|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Unidad o Actividad** |  | **Fecha de Evaluación de Riesgos** |  | **Nombre de quien la realizó** |  | **Estapa de Covid (Según Marco Scout)** | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |

| **Peligro Identificado /**  **¿Riesgo de esto?** | **¿Quien está en riesgo?** | **¿Como se controlan estos riesgos?**  **¿Que otros controles son necesarios?** | **Que ha cambiado que necesita ser repensado?** |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Peligro:*** *algo que puede causar daño o perjudicar.*  ***Riesgo:*** *la posibilidad de que suceda.* | *Beneficiarios,*  *Activos,*  *Visitantes* | ***Controles:*** *formas de hacer que la actividad sea más segura eliminando o reduciendo el riesgo.*  *Por ejemplo, puede utilizar un equipamiento diferente o puede cambiar la forma en que se lleva a cabo la actividad.* | *Siga* ***revisando*** *durante toda la actividad en caso de que necesite cambiarla. ¡O incluso* ***detenerla!*** *Este es un gran lugar para agregar comentarios que se utilizarán como parte de la revisión.* |
| Hemos proporcionado algunos ejemplos de peligros y posibles medidas de control para ayudarlo a comenzar a pensar en el desarrollo de su evaluación de riesgos y planes para reiniciar la actividad presencial. Asegúrese de personalizar todo el contenido en rojo para que sea relevante para su situación local y sea comprendido por quienes lo desarrollan y quienes lo revisan. No incluya ningún dato innecesario que pueda identificar personalmente a una persona, como el nombre de un miembro joven. | | | |
| Mantener la distancia social en el momento de llegar y retirar: mayor riesgo de propagación de la infección si no se mantiene el distanciamiento social. |  | Los controles podrían incluir: expectativas claras con todos los involucrados, horarios de llegada y recogida escalonados. |  |
| Mantener la distancia social durante la actividad: mayor riesgo de propagación de la infección si no se mantiene el distanciamiento social. |  | Los controles podrían incluir: limitar el tamaño de los grupos al volumen de personas que una ubicación puede soportar con distanciamiento social establecido, mantener y marcar un espacio libre entre los grupos, planificar previamente cómo se gestionarán los grupos para cada actividad. |  |
| Higiene de las personas: mayor riesgo de contagio si no se realiza un lavado de manos adecuado. |  | Los controles podrían incluir: expectativas claras para todos los involucrados, proporcionar desinfectante de manos / lavado de manos para los miembros a la llegada, salida y durante, según sea necesario. |  |
| Higiene de los inodoros: mayor riesgo de propagación de infecciones si no se realiza la higiene. |  | Los controles podrían incluir: instalaciones sanitarias limpiadas antes y después de las actividades, equipo de limpieza disponible para los adultos responsables con almacenamiento seguro. Limpieza profunda de la instalación de forma periódica. |  |
| Higiene del equipo de actividad: Mayor riesgo de propagación de infecciones si no se realiza la higiene. |  | Los controles podrían incluir: limpieza del equipo de actividades antes y después del uso grupal, asignación de artículos específicos a las personas por la noche, limitación del volumen de equipo utilizado, incluidos los consumibles como el papel. |  |
| Uso de espacios exteriores: terreno irregular, acceso al espacio menos controlado, no se puede limpiar. |  | Los controles podrían incluir: elección del lugar apropiado para la actividad, instrucciones a los adultos y jóvenes sobre los límites, verificaciones del lugar antes de que lo usen los adultos, lavado de manos para todos los participantes. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Recorda que por cada actividad extra que realiza la Unidad debes realizar otra Evaluacion de Riesgos.*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma Jefe de Grupo** | Nombre,  Grupo Scout  Firma | **Firma Jefe de Unidad** | Nombre  Unidad  Firma |
| **Firma del**  **Párroco** | Nombre  Parroquia  Firma | **Aprobado / No Aprobado** | Aprobado / No Aprobado |
| **Recibido Equipo Nacional Federal** | Recibido | | |

Nos tomamos muy en serio la privacidad de los datos personales. Los datos de este formulario se utilizan para evaluar la idoneidad para el regreso a la actividad scout presencial en función de los controles establecidos. Los datos personales de este formulario se utilizan para identificar a las personas que han completado y aprobado la evaluación de riesgos. Esto incluye a la persona que realizó la evaluación, el jefe de grupo, el comisionado y quien recibió el documento en Adisca/SCA, quienes tendrán acceso a estos datos. El Consejo Diocesano/Federal conservará estos datos durante 3 años después de que el nivel de preparación de Covid-19 pase a Etapa "D" y no vuelva a "A o B" para actuar como evidencia de que la evaluación se está llevando a cabo.