☐	☐

¿Pren algun medicament de forma crònica?

OBSERVACIONS LOGOPEDA (A complimentar pel Servei de Prevenció)

Declar que les dades que faig constar en aquest document són vertaderes i fidedignes. Les dades consignades són confidencials i es lliuren només al Servei de Prevenció de Personal Docent.

, de de 20

(LOCALITAT, DATA I SIGNATURA)**REMETRE PER CORREU ELECTRÒNIC A: prevencio@dgpdocen.caib.es****INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, us informam del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud/formulari.

a) Finalitat del tractament i base jurídica: gestió dels recursos humans al servei de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb el Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic, el Reial Decret legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut dels treballadors i la Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears i articles 6.1.b i c del Reglament General de Protecció de dades.

b) Responsable del tractament: Direcció General de Funció Pública i Administracions Públiques.

c) Destinataris de les dades personals: es cediran les dades personals a Registre Central de Personal, Ministeri d'Hisenda, Institut Nacional de la Seguretat Social, mutualitats de funcionaris, Tresoreria General de la Seguretat Social, Agència Estatal d'Administració Tributària, entitats financeres, Intervenció General de l'Estat, Intervenció General de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, Tribunal de Comptes i Sindicatura de Comptes, als efectes de complir amb les obligacions financeres, tributàries i de la Seguretat Social.

d) Termini de conservació de les dades: les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació. Les dades econòmiques es conservaran d'acord amb allò que preveu la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.

e) Existència de decisions automatitzades: no estan previstes cessions de dades a tercers països. El tractament de les dades ha de possibilitar la resolució de reclamacions o consultes de forma automatitzada. No està prevista la realització perfils.

f) Exercici dels drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la seu electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (www.caib.es).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de protecció de dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dgp.caib.es

