

Fragebogen zu Gesundheit und Arbeit

Fragebogen für die Zweit-Befragung

für Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen ohne Beeinträchtigung in einer Werkstätte
und für alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen in inklusiven Betrieben.

Fragebogen zur Arbeit

1. Meine Arbeit gefällt mir

immer oft selten nie weiß ich nicht

2. Meine Arbeit ist interessant

immer oft selten nie weiß ich nicht

3. Bei der Arbeit kann ich etwas Neues dazulernen

immer oft selten nie weiß ich nicht

4. Bei wichtigen Dingen in der Arbeit kann ich mitbestimmen

immer oft selten nie weiß ich nicht

5. Ich kann selbst entscheiden, in welcher Reihenfolge ich meine Arbeit mache

immer oft selten nie weiß ich nicht

6. Ich kann selbst entscheiden, wie ich meine Arbeit mache

immer oft selten nie weiß ich nicht

7. Meine Arbeit ist wichtig

immer oft selten nie weiß ich nicht

8. Ich weiß wofür meine Arbeit gut ist

immer oft selten nie weiß ich nicht

9. Ich kann schwierige Aufgaben in der Arbeit lösen

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zu den direkten Vorgesetzten

10. In der Arbeit sagen meine Vorgesetzten ganz genau was zu tun ist

immer oft selten nie weiß ich nicht

11. Ich kann meinen Vorgesetzten vertrauen

immer oft selten nie weiß ich nicht

12. Meine Vorgesetzten unterstützen mich bei der Arbeit

immer oft selten nie weiß ich nicht

13. Meine Vorgesetzten sagen mir, ob ich etwas gut gemacht habe

immer oft selten nie weiß ich nicht

**14. Meine Vorgesetzten sagen mir auch,
wenn ich etwas nicht so gut gemacht habe**

immer oft selten nie weiß ich nicht

15. Mit meinen Vorgesetzten komme ich gut aus

immer oft selten nie weiß ich nicht

16. Vor manchen Vorgesetzten habe ich Angst

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zu den Kollegen und Kolleginnen

17. Auf meine Kollegen und Kolleginnen kann ich mich verlassen

immer oft selten nie weiß ich nicht

18. Ich kann meinen Kollegen und Kolleginnen vertrauen

immer oft selten nie weiß ich nicht

19. Meine Kollegen und Kolleginnen unterstützen mich

immer oft selten nie weiß ich nicht

**20. Meine Kollegen und Kolleginnen loben mich
wenn ich etwas gut gemacht habe**

immer oft selten nie weiß ich nicht

21. Ich werde von meinen Kollegen oder Kolleginnen geärgert

immer oft selten nie weiß ich nicht

**22. Meine Kollegen oder Kolleginnen
stören mich absichtlich bei der Arbeit**

immer oft selten nie weiß ich nicht

23. Die anderen Kollegen und Kolleginnen streiten miteinander

immer oft selten nie weiß ich nicht

24. Ich habe Streit mit meinen Kollegen oder Kolleginnen

immer oft selten nie weiß ich nicht

25. Andere Kollegen oder Kolleginnen tun mir absichtlich weh

immer oft selten nie weiß ich nicht

26. Vor manchen Kollegen oder Kolleginnen habe ich Angst

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zur Arbeits-Zufriedenheit

27. In der Arbeit wird darauf geschaut, dass ich mich wohl fühle

immer oft selten nie weiß ich nicht

28. In der Arbeit wird darauf geschaut, dass es mir gut geht

immer oft selten nie weiß ich nicht

29. In der Arbeit wird darauf geschaut, dass ich gesund bleibe

immer oft selten nie weiß ich nicht

30. Ich bin stolz darauf, dass ich hier arbeite

immer oft selten nie weiß ich nicht

31. Meine Arbeit bedeutet mir viel

immer oft selten nie weiß ich nicht

32. Ich erzähle anderen gerne über meine Arbeit

immer oft selten nie weiß ich nicht

**33. Menschen mit Beeinträchtigung werden hier genauso behandelt
wie Menschen ohne Beeinträchtigung**

immer oft selten nie weiß ich nicht

**34. In der Arbeit wird auf meine persönlichen Umstände Rücksicht
genommen**

immer oft selten nie weiß ich nicht

35. Die Leute in der Arbeit gehen respektvoll miteinander um

immer oft selten nie weiß ich nicht

36. Ich kann mir gut vorstellen, dass ich hier noch lange arbeite

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zum Thema Freizeit und Erholung

37. Probleme in der Arbeit beschäftigen mich auch daheim

immer oft selten nie weiß ich nicht

38. Wegen der Arbeit kommt meine Freizeit zu kurz

immer oft selten nie weiß ich nicht

39. Nach der Arbeit kann ich gut abschalten






immer oft selten nie weiß ich nicht

**40. Nach der Arbeit bin ich so müde,
dass ich fast nichts mehr tun kann**

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zum Thema Gesundheit

41. So gesund fühle ich mich derzeit:

				
sehr gesund	gesund	mittel	nicht so gesund	überhaupt nicht gesund
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Machen Sie regelmäßig Sport oder Bewegung?

..... Ja, ungefähr _____ Mal in der Woche

..... Nein

43. In der Arbeit habe ich genug Bewegung

immer oft selten nie weiß ich nicht

44. Ich möchte mich während der Arbeit mehr bewegen

immer oft selten nie weiß ich nicht

45. In der Arbeit kann ich mich gesund ernähren

immer oft selten nie weiß ich nicht

46. Ich möchte mich gesünder ernähren

immer oft selten nie weiß ich nicht

47. Rauchen Sie?

Ja, ich rauche → Bitte weiter bei **Frage 48**

Nein, ich rauche nicht → Bitte weiter bei **Frage 50**

48. Wie viel rauchen Sie?

Ich rauche ungefähr _____ Zigaretten am Tag

49. Ich möchte mit dem Rauchen aufhören

Ja

Nein

**50. Ich bin dieses Jahr schon einmal arbeiten gegangen,
obwohl ich krank war**

Ja

Nein

Fragen zu körperlichen Beschwerden

51. Wie oft haben Sie starke Kopfschmerzen?

immer oft selten nie weiß ich nicht

52. Wie oft haben Sie Schmerzen am Nacken und in der Schulter?

immer oft selten nie weiß ich nicht

53. Wie oft haben Sie Schmerzen in den Armen und Händen?

immer oft selten nie weiß ich nicht

54. Wie oft haben Sie Schmerzen in den Beinen und Füßen?

immer oft selten nie weiß ich nicht

55. Wie oft sind Sie müde oder erschöpft?

immer oft selten nie weiß ich nicht

56. Wie oft haben Sie Augen-Schmerzen?

immer oft selten nie weiß ich nicht

57. Wie oft ist Ihnen schwindelig?

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zum Thema Belastungen am Arbeits-Platz

58. An meinem Arbeits-Platz ist es sehr laut

immer oft selten nie weiß ich nicht

59. An meinem Arbeits-Platz ist es sehr heiß oder kalt

immer oft selten nie weiß ich nicht

60. An meinem Arbeits-Platz ist es sehr staubig

immer oft selten nie weiß ich nicht

61. An meinem Arbeits-Platz ist sehr schlechte Luft

immer oft selten nie weiß ich nicht

62. An meinem Arbeits-Platz kann ich gut arbeiten

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zum Thema Barriere-Freiheit

63. Ich kann in der Arbeit überall gut alleine hinkommen

immer oft selten nie weiß ich nicht

**64. In der Arbeit kann ich alle wichtigen Dinge selbst gut erreichen
Zum Beispiel: Lichtschalter oder Steckdosen**

immer oft selten nie weiß ich nicht

**65. Die Informationen die ich hier bekomme,
kann ich gut verstehen**

immer oft selten nie weiß ich nicht

66. Wenn ich etwas nicht verstehe, dann wird mir das erklärt

immer oft selten nie weiß ich nicht

Fragen zum Projekt

67. Ich bin über das Projekt gut informiert worden.

ja teilweise nein weiß ich nicht

68. Ich habe beim Projekt Gesundheit inklusiv mitbestimmen können.

ja teilweise nein weiß ich nicht

69. Wegen dem Projekt hat sich in der Arbeit etwas verbessert.

Ja teilweise nein weiß ich nicht



Wenn Sie **ja** oder **teilweise** angekreuzt haben,
dann können Sie diese Frage beantworten:

Was hat sich wegen dem Projekt in der Arbeit verbessert?

70. Das hat mir beim Projekt besonders gut gefallen:

71. Das kann man beim Projekt noch besser machen:

Persönliche Daten

72. Alter:

Ich bin _____ Jahre alt

73. Geschlecht:

Ich bin eine **Frau**.....

Ich bin ein **Mann**.....

74. Wie lange arbeiten Sie schon hier?

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutrifft.

..... Weniger als 1 Jahr.

..... 1 bis 5 Jahre

..... 6 bis 10 Jahre.

..... mehr als 10 Jahre.

..... Weiß ich nicht.

75. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie?

Ich arbeite _____ Tage in der Woche

76. Wie viel arbeiten Sie an einem Arbeits-Tag?

..... Ich arbeite meistens einen ganzen Tag

..... Ich arbeite meistens einen halben Tag.

..... Weiß ich nicht.

Fördergeber Projekt „Gesundheit inklusiv“:

 **Bundesministerium**
Soziales, Gesundheit, Pflege
und Konsumentenschutz

Gefördert aus den Mitteln des Fonds Gesundes Österreich

Gesundheit Österreich
GmbH ● ● ●

 Geschäftsbereich
Fonds Gesundes Österreich

 **Österreichische Gesundheitskasse**


Gesundheit LAND OBERÖSTERREICH


BGF NETZWERK


Sozial LAND OBERÖSTERREICH


AK Oberösterreich

Das Projekt „Gesundheit inklusiv“ ist eine Kooperation zwischen folgenden Partnern:

Kompetenznetzwerk KI-I (www.ki-i.at)

Diakoniewerk Gallneukirchen (www.diakoniewerk.at)

PROGES (www.proges.at)

Mag. Markus Peböck (www.gesundesteam.at)