FRAGEBOGEN · LEHRER UND MITARBEITER

Wie geht es dir bei der Arbeit?

Datum: _____

Skala: 1 = überhaupt nicht bis 7 = in sehr hohem Maße. Kreuze in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

1 Psychisches Arbeitsumfeld

		1 gar nicht	2	3	4	5	6	7 sehr	Weiß nicht
1	Bist du insgesamt mit deiner Arbeit zufrieden?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Bist du bei deiner Arbeit motiviert?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	Würdest du anderen empfehlen, sich auf eine Stelle an deinem Arbeitsplatz zu bewerben?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4	Empfindest du deine Arbeitsaufgaben als sinnvoll?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Hast du ausreichend Einfluss darauf, wie du deine Arbeitsaufgaben erledigst?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6	Gibt es eine vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen dir und deinen Kollegen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7	Fühlst du dich sicher dabei, Zweifel, Fehler oder Herausforderungen mit deinen Kollegen anzusprechen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8	Funktioniert die Zusammenarbeit zwischen deinem Team und anderen Teams gut?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9	Tauschst du dich regelmäßig darüber aus, wie du deine Aufgaben fachlich am besten lösen kannst?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	Wird deine Arbeit von deiner direkten Führungskraft anerkannt und wertgeschätzt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11	Hast du eine gute Zusammenarbeit mit deiner direkten Führungskraft?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12	Fühlst du dich sicher dabei, Zweifel, Fehler oder Herausforderungen mit deiner direkten Führungskraft anzusprechen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie geht es dir bei der Arbeit?

Datum: _____

Skala: 1 = überhaupt nicht bis 7 = in sehr hohem Maße. Kreuze in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

1 Psychisches Arbeitsumfeld (Fortsetzung)

		1 gar nicht	2	3	4	5	6	7 sehr	Weiß nicht
13	Erhältst du ausreichend Unterstützung und Feedback von deiner direkten Führungskraft?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14	Weißt du, was bei deiner Arbeit von dir erwartet wird?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15	Vertraut die Führung darauf, dass die Mitarbeiter gute Arbeit leisten?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16	Gibt die Führung eine klare Richtung für die Aufgabenerledigung vor?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17	Hast du ausreichend Möglichkeiten zur fachlichen Weiterentwicklung?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18	Kannst du deine Arbeit in zufriedenstellender Qualität ausführen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19	Stehen Arbeitsaufgaben und verfügbare Zeit in einem ausgewogenen Verhältnis?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20	Hast du angemessenen Einfluss auf die Gestaltung deiner Arbeitszeit?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21	Erhältst du die Unterstützung, die du benötigst?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22	Bist du auf emotional belastende Situationen vorbereitet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23	Kannst du mit unklaren oder widersprüchlichen Anforderungen umgehen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie geht es dir bei der Arbeit?

Datum: _____

Skala: 1 = überhaupt nicht bis 7 = in sehr hohem Maße. Kreuze in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

2 Physisches Arbeitsumfeld

24. Wie zufrieden bist du mit …

	1 gar nicht	2	3	4	5	6	7 sehr	Weiß nicht
24a Licht und Lichtverhältnisse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24b Akustik und Lautstärke	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24c Raumklima und Luftqualität	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24d Arbeitsplatz, Möbel und Ergonomie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24e Rückzugsorte und Pausenräume für Lehrer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24f Hygiene, Infektionsschutz und Sicherheit (Chemikalien, Arbeitsunfälle)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3 Gesundheit und Fehlzeiten

	1 gar nicht	2	3	4	5	6	7 sehr	Weiß nicht
25 Hast du ausreichend Möglichkeiten, während der Arbeit gesundheitsfördernde Entscheidungen zu treffen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

26 Hattest du innerhalb der letzten 12 Monate krankheitsbedingte Fehlzeiten, die auf Bedingungen am Arbeitsplatz oder im Arbeitsumfeld zurückzuführen sein könnten? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

Falls ja, mögliche Ursache(n): ☐ Arbeitsbelastung ☐ Zusammenarbeit ☐ Kontakt mit Bürgern ☐ Belastendes Ereignis ☐ Arbeitsunfall ☐ Körperliche Beschwerden ☐ Ansteckung ☐ Sonstiges

4 Grenzverletzendes Verhalten

27 Warst du in den letzten 12 Monaten körperlicher Gewalt im Zusammenhang mit deiner Arbeit ausgesetzt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

28 Warst du in den letzten 12 Monaten Drohungen mit Gewalt ausgesetzt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

29 Warst du in den letzten 12 Monaten Mobbing oder Schikanen ausgesetzt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

30 Warst du in den letzten 12 Monaten Diskriminierung oder Ungleichbehandlung ausgesetzt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

Wie geht es dir bei der Arbeit?

Datum: _____

Skala: 1 = überhaupt nicht bis 7 = in sehr hohem Maße. Kreuze in jeder Zeile **ein** Kästchen an.

4 Grenzverletzendes Verhalten (Fortsetzung)

Bei einer Ja-Antwort zu Frage 27–30: Ergänze bitte – soweit zutreffend – Häufigkeit, verursachende Person(en), Meldung, ergriffene Maßnahmen, Fortbestehen und Ort des Vorfalls. Bei Diskriminierung nenne bitte zusätzlich den vermuteten Grund.

Ergänzende Angaben:

_____

_____

5 Sexistisches Verhalten und sexuelle Belästigung

		1 gar nicht	2	3	4	5	6	7 sehr	Weiß nicht
31	Erlebst du gleiche Chancen auf sinnvolle Aufgaben – unabhängig von Geschlecht oder Geschlechtsidentität?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32	Erlebst du einen respektvollen Umgang ohne abwertende Bemerkungen oder sexuelle Anspielungen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33 Warst du in den letzten 12 Monaten sexueller Belästigung ausgesetzt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

Falls ja: ☐ Unerwünschte Kommentare ☐ Berührungen ☐ Abwertende Äußerungen ☐ Sonstiges

34 Weißt du, an wen du dich wenden kannst, wenn du sexuelle Belästigung beobachtest oder selbst davon betroffen bist? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß nicht

35 Was würde deine Arbeit leichter machen?

_____

_____

_____

Danke, dass du dir die Zeit genommen hast.

Gib den Bogen bitte verdeckt und ohne Namen ab.