

Upitnik

za utvrđivanje psihičke opterećenosti na radnom mestu ili području rada

Molimo unapred ispuniti!

Područje rada ili delatnost

Polje delovanja: sadržaj rada/radni zadaci (1)

Na šta se to odnosi?

To se odnosi na primer na:

- Kompletnost posla
- Prostor za delovanje
- Raznovrsnost
- Sadržaj informacija
- Odgovornost
- Kvalifikacija
- Emocionalna opterećenost

	Da, tačno	Uglavnom da	Uglavnom ne	Ne, nikako
1 Da li svoje postupke na radu doživljavate kao kompletne, tako što svoju delatnost samostalno pripremate, izvršavate i u datom slučaju samostalno i kontrolirate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Da li Vaši zadaci odgovaraju Vašoj kvalifikaciji i Vašim znanjima?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Da li možete učestvovati u oblikovanju i odabiru načina rada i da li Vas se uključuje u odabir i nabavku sredstava za rad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Da li Vam informacije, koje su Vam potrebne za Vaš rad, stoje na raspolaganju pravovremeno i u primerenom obimu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Imate li uticaj na vremenski tok Vaših delatnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Da li su radni zadaci koji Vam se dodeljuju logični i bez protivrečnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Da li je emocionalne zahteve u Vašoj svakodnevici, a koji nastaju u međuljudskim kontaktima sa Vašim klijenticama i klijentima, kupcima i osobama za koje se brinete, moguće savladati na primeren način?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Ukoliko ste konfrontirani sa situacijama koje proizvode jake emocionalne dojmove ili izazove, kao što su to na primer nasilje i agresije, nesreće, patnje, smrt: Da li se one u Vašoj radnoj svakodnevici mogu primereno savladati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dalje na stranicu 2 >>

Polje delovanja: organizacija rada (2)

Na šta se to odnosi?

To se odnosi na primer na:

- Radno vreme
- Faze rada
- Komunikaciju/kooperaciju

	Da, tačno	Uglavnom da	Uglavnom ne	Ne, nikako
9 Da li se Vaše svakodnevno radno vreme može dobro unapred isplanirati i da li su planovi ili službeni planovi rada pouzdani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Da li Vaše želje bivaju uzete u obzir prilikom utvrđivanja radnog vremena i službenih planova rada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Da li Vam za Vaš svakodnevni rad stoji dovoljno vremena na raspolaganju?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Da li Vam je moguće da u vremenu koje Vam stoji na raspolaganju tako završite Vaše zadatke, da isti zadovoljavaju Vaše kvalitativne zahteve?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Da li Vaše radne zadatke možete uglavnom ispunjavati bez smetnji i prekida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Da li svoje vreme za pauzu možete da iskoristite pravovremeno, u dovoljnoj duljini, bez smetnji i u odgovarajućim prostorijama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Da li su Vaši zadaci, nadležnosti i odgovornosti jasno definisane i da li se mogu dobro odvojiti od drugih?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Ukoliko radite u smenama i noć ili imate dežurne: Da li su u Vašem radnom rasporedu planirane primerene faze za mir i odmor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Ukoliko radite interdisciplinarno sa svojim kolegicama i kolegama: Da li taj zajednički rad doživljavate kao konstruktivan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dalje na stranicu 3 >>

Polje delovanja: socijalni odnosi (3)

Na šta se to odnosi?

- To se odnosi na primer na:
- Saradnju sa kolegicama i kolegama
 - Dobivanje podrške od Vašeg rukovodioca
 - Saradnju sa Vašim rukovodiocem

	Da, tačno	Uglavnom da	Uglavnom ne	Ne, nikako
18 Da li su Vaše kolegice i kolege tu za Vas kada Vam je prilikom rada potrebna podrška?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Doživljavate li radnu klimu u Vašem timu kao uvažavajuću i podržavajuću?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Da li Vam Vaš rukovodilac u slučaju potrebe pruža dovoljnu podršku?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Da li Vašu saradnju sa Vašim rukovodiocem smatrate konstruktivnom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Da li Vas bivate pravovremeno obavješteni o promenama ili odlukama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Polje delovanja: radno okruženje (4)

Na šta se to odnosi?

- To se odnosi na primer na:
- Fizičke ili tehničke faktore
 - Psihičke faktore
 - Uređenje radnog mesta
 - Sredstva za rad

	Da, tačno	Uglavnom da	Uglavnom ne	Ne, nikako
23 Da li je Vaše radno mesto na primeren način odvojeno ili zaštićeno od ometajućih faktora iz okoline kao što su buka, konstantni zvukovi upozorenja i signalni zvukovi, nepovoljna osvetljenost, neugodna prostorna klima ili neprijatni mirisi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Da li je na Vašem radnom mestu osigurana dovoljna sigurnost na radu, na primer kod delatnosti sa opasnim materijama, ugroženošću od infekcija ili rizikom od nesreće?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Da li Vaše radno mesto smatrate primereno uređenim u ergonomskom smislu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Da li Vam za Vaše zadatke na raspolaganju stoje odgovarajući materijali i sredstva za rad, kao na primer tehnička oprema ili software koji Vam je stavljen na raspolaganje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dalje na stranicu 4 >>

Polje delovanja: novi oblici rada (5)

Na šta se to odnosi?

- To se odnosi na primer na:
- Prostornu mobilnost
 - Atipične radne odnose
 - Vremensku fleksibilnost

	Da, tačno	Uglavnom da	Uglavnom ne	Ne, nikako
27 Da li ste u jednom sigurnom radnom odnosu, koji je na primer zasnovan na dugotrajnom ili stalnom ugovoru o radu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Da li se zahtevi vezani za Vaš posao mogu na primeren način međusobno uskladiti sa Vašim privatnim životom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Ukoliko se sledeće odnosi na Vas: Da li se na primeren način ovi zahtevi mogu ispuniti kroz fleksibilizaciju radnih mesta, na primer u pogledu mesta rada ili radnog vremena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>