

QUESTIONARIO

“*IL DISAGIO E LO STRESS SUL LUOGO DI LAVORO*”

Il questionario “*Il disagio e lo stress sul luogo di lavoro*” vuole evidenziare alcuni fattori di rischio psicosociali, in grado di produrre e mantenere condizioni di disagio e stress nei lavoratori esposti.

Il questionario sarà utilizzato per un primo screening volto a misurare il livello di benessere aziendale ed a rilevare situazioni di disagio e stress sul luogo di lavoro.

In questo caso, si ricorda, che le macroaree da mettere in relazione sono quelle che afferiscono ai seguenti argomenti:

- ◆ mansioni e condizioni di lavoro;
- ◆ relazioni interpersonali e comunicazione;
- ◆ clima organizzativo.

Qualora si rilevi una situazione di disagio e/o stress sarà necessario verificarla successivamente con strumenti più approfonditi e specifici.

Le domande, per un totale di settantotto, sono state predisposte per avere dei dati strutturali sia in relazione ai caratteri demografici che alla natura dell’attività ed inoltre, nel rigoroso anonimato, consentiranno di descrivere sia la tipologia del lavoratore che lo stato psicofisico del soggetto.

Si è lasciato a disposizione uno spazio conclusivo per eventuali osservazioni e/o commenti e questa è l’unica parte del questionario aperta a testo libero, dal momento che tutte le domande sono a risposta chiusa, ossia con modalità di risposta predefinite.

Tale scelta è legata, da un lato alla necessità di non disperdere troppo il potenziale informativo delle risposte e, dall’altro, all’opportunità di conseguire una maggiore celerità nel caricamento e trattamento dei dati.

QUESTIONARIO

SETTORE PENITENZIARIO

“IL DISAGIO E LO STRESS SUL LUOGO DI LAVORO”

Istruzioni

Il presente questionario ha lo scopo di rilevare alcuni fattori di rischio organizzativi.

La sua compilazione è molto facile: basta mettere una crocetta nel quadratino accanto alla risposta che si intende dare, facendo attenzione alle indicazioni riportate in alcune domande per le quali sono previste più risposte.

Il questionario è anonimo.

Nazionalità

- (1) Italiana (2) Area UE (3) Altre _____

Denominazione della Azienda: _____

Denominazione della Unità di appartenenza _____

Sede del luogo di lavoro: via/piazza _____ **n°** _____

in _____

provincia _____

regione _____

Data di compilazione _____

Febbraio 2004

I dati raccolti attraverso il questionario verranno trattati ai sensi della Legge 675/96

1. Genere

- (1) Maschio (2) Femmina
- 2. Età _____ anni**
- 3. Titolo di studio**
- (1) Licenza elementare (3) Scuola media superiore (5) Diploma di laurea
 (2) Scuola media inferiore (4) Diploma universitario (6) Specializzazione post lauream
- 4. Stato civile**
- (1) Celibe/nubile (2) Coniugato/convivente (3) Separato/divorziato (4) Vedovo
- 5. Numero dei figli (scriva zero se non ha figli) _____**
- 6. Se le fosse data la possibilità del suo lavoro cambierebbe:**
- (1) Luogo fisico di lavoro (3) Tipologia di lavoro (5) Dirigente del Servizio
 (2) Servizio di appartenenza (4) Colleghi di lavoro (6) Niente
- 7. Natura giuridica dell'azienda in cui lavora**
- (1) Pubblica (2) Privata
- 8. Dimensioni dell'Azienda (Numero dipendenti)**
- (1) Fino a 1.000 (2) Oltre 1.000 e fino a 10.000 (3) Oltre 10.000
- 9. Dimensioni dell'unità produttiva**
- (1) Sportello con max 3 addetti (5) Ufficio con max 10 addetti
 (2) Sportello con min 4 e fino a 6 addetti (6) Ufficio con oltre 10 e max 20 addetti
 (3) Sportello con min. 7 e max 12 addetti (7) Ufficio con oltre 20 addetti
 (4) Sportello con oltre 12 addetti (8) Altro _____
- 10. Qualifica**
- (1) Operaio / Operatore (2) Impiegato (3) Quadro
 (4) Dirigente (5) Direttore (6) Altro _____
- 11. Ruolo (Per Cassa e Commerciale è possibile indicare anche Retro-sportello)**
- (1) Cassa (2) Commerciale (3) Retro-sportello (4) Ufficio interno
- 12. Negli ultimi sei mesi, come definirebbe il suo umore:**
- (1) Allegro (3) Sereno (5) Arrabbiato (7) Depresso
 (2) Contento (4) Indifferente (6) Avvilto
- 13. Struttura di appartenenza**
- (1) Direzione Generale o Centrale (4) Area commerciale
 (2) Direzione locale o territoriale (5) Area esecutiva
 (3) Ufficio interno (6) _____
- 14. Negli ultimi sei mesi, come definirebbe il suo stato di salute:**
- (1) Eccellente (2) Buono (3) Mediocre (4) Pessimo
- 15. Ritiene che i risultati da lei conseguiti le vengano riconosciuti dal suo diretto superiore?**
- (1) Sì (2) No
- 16. Hai ricevuto una formazione specifica relativamente alla mansione da svolgere all'atto dell'assunzione o al momento del cambio di mansione?**
- (1) SI (2) NO
- 17. In caso di risposta affermativa ritiene la formazione ricevuta:**
- (1) Idonea (2) Non idonea (3) Formale
- 18. La sua famiglia apprezza il lavoro che fa?**
- (1) Sì (2) No

19. Servizio di appartenenza

- (1) Struttura interna (2) Struttura al pubblico

20. Secondo lei, l'attività lavorativa che svolge abitualmente:

- (1) Corrisponde alla sua qualifica (5) Se svolge una mansione diversa dalla qualifica, o non svolge alcuna mansione, da quanto tempo? _____
 (2) E' superiore alla sua qualifica
 (3) E' inferiore alla sua qualifica
 (4) Non svolge alcuna mansione

21. Le piace il suo attuale lavoro?

- (1) Si (2) No

22. L'attività lavorativa abituale, le comporta:

- (1) Un adeguato carico di lavoro (2) Un sovraccarico di lavoro (3) Un sottocarico di lavoro

23. Negli ultimi 2 anni, si sono verificati cambiamenti significativi nel suo servizio di appartenenza (riorganizzazione, ridimensionamento ecc.)?

- (1) Si (2) No

24. Si sente apprezzato dai suoi colleghi di lavoro?

- (1) Si (2) No

25. Negli ultimi 2 anni, il suo lavoro le ha comportato dei cambiamenti personali (di sede operativa, di ufficio o reparto, di mansione e/o di superiore, ecc.)?

- (1) Si, una volta (3) Si, da oltre quattro volte
 (2) Si, da 2 a 4 volte (4) Non si sono verificati cambiamenti

26. In caso affermativo ritiene i trasferimenti giustificati?

- (1) SI (2) NO

27. Si sente utile nel lavoro che svolge?

- (1) Si (2) No

28. Ha mai ricorso al suo sindacato per far porre riparo alle ingiustizie da lei subite in ambito lavorativo?

- (1) Si (2) No

29. Negli ultimi due anni nel suo ufficio o sportello ci sono state nuove assunzioni?

- (1) Si (2) No (3) Non ne sono a conoscenza

30. In caso di risposta affermativa, si è trattato prevalentemente di personale:

- (1) Della sua stessa qualifica (2) Di qualifica diversa (3) Addetto alle sue stesse mansioni

31. In caso di risposta affermativa, sono stati stipulati prevalentemente:

- (1) Contratti a tempo indeterminato
 (2) Contratti atipici (a tempo determinato, part-time, di formazione lavoro, ecc.)
 (3) Non ne sono a conoscenza

32. Il lavoro che svolge, le consente un adeguato sviluppo di carriera?

- (1) Si (2) No

33. Per quanto riguarda la sua azienda, intravede nei prossimi due anni una situazione di instabilità?

- (1) No (2) Si

34. Per quanto riguarda il suo posto di lavoro, prevede nei prossimi due anni un rischio occupazionale?

- (1) No (2) Si

35. Nel suo ufficio di appartenenza sente che le sue capacità professionali sono:

- (1) Adeguatamente impegnate (2) Non adeguatamente impegnate (3) Sotto utilizzate

36. Secondo lei la sua retribuzione di base è giusta in considerazione del lavoro che lei abitualmente svolge?

- (1) Si (2) No

- 54. Ha mai pensato di ricorrere a vie legali per far porre riparo ad ingiustizie da lei subite in ambito lavorativo?**
 (1) Si (2) No
- 55. Nell'organizzazione del lavoro, il suo diretto superiore tiene conto degli eventuali suggerimenti da lei proposti?**
 (1) Si (2) No
- 56. Come definirebbe le relazioni interpersonali con i suoi collaboratori:**
 (1) Non ho collaboratori (3) Amichevoli (5) Competitive
 (2) Collaborative (4) Essenziali / formali (6) Conflittuali
- 57. Come valuta il sistema di comunicazione in uso nella sua impresa (scambio delle informazioni, indicazioni operative, passaggio di consegne, ecc.):**
 (1) Efficace (2) Non efficace
- 58. In generale, è a conoscenza della strategia e dei programmi a lungo e medio termine della sua azienda?**
 (1) Si (2) No
- 59. In generale è a conoscenza dei programmi formulati e proposti in sede di conferimento di budget dai dirigenti del suo Servizio?**
 (1) Si (2) No (3) Poco
- 60. Si sente supportato dal suo diretto superiore nello svolgimento del lavoro?**
 (1) Si (2) No
- 61. Viene coinvolto nella formulazione dei programmi del suo Servizio e nella attuazione degli stessi?**
 (1) Si (2) No (3) Poco
- 62. Come valuta il sistema di comunicazione in uso nel suo Servizio e in generale nell'impresa in cui lavora (sistemi e mezzi di informazione, indicazioni operative, consegne)?**
 (1) Efficiente (2) Discreto (3) Insufficiente (4) Inesistente
- 63. Vengono tenute riunioni sull'organizzazione del lavoro?**
 (1) Si (2) No
- 64. In caso affermativo, con quale periodicità?**
 Mensilmente Ogni tre mesi Ogni 6 mesi Altro _____
- 65. Riceve istruzioni sufficientemente chiare per il suo lavoro?**
 (1) Si (2) No
- 66. I suoi superiori e/o colleghi, le danno ordini e istruzioni contraddittori?**
 (1) No (2) Si
- 67. Ritiene che le sue competenze professionali siano correttamente utilizzate dal suo diretto superiore?**
 (1) Si (2) No
- 68. Ha mai ricorso al suo sindacato per porre riparo ad ingiustizie eventualmente da lei subite in ambito lavorativo?**
 (1) Si (2) No
- 69. Come definirebbe l'ambiente in cui espleta quotidianamente il suo lavoro:**
 (1) Gradevole (3) Inadeguato alla tipologia del lavoro svolto
 (2) Adeguato alla tipologia del lavoro svolto (4) Disagevole
- 70. Se disagevole precisare se per motivi di ordine:**
 (1) Fisico strutturale (2) Psicologico
- 71. Vengono esercitate forme di controllo sull'attività lavorativa svolta?**
 (1) SI (2) NO
- 72. In caso affermativo, ritiene che questi controlli siano:**
 (1) Insufficienti (2) Adeguati (3) Eccessivi (4) Esasperati

73. L'idea dell'inizio di una nuova giornata lavorativa le desta sensazioni di:

- (1) Piacere (2) Indifferenza (3) Disagio (4) Malessere psico-fisico

74. Ritiene di essere messo nelle condizioni migliori per svolgere il suo lavoro (accesso alle informazioni, formazione, attrezzature, ecc.)?

- (1) Sì (2) No

75. Nella sua azienda ha mai subito molestie (sono possibili più risposte):

- (1) Fisiche (2) Sessuali (3) Psicologiche (4) Mai subito molestie

76. Se ha subito molestie, da parte di chi (sono possibili più risposte):

- (1) Colleghi (2) Superiori (3) Collaboratori (4) Clienti

77. Se ha subito molestie, come ha reagito la sua famiglia:

- (1) Sempre con solidarietà e comprensione (3) Non ne ho parlato in famiglia
 (2) Alla fine ha preso le distanze da me

78. Ha motivo di ritenere che nella sua impresa altri colleghi abbiano subito molestie (sono possibili più risposte):

- (1) Fisiche (2) Sessuali (3) Psicologiche (4) Non so

IL QUESTIONARIO È FINITO.

CONTROLLI, PER FAVORE, DI AVER RISPOSTO A TUTTE LE DOMANDE. GRAZIE.

Questo spazio è a disposizione per eventuali precisazioni o commenti che non sia stato possibile esprimere attraverso le risposte del questionario.