**Dokumentieren Sie hier nach der Ermittlung psychischer Belastungsfaktoren in Ihrer Arbeitsgruppe oder Abteilung und der anschließenden Teambesprechung zu Lösungen bzw.
Maßnahmen in Spalte 1 den Belastungsfaktor bzw. die Aufgabe, in Spalte 2 die angedachten Maßnahmen bzw. Aktivitäten, in Spalte 3 die für die Umsetzung zuständige Person
und Zieldatum der Umsetzung der Maßnahme und in Spalte 4 Ihre Überprüfung der Maßnahme oder Aktivität auf ihre Wirksamkeit nach einem angemessenen Zeitraum.**

| **Belastungsfaktor / Aufgabe** | **Maßnahmen oder Aktivitäten**(Darstellung der in der Teambesprechung vorgeschlagenen Maßnahmen und Aktivitäten, die Sie für zielführend und sinnvoll erachten.) | **Umsetzung der Schutzmaßnahmen****Wer?****Bis wann?** | **Überprüfung d. Schutzmaßnahmen mit Datumsangaben**(Darstellung der Ergebnisse, ggf. Festlegung neuer Maßnahmen) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Belastungsfaktor / Aufgabe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2. Belastungsfaktor / Aufgabe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3. Belastungsfaktor / Aufgabe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. Belastungsfaktor / Aufgabe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Unterschrift verantwortliche Leitungsperson:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_