

Soru kağıdı

Bir çalışma alanının veya iş sahasının getirdiği psikolojik yükün ölçümünde kullanılmak üzere

Lütfen önceden doldurunuz.

İş sahası veya yapılan iş

Yapılan işin içeriği / görevler (1)

Bununla ne kast edilmektedir?

Örneğin şunlar:

- Yapılan işin bütünlüğü
- İnisiyatif
- Değişiklikler
- Bilgilendirme
- Sorumluluk
- Kalifikasyon
- Duygusal yük

	Evet tamamen uyuyor	Evet'e yakın	Hayır'a yakın	Hayır hiç uymuyor
1 Çalışma süreçleriniz hazırlık, yerine getirme ve icabında süreci kendiniz kontrol etmeniz gibi unsurlar açısından bir bütünlük gösteriyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Yaptığınız iş aldığınız eğitim ve öğrenime, bilgi ve deneyimlerinize uyuyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Çalışma tarzı ve yöntemlerini kendiniz tayin edebiliyor musunuz, çalışma araçlarının seçiminde ve alımında fikirleriniz göz önüne alınıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 İşiniz için gerekli olan bilgilere zamanında ve yeterince ulaşabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Yapacağınız işlerin sıralandırılmasında etkili olabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Yerine getirmeniz istenen görevler anlaşılır ve makul mü, çelişkisiz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Çalışma hayatınızda müşteri ve danışanlarla olan ilişkilerinizde oluşan emosyonel temas sizin için yük oluşturmadan üstesinden gelinecek gibi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Şiddet, saldırganlık, kaza, acı, keder, ölüm gibi insana çok dokunan olaylarla karşılaştığınızda: Gündelik iş ortamında bunlarla duygusal olarak başa çıkabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Devam – Sayfa2 >>

İş organizasyonu (2)

Bununla ne kast edilmektedir?

Örneğin şunlar:

- Çalışma süresi
- İş akışları
- İletişim/kooperasyon

	Evet tamamen uyuyor	Evet'e yakın	Hayır'a yakın	Hayır hiç uymuyor
9 Günlük çalışma sürelerinizi önceden planlayabiliyor musunuz? Yapılan planlar güvenilir mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Planlara ve günlük çalışma sürelerine ilişkin istekleriniz yapılan planlarda dikkate alınıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Yerine getireceğiniz görevler için tanınan süre bu işler için yeterli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Yerine getireceğiniz görevler için tanınan sürede işinizi kendi kalite anlayışınıza uygun olarak yapmanız mümkün mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 İşinizi çoğunlukla rahatsız edilmeden ve bölünmeden yapmanız mümkün mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 İş arasında verdiğiniz molaları zamanında, yeterince ve rahatsız edilmeden mola vermeye uygun bir ortamda yapabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Size verilen görevler, sorumluluklar ve yetkilerin tanımı ve sınırları açık ve net mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 İşinizi vardiya, gece çalışması veya nöbet şartları altında yapıyorsanız: Çalışma planınız uygun mola ve dinlenme safhaları öngörüyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Farklı disiplinlerden mesai arkadaşlarıyla birlikte çalışıyorsanız: Bu işbirliğine toplam olarak baktığınızda olumlu ve yapıcı olduğunu söyleyebilir misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Devam – Sayfa 2 >>

Sosyal ilişkiler (3)

Bununla ne kast edilmektedir?

Örneğin şunlar:

- Mesai arkadaşlarıyla işbirliğinde ilişkiler

- Yönetici desteği
- Yönetici ile işbirliğinde ilişkiler

	Evet tamamen uyuyor	Evet'e yakın	Hayır'a yakın	Hayır hiç uymuyor
18 Çalışmalarınızda desteğe ihtiyacınız olduğunda mesai arkadaşlarınızdan yardım görüyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Ekibinizde hakim olan tutum, değer ve destek veren bir yaklaşım sergiliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 İhtiyacınız olduğunda altında çalıştığınız yönetici size destek veriyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Altında çalıştığınız yönetici ile işbirliğinin olumlu ve yapıcı olduğunu söyleyebilir misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Değişim veya yeni kararlar söz konusu olduğunda bunlar hakkında zamanında bilgilendiriliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Çalışma ortamı (4)

Bununla ne kast edilmektedir?

Örneğin şunlar:

- Fiziksel ve teknik faktörler
- Bedensel faktörler

- Çalışma alanının düzenlenmesi
- Çalışma araçları

	Evet tamamen uyuyor	Evet'e yakın	Hayır'a yakın	Hayır hiç uymuyor
23 Çalışma alanınız, gürültü, sürekli uyarı sinyalleri, elverişsiz ışık, rahatsız eden hava ve koku gibi ortam koşullarına karşı koruma sunuyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Çalışma alanınızda –örneğin tehlikeli maddeler, enfeksiyon tehlikesi, kaza riskleri söz konusuysa– iş güvenliği koşulları sağlanıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Çalışma alanınız ergonomik koşullara yeterince uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Yaptığınız işe uygun malzeme ve çalışma araçları –örneğin, teknik donanım, gerekli yazılım– veriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Devam – Sayfa 3 >>

Yeni çalışma şekilleri (5)

Bununla ne kast edilmektedir?

- Örneğin şunlar:
- Mekansal mobilite
 - Atipik çalışma koşulları
 - Zamansal esneklik

	Evet tamamen uyuyor	Evet'e yakın	Hayır'a yakın	Hayır hiç uymuyor
27 Uzun süreli veya süresi kısıtlı olmayan bir iş sözleşmesinin geçerli olduğu iş güvencesi içinde mi çalışıyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 İşinizin getirdiği taleplerle özel hayatınızı makul bir şekilde yanyana yürütmeniz mümkün mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Aşağıdaki durum sizin için geçerliyse: Çalışma alanı veya çalışma saatleri gibi esnek çalışma koşullarının getirdiği talepleri makul bir şekilde yerine getirmeniz mümkün mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>