|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmen** | **Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen[[1]](#footnote-1)**Merkmalsbereich Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel | **Dok-Nr.:** | GBU-PSY-03 |
|       | **Ersteller:** |       |
| **Verantwortlicher:** |       |
| **Datum:** |       |
| **Arbeitsplatz/-bereich:** |       |
| **Tätigkeiten:** |       |
| **Rechtsvorschrift/ Information:** | VSG 1.1, Broschüre: "Verantwortung im Arbeitsschutz“, Webportal des Arbeitsprogramms Psyche der Gemeinsamen Deutschen Arbeitsschutzstrategie (GDA): www.gda-psyche.de |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sollzustände** | **Besteht ein Defizit?** | **nicht****relevant** | **Maßnahmen** | **Durchführung****1) Wer****2) Bis wann****3) Erl. am** | **Wirksamkeit****geprüft****1) Wer****2) Erl. am** |
| **ja** | **nein** |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Es gibt keine Beeinträchtigungen durch Lärm, Klima/Witterung, unangenehme Gerüche oder unzureichende Beleuchtung. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Es gibt keine Beeinträchtigungen durch den Umgang mit Gefahr- und/oder Biostoffen. | [ ]  | [ ]  | [ ]   |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Es gibt keine Beeinträchtigungen durch schwere körperliche Arbeit oder Zwangshaltungen. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Es besteht eine ausreichende Absicherung gegenüber bedrohlichen Situationen (z. B. Verletzungs- oder Ansteckungsgefahr). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Geeignete Arbeitsmittel sind vorhanden (z. B. Geräte, Maschinen, Mobiliar, Software). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| **Arbeitsumgebung/Arbeitsmittel**Die Arbeitsmittel sind ergonomisch gestaltet (z. B. leicht bedienbar, leicht einzurichten, sicher handhabbar). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       | 1)       2)      3)       | 1)      2)       |
| Beratung erforderlich? | Ja [ ]  | nein [ ]  |
| Verantwortlicher (Name, Vorname) | Ort, Datum | Unterschrift |
|       |       |       |

1. Gilt nur in Verbindung mit den übergreifenden Modulen Bauliche Anlagen, Gefahrstoffe, Biostoffe, Fahrzeuge, Lärm und Vibrationen [↑](#footnote-ref-1)