

# 90 GÜN DAVRANIŞ GÖZLEM FORMU - Fiziksel Tehlikeler

KATILIMCI AD

KATILIMCI SOYAD

GÖZLEMCI

YÖNETİCİ

DEĞERLENDİRME TARİHİ

## Kirkpatrick Level 3: Davranış Değerlendirmesi

Bu form, eğitimden 90 gün sonra katılımcının işyerindeki davranış değişikliklerini takip etmek için kullanılır. Eğitimin kalıcı etkisini ve uygulamaya geçirilme düzeyini ölçer.



Eğitim



Gün Sonra

## KKD Kullanımı

### Gürültülü ortamlarda uygun kulak koruyucusunu sürekli kullanıyor mu?

Çalışanın gürültü seviyesi yüksek alanlarda kulak tıkacı veya kulaklık gibi KKD'leri boynunda değil, aktif bir şekilde takılı olarak kullanıp kullanmadığı gözlemlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

## Güvenli Çalışma Alışkanlıkları

### Termal stres riski olan alanlarda molalara ve sıvı tüketimine dikkat ediyor mu?

Aşırı sıcak veya soğuk çalışma ortamlarında çalışanın belirlenen dinlenme sürelerine uyumu ve düzenli su/sıvı tüketim alışkanlığı izlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

### İyonlaştırıcı olmayan radyasyon (lazer, UV vb.) kaynaklarına karşı koruyucu kalkan veya bariyerleri kullanıyor mu?

Çalışanın lazer veya yüksek yoğunluklu ışık kaynakları ile çalışırken koruyucu bariyerleri açık bırakıp bırakmadığı veya doğru konumlandırıp konumlandırmadığı izlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

## Prosedür Uyumu

### Titreşimli el aletlerini kullanırken üretici tarafından belirlenen titreşim azaltma tekniklerini uyguluyor mu?

Çalışanın el aletini kavrama şekli, baskı kuvveti ve çalışma süresi sınırlamalarına uyumu gözlemlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

**Anormal basınç ortamlarında (varsa) basınç dengeleme prosedürlerine harfiyen uyuyor mu?**

Basınçlı ortam giriş/çıkış kuralları, bekleme süreleri ve ekipman kullanım talimatlarına uyumun rutin iş akışında takibi yapılmalıdır.

☐ Davranış Gözlemlendi ☐ Gözlemlenmedi

## Risk Önleme Davranışları

**Radyasyon uyarı levhalarının bulunduğu kontrollü alanlara giriş kurallarına uyuyor mu?**

İyonlaştırıcı radyasyon riski olan alanlarda giriş izinleri, süre kısıtlamaları ve uyarı ikazlarını dikkate alıp almadığı kontrol edilmelidir.

☐ Davranış Gözlemlendi ☐ Gözlemlenmedi

**Fiziksel tehlike değerlendirme formlarındaki güvenlik önlemlerini günlük iş planına dahil ediyor mu?**

Çalışanın işe başlamadan önce bulunduğu ortamdaki fiziksel riskleri (gürültü, sıcaklık vb.) gözden geçirip gerekli önlemleri alıp almadığı gözlemlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

## İletişim ve Raporlama

**Çalışma ortamında fiziksel bir tehlike (arıza, yalıtım kaybı vb.) fark ettiğinde durumu derhal rapor ediyor mu?**

Çalışanın ortamdaki fiziksel tehlikeleri (anormal basınç, hasarlı ekipman vb.) görmezden gelmeyip amirine veya İSG birimine bildirme davranışı gözlemlenmelidir.

Hiç 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Her Zaman

## Genel Değerlendirme

(Gözlemci notları ve öneriler için alan)

.....  
Gözlemci İmza

.....  
Yönetici İmza

.....  
Tarih