

Bitte beurteilen Sie die Aussagen anhand folgender Skala:

Bitte die jeweils zutreffende Antwort (Zahl) ankreuzen. Falls Sie keine Aussage machen können, kreuzen Sie bitte keine der Antwortmöglichkeiten an.

- 1
trifft voll zu
- 2
trifft weitgehend zu
- 3
trifft eher zu
- 4
trifft eher nicht zu
- 5
trifft weitgehend nicht zu
- 6
trifft gar nicht zu

THEMENBEREICH III: SOZIALE BEZIEHUNGEN

- 25 Vorgesetzte wertschätzen meine Leistung. 1 2 3 4 5 6
- 26 Vorgesetzte vertrauen auf meine Arbeit, ohne mich ständig zu kontrollieren. 1 2 3 4 5 6
- 27 Mitarbeiter:innen werden gleichberechtigt und fair behandelt, unabhängig von z.B. Geschlecht, Herkunft oder sexueller Orientierung. 1 2 3 4 5 6
- 28 Ich erhalte bei Bedarf Unterstützung und Hilfe von meinen unmittelbaren Vorgesetzten. 1 2 3 4 5 6

THEMENBEREICH IV: ARBEITSUMGEBUNG

- 29 Ich erhalte die notwendigen Arbeitsmittel zur Ausübung meiner Tätigkeit. 1 2 3 4 5 6
- 30 Alle Arbeitsmittel sind funktionsfähig und werden regelmäßig gepflegt. 1 2 3 4 5 6
- 31 Ich setze die vorhandenen Arbeitsmittel (z. B. Lifter) so oft wie möglich ein, um meine Gesundheit zu erhalten. 1 2 3 4 5 6
- 32 Für die Mitarbeiter:innen finden mindestens einmal jährlich Schulungen statt, wie körperliche Fehlbelastungen vermieden werden können (z. B. rückschonendes Heben und Tragen). 1 2 3 4 5 6
- 33 Mein Arbeitgeber unterstützt Maßnahmen, die meine Gesundheit fördern. 1 2 3 4 5 6
- 34 Mein Arbeitsplatz ist so gestaltet, dass ich mich wohl fühle. 1 2 3 4 5 6
- 35 Ich bin mit der Arbeitsumgebung und Ausstattung zufrieden. 1 2 3 4 5 6

Mitarbeiterbefragung PSYGA-P EXCLUSIV

Ihre Meinung ist Ihrem Arbeitgeber wichtig!

Nehmen Sie sich bitte ein wenig Zeit und füllen den vorliegenden Fragebogen aus. Seien Sie spontan bei der Beantwortung.

Alle Fragen sind als Aussagen formuliert, bei denen Sie bitte die jeweils zutreffende Antwort (Zahl) ankreuzen. Sie haben jeweils sechs Möglichkeiten auf folgender Skala:

- 1
trifft voll zu
- 2
trifft weitgehend zu
- 3
trifft eher zu
- 4
trifft eher nicht zu
- 5
trifft weitgehend nicht zu
- 6
trifft gar nicht zu

Sollten Sie zu einer Frage keine Aussage machen können, kreuzen Sie bitte keine der Antwortmöglichkeiten an.

Die Fragebögen sind vollkommen anonym. Sie werden ohne Kennung eingesammelt und mit Hilfe eines Computers erfasst und ausgewertet. Ein Rückschluss auf einzelne Personen ist nicht möglich.

Wir danken herzlich für Ihre Teilnahme an der Befragung und Ihre Mithilfe!

Bitte beurteilen Sie die Aussagen anhand folgender Skala:

Bitte die jeweils zutreffende Antwort (Zahl) ankreuzen. Falls Sie keine Aussage machen können, kreuzen Sie bitte keine der Antwortmöglichkeiten an.

- 1
trifft voll zu
- 2
trifft weitgehend zu
- 3
trifft eher zu
- 4
trifft eher nicht zu
- 5
trifft weitgehend nicht zu
- 6
trifft gar nicht zu

THEMENBEREICH I: ARBEITSINHALT | ARBEITSAUFGABEN

- | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | In unserer Einrichtung ist klar geregelt, wer für welche Bereiche verantwortlich ist. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | Ich weiß genau, für welche Arbeiten ich verantwortlich bin. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3 | Ich habe Einfluss darauf, wie ich meine Arbeit erledige. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4 | Ich habe Einfluss darauf, in welcher Reihenfolge ich meine Arbeit erledige. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5 | Ich kann meine Kenntnisse und Fähigkeiten bei der Arbeit anwenden. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 6 | Wenn ich neue Aufgaben erhalte, werde ich ausreichend eingearbeitet. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | Ich werde individuell bei Fort- und Weiterbildungen unterstützt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 8 | Ich erlebe meine Arbeit als sinnvoll. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9 | Mit den emotionalen Erlebnissen (z. B. Krankheit, Tod), die ich im Arbeitsalltag habe, komme ich zurecht. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 10 | Betriebliche Probleme beschäftigen mich nicht außerhalb meiner Arbeitszeit. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 11 | In meiner Freizeit finde ich genügend Entspannung, z. B. durch Hobbys und soziale Kontakte. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Bitte beurteilen Sie die Aussagen anhand folgender Skala:

Bitte die jeweils zutreffende Antwort (Zahl) ankreuzen. Falls Sie keine Aussage machen können, kreuzen Sie bitte keine der Antwortmöglichkeiten an.

- 1
trifft voll zu
- 2
trifft weitgehend zu
- 3
trifft eher zu
- 4
trifft eher nicht zu
- 5
trifft weitgehend nicht zu
- 6
trifft gar nicht zu

THEMENBEREICH II: ARBEITSORGANISATION

- | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Bestimmte Aufgaben (z. B. Dokumentation, Besprechungen) kann ich ohne Unterbrechungen durchführen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 13 | Der Dienstplan ist verlässlich, kurzfristige krankheitsbedingte Vertretungen sind die Ausnahme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14 | Die Dienstplanung erfolgt fair und nachvollziehbar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 15 | In der Regel habe ich genügend Zeit, meine Arbeitsaufgaben zu erledigen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16 | Ungeplante Überstunden muss ich nur in Ausnahmefällen leisten. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 17 | Ich erhalte alle Informationen, um meine Arbeit gut zu erledigen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 18 | Ich werde rechtzeitig vorab über Veränderungen an meinem Arbeitsplatz (wichtige Entscheidungen, neue Konzepte etc.) informiert. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 19 | Die Einarbeitung neuer Mitarbeiter:innen erfolgt strukturiert und zielgerichtet. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 20 | Ich werde über betriebliche Belange (Fortbildungen, neue Mitarbeiter:innen, Feste etc.) gut und zeitnah informiert. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

THEMENBEREICH III: SOZIALE BEZIEHUNGEN

- | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Mitarbeiter:innen stehen füreinander ein und helfen sich gegenseitig. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 22 | Ich fühle mich wohl im Team. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 23 | Wenn es einen Konflikt im Team gibt, wird dieser in angemessener Zeit gelöst. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 24 | Besondere Ereignisse werden in unserer Einrichtung gefeiert. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |