

Sanitärräume/ Waschräume

Kita:

Bearbeiter:

Datum der Erstellung:

Wie ist der Waschraum ausgestattet? (Bau, Mobiliar und Arbeitsmittel)

1.	<p>Ist der Fußbodenbelag im Waschraum auch bei Nässe rutschhemmend (Beläge min. R 10)?</p> <p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nein Anmerkung: _____ </p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering ● mittel ● hoch ●</p>
2.	<p>Werden Wasseransammlungen vermieden (ausreichendes Bodengefälle, Bodenabläufe)? Sind Ablauföffnungen tritt- und kippstabil sowie bodengleich abgedeckt?</p> <p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nein Anmerkung: _____ </p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering ● mittel ● hoch ●</p>
3.	<p>Ist eine ausreichende natürliche Be- und Entlüftung des Waschraumes möglich? Oder ist eine entsprechende raumluftechnische Anlage installiert?</p> <p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nein Anmerkung: _____ </p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering ● mittel ● hoch ●</p>

4.	<p>Sind die Fenster ausreichend gesichert, sodass beim Öffnen und Schließen sowie im geöffneten Zustand Kinder nicht gefährdet werden?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
5.	<p>Sind auf die Körpergröße der Kinder abgestimmte Sanitärobjekte und Einrichtungsgegenstände vorhanden?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
6.	<p>Sind Quetsch- und Scherstellen an Türen von Sanitärkabinen vermieden (Klemmschutz)?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
7.	<p>Sind die Spiegel im Waschraum aus Sicherheitsglas oder durch Waschbecken, Ablagen, Schränke etc. abgeschirmt?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>

8.	<p>Ist die Wassertemperatur an Entnahme stellen, die Kindern zugänglich sind, auf max. 43 °C begrenzt?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
9.	<p>Sind Waschmaschinen und Wäschetrockner für Kinder unzugänglich aufgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
10.	<p>Ist der Wickelplatz an den Seiten und der Rückwand ohne angrenzende Umgebungswände mit Absturzsicherungen versehen (z. B. min. 20cm hohe Aufkantungen)?</p> <p>Sind notwendige Utensilien in Reichweite gelagert?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
11.	<p>Gibt es zur Rückenentlastung der Beschäftigten eine Aufstiegshilfe für den Wickelplatz? Und ist sichergestellt, dass diese nicht unbemerkt durch Kinder genutzt werden kann?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>

12.	<p>Werden Windelabfälle für Kinder unzugänglich aufbewahrt (möglichst selbstschließende Eimer)?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
13.	<p>Ist eine Duscharmöglichkeit für das Personal und die Kinder vorhanden?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
14.	<p>Hält das Personal Wechselkleidung für den Notfall (z. B. Kontaminierung durch Körperausscheidungen der Kinder) bereit?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>
15.	<p>Gibt es in unserem Waschraum weitere Gefährdungen?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ja Nein Anmerkung: _____</p> <p>Besteht Handlungsbedarf um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?</p> <p>gering  mittel  hoch </p>

Welche Maßnahmen legen wir fest?

Wer ist für die Erledigung verantwortlich? _____

Wer prüft wann die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen?
