

LISTA DE VERIFICAÇÃO 1: PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA CONTRA OS TRABALHADORES *

Informação geral	
Empresa:	NIPC:
Sede:	Telefone:
Estabelecimento:	Telemóvel:
Email:	Fax:
Setor de atividade (CAE):	

Informação sobre o local de trabalho	
Morada:	
N.º total de trabalhadores:	Homens: Mulheres:
N.º de trabalhadores até 25 anos:	entre 26 e 45 anos entre 46 e 55 anos
N.º de trabalhadores com 56 ou mais anos	
N.º de trabalhadores com Vínculo contratual: Ocasional:	Efetivo: Termo:

Existe um problema de stresse no local de trabalho? As questões seguintes ajudam a discernir se existe um problema

1. Ambiente de Trabalho	Sim	Não	Não Aplicável
É possível melhorar a visibilidade e a luminosidade nos locais onde há risco de violência ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É possível controlar melhor o acesso ao local de trabalho e melhorar a visibilidade das entradas, permitindo um controlo dos visitantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É possível substituir os instrumentos, materiais, equipamento e mobiliário que possam servir de armas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É possível melhorar as medidas físicas de segurança (por exemplo, montagem de alarmes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É possível proporcionar um ambiente físico positivo (por exemplo, através de cores ou de sistemas de ar condicionado)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observações/ Especificações:			

2. Controlos administrativos	Sim	Não	Não Aplicável
É possível melhorar as medidas de combate à violência e divulgá-las com mais eficácia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os trabalhadores e os clientes conhecem os seus direitos e responsabilidades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe comissão de segurança com capacidade para tratar do problema da violência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existem procedimentos a aplicar no caso de algum incidente? Se sim, quando foram revistos pela última vez? O processo de registo aplicado é adequado e os registos são analisados no sentido de identificar padrões ou riscos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Adaptado da Facts 47 da Agência Europeia para a Segurança e Saúde no Trabalho

	Sim	Não	Não Aplicável
É possível melhorar a comunicação sobre o tema da violência entre os trabalhadores e a direção?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A violência está devidamente contemplada na avaliação dos riscos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foram adotadas práticas laborais mais seguras (por exemplo, acompanhamento de colaboradores, trabalho noturno, trabalho com valores, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existem estruturas de apoio (por exemplo, serviços de orientação)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Há supervisão dos visitantes nas instalações?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observações/Especificações:			

3. Estratégias a nível comportamental	Sim	Não	Não Aplicável
Os trabalhadores recebem formação sobre formas não violentas de reação e de resolução de conflitos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É fornecida formação sobre a identificação de sinais precoces de atos de violência e de situações que os possam despoletar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os trabalhadores estão envolvidos no desenvolvimento de uma política de tolerância zero à violência, à linguagem e ao comportamento discriminatórios, à intimidação e ao assédio moral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É fornecida formação sobre a identificação de sinais precoces de atos de violência e de situações que os possam despoletar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É fomentado e desenvolvido o sentido de cooperação e colaboração?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
São incentivadas as atitudes positivas, a tolerância e o respeito mútuo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
São divulgadas informações sobre boas práticas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observações/Especificações:			

LISTA DE VERIFICAÇÃO 2: MINIMIZAR DANOS

1. Após incidentes violentos	Sim	Não	Não Aplicável
A vítima ou testemunha do ato de violência fica sozinha nas horas posteriores aos acontecimentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A direção demonstra interesse, compreensão e apoia a vítima?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A vítima recebe apoio psicológico imediatamente após o incidente, e posteriormente, em caso de stresse pós- traumático?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A vítima recebe apoio para levar a cabo os procedimentos administrativos e legais necessários (por exemplo, como notificar o incidente)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os outros trabalhadores são informados da ocorrência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As avaliações de riscos são revistas, no sentido de identificar as medidas adicionais a serem tomadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observações/Especificações:			

Local e data:

Assinatura: