

# Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung

6 Fragen · 8 Min. Bearbeitungszeit

## HINWEISE FÜR TEILNEHMENDE

Diese Befragung ist anonym und dient der gesetzlich vorgeschriebenen Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung. Es lassen sich keine Rückschlüsse auf einzelne Personen ziehen. Bitte antworten Sie offen – es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.

☐ Ich habe verstanden, dass die Teilnahme freiwillig und anonym ist, und nehme teil.

## 1 Arbeitsinhalt und Arbeitsaufgabe

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen.

Bitte pro Zeile ein Kästchen ankreuzen.

|                                                                | Trifft gar nicht<br>zu   | Trifft eher nicht<br>zu  | Teils /<br>teils         | Trifft eher<br>zu        | Trifft voll<br>zu        |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Meine Aufgaben sind klar definiert.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich kann meine Arbeit ohne ständige Unterbrechungen erledigen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Menge meiner Arbeit ist gut zu bewältigen.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe ausreichend Handlungsspielraum bei meiner Arbeit.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 2 Arbeitsorganisation

Bitte pro Zeile ein Kästchen ankreuzen.

|                                           | Trifft gar nicht<br>zu   | Trifft eher nicht<br>zu  | Teils /<br>teils         | Trifft eher<br>zu        | Trifft voll<br>zu        |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Arbeitsabläufe sind sinnvoll organisiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe genug Zeit für meine Aufgaben.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pausen kann ich wie vorgesehen nehmen.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Überstunden sind die Ausnahme.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3 Soziale Beziehungen und Führung

Bitte pro Zeile ein Kästchen ankreuzen.

|                                                      | Trifft gar nicht zu      | Trifft eher nicht zu     | Teils / teils            | Trifft eher zu           | Trifft voll zu           |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Die Zusammenarbeit im Team funktioniert gut.         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich erhalte von meiner Führungskraft Unterstützung.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bekomme regelmäßig Rückmeldung zu meiner Arbeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Konflikte werden fair gelöst.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 4 Arbeitsumgebung

Bitte pro Zeile ein Kästchen ankreuzen.

|                                               | Trifft gar nicht zu      | Trifft eher nicht zu     | Teils / teils            | Trifft eher zu           | Trifft voll zu           |
|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lärm, Licht und Klima sind angemessen.        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine technische Ausstattung ist ausreichend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Arbeitsplatz ist ergonomisch gestaltet.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 5 Wie häufig fühlen Sie sich durch Ihre Arbeit emotional erschöpft?

- ☐ Nie
- ☐ Selten
- ☐ Manchmal
- ☐ Oft
- ☐ Sehr oft

### 6 Wo sehen Sie die größten Belastungen – und welche Verbesserung würde Ihnen am meisten helfen?

Bitte in eigenen Worten.

---

---

---

---

### **Lieber digital auswerten?**

Auf Papier müssen Sie jeden Bogen später abtippen. Dieselbe Vorlage läuft in DataLion als Online-Umfrage – die Auswertung entsteht dabei automatisch mit, inklusive Filter nach Abteilung und Export nach PowerPoint.

**<https://datalion.com/vorlagen/gefaehrungsbeurteilung-psychische-belastung/>**

---

Kostenloses Muster von DataLion. Diese Vorlage gibt es auch als fertige Online-Umfrage mit automatischer Auswertung:  
<https://datalion.com/vorlagen/gefaehrungsbeurteilung-psychische-belastung/>