

Fragebogen zum beruflichen Einsatz einer Schwangeren in Schulen (NRW)

Sehr geehrte Lehrerin,

Sie sind heute zur Beratung und Untersuchung nach dem Mutterschutzgesetz in unser B·A·D Gesundheitszentrum gekommen. Bitte geben Sie uns noch einige wichtige Informationen über Ihren beruflichen Umgang mit Kindern an Ihrer Schule.

In welchem **Alter** sind die Kinder, mit denen Sie beruflichen Umgang haben?
Bitte denken Sie ggf. auch an einen Einsatz in der pädagogischen Frühförderung oder in Kindertageseinrichtungen:

von bis Jahren

Führen Sie **außerschulische Einsätze** durch (z.B. Kindergarten, Hausbesuche, Flüchtlingsunterkünfte)?

ja ☐ nein ☐ Falls ja, bitte Art der Einsätze benennen:

.....

Bestehen **bei der Betreuung** von Kindern mit Einschränkungen ihrer seelischen Gesundheit oder ihrer geistigen bzw. körperlichen Fähigkeiten **Besonderheiten** wie:

- besonders enger oder pflegerischer Körperkontakt? ja ☐ nein ☐
- Kontakt mit potentiell infektiösem Material? ja ☐ nein ☐
(z.B. Speichel, Urin, Stuhl oder Blut)
- Anreichen von Nahrungsmitteln? ja ☐ nein ☐

Gibt es Kinder und Jugendliche, von denen eine **erhöhte Verletzungsgefahr** für Sie als Lehrkraft ausgeht (z.B. beißen, kratzen, schlagen, treten)?

ja ☐ nein ☐ Falls ja, bitte Art der Gefährdung benennen:

.....

Sind Ihnen **aktuell Erkrankungen** wie zum Beispiel Röteln, Masern, Mumps, Windpocken, Zytomegalie, Ringelröteln, Hepatitis A, Hepatitis B, Scharlach, Keuchhusten, (echte) Grippe, Covid-19 oder andere Infektionskrankheiten an Ihrer Schule bekannt?

ja ☐ nein ☐ Falls ja, bitte Erkrankungen benennen:

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift Lehrerin