

Check-list respecto a la prevención y tratamiento del acoso sexual y acoso por razón de sexo

	Sí	No	No Aplica
¿Se ha elaborado e implantado ya un plan de igualdad en mi organización?	_____	_____	_____
¿Conozco y aplico en mi organización la regulación legal y convencional (mi convenio colectivo de aplicación) relativa al acoso sexual y al acoso por razón de sexo? ¿La conocen la dirección de la organización y la totalidad de la plantilla?	_____	_____	_____
¿Se ha puesto en marcha alguna medida concreta y específica frente el acoso sexual y el acoso por razón de sexo en mi organización diferente de las previsiones del convenio colectivo de aplicación? ¿O que supongan una mejora a lo que establece la ley o el convenio colectivo?	_____	_____	_____
Estas medidas, ¿Han sido negociadas con la representación legal de la plantilla?	_____	_____	_____
En caso afirmativo, ¿han sido evaluadas o se revisan y actualizan periódicamente?	_____	_____	_____
¿Se ha impartido en su organización formación en igualdad de trato y oportunidades de mujeres y hombres?	_____	_____	_____
En la formación en prevención de riesgos laborales ¿Se incorporan contenidos en materia de violencia de género, acoso sexual y acoso por razón	_____	_____	_____

	Sí	No	No Aplica
de género y sus efectos psicosociales y en la salud?			
¿Se ha realizado algún tipo de estudio o encuesta para detectar posibles actuaciones y/o situaciones de acoso o violencia sexista en su organización?	_____	_____	_____
¿Tienen prevista la dirección y el personal de la organización el tratamiento de protección para sus trabajadoras víctimas de violencia de género?	_____	_____	_____
¿Y los derechos en materia laboral y de Seguridad Social?	_____	_____	_____
¿Ha adoptado la organización alguna política de acogida hacia sus trabajadoras embarazadas o ante la situación de maternidad/paternidad del personal?	_____	_____	_____