

Fragebogen zur allgemeinen Arbeitsbelastung und die Auswirkungen

Dieser Fragebogen dient als anonyme Arbeitsvorlage und ist keine wissenschaftliche Studie!

Nach Bedarf können mehrere Antworten angekreuzt werden!

Je mehr ausgefüllte Fragebögen zurückkommen, umso aussagekräftiger ist das Umfrageergebnis!!!

Den ausgefüllten Fragebogen (auch auf der GdP-Hamburg-Homepage zu finden) bitte anonym zurück an:

GdP; AG-Soziales; Hindenburgstr. 49; 22297 Hamburg
oder direkt in den AG-Soziales-Postkasten einwerfen.

Fordert gern nichtorganisierte Koll. auf, einen Fragebogen auszufüllen!

Umfrageschluss: 31. März 2011

1. Zur Person:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 20-40 Jahre | <input type="checkbox"/> 40-60 Jahre | <input type="checkbox"/> über 60 Jahre |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> alleinerziehend |
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> Kinder 5 |
| <input type="checkbox"/> Vollzug | <input type="checkbox"/> Verwaltung | <input type="checkbox"/> Vollzug auf VW-Stelle |
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> |

2. Zum Gesundheitszustand:

[1=wenig; 2=mittel; 3=stark]

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> fühle mich gesund | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Muskelverspannung |
| <input type="checkbox"/> Schlafstörungen | <input type="checkbox"/> Rückenprobleme |
| <input type="checkbox"/> Angst- und Unruhezustände | <input type="checkbox"/> Gelenkprobleme |
| <input type="checkbox"/> Reizbar | <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen |
| <input type="checkbox"/> Trinitus / Hörsturz | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Magen- Darmprobleme | <input type="checkbox"/> |

3. Umgang mit Gesundheitszustand:

- in ärztlicher Behandlung
- keine Behandlung
-

4. Sportliche Betätigung (privat):

- keine
- 1 x pro Woche
- öfter

5. Ich übe folgende Sportarten aus:

- Ausdauer; z.B. Laufen, Schwimmen, Walken
- Gruppensport; z.B. Fußball, Tennis
- Entspannung; z.B. Yoga, Gymnastik
- Kraftsport; z.B. Fitnessstudio
-

6. Ernährung im Dienst:

- Küche an der Dienststelle
- mitgebrachte Brote/Essen
- Fast Food vom Imbiss
- Kantine
-

7. Pausen und Ruhephasen:

- je nach nach Arbeitsanfall möglich
- zwischendurch (im Streifenwagen / am Schreibtisch)
- nicht möglich
- Pausenraum vorhanden
- Ruhemöglichkeit vorhanden
-

8. Dienst und Privates lassen sich:

- gut vereinbaren
- mit Schwierigkeiten vereinbaren
- gar nicht vereinbaren
-

9. Den Urlaub kann ich nehmen:

- nach privatem Bedarf
- nach Arbeitssituation
- nach Vorgabe des Vorgesetzten
-

10. Umgang mit Mehrarbeits- / Überstunden:

- Wieviele Überstunden sind bei dir im Jahr 2010 aufgelaufen?
- Freizeitausgleich nach pers. Bedarf möglich
- Freizeitausgleich nach Arbeitssituation möglich
- Freizeitausgleich nicht möglich
-

11. Dienstreife Wochenenden im Jahr 2010:

- 5 - 8
- 11 - 20
-

12. Der Druck / die Belastung am Arbeitsplatz in den letzten Jahren:

- ist gleich geblieben
- hat zugenommen
- hat stark zugenommen
-

13. Das Gefühl ausgebrannt zu sein:

- kenne ich nicht
- hatte ich schon einmal
- hatte ich oft
- habe ich nach jedem Arbeitstag
-

14. Ich hatte Kontakt zu behördl. Beratungsstellen:

- Arbeitsmedizinischer Dienst (AMD)
- Polizeiärztlicher Dienst (PAD)
- Sozialtherapeutischer Dienst (SD)
- Psychologischer Dienst (ZP15)
- Polizei-Seelsorge
- Ich habe dort Unterstützung erhalten
-

15. Was ich immer mal sagen wollte!