

## Im Knien arbeiten: So bleibe ich gesund

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**1: Ich muss in meinem Beruf knien, wenn ich beispielsweise ...**

(Bitte wählen Sie eine typische Tätigkeit, bei der Sie knien müssen.)

---

---

---

**2: Was sind die Gefahrenquellen und welche gesundheitlichen Beschwerden können sich daraus ergeben?**

(Bitte nennen Sie verschiedene Ursachen, die letztlich zu Beschwerden führen können. Beziehen Sie sich auf die vorstehende Tätigkeit.)

---

---

---

**3: Was kann ich dagegen tun?**

(Nennen Sie geeignete Maßnahmen für gesünderes Arbeiten in Bodennähe).

Meine Vorschläge:

---

---

---