

## TEIL 2 (rot): Mögliche Gefährdungsfaktoren

### Abschnitt A

(von der Schulleitung ggf. unter **Mitwirkung der Fachkraft für Arbeitssicherheit** auszufüllen. Bei Bedarf kann eine betriebsärztliche Beratung durch die Betriebsärztin/den Betriebsarzt erfolgen)

ACHTUNG: Die folgende **Checkliste** dient der Ermittlung möglicher Gefährdungen und erfolgter Vorsorgemaßnahmen. Bei Fragen, die so beantwortet werden, dass ein **rotes Kästchen** markiert wird, müssen anschließend Schutzmaßnahmen bestimmt werden.

1	Allgemeines	Ja	Nein
1.01	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallen Mehrarbeiten <b>über</b> 8,5 Std./Tag oder über 90 Std./Doppelwoche an?</li> <li>- Müssen mehr als 6 Unterrichtsstunden/Tag unterrichtet werden?</li> <li>- Wird Nachtarbeit, Mehrarbeit, sowie Arbeit an Sonn- und Feiertagen durchgeführt?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.02	Ist Persönliche Schutzausrüstung (geeignete Handschuhe) für Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung für Beschäftigte vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.03	Besteht <b>Unfallgefährdung</b> (Fall-, Stolper- oder Sturzgefahr auf Tritten, Leitern, Böden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.04	Werden Tätigkeiten mit hoher Unfallgefahr (z. B. Hilfestellung beim Geräteturnen, Ballsportspielen, Wandertage) und im Schwimmbad (erhöhte Rutschgefahr) vermieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.05	Werden psychisch auffällige Kinder betreut, bei denen erhöhte Gefahr zu aggressiven Handlungen besteht? → Unterweisung, ggf. Umsetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.06	Werden Schüler/-innen mit Epilepsie bzw. Krampfanfällen betreut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.07	Kann die werdende Mutter sich <b>jederzeit</b> Hilfe holen? → Z. B. telefonisch → Handy? (kein Diensthandy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.08	Kommt es regelmäßig zu Rempelen mit den Schülerinnen und Schülern oder muss die Schwangere bei Streitigkeiten körperlich eingreifen? → organisatorische Maßnahmen, in der Regel Freistellung von der Pausenaufsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2	Bewegung oder körperliche Belastung	Ja	Nein
2.01	Ist für die werdende Mutter ein ergonomischer Arbeitsplatz vorhanden? → ggf. beim Schulträger zu beantragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.02	Ist für die schwangere bzw. stillende Frau eine geeignete Liegemöglichkeit/Liegeraum bzw. ein Ruheraum vorhanden? Bitte Raumnummer benennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.03	Muss die werdende Mutter <b>regelmäßig</b> Gegenstände von mehr als <b>5 kg Gewicht</b> heben oder bewegen? → Tätigkeitsverbot für diese Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.04	Muss die werdende Mutter <b>gelegentlich</b> Kinder oder Gegenstände von mehr als <b>10 kg Gewicht</b> heben oder bewegen? (Aufbau von Sportgeräten, Umgang mit körperbehinderten Kindern) → Tätigkeitsverbot für diese Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.05	Muss die werdende Mutter Tätigkeiten ausüben, bei denen sie sich dauernd strecken, hocken oder gebückt halten muss? (z.B. Sportunterricht, Betreuung besonders beeinträchtigter Kinder) → Tätigkeitsverbot für diese Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.06	Muss die werdende Mutter nach Ablauf des fünften Schwangerschaftsmonats überwiegend bewegungsarm ständig stehen (länger als 4 Stunden täglich)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>3</b>	<b>Biologische Gefährdungen und Arbeitsstoffe</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
3.01	Besteht am Arbeitsplatz Kontakt zu Erkrankten mit Ansteckungsgefahr (auch SARS-CoV 2)? → Tätigkeiten mit Verletzungsgefahr, Kontakt mit Blut und anderen Körperflüssigkeiten ausschließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.02	Hat die werdende Mutter Umgang mit potentiell infektiösem Material, z. B. Blut, Körpersekreten, Wäsche, Verbandszeug bzw. mit infizierten Personen (Pflege)? → Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.03	Hat die werdende Mutter Kontakt zu Tieren in der Einrichtung? Falls ja, liegt eine aktuelle Stellungnahme des Veterinäraramtes/Tierarztes bzw. Tierärztin vor, dass die Tiere gesund sind? → Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.04	Hat die werdende Mutter Kontakt mit Komposterde oder zu Zecken und Stäuben, z. B. beim pädagogischen Angebot im Freien (Wald und Wiese)? → ggf. Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.05	Hat die werdende oder stillende Mutter Kontakt mit Schimmelpilzen oder mit Erregern wie Bakterien, Viren der Risikogruppe 2, 3 oder 4 im Sinne des §3 Biostoffverordnung? (Biologieunterricht) → ggf. Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.06	<b>Ausbruch einer Infektionskrankheit;</b> liegt in der Schule eine Erkrankung an Keuchhusten, Virusgrippe, Scharlach, Masern, Mumps, Windpocken, Ringelröteln, Hepatitis A, Hepatitis B, Röteln oder anderen relevanten Infektionskrankheiten vor? → Der Ausbruch einer relevanten Infektionskrankheit gem. der Information des LAGetSi im Verlauf der Schwangerschaft oder Stillzeit <b>kann</b> als Schutzmaßnahme das <b>Aussprechen eines befristeten Beschäftigungsverbot</b> es durch die Schulleitung <b>erfordern</b> . (Vordruck LaGetSi Berlin Anlage 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	<b>Physikalische Gefährdungen</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
4.01	Ist die werdende Mutter <u>dauerndem</u> Lärm über 80 dB(A) (Beurteilungspegel) ausgesetzt? →ggf. Tätigkeitsverbote (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.02	Geht die werdende oder stillende Mutter mit UV-Strahlung, Laserstrahlung, Röntgenstrahlung oder radioaktiven Stoffen um? →Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.03	Werden dauerhafte Tätigkeiten in Hitze, in Nässe oder in Kälte ausgeübt? →Tätigkeitsverbote (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Abschnitt B:**

(vom Sicherheitsbeauftragten, Gefahrstoffbeauftragten ggf. unter **Mitwirkung der Fachkraft für Arbeitssicherheit** auszufüllen)

5	Chemische Gefährdungen und Gefahrstoffe	Ja	Nein
5.01	Liegt ein aktuelles Gefahrstoffverzeichnis vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.02	<b>Hat die werdende oder stillende Mutter Kontakt oder Umgang mit Gefahrstoffen?</b> Hinweise auf Gefahrstoffe findet man auf Produktverpackungen in Form von Gefahrensymbolen und als <b>R-</b> (Risikosätze als Hinweis auf besondere Gefahren) und <b>S-Sätze</b> (Sicherheitssätze) bzw. als Gefahrenpiktogramme und als <b>H-</b> ( <i>englisch hazard</i> = Gefahrenhinweise) und <b>P-Sätze</b> ( <i>englisch precautionary</i> = Sicherheitshinweise).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.03	Ist die werdende oder stillende Mutter diesen Gefahrstoffen ausgesetzt, z. B. dadurch, dass andere Dienstkräfte oder Beschäftigte im gleichen Unterrichtsraum/Arbeitsraum mit giftigen, gesundheitsschädlichen, krebserzeugenden, erbgutverändernden oder fruchtschädigenden Gefahrstoffen arbeiten? → Tätigkeitsverbote (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.04	Arbeitet die werdende Mutter beim Basteln bzw. im Gestalten- oder Kunstunterricht mit Lösungsmitteln wie Aceton z. B. in Klebstoffen? → ggf. Tätigkeitsverbot (nicht identisch mit Beschäftigungsverbot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.05	Wird das Speckstein-Verbot eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.06	Sind in den letzten drei Monaten Entwesungsmittel oder Entlausungsmittel in der Einrichtung eingesetzt worden? → ggf. Beschäftigungsverbot an dieser Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.07	Ist der Nichtraucherenschutz gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Abschnitt C:**

Sind noch sonstige Gefährdungen bekannt? Wenn ja, welche?

---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Dienstkraft

\_\_\_\_\_  
Fachkraft für Arbeitssicherheit