

### Abteilung/Bereich:

|   |   |                       |                       |                                  |
|---|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Gestaltung der Arbeitsaufgaben          | 1-1 Meine Tätigkeit besteht fortwährend aus ein- und denselben Aufgaben.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 1-2 Meine Tätigkeit erfordert fast ausschließlich Daueraufmerksamkeit.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 1-3 Alle meine Arbeitsaufgaben erfordern permanent eine hohe Konzentration.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Handlungsspielraum und Kurzpausen       | 2-1 Der zeitliche Arbeitsablauf (z.B. Beginn, Ende, Dauer oder Takt) kann von mir nicht beeinflusst werden.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 2-2 Ich habe keine Möglichkeit, die Tätigkeit zu unterbrechen oder den Arbeitsplatz kurz zu verlassen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 2-3 Bei der Erfüllung meiner Aufgaben habe ich keine inhaltlichen oder technischen Variationsmöglichkeiten.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Abwechslung und Tätigkeitswechsel       | 3-1 Meine Aufgaben bestehen immer aus den gleichen Arbeitsschritten.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 3-2 Die einzelnen Aufgaben unterscheiden sich inhaltlich kaum.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 3-3 Arbeitstempo und -struktur können von mir nicht beeinflusst werden.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Informationen und Informationsfluss     | 4-1 Ich muss sehr häufig Entscheidungen ohne ausreichende Fachinformationen treffen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 4-2 Für schwierige Entscheidungen können wichtige Informationen nicht rechtzeitig beschafft werden.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 4-3 Die benötigten Informationen sind nur umständlich zu erhalten, häufig unverständlich oder sie ändern sich permanent.                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 4-4 An meinem Arbeitsplatz laufen ständig Informationen auf, die ich nicht benötige.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Verantwortung und Qualifikation         | 5-1 Verantwortlichkeiten sind nicht geregelt oder nicht transparent.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 5-2 Ich habe eine sehr hohe Verantwortung für Personen, Sachwerte oder Umwelt.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 5-3 Für die zu tragende Verantwortung wünsche ich mir weitergehende Qualifikationen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 5-4 Für die gestellten Anforderungen wünsche ich mir zusätzliche Schulungen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 5-5 Ich wurde nicht ausreichend eingearbeitet.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Emotionsarbeit                          | 6-1 Bei meiner Tätigkeit kommt es vor, dass ich Mitgefühl zum Ausdruck bringen muss.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 6-2 Bei meiner Tätigkeit kommt es vor, dass ich unangenehme Gefühle gegenüber Kunden (Klienten) zum Ausdruck bringen muss.                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 6-3 Bei meiner Tätigkeit kommt es vor, dass ich angenehme Gefühle gegenüber Kunden (Klienten) zum Ausdruck bringen muss.                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 6-4 Bei meiner Tätigkeit ist es notwendig, dass ich keine Gefühle zeige bzw. meine eigenen Gefühle verberge, um nach außen neutral zu erscheinen.     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 6-5 Für meine Tätigkeit ist es von Bedeutung zu wissen, wie sich Kunden (Klienten) momentan fühlen.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Arbeitszeiten und Schichtdienste        | 7-1 Ich muss regelmäßig Überstunden machen.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 7-2 Meine Arbeitszeiten beinhalten Schicht- inkl./oder Nachtdienste, Samstags- oder Sonntagsarbeit.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 7-3 Die Pausen- und Ruhezeiten können nicht immer eingehalten werden.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 7-4 Es kann zu Urlaubssperren kommen oder die Urlaubsplanung gestaltet sich schwierig.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Zeiterfordernisse und Arbeitsintensität | 8-1 Ich muss meine Aufgaben unter starkem Zeitdruck erledigen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 8-2 Ich muss gleichzeitig verschiedene Aufgaben erledigen (Multitasking).   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 8-3 Das Arbeitsaufkommen ist sehr hoch oder wird häufig mit unvorhersehbaren Zusatzaufgaben gesteigert.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Störungen und Kommunikation             | 9-1 Ich habe wenige Möglichkeiten zur Kommunikation oder Zusammenarbeit mit Kollegen oder Vorgesetzten.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 9-2 Ich kann nur indirekt mit Kollegen oder Vorgesetzten kommunizieren (bspw. über E-Mail, Telefon).  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 9-3 Ich muss meine Arbeit sehr häufig unterbrechen (Telefonate, Störungen durch Kollegen, technische Probleme o.ä.).                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Soziale Beziehungen                     | 10-1 Absprachen, Hilfen im Team, Beratungen zwischen den Kollegen und Vorgesetzten gestalten sich immer wieder als schwierig.                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 10-2 Es kommt häufiger zu Konflikten zwischen den Mitarbeitern.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 10-3 Meine Kollegen und ich erhalten kaum Feedback von unseren Vorgesetzten.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Belastungen aus der Arbeitsumgebung     | 11-1 Meine Arbeit ist mit einer ausgeprägten emotionalen Beanspruchung verbunden (z.B. Umgang mit menschlichem Leid, Krankheiten, Tod, Verletzungen). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-2 Meine Kollegen und ich werden häufig beschimpft (von Klienten oder Kunden).  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-3 Es sind Bedrohungen, körperliche Übergriffe oder Überfälle möglich.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-4 Es besteht eine erhöhte Gefährdung durch Brände, Explosionen oder Unfälle.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-5 Es besteht eine erhöhte Erkrankungsgefahr durch Lärm, Gefahrstoffe oder Infektionen.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-6 Meine Kollegen und ich haben schwere körperliche Arbeit zu verrichten.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-7 Die räumliche Umgebung ist unzureichend.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-8 Die Arbeitsmittel (Software, Werkzeuge, Schutzausrüstung etc.) sind unzureichend.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
|   | 11-9 Die Rahmenbedingungen für meine Tätigkeit befinden sich in einem stetigen Wandel.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |