**Gehörschützer für Personen mit Hörminderung**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: | Name eingeben |
| Mängel gemeldet an: | Name eingeben |
| besprochen mit: | Name eingeben |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Ist bekannt, wie hoch die Lärm-belastung am Arbeitsplatz ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Tragen Beschäftigte mit Hörminderung ab einem Tageslärmexpositionspegel von 80 dB(A) am Arbeitsplatz konsequent Gehörschutz? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird bei der Auswahl des Gehörschutzes berücksichtigt, ob dieser oft auf- und abgesetzt werden muss? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Passt die Schalldämmung des Gehörschutzes zum Lärm am Arbeitsplatz? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Falls die Beschäftigten im Lärmbereich mit einander kommunizieren müssen: Können sie sich trotz Gehörschutz noch verständigen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Falls im Lärmbereich Warn- oder andere wichtige Signale gehört werden müssen: Wurde eine Hörprobe zur Hörbarkeit dieser Signale durchgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird vom Arbeitgeber für die Lärmsituation geeigneter Gehörschutz zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird der Gehörschutz von den Beschäftigten im Lärmbereichununterbrochen getragen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Beschäftigten regelmäßig im Umgang mit Gehörschutz unterwiesen und finden dabei auch praktische Übungen statt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung