

Arbeitsbereich/Berufsgruppe:\*) \_\_\_\_\_

Arbeitstätigkeit:\*) \_\_\_\_\_

### Checkliste 3: Monotonie

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

Kreuzen Sie bitte die entsprechenden Merkmale an.

<b>Bei der Arbeit</b>		
1	<input type="checkbox"/>	handelt es sich vorwiegend um eine ausführende Tätigkeit (z.B. Kontrolle von Abläufen u. Ä.).
2	<input type="checkbox"/>	ist die Tätigkeit anregungsarm.
3	<input type="checkbox"/>	kehren einförmige Verrichtungen immer wieder.
4	<input type="checkbox"/>	wird die ganze Zeit Aufmerksamkeit gefordert, ohne dass etwas anderes getan werden kann oder muss.
5	<input type="checkbox"/>	muss mit niemanden zusammengearbeitet werden.
6	<input type="checkbox"/>	kann mit Keinem geredet werden.
7	<input type="checkbox"/>	werden die Fähigkeiten und Kenntnisse der Beschäftigten zu wenig genutzt.
<b>Liegen zusätzlich andere Einflüsse vor, z. B.</b>		
8	<input type="checkbox"/>	ist der Arbeitsraum überheizt.
9	<input type="checkbox"/>	ist der Arbeitsraum zu dunkel.
10	<input type="checkbox"/>	kehren gleichförmige Geräusche immer wieder.
<b>Merkmale aus den Bereichen Leistung und Verhalten</b>		
<b>Bei der Arbeit</b>		
11	<input type="checkbox"/>	fühle ich mich unterfordert.
12	<input type="checkbox"/>	sinkt meine Leistung immer wieder ab.
13	<input type="checkbox"/>	benötige ich mehr Zeit, bis ich reagiere.
14	<input type="checkbox"/>	führe ich Nebentätigkeiten aus oder meine Gedanken schweifen trotz geforderter Daueraufmerksamkeit ab.
15	<input type="checkbox"/>	langweile ich mich.
16	<input type="checkbox"/>	döse, dämmere oder träume ich vor mich hin.

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

\*) Angaben bei Bedarf