

SPØRGESKEMA

2004

Helbred og trivsel på arbejdspladsen

ami

 arbejdsmiljøinstituttet

Instruktion

Spørgsmålene i dette skema handler mest om helbred, trivsel og arbejdsforhold. Hvis du ikke er i arbejde, skal du udfylde de første 9 sider i skemaet. Skemaet handler om **dine** forhold og **din** mening. Det er ikke meningen, at du skal udfylde det med "hjælp" fra andre. Der er ingen rigtige eller forkerte svar. Det er vigtigt for undersøgelsens kvalitet, at du så vidt muligt svarer på alle spørgsmålene.

Det tager mellem en halv og hel time at udfylde skemaet. Der er afsat plads til, at du kan forklare tingene nærmere rundt omkring i skemaet og til allersidst. Du svarer på de fleste spørgsmål ved at sætte et kryds. Ved nogle af spørgsmålene skal man skrive et tal eller ganske få ord.

Eksempel på talbesvarelse

Hvor mange hjemmeboende børn har du? 4

Eksempel på afkrydsning

Har du inden for de sidste 3 måneder brugt —
(Sæt ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Dagligt	1 til flere gange om ugen	1 til flere gange om måned	Sjældnere eller aldrig	
- smertestillende midler, herunder hovedpinepiller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Korrekt afkrydset
- beroligende midler, herunder nervemedicin?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rettet afkrydsning

Kommer du til at sætte krydset i en forkert boks, så streg hele boksen ud og sæt krydset i den rigtige boks

Hvis du er i tvivl om noget i forbindelse med udfyldelsen eller undersøgelsen i almindelighed, er du velkommen til at ringe til os på Arbejdsmiljøinstituttet.

Med venlig hilsen

Jan Pejtersen
Seniorforsker
39 16 52 99

Tage Søndergaard Kristensen
Professor
39 16 53 61

Sociale forhold, baggrund og levevaner

Først vil vi bede om nogle generelle baggrundsoplysninger

1. Er du:

Kvinde

Mand

2. Hvornår er du født?

| 1 | 9 | | |

3. Hvilket land er du født i?

Danmark (sæt kryds)

Andet land (skriv hvilket)

Hvis du er født i et andet land:
Hvor mange år har du boet i Danmark?

| | | år

4. Hvilken skoleuddannelse har du?

(Sæt kun ét kryds)

7. klasse

8.-9. klasse

10. klasse

Realeksamen/præliminæreksamen

HF/Studentereksamen/HTX/HHX/FUU

Anden skoleuddannelse, skriv hvilken:

Under skoleuddannelse, skriv hvilken:

5. Hvilken erhvervsuddannelse har du?

(Sæt kun ét kryds)

- Ingen erhvervsuddannelse
- Indtil 3 års uddannelse
- Faglært (EFG eller mesterlære)
- 3-4 års teoretisk/praktisk uddannelse (mellemtekniker, laborant, sygeplejerske el. lign.)
- 3-4 års teoretisk uddannelse (folkeskolelærer el. lign.)
- Lang videregående uddannelse (over 4 år), skriv hvilken: _____
- Anden uddannelse, skriv hvilken: _____
- Under uddannelse, skriv hvilken: _____

6. Bor du sammen med nogen?

(Sæt kun ét kryds)

- Ja, jeg bor sammen med ægtefælle/samlever
- Ja, jeg bor sammen med andre end ægtefælle/samlever
- Ja, jeg bor hos mine forældre
- Nej, jeg bor alene – er enke/enkemand
- Nej, jeg bor alene – er skilt/separeret/forholdet er opløst
- Nej, jeg har altid boet alene
- Andet: _____

7. Hvor mange hjemmeboende børn har du?

Antal:

Hvor mange af disse er under 7 år?

Antal:

Helbred og trivsel

De næste spørgsmål handler om dit helbred og velbefindende

8. Hvordan synes du, at dit helbred er alt i alt?

(Sæt kun ét kryds)

- Fremragende
- Vældig godt
- Godt
- Mindre godt
- Dårligt

9. Hvor godt passer disse påstande på dig?

(Sæt kun ét kryds i hver linie)

	Passer præcist	Passer nogenlunde	Passer en smule	Passer slet ikke
1. Jeg kan altid løse vanskelige problemer, hvis jeg prøver ihærdigt nok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvis nogen modarbejder mig, finder jeg en måde at opnå det, jeg vil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Det er let for mig at holde fast ved mine planer og realisere mine mål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jeg er sikker på, at jeg kan håndtere uventede hændelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jeg bevarer roen, når der er problemer, da jeg stoler på mine evner til at løse dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Når jeg støder på et problem, kan jeg som regel finde flere løsninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Lige meget hvad der sker, kan jeg som regel klare det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har haft det de sidste 4 uger.
(Sæt venligst kryds ved alle spørgsmålene)

De første spørgsmål handler om søvn, træthed og trivsel:

	Hele tiden	En stor del af tiden	En del af tiden	Lidt af tiden	På intet tidspunkt
1. Hvor tit har du sovet dårligt og uroligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor tit har du følt dig udkørt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor tit har du haft svært ved at falde i søvn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvor tit har du været fysisk udmattet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hvor tit har du været trist til mode?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hvor tit har du følt dig svag og modtagelig over for sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hvor tit har du været følelsesmæssigt udmattet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hvor tit er du vågnet for tidligt uden at kunne falde i søvn igen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hvor tit har du været træt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hvor tit er du vågnet flere gange og har haft svært ved at falde i søvn igen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Hvor tit har du tænkt: "Nu kan jeg ikke klare mere"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Hvor tit har du manglet energi og kræfter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hvor tit har du været i dårligt humør?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Hvor tit har du haft problemer med at slappe af?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hvor tit har du haft koncentrationsbesvær?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Hvor tit har du været irriteret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Hvor tit har du været ked af det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**De næste spørgsmål handler om dit helbred og humør
(Alle spørgsmålene handler stadig om de sidste 4 uger).**

	Hele tiden	En stor del af tiden	En del af tiden	Lidt af tiden	På intet tidspunkt
18. Hvor tit har du haft kvalme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Hvor tit har du været utålmodig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Hvor tit har du manglet selvtillid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hvor tit har du haft ondt i maven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Hvor tit har du været ængstelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Hvor tit har du haft svært ved at tænke klart?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Hvor tit har du været anspændt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Hvor tit har du haft ondt i hovedet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Hvor tit har du følt dig presset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Hvor tit har du manglet appetit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Hvor tit har du været svimmel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Hvor tit har du haft svært ved at træffe beslutninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Hvor tit har du været stresset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Hvor tit har du haft hjertebanken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Hvor tit har du haft dårlig samvittighed eller skyldfølelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Hvor tit har du haft svært ved at huske?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Hvor tit har du manglet interesse for de ting, du foretager dig i dagligdagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Hvor tit har du haft muskelspændinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Har du inden for de sidste 3 måneder brugt -

(Sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Dagligt	1 til flere gange om ugen	1 til flere gange om måneden	Sjældnere eller aldrig
1. - smertestillende midler, herunder hovedpinepiller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. - beroligende midler, herunder nervemedicin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. - sovemedicin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Hvor meget alkohol drikker du i gennemsnit *om ugen*?

(Sæt et tal ved hver type – også hvis det er 0)

Øl: antal flasker om ugen

Cirka:

Vin: antal glas om ugen

Cirka:

Spiritus: antal genstande á 2 cl. om ugen

Cirka:

13. Ryger du dagligt?

(Sæt kun ét kryds)

Ja

Nej, men jeg har røget

Nej, jeg har aldrig røget

Hvis ja, hvor meget ryger du normalt på en dag?

Cirka: cigaretter

Cirka: gram tobak

Cirka: cerutter

Cirka: cigarer

14. Hvor høj er du? cm

15. Hvor meget vejer du? kg

16. Har du nu, eller har du tidligere haft nogen af disse sygdomme?

(Sæt kun ét kryds i hver linie)

	Har nu	Har haft	Har aldrig haft
1. Sukkersyge/diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nervøse lidelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Forhøjet blodtryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Blodprop i hjertet eller hjertekrampe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hjerneblødning/blodprop i hjernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kronisk bronkitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Allergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hudsygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Mavesår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Blærebetændelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sygdom i underlivet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Menstruationsbesvær	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Rygsygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Kræft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Dette spørgsmål handler om fysisk aktivitet og motion i fritiden. Hvilken beskrivelse passer bedst på dig?

- Næste helt fysisk passiv eller let fysisk aktivitet i mindre end 2 timer per uge
(f.eks. læsning, fjernsyn, biograf)
- Let fysisk aktivitet i 2-4 timer per uge
(f.eks. en gåtur, let havearbejde, let motionsgymnastik)
- Let fysisk aktivitet i mere end 4 timer per uge eller mere anstrengende aktivitet i 2-4 timer per uge
(f.eks. hurtig gang eller cykling, tungt havearbejde, motion hvor man bliver forpustet eller sveder)
- Mere anstrengende fysisk aktivitet i mere end 4 timer eller regelmæssig hård træning/konkurrence flere gange per uge

Har du flere kommentarer om dit helbred eller andre ting, kan du skrive her:

Tilknytning til arbejdsmarkedet

Hvis du er ansat på en arbejdsplads mindst 10 timer om ugen, så sæt kryds ved nummer 1-5 nedenfor, også selvom du er sygemeldt for øjeblikket. Hvis du ikke er i arbejde eller er selvstændig, så sæt kryds ved nummer 6-17.

18. Hvad er din erhvervmæssige stilling?

(Sæt kun ét kryds)

- 1. Faglært arbejder
- 2. Ufaglært arbejder eller specialarbejder
- 3. Ledende funktionær, tjenestemand - Hvor mange underordnede har du?
- 4. Funktionær, tjenestemand, lønmodtager
- 5. Andet lønnet arbejde _____

Hvis du har sat kryds ved 1-5, gå da videre med spørgsmålene på de følgende sider



- 6. Selvstændig landmand - Hvor mange ansatte har du?
- 7. Selvstændig i øvrigt - Hvor mange ansatte har du?
- 8. Medhjælpende ægtefælle
- 9. Under uddannelse
- 10. Værnepligtig
- 11. Hjemmegående ægtefælle
- 12. Arbejdsløs
- 13. På sygedagpenge (ikke ansat hos arbejdsgiver)
- 14. På bistandshjælp, revalidering mv.
- 15. Førtdispensionist
- 16. På orlov
- 17. Andet (der ikke er arbejde) _____

Hvis du har sat kryds ved 6-17, skal du ikke svare på flere spørgsmål. Mange tak, fordi du besvarede den første del af skemaet.

Ansættelsesforhold

De næste spørgsmål handler om dine arbejdsforhold i almindelighed

19. Hvad slags arbejdsplads arbejder du på?

(F.eks.: maskinfabrik, møbelforretning, folkeskole, revisorfirma, restaurant)

20. Hvad laver man på arbejdspladsen?

(F.eks.: fremstiller haveredskaber, handler med møbler og tæpper, behandler skattesager)

21. Hvad er din stilling mere præcist?

(F.eks.: finmekaniker, kasseassistent, buschauffør, universitetslektor, reservelæge)

22. Hvad er din ugentlige arbejdstid?

(Her tænkes på den aftalte arbejdstid ifølge overenskomst eller anden aftale – f.eks. 37 timer per uge. Hvis du har flere job, tænkes der på dit hovedjob).

□□□ timer per uge

Hvor mange timer arbejder du rent faktisk om ugen, når du tæller overarbejde og bijob med?

(Gennemsnit per uge i det seneste år).

□□□ timer per uge

Hvis du arbejder mere end det aftalte antal timer om ugen, hvor mange timer er så: (Gennemsnit per uge i det seneste år).

Betalt overarbejde? □□□ timer per uge

Ubetalt overarbejde? □□□ timer per uge

Bijob? □□□ timer per uge

23. Hvor lang tid bruger du i alt på transport mellem hjem og arbejde på en normal arbejdsdag?

□□□ timer i alt

Hvilke transportmidler bruger du?

(Sæt gerne flere krydser)

Bus, tog

Bil

Cykel

Gang

24. Hvor længe har du været ansat på din nuværende arbejdsplads?

Cirka: □□□ år og □□□ måneder

25. Hvor mange ansatte er der på din arbejdsplads?

Hvis du arbejder i et større firma, tænkes der kun på den lokale arbejdsplads.

(Sæt kun ét kryds)

1-4 ansatte

5-9 ansatte

10-19 ansatte

20-49 ansatte

50-99 ansatte

100-249 ansatte

250-499 ansatte

500 ansatte eller derover

26. Er din arbejdsplads en offentlig eller privat virksomhed?

(Sæt kun ét kryds)

- Stat
- Amtskommune
- Kommune
- Privat
- Andet, skriv: _____

27. På hvilket tidspunkt i døgnet arbejder du sædvanligvis?

(Sæt kun ét kryds)

- Fast dagarbejde (overvejende mellem kl. 06 og 18)
- Fast aftenarbejde (overvejende mellem kl. 15 og 24)
- Fast natarbejde (overvejende mellem kl. 22 og 06)
- Skiftende arbejdstider uden natarbejde
- Skiftende arbejdstider med natarbejde
- Andet, skriv: _____

28. Hvad arbejder du først og fremmest med i dit daglige arbejde?

(Sæt gerne flere krydser)

- Arbejder med kontakt til kunder
- Arbejder med klienter, patienter, elever, børn, borgere mv.
- Arbejder med sprog, tal, skrivning, kommunikation
- Arbejder med maskiner, redskaber, anlæg, transportmidler
- Arbejder med dyr, planter
- Arbejder med andet, skriv: _____

Arbejde og privatliv

De næste spørgsmål handler om hvordan arbejde og privatliv hænger sammen

29. Sker det, at der er konflikt mellem dit arbejde og privatliv, sådan at du helst ville være "begge steder på én gang"?

(Sæt kun ét kryds)

- Ja, ofte
- Ja, jævnligt
- Sjældent
- Nej, aldrig

30. De næste tre spørgsmål handler om, hvordan dit arbejde påvirker dit privatliv

(Sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Ja, helt sikkert	Ja, til en vis grad	Ja, men kun lidt	Nej, slet ikke
1. Føler du, at dit arbejde tager så meget af din <u>energi</u> , at det går ud over privatlivet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Føler du, at dit arbejde tager så meget af din <u>tid</u> , at det går ud over privatlivet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Siger din familie eller venner til dig, at du arbejder for meget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. De næste tre spørgsmål handler om, hvordan dit privatliv påvirker dit arbejde:

(Sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Ja, helt sikkert	Ja, til en vis grad	Ja, men kun lidt	Nej, slet ikke
1. Føler du, at dit privatliv tager så meget af din <u>energi</u> , at det går ud over arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Føler du, at dit privatliv tager så meget af din <u>tid</u> , at det går ud over arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Psykisk arbejdsmiljø

De følgende spørgsmål handler om psykisk arbejdsmiljø, tilfredshed og trivsel i arbejdet. Nogle af spørgsmålene passer bedre til dig og dit arbejde end andre, men besvar venligst alle spørgsmålene af hensyn til undersøgelsens resultater og sæt kryds ud for det, der passer bedst på dit arbejde

32. Disse spørgsmål handler om indflydelse og forskellige krav i arbejdet.

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig/ næsten aldrig
1. Er dit arbejde ujævnt fordelt, så at det hober sig op?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Skal du overskue mange ting på én gang i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bringer dit arbejde dig i følelsesmæssigt belastende situationer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har du stor indflydelse på beslutninger om dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er dit arbejde varieret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Er det nødvendigt at arbejde meget hurtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kræver dit arbejde, at du er god til at få idéer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Skal du tage stilling til andre menneskers personlige problemer i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Har du indflydelse på, hvem du arbejder sammen med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kræver dit arbejde en høj grad af kunnen eller færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kræver dit arbejde, at du lader være med at sige din mening?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Har du indflydelse på, HVORDAN du udfører dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig/ næsten aldrig
13. Har du indflydelse på, HVAD du laver på dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Kommer du bagud med dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Kræver dit arbejde, at du tager hurtige beslutninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Har du indflydelse på kvaliteten af dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Hvor ofte kan du tage det stille og roligt og alligevel nå dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Har du indflydelse på placeringen af din arbejdstid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er det nødvendigt at gøre det samme igen og igen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Hvor ofte sker det, at du ikke når alle dine arbejdsopgaver?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Kræver dit arbejde, at du behandler alle ens – også når du ikke har lyst til det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Kræver dit arbejde, at du tager svære beslutninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Har du tid nok til dine arbejdsopgaver?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Har du indflydelse på mængden af dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Er dit arbejdstempo højt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Kræver dit arbejde, at du husker meget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Har du indflydelse på dit arbejdsmiljø?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Hvor ofte tænker du på at søge arbejde et andet sted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. De følgende spørgsmål handler om situationer, hvor du har brug for hjælp eller støtte i dit arbejde.

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kryds ud for hvert spørgsmål. Hvis du ikke har en kollega eller overordnet/leder, bedes du sætte kryds i "ikke relevant").

	Altid	Oft	Somme- tider	Sjæld- ent	Aldrig/ næsten aldrig	Ikke rele- vant
1. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra dine kolleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor ofte er dine kolleger villige til at lytte til dine problemer med arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor ofte taler dine kolleger med dig om, hvor godt du udfører dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Er der en god stemning mellem dig og dine kolleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er der et godt samarbejde blandt kollegerne på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Føler du dig som en del af et fællesskab på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Angående dit arbejde i almindelighed. Hvor tilfreds er du med -

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål. Hvis spørgsmålet ikke passer til dit arbejde, bedes du sætte kryds i "ikke relevant").

	Meget tilfreds	Tilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ikke relevant
1. dine fremtidsudsigter i arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. arbejdsmiljøet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. måden, din afdeling ledes på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. måden, dine evner bruges på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. de udfordringer og færdigheder, som dit arbejde indebærer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. dit job som helhed, alt taget i betragtning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Disse spørgsmål handler om det psykiske arbejdsmiljø og samarbejdet på din arbejdsplads.

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
1. Kræver dit arbejde stor viden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er det vigtigt at holde et højt arbejdstempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er dit arbejde følelsesmæssigt belastende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kræver dit arbejde, at du er initiativrig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er dine arbejdsopgaver meningsfulde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Får du på din arbejdsplads information om f.eks. vigtige beslutninger, ændringer og fremtidsplaner i god tid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Er der klare mål for dit eget arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bliver der stillet modstridende krav til dig i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Er du bekymret for at blive arbejdsløs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bliver dit arbejde anerkendt og påskønnet af ledelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har du gode fremtidsmuligheder i dit job?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kræver dit arbejde, at du skjuler dine følelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Føler du, at du yder en vigtig arbejdsindsats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ville du anbefale en god ven at søge en stilling på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ved du helt klart, hvad der er dine ansvarsområder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er du bekymret for at blive overflødig på grund af "ny teknik"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Bliver du respekteret af ledelsen på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Bliver du respekteret af dine kolleger på arbejdspladsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
19. Bliver du følelsesmæssigt berørt af dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Kan du bruge din kunnen eller dine færdigheder i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Nyder du at fortælle om din arbejdsplads til andre mennesker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Får du al den information, du behøver for at klare dit arbejde godt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Foretager du dig noget i arbejdet, som bliver accepteret af nogle personer, men ikke af andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Er du bekymret for, at du mod din vilje forflyttes til andet arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Bliver du behandlet retfærdigt på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Skal du være venlig og imødekommende over for alle – uanset hvordan de er overfor dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Føler du, at arbejdspladsens problemer også er dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Ved du nøjagtigt, hvad der forventes af dig i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Må du sommetider gøre noget, der egentlig skulle have været gjort anderledes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Er du bekymret for, at det kan blive svært at finde et nyt job, hvis du bliver arbejdsløs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Har du mulighed for at lære noget nyt gennem dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Føler du dig motiveret og engageret i dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Må du sommetider foretage dig ting i dit arbejde, som forekommer dig unødvendige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Er din løn retfærdig i forhold til din indsats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Er arbejdstempoet højt gennem hele arbejdsdagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Giver dit arbejde dig mulighed for at udvikle dine evner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Synes du, at din arbejdsplads har stor personlig betydning for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbejdspladsen som helhed

De næste spørgsmål handler ikke om dit eget job, men om din arbejdsplads som helhed

36. Disse spørgsmål handler om tillid, retfærdighed og rummelighed på din arbejdsplads.

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
1. Stoler ledelsen på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bliver nogle medarbejdere favoriseret frem for andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bliver mænd og kvinder behandlet som ligeværdige på din arbejdsplads?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kan man stole på de udmeldinger, der kommer fra ledelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bliver konflikter løst på en retfærdig måde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bliver ansatte med helbredsproblemer godt behandlet af virksomheden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Holder ledelsen vigtige informationer skjult for medarbejderne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bliver man anerkendt for et godt stykke arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Er der plads til forskellighed på virksomheden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Holder de ansatte informationer skjult for hinanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Holder de ansatte informationer skjult for ledelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bliver man behandlet retfærdigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er der plads til ansatte med forskellig race og religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Stoler medarbejderne i almindelighed på ledelsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
------------------	------------	---------	--------------	--------------------

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15. Stoler de ansatte i almindelighed på hinanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Bliver alle på arbejdspladsen behandlet som ligeværdige mennesker? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Er der plads til ældre medarbejdere? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Bliver alle forslag fra de ansatte behandlet seriøst af ledelsen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Kan de ansatte give udtryk for deres meninger og følelser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Anerkender ledelsen, at alle kan tage fejl en gang imellem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Er der mulighed for at tage sig af familien, når der er brug for det? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Bliver de ansatte behandlet med respekt af ledelsen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Er virksomheden ærlig og etisk korrekt over for omverdenen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Er der plads til ansatte med forskellige skavanker og handicaps? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Bliver arbejdsopgaverne fordelt på en retfærdig måde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Har du flere kommentarer om dit arbejde, kan du skrive dem her:

Konflikter og lignende

37. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for sladder og bagtalelse på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

38. Har du inden for de sidste 12 måneder været involveret i skænderier eller konflikter på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, med hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

39. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for ubehagelige drillerier på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

40. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for uønsket seksuel opmærksomhed på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

41. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for trusler om vold på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

42. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for fysisk vold på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

Ved mobning forstår man, at man gentagne gange bliver udsat for ubehagelig eller nedværdigende behandling, som det er svært at forsvare sig imod.

43. Har du inden for de sidste 12 måneder været udsat for mobning på din arbejdsplads?

- Ja, dagligt
- Ja, ugentligt
- Ja, månedligt
- Ja, af og til
- Nej

Hvis ja, fra hvem?

(Sæt gerne flere krydser)

- Kolleger
- En leder
- Underordnede
- Klienter/kunder/patienter

44. Hvor mange sygedage har du haft på dit arbejde inden for de sidste 12 måneder?

Antal dage, cirka:

45. Hvor mange sygeperioder har du haft inden for de sidste 12 måneder?

Antal perioder, cirka:

46. Indebærer din stilling at du er leder for andre ansatte på virksomheden?

- Ja, jeg er leder
- Nej, og jeg har ingen leder i mit arbejde
- Nej, men jeg har en leder (eller flere)
- } Spørgsmål 47 og 48 skal ikke besvares
- ⇒ Gå venligst til næste spørgsmål

47. De følgende spørgsmål handler om dit forhold til din nærmeste overordnede.

(Besvar venligst alle spørgsmål, og sæt kun ét kryds ud for hvert spørgsmål)

	Altid	Ofte	Somme- tider	Sjældent	Aldrig/ næsten aldrig
1. Hvor ofte er din nærmeste overordnede villig til at lytte til dine problemer med arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hvor ofte får du hjælp og støtte fra din nærmeste overordnede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hvor ofte taler din nærmeste overordnede med dig om, hvor godt du udfører dit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. I hvor høj grad kan man sige, at den nærmeste ledelse på din arbejdsplads -

(Sæt kryds ud for hvert spørgsmål)

	I meget høj grad	I høj grad	Delvist	I ringe grad	I meget ringe grad
1. værdsætter medarbejderne og tager personlige hensyn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. sørger for, at den enkelte medarbejder har gode udviklingsmuligheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. prioriterer uddannelses- og personale-planlægning højt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. prioriterer trivslen på arbejdspladsen højt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. er god til at planlægge arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. er god til at fordele arbejdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. er god til at løse konflikter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. er god til at kommunikere med medarbejderne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Du kan få tilsendt oplysninger om undersøgelsens resultater med post:

Ja, jeg ønsker resultater tilsendt med post

Eller du kan tilmelde dig vores mailservice på hjemmesiden www.ami.dk/apss/tilbagemelding og få resultaterne tilsendt med e-mail.

50. Arbejdsmiljøinstituttet planlægger flere undersøgelser af sammenhængen mellem stress, trivsel og helbred. Deltagelse i disse kan f.eks. indebære, at man får målt puls i et døgn eller skal afgive nogle spytpøver, som opsamles i små plasticrør og analyseres for stress-hormoner.

Er det i orden, at vi senere henvender os til dig i forbindelse med en sådan undersøgelse?

Ja

Nej

Det skal pointeres, at et kryds ved "Ja" *ikke* binder dig til noget som helst. Du kan til enhver tid sige nej til at deltage, hvis vi henvender os til dig igen.

Har du flere kommentarer om dit arbejde eller helbred – eller til skemaet?
Skriv venligst her:
