

**Fragebogen über psychische Belastungen am Arbeitsplatz**

Anmerkung der Redaktion: Die hier abgedruckte Liste ist eine – aus Platzgründen – vereinfachte Fassung des Original-Fragebogens. Alle Fragen wurden übernommen. Der Originalfragebogen enthält am Anfang au-

Berdem noch Fragen nach dem Arbeitsverhältnis, dem Betrieb und der Tätigkeit. Alle Fragen konnten mit Ja, eher ja, eher nein und nein durch ankreuzen beantwortet werden. Nach jeder Frage war Raum für eige-

ne Bemerkungen. Der Original-Fragebogen kann auf den Internetseiten der *Arbeit & Ökologie-Briefe* unter [www.oekobriefe.de](http://www.oekobriefe.de) heruntergeladen werden.

Frage	ja	eher ja	eher nein	nein	Frage	ja	eher ja	eher nein	nein
<b>1. Qualifizierung</b>					<b>8. Anerkennung und Perspektiven der Arbeit, Information</b>				
1.1 Reicht Ihre heutige Qualifizierung für die Ausübung Ihrer Tätigkeit aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.1 Wird Ihre Arbeit als wichtig für den Betrieb angesehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Sind Sie mit den Qualifizierungsangeboten zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.2 Haben Sie Angst um Ihren Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Sind Sie mit den bereits durchgeführten Qualifizierungsmaßnahmen zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.3 Sehen Sie für sich Aufstiegsmöglichkeiten bei BSW?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Vorgesetzte</b>					8.4 Werden Sie ausreichend informiert über betriebliche Angelegenheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1 Ist für Sie die fachliche Unterstützung durch Ihre Vorgesetzten ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>9. Betriebliche Unterweisungen (Schulungen) zu Arbeits- und Gesundheitsschutz, Umweltschutz</b>				
2.2 Sind Sie mit der sozialen Unterstützung durch Ihre Vorgesetzten zufrieden (z.B. Hilfe bei Problemen, Gesprächsklima)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.1 Werden betriebliche Unterweisungen in ausreichendem Maße durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Räumliche Verhältnisse direkt am Arbeitsplatz</b> (z.B. Krankabine, Leitstand, Werkstatt)					9.2 Sind Sie zufrieden mit der Qualität der durchgeführten Unterweisungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1 Sind die Platzverhältnisse ausreichend (Bewegungsfreiheit, räumliche Enge)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>10. Wie beurteilen Sie die Zusammenarbeit in der Schicht?</b>				
3.2 Sind Sie mit den Lichtverhältnissen und der Sicht zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.1 Sind Sie zufrieden mit der Verständigung unter den Kollegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Räumliche Verhältnisse in der Arbeitsplatzumgebung</b> (z.B. Halle)					10.2 Sind Sie zufrieden mit der Verständigung mit den Vorgesetzten (Meister, Schichtführer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1 Sind die Platzverhältnisse ausreichend (Bewegungsfreiheit, räumliche Enge)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.3 Gibt es Diskriminierungen und Benachteiligungen (z.B. wegen Alter, Nationalität)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Sind ausreichend Fluchtwege vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>11. Arbeitssicherheit</b>				
4.3 Sind Sie mit den Lichtverhältnissen und der Sicht zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.1 Sind Sie der Meinung, dass an Ihrem Arbeitsplatz alles getan wurde, um mögliche Gefährdungen auszuschließen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Treten Belästigungen am Arbeitsplatz auf durch:</b>					<b>12. Reaktion auf Schadensfälle im Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutz</b>				
5.1 Lärm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.1 Werden bei solchen Schadensfällen umgehend die Ursachen ermittelt und beseitigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 Hitze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.2 Werden Sie über die Ergebnisse und Maßnahmen ausreichend informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Zugluft, Witterungseinflüsse (Regen, Schnee, Wind, Kälte)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>13. Sind Sie mit dem Betriebsklima zufrieden? Zufrieden mit:</b>				
5.4 Arbeitsstoffe, Dämpfe, Stäube?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.1 dem Umgang der Kollegen untereinander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 Rauchen am Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.2 dem Umgang der Vorgesetzten (Meister, Schichtführer) mit den Mitarbeitern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Tritt Zeitdruck auf durch:</b>					13.3 der Arbeit der Walzwerksleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.1 Produktionszahlen (Vorgaben)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.4 der Arbeit der BSW-Geschäftsleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 Störungen an Anlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.5 der Arbeit des Betriebsrats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 Organisation, Arbeitsabläufe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>14. Pausengestaltung</b>				
6.4 Qualität Vormaterial (z.B. Schrott, Knüppel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.1 Halten Sie Angebote für sinnvoll, in den Pausen an Bewegungs- und Entspannungsübungen teilzunehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7. Arbeitseinteilung</b>					<b>15. Weitere Mängel, Anregungen, Meinungen</b>				
7.1 Können Sie Ihre Arbeitsaufgaben selbst einteilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7.2 Ist Ihre Arbeit abwechslungsreich (keine eintönige Arbeit)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7.3 Können Sie das Arbeitstempo selbst bestimmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					