

Arbeitsbereich/Berufsgruppe:*) _____

Arbeitstätigkeit:*) _____

Checkliste 2: Psychische Ermüdung

In der Liste sind Merkmale enthalten, die das Erleben von psychischer Ermüdung bei der Arbeit kennzeichnen. Treffen diese für die Arbeiten, die Sie bewerten, zu?

Kreuzen Sie bitte die entsprechenden Merkmale an.

Bei der Arbeit		
1	<input type="checkbox"/>	werden nur bearbeitende oder ausführende Tätigkeiten ausgeübt.
2	<input type="checkbox"/>	muss für die Tätigkeit nichts vorbereitet und organisiert werden, der Ablauf oder die Ergebnisse sind nicht zu kontrollieren.
3	<input type="checkbox"/>	gibt es kaum Rückmeldungen über den Arbeitsablauf oder die Arbeitsergebnisse.
4	<input type="checkbox"/>	gibt es keine oder zu geringe Möglichkeiten zur Kooperation oder Kommunikation mit Kollegen.
5	<input type="checkbox"/>	wird in einseitigen Körperhaltungen oder in Zwangshaltungen gearbeitet.
6	<input type="checkbox"/>	herrscht Bewegungsmangel.
7	<input type="checkbox"/>	sind kaum Pausen möglich.
Liegen zusätzlich andere Einflüsse vor, z. B.		
8	<input type="checkbox"/>	mangelhafte Wahrnehmungsbedingungen (z.B. verursacht durch ungenügende Beleuchtung, Staub, Dampf u. Ä.).
9	<input type="checkbox"/>	schlecht gestaltete Arbeitsmittel (z.B. ungünstige Lage der Anzeigen oder Stellteile).
10	<input type="checkbox"/>	störende Arbeitsumgebungsbedingungen (z.B. Lärm).
Merkmale aus den Bereichen Leistung und Verhalten		
Bei der Arbeit		
11	<input type="checkbox"/>	benötige ich zunehmend mehr Zeit für die Tätigkeitsausführung.
12	<input type="checkbox"/>	werden mir eigene Fehlleistungen erst später bewusst.
13	<input type="checkbox"/>	fühle ich mich erschöpft und müde.
14	<input type="checkbox"/>	lässt meine Konzentration nach.
15	<input type="checkbox"/>	muss ich meine Müdigkeit überwinden.
16	<input type="checkbox"/>	habe ich ein starkes Erholungsbedürfnis.

Die Merkmale 11 bis 16 können nur von den Beschäftigten eingeschätzt werden.

*) Angaben bei Bedarf