**Formular zur Maßnahmendokumentation** zur Gefährdungsbeurteilung psychosozialer Faktoren am Arbeitsplatz Schule

(Dokumentation des Handlungsbedarfs)

| **Lfd.Nr.** | **Gefährdungsaspekt** | **Skalen mit Abweichungen vom Durchschnittswert** | **Maßnahmen** **zur Verbesserung** | **Beratungsbedarf** | **Maßnahme veranlasst**  | **Maßnahme durchgeführt** | **Wirksamkeitsprüfung** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | z.B. laut Schulbericht oder weiteren Beratungen etc. | technisch ⎪ organisatorisch baulich ⎪ personenbezogen | ja  | nein | durch | durch | Datum | durch | Datum | Erläuterungen | Datum |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Schule / Schulform: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schulleitung Kenntnisnahme Lehrerrat Kenntnisnahme AfG