

**Questionario per la consultazione dei lavoratori sullo stress lavoro correlato**

1. Le richieste di lavoro che ti vengono fatte sono distribuite in modo regolare nell'arco della giornata?

Spesso  Qualche volta  Mai

2. Ritieni che il tempo che ti viene dato, per svolgere i lavori richiesti, sia adeguato?

Spesso  Qualche volta  Mai

3. Ritieni che le informazioni sul lavoro da svolgere, specie se nuovo o fatto saltuariamente, ti vengano fornite in modo adeguato ?

Spesso  Qualche volta  Mai

4. Ritieni che la formazione di riqualificazione e/o aggiornamento professionale che ti viene fornita sia adeguata ?

Spesso  Qualche volta  Mai

5. Ti senti in grado di utilizzare in modo adeguato, rispetto alle esigenze lavorative, la strumentazione a tua disposizione?

Spesso  Qualche volta  Mai

6. Ritieni di avere autonomia nello svolgimento del tuo lavoro?

Spesso  Qualche volta  Mai

7. I tuoi colleghi o preposti sono disponibili ad aiutarti in caso di bisogno?

Spesso  Qualche volta  Mai

8. L'organizzazione del lavoro nel tuo reparto comporta:

- Scarsa chiarezza sulle priorità?

Spesso  Qualche volta  Mai

- Sovrapposizione di richieste provenienti da persone diverse ?

Spesso  Qualche volta  Mai

- Richieste contraddittorie ?

Spesso  Qualche volta  Mai

9. Come ritieni che sia il controllo sul lavoro che svolgi ?

Adeguito  Scarso  Eccessivo  Esasperato

10. Com'è il rapporto di lavoro coi tuoi colleghi ?

Conflittuale  Buono  Scarso

11. Ti è capitato di dare suggerimenti per migliorare qualità ed efficacia del tuo lavoro ?

SI  NO

12. Se hai risposto sì alla domanda precedente, ritieni di essere stato preso in considerazione ?

Spesso  Qualche volta  Mai

13. Ricordi che negli ultimi sei mesi ti sia capitato qualche piccolo incidente sul lavoro, fortunatamente senza conseguenze o non così gravi da fare scattare l'infortunio?

Spesso  Qualche volta  Mai

14. Se alla domanda precedente hai risposto spesso o qualche volta, quali ritieni siano le cause?

Spazi inadeguati   
Attrezzature inadeguate   
Fretta   
Altro (specificare):

.....

15. Ti senti stressato ?

Spesso  Qualche volta  Mai

16. Se alla domanda precedente hai risposto: spesso o qualche volta, quali sono per te le cause principali? Elenca:

.....  
.....

17. Hai subito spostamenti di reparto o cambi di mansione coi quali non eri d'accordo ?

NO  SI  (quante volte: .....)

18. Ritieni che nel tuo posto di lavoro ci siano fattori ambientali negativi?

NO  SI

Se sì, scegli una o più delle risposte indicate:

rumore  sporcizia  polvere  cattivi odori   
caldo  freddo  altro: .....