

ERGONOMIA KYSELY:

Nimi: _____

Oletko tyytyväinen työpisteesi valaistukseen?	KYLLÄ	EI
Onko työpisteesi lämpötila sopiva?		
Onko työpisteessäsi työhön keskittymistä haittaavia ääniä?		
Onko työasentosi yleensä mukava?		
Voitko halutessasi keskeyttää yhtäjaksoisen näyttöpäätetyön pitääksesi tauon?		
Onko työtuolisi säädettävissä sopivaksi?		
Kannettava tietokone: Onko sinulla mahdollisuus halutessasi kytkeä kannettavaan tietokoneeseen erillinen näppäimistö, näyttö ja hiiri?		
Näetkö ruudulla olevat merkit vaivattomasti?		
Onko sinulla riittävästi tilaa näyttöpäätetyöpöydällä/pöydillä?		
Onko sinulla tarvetta käyttää aineistotelinettä?		
Onko sinulla tarvetta käyttää jalkatukea?		
Onko sinulle annettu tässä työpaikassa opastusta työpiste-ergonomiassa		
Oletko saanut riittävästi opastusta työssäsi tarvittavien ohjelmistojen käyttöön?		
Onko sinulla ollut kipuja, joiden arvelet johtuvan työasennostasi?		

Minkälaisia kipuja, missä kivut esiintyy?

Muuta huomioitavaa työpisteessä, -asennossa yms. Lisätietoja kysymyksiin.
