

Sehr geehrte Mitarbeiterin, sehr geehrter Mitarbeiter,

nachstehend erhalten Sie Information zu dem beiliegenden Fragebogen.

Das Arbeitsschutzgesetz sieht vor, dass neben körperlichen auch psychische Belastungen festgestellt werden müssen. Diese Ermittlung dient als Basis für mögliche Arbeitsschutzmaßnahmen.

Die Unternehmensleitung und der Betriebsrat haben sich für diesen Fragebogen zur Ermittlung psychischer Belastungen entschieden. Dieser Fragebogen ist eine Bestandsaufnahme, deshalb ist eine Beteiligung möglichst vieler Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter wichtig. Das Ausfüllen dieses Fragebogens ist eine wichtige Grundlage für erforderliche Maßnahmen, jedoch trotzdem freiwillig.

Zum Schutz Ihrer Persönlichkeitsrechte und Ihrer Daten ist die Befragung anonym. Durch statistische Zusammenfassung bei der Auswertung kann nicht auf einen einzelnen Arbeitsplatz rückgeschlossen werden.

Die Ergebnisse der Befragung werden in einem Analyseteam, bestehend aus Arbeitgebervertretern und Betriebsräten, ausgewertet und anschließend in den Abteilungen vorgestellt. Daraufhin sind von dem Analyseteam je nach Ergebnis Maßnahmen zu erarbeiten und umzusetzen.

Sie können zu den einzelnen Punkten am Ende des Fragebogens weitere Angaben machen, um Ihre Sichtweise genauer zu erläutern. Sollten einzelne Punkte für ihre Tätigkeit oder Ihren Arbeitsbereich nicht passen, lassen Sie diesen bei Ihren Antworten bitte einfach aus.

Machen Sie bitte keine handschriftlichen Bemerkungen bei der Beantwortung neben den Fragen.

Geben Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen bis tt.mm.jjjj im _____ ab.

Danke für Ihre Teilnahme.

Gefährdungen am Arbeitsplatz (Anlage 2)

allgemeine Angaben

In welchem Arbeitszeitmodell arbeiten Sie?

Tagschicht, Gleitzeit, Vertrauensarbeitszeit
Wechselschicht
Dauernachtschicht

Merkmalsbereiche / Untergliederung:

1. Arbeitsinhalt und Arbeitsaufgabe

1.1. Handlungsspielraum

Meine Tätigkeit lässt mir ausreichend Spielräume zur Selbstbestimmung (z.B. bzgl. Zeiteinteilung, Arbeitsschritte, Wahl der Arbeitsmittel)
Meine Arbeit ist abwechslungsreich
In Gedanken nehme ich Arbeit oft mit nach Hause

1.2. Qualifikation / Arbeitsaufgabe

Ich erhalte eine hinreichende Einweisung in meine Arbeitsaufgaben
Ich bin hinreichend für meine Arbeitsaufgaben qualifiziert
Meine Arbeit unterfordert mich
Meine Arbeit überfordert mich

1.3. Information

Meine Arbeitsaufträge sind klar und eindeutig formuliert
Ich werde rechtzeitig über betriebliche Angelegenheiten (z. B. Arbeitszeitänderungen, Versetzungen), die mich betreffen, informiert

2. Arbeitsorganisation

2.1. Arbeitszeit

Ich kann meine regulären Pausen in Anspruch nehmen
Durch häufig zu leistende Überstunden fühle ich mich belastet
Durch häufige Wochenendarbeit fühle ich mich belastet
Durch Schichtarbeit fühle ich mich belastet
Ich fühle mich durch häufige, kurzfristig geplante Dienstreisen belastet

2.2. Arbeitsablauf

Meine Zuständigkeiten und meine Funktionen sind klar definiert
Ich habe die Möglichkeit, innerhalb eines Teams zu arbeiten
Ich arbeite häufig unter hohem Zeit- und Termindruck
Meine Arbeit erfordert sehr lange Phasen hoher Konzentration
Meine Arbeit kann ich weitgehend ohne Störungen durch mein direktes Arbeitsumfeld bewältigen

3. soziale Beziehungen

3.1. Betriebsklima

Ich erfahre Unterstützung aus der Kollegenschaft bei eigenen Problemen am Arbeitsplatz

In meinem Arbeitsbereich wird respektvoll miteinander umgegangen und Konflikte offen angesprochen

3.2. Führung und Vorgesetztenverhalten

Ich erfahre für meine Arbeitsleistung Anerkennung und erhalte regelmäßig Rückmeldung - positiv oder negativ
Konflikte und Arbeitsfehler werden in meinem Arbeitsbereich zeitnah und sachlich bearbeitet
Mein Vorgesetzter geht auch auf Probleme von mir ein, die eine nicht betriebliche Ursache haben
Mein Vorgesetzter unterstützt mich wenn ich seine Hilfe benötige

4. Arbeitsumgebung

4.1. Arbeitsumgebung

Ich habe an meinem Arbeitsplatz zu wenig Platz bzw. Bewegungsfreiheit
An meinem Arbeitsplatz herrscht ein dauerhaft störendes Geräuschniveau.
Die Lichtverhältnisse bzw. die Beleuchtung an meinem Arbeitsplatz ist ungenügend.
An meinem Arbeitsplatz herrschen dauerhaft störende Klimaverhältnisse (z.B. Hitze, Kälte, Zugluft Trockenheit)
Mein Arbeitsplatz zwingt mich häufig zu einer ungünstigen Körperhaltung

4.2. Arbeitsmittel

Die Ausstattung mit Arbeitsmitteln ist für die Erledigung meiner Arbeitsaufgaben ausreichend
Mein Arbeitsablauf wird häufig durch technische Störungen beeinträchtigt

5. Ergänzungen und Anmerkungen

Wenn Sie die obigen Bereiche oder die einzelnen Unterpunkte ergänzen oder Ihre Antworten dazu erläutern möchten z.B. weil Ihre Meinung nach ein wichtiger Punkt gefehlt hat, haben Sie jetzt dazu die Möglichkeit.

Herzlichen Dank dafür. (Schreiben Sie bitte gut leserlich)