

Questionario Stress lavoro correlato modello ISPEL - HSE

Azienda: IIS "V. BACHELET" Liceo Scientifico - IPA SPEZZANO ALBANESE

Legga con attenzione le seguenti affermazioni relative al suo lavoro negli ultimi 6 mesi, ed indichi quanto frequentemente le ha vissute utilizzando la scala sotto riportata.

	mai	raramente	a volte	spesso	sempre
1) Ho chiaro cosa ci si aspetta da me a lavoro	<input type="checkbox"/>				
2) Posso decidere quando fare una pausa	<input type="checkbox"/>				
3) Le richieste di lavoro che mi vengono fatte da varie persone/uffici sono difficili	<input type="checkbox"/>				
4) So come svolgere il mio lavoro	<input type="checkbox"/>				
5) Sono soggetto a molestie personali sotto forma di parole o comportamenti scortesi	<input type="checkbox"/>				
6) Ho scadenze irraggiungibili	<input type="checkbox"/>				
7) Se il lavoro diventa difficile, posso contare sull'aiuto dei miei colleghi	<input type="checkbox"/>				
8) Ricevo informazioni di supporto che mi aiutano nel lavoro che svolgo	<input type="checkbox"/>				
9) Devo lavorare molto intensamente	<input type="checkbox"/>				
10) Ho voce in capitolo nel decidere la velocità con la quale svolgere il mio lavoro	<input type="checkbox"/>				
11) Ho chiari i miei compiti e le mie responsabilità	<input type="checkbox"/>				
12) Devo trascurare alcuni compiti perché ho troppo da fare	<input type="checkbox"/>				
13) Mi sono chiari gli obiettivi e i traguardi del mio reparto/ufficio	<input type="checkbox"/>				
14) Ci sono attriti o conflitti fra i colleghi	<input type="checkbox"/>				
15) Ho libertà di scelta nello svolgere il mio lavoro	<input type="checkbox"/>				
16) Non ho la possibilità di prendere sufficienti pause	<input type="checkbox"/>				
17) Capisco in che modo il mio lavoro si inserisce negli obiettivi generali dell'organizzazione	<input type="checkbox"/>				
18) Ricevo pressioni per lavorare oltre l'orario	<input type="checkbox"/>				
19) Ho libertà di scelta nel decidere cosa fare al lavoro	<input type="checkbox"/>				
20) Devo svolgere il mio lavoro molto velocemente	<input type="checkbox"/>				
21) Al lavoro sono soggetto a prepotenze e vessazioni	<input type="checkbox"/>				
22) Ho scadenze temporali impossibili da rispettare	<input type="checkbox"/>				
23) Posso fare affidamento sul mio capo nel caso avessi problemi di lavoro	<input type="checkbox"/>				

Azienda: Azienda prova

Legga con attenzione le seguenti affermazioni relative al suo lavoro negli ultimi 6 mesi, ed indichi quanto frequentemente le ha vissute utilizzando la scala sotto riportata.

	fortemente in disaccordo	disaccordo	nè d'accordo nè disaccordo	d'accordo	fortemente in accordo
24) I colleghi mi danno l'aiuto ed il supporto di cui ho bisogno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25) Ho voce in capitolo su come svolgere il mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26) Ho sufficienti opportunità di chiedere spiegazioni ai dirigenti sui cambiamenti relativi al lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27) Al lavoro i miei colleghi mi dimostrano il rispetto che merito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28) Il personale viene sempre consultato in merito ai cambiamenti nel lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29) Se qualcosa al lavoro mi ha disturbato o infastidito posso parlarne con il mio capo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30) Il mio orario di lavoro può essere flessibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31) I colleghi sono disponibili ad ascoltare i miei problemi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32) Quando ci sono dei cambiamenti al lavoro, mi è chiaro che effetto avranno in pratica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33) Sono supportato in lavori emotivamente impegnativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34) Le relazioni sul luogo di lavoro sono tese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35) Il mio capo mi incoraggia nel lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data di stampa: 19/11/2015

SPEZZANO ALBANESE, 19-11-2015

