

Datenerhebung für WORX

Die Leitung Ihrer Firma hat beschlossen Sie über Ihre Zufriedenheit über Ihre Arbeit und Ihre Arbeitsumgebung zu befragen.

Die Befragung ist anonym. Die Ergebnisse erscheinen nur als Durchschnittswerte in Ergebnisstabellen und Diagrammen. Wenn Ihre Firma allerdings wenige Mitarbeiter hat ist vollständige Anonymität nicht möglich.

UND: Die Ergebnisse werden gemeinsam diskutiert. In dieser Diskussion sollten Sie konstruktive Kritik vorbringen und Maßnahmen vorschlagen mit denen die Arbeitsbedingungen verbessert werden können.

Durch die Anwendung dieses Werkzeugs können Sie

- ⇒ Ihre Arbeitskollegen besser kennen lernen.
- ⇒ einen offenen Dialog innerhalb Ihrer Firma herbeiführen und die Kommunikation verbessern
- ⇒ Probleme die sonst unter den Tisch gekehrt würden offen ansprechen
- ⇒ bisher nicht erkannte Probleme offen legen
- ⇒ gemeinsam Lösungen herbeiführen
- ⇒ Ihre Bedenken und Verbesserungsvorschläge besser vorbringen
- ⇒ ermutigt werden, Probleme aktiv zu lösen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen ganz spontan:

1. Werden die Aspekte von Gesundheit und Ergonomie bei der Planung des Maschineneinsatzes berücksichtigt?

Ja, absolut	Ja	Ja wahrscheinlich	Wahrscheinlich nicht	Absolut nicht	Weis nicht
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/>

2. Wird Wandel auf allen Ebenen Ihrer Firma unterstützt?

Ja, absolut	Ja	Ja wahrscheinlich	Wahrscheinlich nicht	Absolut nicht	Weis nicht
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/>

3. Gibt es in Ihrer Firma offene und effektive Kommunikation?

Ja absolut	offen	Ziemlich offen ...	Nicht ganz offen	Absolut nicht	Weis nicht
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/>

4. Gibt es eine langfristige Planung bezüglich Wandel und Verbesserung im Gesundheitsmanagement?

Ja, absolut	Ja	Ja wahrscheinlich	Wahrscheinlich nicht	Absolut nicht	Weis nicht
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/>

5. Haben Sie genügend Einfluss auf Entscheidungen, welche die Sicherheit bei Maschinenarbeit betreffen?

Ja, absolut	Ja	Ja wahrscheinlich	Wahrscheinlich nicht	Absolut nicht	Weis nicht
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/>

6. Wie fühlen Sie sich mental nach einem typischen Arbeitstag?

frisch (1) (2) (3) (4) (5) erschöpft

7. Wie gestresst fühlen Sie sich wenn der Arbeitstag vorbei ist?

entspannt (1) (2) (3) (4) (5) angespannt

8. Die Standardaufgaben eines Maschinenfahrers sind das Fahren der Maschine, Wartungsarbeiten und bei Harvesterfahrern die Kalibrierung. Falls Sie darüber hinaus noch regelmäßig zusätzliche Aufgaben übernehmen bitte ankreuzen:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Langfristige Holzernteplanung | <input type="checkbox"/> | Motorsägenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| Umweltaspekte | <input type="checkbox"/> | Vermessung von gepoltertem Holz | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitsvorbereitungen, wie ... | | Aushaltung besonderer Sortimente | <input type="checkbox"/> |
| ... Bestandesbesichtigung | <input type="checkbox"/> | Meldung von Erntevolumina an Käufer | <input type="checkbox"/> |
| ... Markierung von Grenzen | <input type="checkbox"/> | Pflanzen | <input type="checkbox"/> |
| ... Markierung von Rückegassen | | Unkrautbeseitigung | <input type="checkbox"/> |
| ... Berechnung des Durchforstungsmaßes | <input type="checkbox"/> | Läuterung | <input type="checkbox"/> |
| ... Auszeichnen | <input type="checkbox"/> | Bestandesdüngung | <input type="checkbox"/> |
| ... Sortierung | <input type="checkbox"/> | Wertästung | <input type="checkbox"/> |
| ... Einschlagsplanung | <input type="checkbox"/> | | |
| ... Bestandesvorbereitung (Unterwuchs) | <input type="checkbox"/> | Kontrolle und Nachprüfung ... | |
| Fahren eines Forwarders | <input type="checkbox"/> | ... biologisch | <input type="checkbox"/> |
| Fahren eines Harvesters | <input type="checkbox"/> | ... waldbaulich | <input type="checkbox"/> |
| Fahren eines Rückeschleppers | <input type="checkbox"/> | ... ökologisch | <input type="checkbox"/> |
| Fahren anderer Maschinen | <input type="checkbox"/> | ... wirtschaftlich | <input type="checkbox"/> |
| Kalibrierung der Messeinrichtung | <input type="checkbox"/> | Diskussion über Aufträge und Verträge | <input type="checkbox"/> |
| Ketten schärfen | <input type="checkbox"/> | Kontakt mit Vorgesetzten | <input type="checkbox"/> |
| Wartung | <input type="checkbox"/> | Kontakt mit Kunden | <input type="checkbox"/> |
| Reparaturen | <input type="checkbox"/> | Kontakt mit der Öffentlichkeit | <input type="checkbox"/> |
| Bestellung von Treibstoffen und Ersatzteilen | <input type="checkbox"/> | | |
| Umsetzen der Maschine | <input type="checkbox"/> | | |

Bitte die Anzahl der zusätzlichen Aufgaben ankreuzen

Anzahl der zusätzlichen Aufgaben keine 1-5 6-10 11-15 16-
 (5) (4) (3) (2) (1)

9. Arbeiten Sie in einer festen Gruppe?

- (1) ja, wir sind ____ Personen und ____ Maschine(n)
- (3) nein, meist arbeite ich alleine
- (4) nein, die Zusammensetzung der Gruppe ändert sich je nach Arbeitsauftrag

10. Was ist Ihr Entlohnungssystem?

- (1) Monatslohn (plus Bonus falls vorkommt)
- (3) wechselt von Zeit zu Zeit
- (3) Stundenlohn
- (4) Stücklohn

11. Bitte diejenigen Probleme ankreuzen, welche Sie bei der Arbeit haben:

Körperlich schwere Arbeit	<input type="checkbox"/>	Unzureichende Situation bezüglich Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz	<input type="checkbox"/>
Mental sehr belastende Arbeit	<input type="checkbox"/>	Arbeit ist schlecht organisiert	<input type="checkbox"/>
Zu lange Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/>	Unsicherheit bezüglich Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>
Keine Aufstiegschancen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Hier bitte die Anzahl der Probleme eintragen:

Anzahl der Probleme	Keine	1	2	3	4+
	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)

12. Wie viele Tage arbeiten Sie normalerweise in einer Woche?

Tage pro Woche	- 4	5	6	7
	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (5)

13. Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise in einer Arbeitswoche?

Stunden pro Woche	- 37	38-42	43-50	51-60	61 -
	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)

14. Wie viele Wochen Urlaub nehmen Sie in einem Durchschnittsjahr?

Urlaubswochen pro Jahr	0	1-3	4-6	7 -
	<input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (1)

15. Wie viele Nächte pro Monat übernachten Sie arbeitsbedingt nicht zu Hause? (in einem Hotel, Pension, Wohnwagen etc.)

Nächte pro Monat	0	1-4	5-8	9 -
	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (4)	<input type="checkbox"/> (5)

16. Wie lange geht es bis Sie sich nach einem Arbeitstag ganz erholt haben?

(1) nach einer Nacht

(3) nach einem Wochenende

(5) nach einer Woche Arbeitspause

(5) nach längerem Urlaub

(5) praktisch nie

17. Ist bei Ihnen das Gleichgewicht zwischen Arbeit und Freizeit in Ordnung?

(2) ja

(4) nein

18. Wurden jemals in Ihrem Betrieb gezielte Maßnahmen durchgeführt, um die Arbeitsorganisation zu verbessern?

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Durch betriebsinterne Personen | <input type="checkbox"/> | Durch ein kontinuierliches Verbesserungsprogramm | <input type="checkbox"/> |
| Mit externer Hilfe oder Unterstützung | <input type="checkbox"/> | Kleine einzelne Verbesserungen – nicht als Teil einer langfristigen Planung | <input type="checkbox"/> |

Bitte die Anzahl der Möglichkeiten zur Verbesserungen eintragen:

- | | | | |
|--------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Anzahl | Keine | 1 | Mehrere |
| | <input type="checkbox"/> (5) | <input type="checkbox"/> (3) | <input type="checkbox"/> (1) |

19. Haben Sie Probleme oder Widerstände gegen Veränderungen der Organisation erlebt?

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| uninteressierte Kollegen | <input type="checkbox"/> | Mangel an Fähigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| uninteressierte Vorgesetzte | <input type="checkbox"/> | Entlohnungssystem | <input type="checkbox"/> |
| Hohe Leistungsanforderungen | <input type="checkbox"/> | Probleme bei der Zusammenarbeit | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |

Bitte die Anzahl der Probleme oder Widerstände eintragen:

- | | | | | |
|--------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Anzahl | keine | 1-2 | 3-4 | 5 und mehr |
| | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (3) | <input type="checkbox"/> (4) | <input type="checkbox"/> (5) |

20. Wenn Probleme oder Widerstände da waren, haben diese ...

- (1) Veränderungen verhindert?
 (3) Veränderungen verzögert?
 (4) Veränderungen nicht beeinflusst

21. Wie weit können sie den Arbeitstakt selbst bestimmen?

- Im hohen Grad (1)
 Ziemlich weitgehend (2)
 Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
 Ziemlich wenig (4)
 Zu einem geringen Ausmaß (5)

22. Wie weit können Sie entscheiden, wie Ihre Arbeit durchgeführt werden soll?

- Im hohen Grad (1)
 Ziemlich weitgehend (2)
 Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
 Ziemlich wenig (4)
 Zu einem geringen Ausmaß (5)

23. Wie weit können Sie beeinflussen, wie die Aufgaben in der Arbeitsgruppe verteilt werden sollen?

- Im hohen Grad (1)
 Ziemlich weitgehend (2)
 Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
 Ziemlich wenig (4)
 Zu einem geringen Ausmaß (5)

24. Wie schätzen Sie den Kontakt und die Zusammenarbeit mit Ihren direkten Vorgesetzten ein?

- Sehr befriedigend (1)
- Ziemlich befriedigend (2)
- Akzeptabel (3)
- Eher unbefriedigend (4)
- Sehr unbefriedigend (5)

25. Wie weit, meinen Sie, nimmt Ihr direkter Vorgesetzter auf Ihre Meinungen und Standpunkte Rücksicht?

- Im hohen Grad (1)
- Ziemlich weitgehend (2)
- Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
- Ziemlich wenig (4)
- Zu einem geringen Ausmaß (5)

26. Wie zufrieden sind Sie mit der Menge der Information über die Arbeit, die Sie von Ihrem direkten Vorgesetzten bekommen?

- Sehr zufrieden (1)
- Ziemlich zufrieden (2)
- Weder noch (3)
- Eher unzufrieden (4)
- Sehr unzufrieden (5)

27. Wie weit sind Sie der Meinung, dass Ihre Arbeit interessant und anregend ist?

- Im hohen Grad (1)
- Ziemlich weitgehend (2)
- Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
- Ziemlich wenig (4)
- Zu einem geringen Ausmaß (5)

28. Wie fühlen Sie sich auf dem Weg zur Arbeit?

- Ich fühle mich wohl, wenn ich an die interessanten Aufgaben denke (1)
- Ich fühle mich positiv, wenn ich an die Arbeit denke (2)
- Ich fühle mich weder positiv noch negativ, wenn ich an die Arbeit denke (3)
- Ich fühle mich ein bisschen unwohl, wenn ich an die Arbeit denke (4)
- Ich fühle mich sehr unwohl, wenn ich an die Arbeit denke (5)

29. Wie gut schätzen Sie das Klima zu Ihren den nächsten Kollegen ein?

- Sehr gut (1)
- Ziemlich gut (2)
- Akzeptabel (3)
- Eher schlecht (4)
- Sehr schlecht (5)

30. Wie weit, meinen Sie, dass Sie zu einem gut funktionierenden Team gehören?

- Im hohen Grad (1)
Ziemlich weitgehend (2)
Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
Ziemlich wenig (4)
Zu einem geringen Ausmaß (5)

31. Wie weit diskutieren sie offen Konflikte, die am Arbeitsplatz entstehen?

- Im hohen Grad (1)
Ziemlich weitgehend (2)
Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
Ziemlich wenig (4)
Zu einem geringen Ausmaß (5)

32. Wie weit fühlen Sie sich bei der Arbeit unter Zeitdruck?

- Zu einem geringen Ausmaß (1)
Ziemlich wenig (2)
Bis zu einem gewissen Ausmaß (3)
Ziemlich weitgehend (4)
Im hohen Grad (5)

33. Haben Sie meistens, wenn Sie sich gestresst und müde fühlen, die Gelegenheit eine entspannende Pause während der Arbeit einzulegen?

- Ja, ich habe viele Gelegenheiten (1)
Ja, ich habe einige Gelegenheiten (2)
Zweifelhaft (3)
Nein, kaum (4)
Nein, überhaupt nicht (5)

34. Sind Sie der Meinung, dass Ihre Arbeit mental belastend ist?

- Nein, gar nicht (1)
Nein, kaum (2)
Zu einem gewissen Ausmaß (3)
Ja, in einem ziemlich hohen Ausmaß (4)
Ja, in einem sehr hohen Ausmaß (5)

Das war die letzte Frage. Danke für Ihre Zusammenarbeit!