

## 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:

.....

.....

.....

.....