



## CI\_01\_Identifikation Psychischer Belastungen im Unternehmen

### Grunddaten

Name des Mitarbeiters

Datum

### Arbeitsinhalt/Arbeitsaufgabe

A01 - Erleben Sie Ihre Arbeitsvorgänge als vollständig, indem Sie Tätigkeiten selbst vorbereiten, ausführen und gegebenenfalls selbst prüfen?

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

A02 - Entsprechen Ihre Aufgaben Ihrer Qualifikation und Ihren Kenntnissen?

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

A03 - Können Sie Arbeitsweisen und Verfahren mitgestalten und werden Sie bei der Auswahl und Beschaffung der Arbeitsmittel einbezogen?

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

A04 - Die tägliche Informationsmenge ist zu hoch (z.B. Mails, Unternehmenskommunikation).

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

11.04.2024

11:43

Musterchecklisten

v1

1 of 10



## CI\_01\_Identifikation Psychischer Belastungen im Unternehmen

<p>A05 - Die vielen unterschiedlichen Informationskanäle (z.B. Akten, Datenbanken, Intranet) sind schwer zu handhaben.</p>	<p><input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher zu <input type="radio"/> Trifft zu</p>
<p>A06 - Stehen Ihnen die für Ihre Arbeit erforderlichen Informationsressourcen rechtzeitig und in ausreichendem Umfang zur Verfügung?</p>	<p><input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher zu <input type="radio"/> Trifft zu</p>
<p>A07 - Haben Sie Einfluss auf die zeitliche Abfolge Ihrer Tätigkeiten?</p>	<p><input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher zu <input type="radio"/> Trifft zu</p>
<p>A08 - Sind die Ihnen übertragenen Arbeitsaufgaben nachvollziehbar und widerspruchsfrei?</p>	<p><input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher zu <input type="radio"/> Trifft zu</p>
<p>A09 - Bei meiner Arbeit hat man fast jeden Tag etwas anderes zu tun.</p>	<p><input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher nicht zu <input type="radio"/> Trifft eher zu <input type="radio"/> Trifft zu</p>



## CI\_01\_Identifikation Psychischer Belastungen im Unternehmen

A10 - Man muss bei meiner Arbeit unterschiedliche Fähigkeiten einsetzen.

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

A11 - Falls Sie mit stark berührenden oder herausfordernden Situationen wie beispielsweise Gewalt und Aggressionen, Unfällen, Leid, Tod konfrontiert sind: Sind diese im Arbeitsalltag angemessen zu bewältigen?

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

A12 - Bei der Arbeit passiert es häufig, dass man mit unverschämten Personen oder unangemessenen Verhalten zu tun hat.

- Trifft nicht zu
- Trifft eher nicht zu
- Trifft eher zu
- Trifft zu

Weitere Inhalte dieser Checkliste, können Sie in Ihrem Demo-Account einsehen.

Kontaktieren Sie hierfür das Check-it Team, oder beantragen Sie [hier](#) einen Demo-Account.

*Ihr Check-it Team*