

Personenbezogene Gefährdungsbeurteilung nach Einsatzart und -ort der Lehrerinnen und Lehrer

(Vorname, Name)	(Funktion)	(Geb.-Dat.)
Tätigkeitsbereiche:	Fachunterricht:	Musikunterricht
Unterricht	Sportunterricht	Kunstunterricht
vorschulischer Einsatz	Biologieunterricht	Fachpraxisunterricht
Verwaltungstätigkeiten	Chemieunterricht	Küchen/Hauswirtschaft
Koordinationstätigkeiten	Physikunterricht	Werk-/Technikunterricht
Förderunterricht	Informatikunterricht
Arbeitsplatz:		
Unterricht in folgenden Klassenstufen/Gruppen:		Schulform:

- Gefährdungsbeurteilung für den Einsatz an unserer Schule**
- Aktualisierung bzw. Konkretisierung einer bestehenden Gefährdungsbeurteilung**

X	Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung, (wird am Ende gemeinsam ausgefüllt.)
	Eine besondere Gefährdung liegt nicht vor. Der Arbeitsplatz wird beibehalten.
	Es kann nur unter Einhaltung der in der Anlage aufgeführten Bedingungen auf dem bisherigen Arbeitsplatz weiter gearbeitet werden.
	Eine Gefährdung am Arbeitsplatz ist nicht auszuschließen; deshalb wurde die betroffene Person einen anderen Arbeitsplatz umgesetzt.
	Aufgrund besonderer Umstände setzt die betroffene Person ○bis zum oder ○völlig mit der Arbeit aus.
	Das Gewerbeaufsicht ist am um Unterstützung gebeten worden.
	Der Schulträger ist am informiert worden.

○Die betroffene Lehrkraft (sowie○ die übrigen Lehrkräfte) wurden am _____ über das Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung unterrichtet.

Datum: _____

Schulleitung

Mitarbeiterin/Mitarbeiter

Personalrat

ggf.

Fachkraft für Arbeitssicherheit/Arbeitsmedizin

Schwerbehindertenbeauftragte

Gleichstellungsbeauftragte

0		Ja	Nein
1	Allgemeines		
1.01	Fallen Mehrarbeiten <u>über</u> 8,5Std./Tag oder über 90Std./Doppelwoche an?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.01a	Wird die Lehrkraft regelmäßig zu Vertretungsunterricht eingesetzt?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.01b	Müssen mehr als 6 Unterrichtsstunden/Tag unterrichtet werden? Anlage: Stundenplan	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.02	Persönliche Schutzausrüstung: Sind geeignete Handschuhe für Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
1.03	Besteht besondere Unfallgefährdung (siehe auch Punkt 6) (Fall-, Stolper- oder Sturzgefahr auf Tritten, Leitern, Böden)?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.04	Werden im Sportunterricht Tätigkeiten mit hoher Unfallgefahr (z.B. Hilfestellung beim Geräteturnen) und im Schwimmbad (erhöhte Rutschgefahr) vermieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
1.05	Werden psychisch auffällige Kinder betreut, die aggressiv sind? Unterstützung, ggf. Umsetzung	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.06	Werden Schüler/-innen mit Epilepsie- bzw. Krampfanfällen betreut?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.07	Gibt es eine klare Regelung für besondere Situationen (z.B. Aggressionen zwischen Lehrkräften und Schülern, andere Notfälle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
1.08	Kommt es im Schulbereich regelmäßig zu Rempelen mit den Schülerinnen und Schülern oder muss die Lehrerin oder der Lehrer bei Streitigkeiten körperlich eingreifen?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.09	Muss sich die Lehrkraft durch „Schülertrauben“ vor der geschlossenen Klassentür kämpfen oder wird sie auf den Fluren oder Wegen von rennenden Schülerinnen oder Schülern gestoßen?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.1	Beklagt sich die Lehrkraft über unzureichend ausgestattete Lehrräume, fehlende Fachräume oder Zusatzräume (Probleme der adäquaten Aufgabenbewältigung).	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.11	Bereitet der Lehrkraft die Benutzung der Medien, die Medienvielfalt oder fehlende Medien Probleme in der Umsetzung des Unterrichts.	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
1.12	Die letzte Arbeitsschutz-Unterweisung ist innerhalb der letzten 14 Monate erfolgt. Datum:..... Thema:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
1.13	Existiert für alle Tätigkeitsbereiche der Lehrkraft eine Gefährdungsbeurteilung?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2	Bewegung oder körperliche Belastung	ja	nein
2.01	Ist für die Lehrkraft ein normaler ergonomischer Arbeitsstuhl im Klassenraum vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2.02	Ist eine echte Ruhepause während der täglichen Unterrichtstätigkeit möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

2.03	Muss die Lehrkraft regelmäßig Gegenstände von mehr als 15 kg Masse heben oder bewegen?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2.04	Werden Lasten von mehr als 25 kg bewegt?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2.05	Müssen Lehrkräfte Tätigkeiten ausüben, bei denen sie sich sehr häufig oder andauernd strecken, hocken oder gebückt halten müssen? (z. B. Sportunterricht, Betreuung von behinderten Kindern) (Zumutbarkeit bei Lehrkräften im fortgeschrittenen Alter)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2.06	Sind insbesondere in den Klassenräumen alle Durchgänge (Wegebreiten) größer als 0,75m, der Mittelgang mindestens 1,00m?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2.07	Wird die Stimme besonders stark beansprucht, weshalb Erkrankungen der oberen Atemwege zugenommen haben (Husten, Stimmbandreizung, o.ä.)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2.08	Gibt es besondere Belastungen, die in der beschriebenen Person begründet sind? Bewegungseinschränkungen, Stehen, Sitzen, Treppenlaufen, Seh- und Hörvermögen. Große Belastungen außerhalb der Schule (Schicksalsschläge)? Lebensalter über 55?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

3	<i>Physikalische Gefährdungen</i>	Ja	Nein
----------	--	-----------	-------------

3.01	Ist die Tätigkeit an Orten die langandauernden Lärm über 80 dB(A) (Beurteilungspegel) haben (Klassenräume, Werkstätten, Turnhalle, Baulärm)? Wirkpegel von 90 dB(A) als Maximum Exposition gegenüber impulshaltigem Arbeitslärm (Geräusche, die in 0,5 sek. um 40 dB(A) oder mehr ansteigen (Schreckreaktion))	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3.02	Gibt es eine ausreichende Beleuchtung und keine Blendungen, keine störenden Blitze?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3.03	Werden Tätigkeiten in Nässe, in Hitze oder Kälte, bei Zugluft ausgeübt? z.B. Pausenaufsichten?.	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3.04	Wird mit UV-Strahlung, Laserstrahlung, Röntgenstrahlung oder radioaktiven Stoffen umgegangen?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3.05	Sind die benutzten elektrischen Geräte ohne Schaden, werden die beweglichen elektrischen Geräte jährlich fachmännisch geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

4	<i>Biologische Gefährdungen und Arbeitsstoffe</i>	Ja	Nein
----------	--	-----------	-------------

4.01	Gibt es begründete Bedenken wegen eines fehlenden eigenen Infektionsschutzes gegen gefährliche Krankheiten beim Umgang mit Kindern? Kinder unter 6 Jahren (Vorschule, Kindergarten): Röteln, Masern, Mumps, Windpocken, Ringelröteln, Keuchhusten Kinder unter 10 Jahren (Grundschule): Röteln, Windpocken Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren: Röteln Kinder mit Behinderung: Röteln, Masern, Mumps, Zytomegalie, Hepatitis B, Hygienemaßnahmen beachten	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.02	Besteht am Arbeitsplatz Kontakt zu Hepatitis B-, C- oder HIV-Infizierten (Erkrankten mit Ansteckungsgefahr)?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

4.03	Trinkwasser: kann die Person sicher davon ausgehen, dass entsprechend der Trinkwasserverordnung, dass Trinkwasser jährlich vom Gesundheitsamt/Schulträger geprüft wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
4.04	Liegt in der Schule ein Fall von schweren oder unklaren infektiösen Erkrankungen vor? Kontakt Arbeitsmedizin	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.05	Hat die Lehrkraft Umgang mit potentiell infektiösem Material, z. B. Blut, Körpersekreten, Wäsche, Verbandszeug bzw. mit infizierten Personen (Pflege)? Kontakt Arbeitsmedizin	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.06	Hat die Lehrkraft Kontakt zu Tieren in der Einrichtung (Katzen, Hamstern, Vögeln, Papageien, Hasen, Fischen, Schweinen usw.)? Falls ja, liegt eine aktuelle Stellungnahme des Veterinäramtes/Tierarztes vor, dass die Tiere gesund sind?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.07	Hat die Lehrkraft Kontakt zu Zecken und Stäuben, z. B. beim pädagogischen Angebot im Freien, im Wald und auf Wiesen, in landwirtschaftlichen Betrieben?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.08	Hat die Lehrkraft Kontakt mit Schimmelpilzen? (liegen ggf. Ergebnisse einer Luftuntersuchung vor?)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4.09	Hat die Lehrkraft bekannte oder vermutete Allergien, die im Rahmen ihrer Tätigkeit relevant sind?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

5	Chemische Gefährdungen und Gefahrstoffe	Ja	Nein
5.01	Liegt ein aktuelles Gefahrstoffverzeichnis vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
	<p>Hat die Lehrkraft Kontakt oder Umgang mit Gefahrstoffen?</p> <p>Hinweise auf Gefahrstoffe findet man auf Produktverpackungen in Form von Gefahrensymbolen und als H-(Risikosätze als Hinweis auf besondere Gefahren) und S-Sätze (Sicherheitssätze).</p> <p>Gefahrstoffe sind im Einsatz bei der Reinigung, Umgang mit Kunststoffen, Silikone, Kleber, Farben, Lacke, Wachs, Keramik, Zement, Metallen (Gießen), Grafik, Druck und in den Naturwissenschaften</p>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5.02	Arbeitet die Lehrkraft selbst mit diesen giftigen, gesundheitsschädlichen, hautschädigenden, krebserzeugenden, erbgutverändernden oder fruchtschädigenden Gefahrstoffen, z. B. im Unterricht? Gefahrstoffe, die sehr giftig, giftig, gesundheitsschädlich sind oder in sonstiger Weise den Menschen chronisch schädigen tragen den Hinweis H300 bis H360	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5.02	Ist die Lehrkraft diesen Gefahrstoffen ausgesetzt, z. B. dadurch, dass andere Mitarbeiter oder Fremdfirmen im gleichen Raum oder Luftstrom mit giftigen, gesundheitsschädlichen, krebserzeugenden, erbgutverändernden oder fruchtschädigenden Gefahrstoffen arbeiten?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5.03	Sind in den letzten drei Monaten Entwesungsmittel oder Entlausungsmittel in der Einrichtung eingesetzt worden?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5.04	Wird vor Aufnahme einer Tätigkeit mit einem Gefahrstoff eine Gefährdungsbeurteilung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5.05	Wird das Speckstein-Verbot eingehalten bzw. sichergestellt, dass die verwendeten Materialien nachweislich asbestfrei sind?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5.06	Ist der Nichtraucherschutz gewährleistet?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5.07	Gibt es in allen Räumen die Möglichkeit, sich die Hände zu waschen und anschließend zu trocknen (nur Einmalhandtücher oder Warmluft).	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

6	Wege zur und in der Schule	Ja	Nein
6.01	Gibt es gefährliche Besonderheiten auf dem Weg zur Arbeit? (Dunkler Schulweg, Materialtransport, Parkplatznot...)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.02	Müssen im Gebäude sehr lange / beschwerliche Strecken zurückgelegt werden?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.03	Müssen glatte Flächen, gefährliche Außentreppe überwunden werden?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.04	Findet ein Gebäude- oder Ortswechsel in der Unterrichtszeit statt? (Ist dazu ein Verkehrsmittel notwendig?)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.07	Gibt es im direkten Unterrichtsbereich Fußboden-Niveau-Unterschiede?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.09	Müssen regelmäßig Tritte, Leitern o.ä. benutzt werden?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.10	Besondere Gegebenheiten (z.B. Herbstlaub, Schnee, Eis ...)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.11	Sind die Zuwegungen von Hindernissen und Stolperstellen befreit und ist ein sicheres Gehen gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
6.11	Gibt es besondere Gefahren in (Eingangs-) Bereichen durch Nässe oder Schnee?	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6.12	Sind an allen stolpergefährlichen oder rutschgefährlichen Stellen Handläufe?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

7	Psychische Belastungsfaktoren	Ja	Nein
7.00	Gibt es gesundheitliche Probleme, die Sie mit großer psychischer Belastung in Verbindung bringen? (Beispiele: Bluthochdruck, erhöhte Reizbarkeit, verminderte Konzentrationsfähigkeit, Schlafstörungen, Verdauungsstörungen, Drogenbedarf)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
7.01ff	Spielen folgende Aspekte eine bedeutende Belastung in der Schule?		
7.01	Verhalten undisziplinierter und störender Schüler; demotivierte Schüler	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.02	Einsatz in Klassen mit zu hoher Schülerzahl,	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.03	Häufige Vertretungsstunden	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.04	Zu hohe wöchentliche Arbeitszeit, ungünstiger Stundenplan, zu viele Konferenzen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.05	Ständige Konzentration und Verantwortung, keine Entspannungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.06	Zusatzaufgaben, wie Beauftragungen für Sammlungen, Medien, Sportgeräte, Konferenzleitungen, Lehrplanarbeit, bürokratische Verwaltungsaufgaben	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.07	Fortwährende Kontrollen, Zentralarbeiten, Druck von der Schulaufsicht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7.08	Fehlende Unterstützung im Kollegium oder durch die Schulleitung; kein Klima der Offenheit, keine Aussprachemöglichkeit, Furcht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

7.09	Fehlender gemeinsamer Erziehungskonsens in der Schule; unterschiedliche Auslegung der Normen; Nichteinhaltung von Konferenzbeschlüssen	○	<input type="checkbox"/>
7.10	Frustration und Selbstzweifel an der eigenen professionellen Leistung; keine Anerkennung meiner Autorität oder meines Unterrichts	○	<input type="checkbox"/>
7.11	Furcht vor KollegInnen, Schulleitung, Eltern, öffentlichem Urteil, Schulaufsicht	○	<input type="checkbox"/>
7.12	Kritik an der eigenen Arbeit durch KollegInnen, Schulleitung oder Öffentlichkeit	○	<input type="checkbox"/>
7.13	Wandel im sozialen Bedingungsfeld der Schüler, wie z.B. fehlender Respekt vor Lehrern oder kein Respekt vor Gesundheit und Unverletzlichkeit von Mitschülern.	○	<input type="checkbox"/>
7.14	Gewaltausbrüche oder Drohungen von Schülern: Beleidigungen, unangemessener Umgangston, Fäkalsprache.	○	<input type="checkbox"/>
7.15	Auseinandersetzungen mit Schülern wegen der Notengebung.	○	<input type="checkbox"/>
7.16	Kleine Ärgernisse aller Art (widersprüchliche Anweisungen, fehlende Informationen, Konflikte mit dem Hausmeister, Ärger über KollegInnen, Schulleitung, Eltern usw.)	○	<input type="checkbox"/>
7.17	Mangelnde Mitwirkunsmöglichkeiten in den Gremien der Schule	○	<input type="checkbox"/>
7.18	Schwierige Kooperation mit den Eltern, fehlende Anerkennung durch diese	○	<input type="checkbox"/>
7.19	Die eigene Qualifikation ist nicht mehr ausreichend, die Bereitschaft/Möglichkeiten zu mehr Fortbildung wäre wünschenswert	○	<input type="checkbox"/>
7.17	Probleme im privaten Bereich (Beziehungsprobleme, Überlastung durch Aufgaben in der Familie, fehlende Entspannungsmöglichkeiten in der Freizeit	○	<input type="checkbox"/>

8	Präventionsmaßnahmen	Ja	Nein
8.	Gibt es frei zugängliche Informationen zu folgenden Punkten/ Personen?		
8.01	Aushang: Belehrung neuer Lehrkräfte, einschl. Referendaren, Unterrichtshelfer, usw.?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.02	gefährlichen Situationen, oder besondere Gefahrenstellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.03	Sicherheitsbeauftragter	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.04	Fachkraft für Arbeitssicherheit/Arbeitsmedizin/Arbeitspsychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.05	Gefahrstoffbeauftragter	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.07	Brandschutzbeauftragte	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.08	Personalrat	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.09	Gleichstellungsbeauftragte	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.10	Schwerbehinderten-Beauftragte	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8.11	Suchtberatung	<input type="checkbox"/>	
8.11	Aushangpflichtige Gesetze	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Sind Ihnen noch sonstige Gefährdungen bekannt oder gibt es weitere Beeinträchtigungen, die in der Person begründet sind?

Wenn ja, welche? (Allergien, Phobien, Prothesen, Herzschrittmacher, usw.)

Schutzmaßnahmen und Anmerkungen:

Kein Unterrichtseinsatz in folgenden Fächern:

Kein Unterrichtseinsatz in folgenden Klassen:

Kein Unterrichtseinsatz in folgenden Gebäudeteilen:

Anpassung des Stundenplanes:

Erforderliche Anpassungen des Arbeitsplatzes, organisatorische Veränderungen:

Sonstige Schutzmaßnahmen/Anmerkungen:
