Analyse psychosozialer Risiken im Zusammenhang mit der Arbeit

Fragebogen

Fragebogenmethode

FÖD Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung

Dieser Fragebogen ist Bestandteil der Veröffentlichung **„Analyse psychosozialer Risiken im Zusammenhang mit der Arbeit – Fragebogenmethode – Benutzerhandbuch“** als Anhang 1. Das Handbuch ist auf unserer Website in Englisch, Französisch oder Niederländisch verfügbar.

Diese Veröffentlichung ist frei zugänglich und kann von der Website des FÖD Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung heruntergeladen werden: www.emploi.belgique.be, unter der Rubrik Veröffentlichungen: Analyse psychosozialer Risiken im Zusammenhang mit der Arbeit - Fragebogenmethode.

Cette publication peut être également obtenue en français.
Deze publicatie is ook verkrijgbaar in het Nederlands.

Koordination: Generaldirektion Humanisierung der Arbeit

Diese vom FÖD Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung in Auftrag gegebene Studie wurde von der Gruppe IDEWE, der KU Leuven und der Université libre de Bruxelles durchgeführt.

Die Redaktion dieser Broschüre wurde im April 2023 abgeschlossen.

Verantwortlicher Herausgeber: FÖD Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung

Ablieferung von Pflichtexemplaren: D/2024/1205/05

M/F/X
Für eine bessere Lesbarkeit werden Begriffe, die Personen bezeichnen, immer in der männlichen Form verwendet, beziehen sich jedoch auf alle Geschlechter.

Hinweis
Diese Veröffentlichung bezieht sich auf teilweise sehr komplexe Regelungen. Auf der Grundlage dieses Dokuments können keine Rechte geltend gemacht werden: Hierzu muss auf die entsprechenden Gesetzestexte und Verordnungen zurückgegriffen werden.

BESUCHEN SIE UNS IN DEN SOZIALEN NETZWERKEN

www.facebook.com/SPFEmploi

linkedin.com/company/spf-emploi-travail-et-concertation-sociale

spfemploi

@FODWerkSPFEmploi

© FÖD Beschäftigung, Arbeit und Soziale Konzertierung
Die Wiedergabe von Texten aus diesem Dokument ist unter Angabe der Quelle und gegebenenfalls der Autoren des Dokuments gestattet.

BeSWIC
Alle Themen und Neuigkeiten zum Thema Wohlbefinden am Arbeitsplatz finden Sie auf der Website des belgischen Kompetenzzentrums für Wohlbefinden bei der Arbeit
www.beswic.be

Anhang 1: FRAGEBOGEN ZU IHRER EIGENEN BERUFLICHEN LAGE

Vielen Dank im Voraus für Ihre Teilnahme!

Die Fragen beziehen sich auf Ihre **EIGENE** Arbeitssituation in Ihrer eigenen Abteilung, sofern Sie keine anderen Anweisungen erhalten.

Meistens wird gefragt, wie oft etwas passiert ist : Wir möchten einen Gesamteindruck über das **VERGANGENE JAHR** erhalten (es sei denn, Sie erhalten andere Anweisungen). Vermeiden Sie es bei Ihren Antworten bestimmten Situationen oder besonderen Ereignissen, die in den letzten Tagen oder Wochen aufgetreten sind, zu viel Bedeutung beizumessen.

Teil 1: Ihre Arbeit

Wie oft kommt es bei Ihrer Arbeit vor, ...? (JOB1M1)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. dass Sie wissen, was bei der Arbeit von Ihnen erwartet wird.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. dass Ihnen ein hohes Arbeitstempo abverlangt wird.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. dass die Arbeit innerhalb sehr strenger und kurzer Fristen erledigt werden muss.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Haben Sie die Möglichkeit, die folgenden Aspekte zu bestimmen oder zu ändern? (JOB1M3)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Die Reihenfolge Ihrer Aufgaben.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Ihre Arbeitsmethoden.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ihr Arbeitstempo.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Wie häufig kommt jede der folgenden Situationen bei Ihrer Arbeit vor (JOB1M2)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Erleben von Situationen, die für Sie emotional schwierig sind.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Ihre Arbeit erfordert, dass Sie Ihre Gefühle verbergen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ich muss während meiner Arbeit permanent aufmerksam bleiben.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Ich bin hin- und hergerissen zwischen Personen, die unterschiedliche Erwartungen an meine Arbeit haben.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. Die Mitglieder meines Teams haben unterschiedliche Ansichten darüber, wie die Arbeit erledigt werden soll.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
6. Es gibt Spannungen zwischen den Mitgliedern meines Teams.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Bietet Ihre Arbeit im Allgemeinen Folgendes? (JOB1M4)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Neue Dinge lernen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Gute Karriereaussichten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ausreichende Möglichkeiten, meine Kenntnisse und Fähigkeiten in meiner derzeitigen Arbeit einzusetzen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Teil 2: Ihre Arbeit

Wie häufig kommt jede der folgenden Situationen bei Ihrer Arbeit vor (JOB2M1)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Ihr direkter Vorgesetzter hilft und unterstützt Sie.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Ich fühle mich von meinem direkten Vorgesetzten wertgeschätzt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ihre Kollegen helfen Ihnen und unterstützen Sie.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Ich fühle mich von meinen Kollegen wertgeschätzt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu? (JOB2M2)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Zwischen Ihnen und Ihren Kollegen herrscht eine gute Zusammenarbeit.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Im Allgemeinen verstehe ich mich gut mit meinen Arbeitskollegen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ich rechne mit einer ungünstigen Veränderung meiner beruflichen Lage.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Ich bin unsicher, wie meine Arbeit in der Zukunft aussehen wird.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. Ich könnte meine Arbeit in den nächsten sechs Monaten verlieren.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
6. Ich bin zuversichtlich, dass ich meinen Arbeitsplatz behalten kann.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? (JOB2M3)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Meine Kollegen geben mir ein Zugehörigkeitsgefühl.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Meine Kollegen schätzen mich.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Meine Kollegen ermöglichen es mir, ich selbst zu sein.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Meine Kollegen ermutigen mich, ich selbst zu sein.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten (JOB2M4)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. weiterhin an Ihre Arbeit gedacht, wenn Sie nicht bei der Arbeit waren?	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. bemerkt, dass Ihre Arbeit Sie daran hindert, sich die gewünschte Zeit für Ihr Privatleben zu nehmen?	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. festgestellt, dass Ihre Arbeit Ihr Privatleben beeinträchtigt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? (JOB2M5)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Ich kann die Erwartungen meiner Organisation und die meines Privatlebens erfüllen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Andere würden sagen, dass ich Arbeit und Privatleben gut miteinander vereinbaren kann.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Teil 3: Ihre Arbeit

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu? (JOB3M3)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Nach meiner Einschätzung bekomme ich ein angemessenes Gehalt im Verhältnis zu meinen Bemühungen und Leistungen bei der Arbeit.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Ich erhalte die Anerkennung, die ich für meine Arbeit verdiene.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihre Situation zu? In den letzten sechs Monaten... (JOB3M1)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. ist es zunehmend schwieriger geworden, alle meine Aufgaben rechtzeitig zu erledigen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. ist es zunehmend schwieriger geworden, Pausen bei der Arbeit einzulegen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. musste ich bei der Arbeit zwei oder drei Dinge gleichzeitig erledigen (z. B. zu Mittag essen, E-Mails schreiben und telefonieren).	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen über Technologie zu? Der im Folgenden verwendete Begriff Technologie bezieht sich auf Computer- und Smartphone-Technologie in Bezug auf die Arbeit (z. B. E-Mails, SMS/ Nachrichten, WhatsApp). (JOB3M2)	Absolut unzutreffend	Un-zutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutref-fend	Absolut zutreffend	Nicht anwendbar
1. Ich bin durch die Technologie gezwungen, schneller zu arbeiten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5	◯ 6
2. Ich bin durch die Technologie gezwungen, mehr Arbeit zu leisten, als ich bewältigen kann.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5	◯ 6
3. Ich bin durch die Technologie gezwungen, innerhalb eines strengen zeitlichen Rahmens zu arbeiten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5	◯ 6

Teil 4: Ihre Arbeit

Wie häufig kommt jede der folgenden Situationen bei Ihrer Arbeit vor? (JOB4M1)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Schwere Lasten tragen oder bewegen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Wiederholte Bewegungen der Hand oder des Arms.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Mit einem Computer, Laptop, Tablet und/oder Smartphone arbeiten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Arbeit im Sitzen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. Arbeit mit Werkzeugen und Maschinen, die Vibrationen verursachen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
6. Schmerzhafte oder ermüdende Körperhaltungen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
7. Arbeit mit gefährlichen Substanzen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
8. Gefährliche Situationen mit dem Risiko schwerer Unfälle.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
9. Direkter Kontakt mit Personen, die keine Mitarbeiter sind, wie z. B. Kunden, Fahrgäste, Schüler, Patienten usw.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Wie häufig kommt jede der folgenden Situationen bei Ihrer Arbeit vor? (JOB4M2)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Ich habe zu wenig (geeignete) Arbeitsmittel, um meine Arbeit optimal ausführen zu können (Werkzeuge, Computer usw.).	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Ich werde durch Lärm gestört.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Mir ist die Temperatur zu hoch oder zu niedrig.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Mich stört die schlechte Beleuchtung (zu viel, zu wenig, Reflexionen, störendes Sonnenlicht).	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. Mich stört die schlechte Luftqualität (schlechter Geruch, Feuchtigkeit, Dämpfe, schlechte Belüftung, Staub usw.).	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Teil 5: Ihre Organisation

Wie häufig kommt jede der folgenden Situationen bei Ihrer Arbeit vor (ORG1M1)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Sie werden konsultiert, bevor die Ziele Ihrer Arbeit festgelegt werden.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Sie sind an der Verbesserung der Arbeitsorganisation bzw. der Arbeitsverfahren Ihrer Abteilung oder Organisation beteiligt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Sie können Entscheidungen beeinflussen, die für Ihre Arbeit wichtig sind.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Sie werden bei der Arbeit fair behandelt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? (ORG1M2)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Es gibt eine logische Verteilung von Aufgaben, Verantwortlichkeiten und Befugnissen innerhalb der Organisation.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Es wurden klare Vereinbarungen zwischen den Arbeitnehmern getroffen, um einen reibungslosen Arbeitsablauf zu gewährleisten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Die Zusammenarbeit zwischen den verschiedenen Dienststellen oder Abteilungen verläuft reibungslos.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Die Geschäftsleitung reagiert in der Regel schnell auf Probleme in Verbindung mit dem psychosozialen Wohlbefinden der Arbeitnehmer.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. In meiner Organisation erhält man die Schulungen, die man braucht, um die Arbeit gut zu erledigen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
6. In meiner Organisation wird man gut über wichtige Dinge in der Organisation informiert.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? (ORG1M3)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. In meiner Organisation sprechen wir offen über den Mehrwert von Diversität.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Das Arbeitsumfeld in meiner Organisation fördert Diversität.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. In meiner Organisation werden unterschiedliche Denkweisen wertgeschätzt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. In meiner Organisation engagieren sich die Vorgesetzten sichtbar für Diversität.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. In meiner Organisation werden Teilzeitarbeitnehmer berücksichtigt.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Wie beurteilen Sie Ihren Informationsstand über die Gesundheits- und Sicherheitsrisiken im Zusammenhang mit der Ausführung Ihrer Arbeit?	Überhaupt nicht gut informiert sind	Nicht sehr gut informiert sind	Gut informiert sind	Sehr gut informiert sind
Würden Sie sagen, dass Sie ...? (ORG1CR)	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4

Teil 6: Ihre Organisation

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. Mitarbeiter werden wertgeschätzt, wenn sie gute Arbeit leisten. (ORG2M1_1)	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Die Geschäftsleitung vertraut darauf, dass die Arbeitnehmer ihre Arbeit gut machen. (ORG2M2_1)	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Im Allgemeinen vertrauen die Arbeitnehmer der Geschäftsleitung. (ORG2M2_2)	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu? Ihr direkter Vorgesetzter ... (ORG2M3)	Absolut unzutreffend	Unzutreffend	Teilweise zutreffend, teilweise unzutreffend	Zutreffend	Absolut zutreffend
1. respektiert Sie als Person.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. lobt Sie und erkennt an, wenn Sie gute Arbeit leisten.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. gibt nützliches Feedback zu Ihrer Arbeit.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. fördert und unterstützt Ihre Entwicklung.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Teil 7: Ihre Arbeitserfahrung

In den folgenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihre Arbeit erleben.

Bitte geben Sie an, wie häufig jede Aussage auf Ihre Situation zutrifft. (WERKB1M1)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Bei der Arbeit bin ich voller Energie.	◯1	◯2	◯3	◯4	◯5
2. Meine Arbeit begeistert mich.	◯1	◯2	◯3	◯4	◯5
3. Die Zeit vergeht schnell, wenn ich arbeite.	◯1	◯2	◯3	◯4	◯5
4. Ich möchte so lange wie möglich weiter in dieser Organisation arbeiten.	◯1	◯2	◯3	◯4	◯5

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit? (WERKB1T)

Sehr unzufrieden	Unzufrieden	Eher unzufrieden	Weder unzufrieden noch zufrieden	Eher zufrieden	Zufrieden	Sehr zufrieden
◯1	◯2	◯3	◯4	◯5	◯6	◯7

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie diese Organisation einem Freund oder Familienmitglied als Arbeitgeber empfehlen würden? (WERKB1A)

Sehr unwahrscheinlich					Neutral					Sehr wahrscheinlich
◯0	◯1	◯2	◯3	◯4	◯5	◯6	◯7	◯8	◯9	◯10

Bitte geben Sie an, wie häufig jede Aussage auf Ihre Situation zutrifft. (WERKB1M2)	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
1. Sie fühlen sich bei der Arbeit gestresst.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. Bei der Arbeit fühle ich mich mental erschöpft.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
3. Ich kann weder Interesse noch Begeisterung für meine Arbeit aufbringen.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
4. Wenn ich bei der Arbeit bin, fällt es mir schwer, mich zu konzentrieren.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
5. Es kommt vor, dass ich bei der Arbeit ungewollt emotional überreagiere.	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Teil 8: Ihre Arbeitserfahrung

In den folgenden Aussagen geht es darum, wie Sie Ihre Arbeit erleben.

Wie wahrscheinlich ist es Ihrer Meinung nach, dass Sie in den nächsten sechs Monaten ...? (WERKB2M1)	Sehr unwahrscheinlich	Eher unwahrscheinlich	Neutral	Eher wahrscheinlich	Sehr wahrscheinlich
1. ... aufgrund von arbeitsbedingten psychosozialen Problemen (z. B. Stress, Burnout, Mobbing, Konflikte, traumatische Ereignisse) abwesend sein werden?	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5
2. ... aufgrund von arbeitsbedingten körperlichen Problemen (z. B. Rückenschmerzen, Nackenschmerzen, Ansteckung) abwesend sein werden?	◯ 1	◯ 2	◯ 3	◯ 4	◯ 5

Glauben Sie, dass Ihre Arbeit Auswirkungen auf Ihre Gesundheit hat? (WERKB2IN2)

Ja, hauptsächlich positiv	Ja, hauptsächlich negativ	Nein
◯ 1	◯ 2	◯ 3

Teil 9: Sie und die Anderen

Waren Sie in den letzten 12 Monaten bei der Arbeit einer der folgenden Verhaltensweisen ausgehend von ANDEREN PERSONEN IN IHRER ORGANISATION (Kollegen, Ihr Vorgesetzter, die Geschäftsleitung, ...) ausgesetzt? (OGGWIM1)	Ja	Nein
1. Demütigendes Verhalten	◯ 1	◯ 2
2. Einschüchterungen/ Mobbing	◯ 1	◯ 2
3. Beleidigungen/verbale Gewalt	◯ 1	◯ 2
4. Drohungen	◯ 1	◯ 2
5. Körperliche Gewalt	◯ 1	◯ 2
6. Sexuelle Belästigung	◯ 1	◯ 2
7. Diskriminierung. Das bedeutet, dass Sie sich aufgrund bestimmter Ihrer Eigenschaften, benachteiligt oder ungerecht behandelt fühlen	◯ 1	◯ 2

Sind Sie in den letzten 12 Monaten bei der Arbeit Zeuge von einer der vorhergehenden Verhaltensweisen ausgehend von ANDEREN PERSONEN IN IHRER ORGANISATION (Kollegen, Ihr Vorgesetzter, die Geschäftsleitung, ...) gewesen? (OGGWIG)

Ja	Nein
◯ 1	◯ 2

Teil 10: Sie und die Anderen

Waren Sie in den letzten 12 Monaten bei der Arbeit einer der folgenden Verhaltensweisen ausgehend von EXTERNEN PERSONEN (Kunde, Patient, Schüler, Zuschauer, Lieferant, Subunternehmer, Auftragnehmer ...) ausgesetzt? (OGGWEM)	Ja	Nein
1. Demütigendes Verhalten	◯ 1	◯ 2
2. Einschüchterungen/ Mobbing	◯ 1	◯ 2
3. Beleidigungen/verbale Gewalt	◯ 1	◯ 2
4. Drohungen	◯ 1	◯ 2
5. Körperliche Gewalt	◯ 1	◯ 2
6. Sexuelle Belästigung	◯ 1	◯ 2
7. Diskriminierung. Das bedeutet, dass Sie sich aufgrund bestimmter Ihrer Eigenschaften, benachteiligt oder ungerecht behandelt fühlen	◯ 1	◯ 2

Sind Sie in den letzten 12 Monaten bei der Arbeit Zeuge von einer der vorhergehenden Verhaltensweisen ausgehend von EXTERNEN PERSONEN (Kunde, Patient, Schüler, Zuschauer, Lieferant, Subunternehmer, Auftragnehmer...) gewesen? (OGGWEG)

Ja	Nein
◯ 1	◯ 2

Teil 11: Sie und die Anderen

Ich weiß, wo ich die Vertrauensperson oder den Gefahrenverhütungsberater für psychosoziale Aspekte finde, wenn ich mit Stress, Konflikten, Mobbing, Gewalt, sexueller Belästigung und/oder Diskriminierung konfrontiert bin. (VPG)

Ja	Nein
◯ 1	◯ 2