

2021



DIAMANT

**Mental Stress and Strain Assessment Tool
(MESTAT)**

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Arbeit und Soziales

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Im Rahmen der Initiative:



Fachlich begleitet durch:

baua:
Bundesanstalt für Arbeitsschutz
und Arbeitsmedizin

Erläuterungen zum MESTAT

Dimensionen

Das Risk Assessment teilt sich in 5 Dimensionen auf.

Die vier bekannten Dimensionen

1. **Arbeitsaufgaben & Tätigkeit**
2. **Organisationsklima**
3. **Arbeitsumgebung**
4. **Arbeitsablauf & Organisation**

werden um die Dimension

5. **Persönliche Einstellung**

erweitert. Diese Dimension wird genutzt, um die Persönliche Einstellung, wie Motivation und Arbeitszufriedenheit, zu erheben.

Der Fragebogen enthält 112 Items (ca. 25 Min) in den Dimensionen sowie 27 Fragen (ca. 5 Min) zu demographischen Daten. Die geschätzte Bearbeitungszeit liegt bei 30 Minuten. Der Zusatz MA steht für Fragen, die nur Mitarbeitende ausfüllen und der Zusatz FK steht für die Fragen an die Führungskräfte.

Antwortformate

Für das Antwortformat wird eine 5-stufige Likert Skala mit folgenden Antwortmöglichkeiten gewählt:

- Häufigkeit
 - o nie – selten – gelegentlich – oft – immer
- Beanspruchung
 - o nicht beanspruchend – selten beanspruchend – gelegentlich beanspruchend – oft beanspruchend – immer beanspruchend
- Intensität
 - o überhaupt nicht – wenig – mittelmäßig – stark – sehr stark
- Einstellung
 - o stimme nicht zu – stimme eher nicht zu – weder noch – stimme eher zu – stimme zu

Einige Items benötigen die Antwortmöglichkeit „Keine Erfahrung“, diese wird als sechste Antwortmöglichkeit zur Verfügung stehen.

Tabelle

Die *erste Spalte* der Tabelle beinhaltet das Item als Frage oder Aussage. Das Antwortformat wird in der *zweiten Spalte* genannt. Dieses wird, wie schon erwähnt, mit den Niveaus von „Häufigkeit“, „Beanspruchung“, „Intensität“ und „Einstellung“ vorhanden sein. Die *dritte Spalte* beinhaltet Hinweise zu einer Unterteilung des Item Blockes in Subskalen.

Definition

Diese Erläuterung befindet sich auf der Startseite des Fragebogens:

In dem vorliegenden Fragebogen wird mehrfach der Begriff **Technik** genannt, damit ist jedweder **technische Fortschritt** gemeint, der einen Einfluss auf die Arbeitswelt hat. Diese Bezeichnung wurde gewählt, um den differenzierten Ansichten gerecht zu werden, da keine einheitliche Auffassung des Begriffes **Digitalisierung** existiert.

Gefördert durch

Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS) im Rahmen der Initiative neue Qualität der Arbeit (INQA), fachlich begleitet durch die Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA)

Publikation

Die Entwicklung des MESTAT wurde im Rahmen einer Publikation aufbereitet und veröffentlicht:

Hagemann, V., Meinecke, J., Schaper, M., Debbing, C., Ruiner, C., Klumpp, M. & Hesenius, M. (2021). Mental Stress and Strain Assessment in Digital Work: The Measurement Instrument MESTAT for Employees and Leaders, *German Journal of Work and Organizational Psychology*. <https://doi.org/10.1026/0932-4089/a000387>

Demographische Daten

Von den Teilnehmenden werden *Codes* generiert, um die Ergebnisse einem zweiten Messzeitpunkt zuordnen zu können und trotzdem die Anonymität der Testpersonen sicher zu stellen. Dazu wird der erste und vorletzte Buchstabe des Vornamens der Mutter, Tag der eigenen Geburt (zwei Ziffern) und der erste sowie vorletzte Buchstabe des eigenen Vornamens gewählt. Daraus ergibt sich ein sechstelliger Code, welcher nur der Testperson bekannt ist.

Weiter wird bei den am Projekt-DIAMANT teilnehmenden Unternehmen eine Frage zur Teilnahme an Experimentierräumen gestellt sowie eine Frage bezüglich der Zugehörigkeit zu den Partnerunternehmen.

+

+

Herzlich willkommen!

Ziel der folgenden Fragen ist es herauszufinden, wie die Digitalisierung Ihre Arbeit beeinflusst.

Bitte lesen Sie sich jede Frage in Ruhe durch und beantworten Sie diese. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Sie benötigen dafür circa 30 Minuten.

Im Rahmen der Erhebung werden personenbezogene Daten zu Alter, Geschlecht, Familienstand, Ausbildung, Arbeitsverhältnis, Beruf und persönliche Einschätzungen erhoben. Die Angabe aller Daten ist freiwillig und erfolgt vollständig anonym. Ihre Antworten können zu keiner Zeit mit Ihnen in Verbindung gebracht werden.

Mir ist bekannt, dass bei dieser Befragung personenbezogene Daten verarbeitet werden. Diesbezüglich verpflichtet sich der/die Verantwortliche dieser Befragung ausdrücklich dazu, keinen Personenbezug herzustellen, mit sämtlichen persönlichen Informationen absolut vertraulich umzugehen und keine personenbezogenen Daten an Vorgesetzte oder Dritte weiterzugeben.

Wenn Sie weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten erhalten möchten, sprechen Sie uns gerne an oder senden Sie uns eine E-Mail an eine der angegebenen Adressen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den hier bereitgestellten Informationen zu.

+

**DIAMANT**

+

Bitte erstellen Sie Ihren persönlichen Umfrage-Code für diese Umfrage.

Ihr persönlicher Zugangscode für diese Umfrage besteht aus 6 Zeichen. Bitte verwenden Sie nur Großbuchstaben. Dieser Code ist wichtig für die Zuordnung zu einer zweiten Datenerhebung unter der Wahrung Ihrer Anonymität. Er wird nur für diese Zuordnung bei der Datenauswertung des Fragebogens verwendet.

Nutzen Sie für die Erstellung Ihres Zugangscodes die folgenden drei Schritte:

1. Tragen Sie den **ersten** und **vorletzten** Buchstaben Ihres Vornamens ein: z.B. **Ihorste**n** = **IE****
2. Tragen Sie den **ersten** und **vorletzten** Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter ein: z.B. **Ann**a** = **AN****
3. Tragen Sie den **Tag** ein, an dem Sie geboren sind: z.B. **07**. Juli 1965 = **07**

Beispielcode = **TEAN07**

Bitte tragen Sie nachfolgend Ihren persönlichen Umfrage-Code ein.

| Umfrage-Code | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |

Bitte Umblättern, um die Umfrage zu beginnen.

+

+

Bitte wählen Sie das Unternehmen aus, in dem Sie arbeiten.

-
-
-

Haben Sie an einem Experimentierraum teilgenommen?

- Ja
- Nein
- ich weiß nicht, was ein Experimentierraum ist

Die folgenden Angaben betreffen Informationen zu Ihrer Person und zu Ihrem Arbeitsplatz.

Bitte wählen Sie Ihr Geschlecht aus.

- weiblich
- männlich
- divers

Bitte geben Sie Ihr Alter an

In welchem Land sind Sie geboren?

Welche Sprache ist Ihre Muttersprache?

+

+

Welchen aktuellen Familienstand haben Sie?

- Ich bin verheiratet.
- Ich lebe getrennt.
- Ich lebe in einer Beziehung.
- Ich bin ledig.
- Ich bin geschieden.
- Ich bin verwitwet.
- Anderes |

Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

- Ich bin von der Schule abgegangen ohne Hauptschulabschluss
- Ich habe den Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss)
- Ich habe den Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Ich habe die Fachhochschulreife
- Ich habe die allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife / Abitur (Gymnasium)
- Ich habe einen anderen Schulabschluss, und zwar |

Welchen beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?

- Ich bin noch in beruflicher Ausbildung (Ausbildung, Studium)
- Ich habe keinen beruflichen Abschluss und bin nicht in beruflicher Ausbildung
- Ich habe eine beruflich-betriebliche Ausbildung (Lehre) abgeschlossen
- Ich habe eine beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule) abgeschlossen
Ich habe eine Ausbildung an einer Fach-, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie abgeschlossen
- Ich habe einen Fachhochschulabschluss
Ich habe einen Hochschulabschluss
- Ich habe einen anderen beruflichen Abschluss, und zwar |

Welches Studium haben Sie abgeschlossen?

Welchen höchsten Hochschulabschluss haben Sie?

- Bachelor
- Master
- Diplom
- Doktor
- Staatsexamen
- Magister
- Sonstiges

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aktuell aus?

Zu wie viel Prozent ist Ihre Tätigkeit körperlich bzw. geistig beanspruchend?

Bitte tragen Sie die entsprechende Prozentzahl ein. Achten Sie bitte darauf, dass Sie eine Summe von 100% erreichen.

Geistiger Anteil meiner Arbeit: _____

Körperlicher Anteil meiner Arbeit: _____

Bitte beantworten Sie einige Fragen zu Ihrer Berufserfahrung.

Bitte tragen Sie nur Zahlen ein. Wenn Sie noch kein volles Jahr angeben können, benutzen Sie bitte Kommazahlen (z.B. 0,5 für 6 Monate).

Wie lange (in Jahren) üben Sie Ihre aktuelle Tätigkeit schon aus?

Wie lange (in Jahren) arbeiten Sie für Ihr Unternehmen?

Wie lange (in Jahren) sind Sie insgesamt beruflich tätig?

Arbeiten Sie alleine oder in einem Team?

- Ich arbeite überwiegend alleine (Einzelarbeit)
- Ich arbeite überwiegend mit anderen zusammen (Gruppen-/Teamarbeit)
- Ich arbeite in gleichen Anteilen alleine und in einer Gruppe/Team.

Haben Sie bei Ihrer Arbeit Kontakt zu Kundinnen oder Kunden?

- Ja
- Nein

Haben Sie eine Führungsposition inne?

Falls Sie diese Frage mit "Nein" beantworten, ignorieren Sie bitte die nachfolgenden Fragen zu Ihrer Rolle als Führungskraft.

- Ja
- Nein

Wie lange (in Jahren) sind Sie in dieser Führungsposition?

Für wie viele Personen sind Sie die/der Vorgesetzte?

- Keine
- 1 bis 5 Personen
- 6 bis 9 Personen
- 10 und mehr Personen
- Weiß nicht

Die folgenden Fragen betreffen Ihre Arbeitszeit und die Organisation Ihrer Arbeit.

Wie ist Ihre Arbeitszeit strukturiert?

- Ich arbeite nicht im Schichtdienst und habe keine unregelmäßigen Arbeitszeiten
- Ich habe unregelmäßige Arbeitszeiten, aber keinen Schichtdienst
- Ich arbeite in einem 2-Schichtsystem (z.B.: Frühschicht-Spätschicht)
- Ich arbeite in einem 3-Schichtsystem (z.B.: Früh-Spät-Nachtschicht)
- Ich arbeite in einem anderen Rhythmus, und zwar

Wie ist Ihr aktuelles Beschäftigungsverhältnis?

- Ich bin selbstständig bzw. freiberuflich tätig.
- Ich bin mit einem unbefristeten Vertrag angestellt.
- Ich bin mit einem zeitlich befristetem Vertrag angestellt.
- Ich bin über einen unbefristeten Vertrag bei einer Zeitarbeitsfirma angestellt.
- Ich bin über einen zeitlich befristeten Vertrag bei einer Zeitarbeitsfirma angestellt.

In welchem Umfang sind Sie zur Zeit erwerbstätig?

- Ich bin vollzeit-erwerbstätig
- Ich bin teilzeit-erwerbstätig
- Ich bin anders erwerbstätig, und zwar

Wie viele Stunden müssen Sie laut Ihrem Arbeitsvertrag wöchentlich leisten?

Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie normalerweise in Ihrem Hauptberuf, einschließlich Überstunden?

Haben Sie laut Ihrer Betriebsvereinbarung die Möglichkeit, von zu Hause oder unterwegs zu arbeiten?

- Ja, ich habe die Möglichkeit und nutze sie.
- Ja, ich habe die Möglichkeit, nutze sie aber nicht.
- Nein, ich habe die Möglichkeit nicht.
- Nein, ich habe die Möglichkeit nicht, wünsche sie mir aber.

An wie vielen Tagen im Monat arbeiten Sie von zu Hause oder unterwegs?



Welche Technik nutzen Sie an Ihrem Arbeitsplatz?

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Computer | <input type="radio"/> |
| Laptop | <input type="radio"/> |
| Smartphone | <input type="radio"/> |
| Datenbrille | <input type="radio"/> |
| Software | <input type="radio"/> |
| Apps | <input type="radio"/> |
| Tablet | <input type="radio"/> |
| Handscanner | <input type="radio"/> |
| Beamer | <input type="radio"/> |
| Internet | <input type="radio"/> |
| Weitere | <input type="radio"/> |
| Weitere | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen verschiedene Aspekte Ihrer Arbeit.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Mir fehlt der Überblick über das, was ich bei meiner Arbeit tue. | <input type="radio"/> |
| Meine Arbeitstätigkeiten sind vielseitig. | <input type="radio"/> |
| Meine Arbeit bietet Gelegenheiten, andere Menschen kennenzulernen. | <input type="radio"/> |

Wie beanspruchend empfinden Sie die Aspekte der vorherigen Aussagen?

| | gar nicht beanspruchend | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark beanspruchend | keine Erfahrung |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Wie empfinden Sie einen fehlenden Überblick über Ihre Arbeit? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie die Vielseitigkeit Ihrer Arbeitsaufgaben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, andere Menschen bei Ihrer Arbeit kennenzulernen zu können? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen die Unterstützung durch Technik während Ihrer Arbeit.

| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme zu | keine Erfahrung |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bei meiner Arbeit kann ich durch die Technik Zeit beim Suchen von Informationen sparen. | <input type="radio"/> |
| Die Technik unterstützt mich dabei, meine Fähigkeiten und Kenntnisse bei meinen Arbeitsaufgaben anzuwenden. | <input type="radio"/> |
| Durch die Technik ist meine Arbeit vielseitiger geworden. | <input type="radio"/> |
| Durch die Technik kann ich mir einen besseren Überblick über meine Arbeitsaufgaben verschaffen. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihre emotionale Belastung während Ihrer Arbeit.

| | überhaupt nicht | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark | keine Erfahrung |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Der direkte Kontakt mit Kundinnen und Kunden belastet mich. | <input type="radio"/> |
| Durch den Kontakt mit Kundinnen und Kunden steigt der Leistungsdruck. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich bei meiner Arbeit Leistungsdruck fühle, belastet mich das. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihre Position als Führungskraft.

| | trifft nicht zu | trifft eher nicht zu | teils-teils | trifft eher zu | trifft zu |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Als Führungskraft kann ich bei der Einstellung neuer Kolleginnen oder Kollegen mitentscheiden. | <input type="radio"/> |
| Als Führungskraft kann ich die Arbeit in meinem Bereich so aufteilen und organisieren, wie ich es für richtig halte. | <input type="radio"/> |
| Ich habe die Möglichkeit, Mitarbeitende gezielt zu fördern und sie bei ihrer Karriereentwicklung zu unterstützen. | <input type="radio"/> |





| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme voll zu |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ein Teil meiner Arbeit besteht in der Kontrolle von Mitarbeitenden. | <input type="radio"/> |
| Ich muss an meinem Arbeitsplatz auch die Arbeit von anderen verantworten. | <input type="radio"/> |
| Zu meiner beruflichen Tätigkeit gehört es, Leistungen und Verhalten von Mitarbeitenden zu beurteilen. | <input type="radio"/> |

Wie beanspruchend empfinden Sie diese Aspekte der vorherigen Aussagen?

| | gar nicht beanspruchend | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark beanspruchend | keine Erfahrung |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Wie empfinden Sie es, Ihre Mitarbeitenden zu kontrollieren? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, die Arbeit von anderen zu verantworten? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, die Leistung und das Verhalten Ihrer Mitarbeitenden zu beurteilen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihren Umgang mit Feedback als Führungskraft.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich gebe meinen Mitarbeitenden Feedback über ihre Arbeit. | <input type="radio"/> |
| Ich bekomme von meinen Mitarbeitenden Feedback über meine Arbeit. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen den Umgang mit neuen Ideen in Ihrem Unternehmen aus Ihrer Sicht als Führungskraft

| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme zu | keine Erfahrung |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Es gibt Mitarbeitende, die alte Arbeitsabläufe mehr schätzen als neue. | <input type="radio"/> |
| Es gibt Mitarbeitende, die sich nicht mit neuen Ideen beschäftigen wollen. | <input type="radio"/> |
| Eine Neueinführung von Technik gestaltet sich schwierig, da Mitarbeitende sich davor verschließen. | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen den Umgang mit technischen Neueinführungen in Ihrer Abteilung aus Ihrer Sicht als Führungskraft.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Meine Mitarbeitenden können Entscheidungen zu technischen Neuerungen an ihrem Arbeitsplatz selbstständig treffen. | <input type="radio"/> |
| Bei der Einführung neuer Technik am Arbeitsplatz stimme ich mich mit meinen Mitarbeitenden ab. | <input type="radio"/> |
| Ich beziehe meine Mitarbeitenden in Entscheidungen, die ihre Arbeit betreffen, ein. | <input type="radio"/> |
| Ich frage meine Mitarbeitenden nach ihrer Meinung bezüglich der Anschaffung neuer Technik. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen den Umgang mit Feedback an Ihrem Arbeitsplatz als Mitarbeiterin oder Mitarbeiter.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Meine Vorgesetzten geben mir Feedback zu meiner Arbeit. | <input type="radio"/> |
| Ich gebe meinen Vorgesetzten Feedback zu ihrer Arbeit. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen den Umgang mit neuen Ideen in Ihrem Unternehmen aus Ihrer Sicht als Mitarbeiterin oder Mitarbeiter.

| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme zu | keine Erfahrung |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wenn ich bei meiner Arbeit Lösungsvorschläge für Probleme mache, greifen meine Vorgesetzten diese auf. | <input type="radio"/> |
| Ich kann mich mit Ideen und Verbesserungsvorschlägen an meine Vorgesetzten wenden. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich in meinem Unternehmen neue Ideen einbringe, bekomme ich direkt und umgehend eine Rückmeldung. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich in meinem Unternehmen neue Ideen einbringe, bin ich auch an der Umsetzung beteiligt. | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen die Zusammenarbeit mit Ihren Kolleginnen und Kollegen.

| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme zu |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Es gibt immer wieder Probleme bei der Zusammenarbeit mit einigen Arbeitskolleginnen und Arbeitskollegen. | <input type="radio"/> |
| Bei meiner Arbeit gibt es Probleme bei der Abstimmung mit meinen Kolleginnen und Kollegen. | <input type="radio"/> |
| Wenn andere Fehler machen, die sich auf meine Arbeit auswirken, ärgert mich das. | <input type="radio"/> |
| Wenn sich meine Kolleginnen und Kollegen nicht an die Regeln halten, ärgert mich das. | <input type="radio"/> |
| | überhaupt nicht | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark |
| Die Technik erleichtert mir die Zusammenarbeit mit meinen Kolleginnen und Kollegen. | <input type="radio"/> |
| Die Technik erleichtert mir die Zusammenarbeit mit meinen Vorgesetzten. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen den Umgang mit Fehlern in Ihrem Unternehmen.

| | stimme nicht zu | stimme eher nicht zu | weder noch | stimme eher zu | stimme zu |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wenn ich einen Fehler mache, kann ich diesen in meinem Unternehmen offen ansprechen. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich bei meiner Arbeit einen Fehler mache, stehen meine Kolleginnen und Kollegen hinter mir. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich bei meiner Arbeit einen Fehler mache, stehen meine Vorgesetzten hinter mir. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen die Aufstiegschancen und Anerkennung in Ihrem Unternehmen.

| | überhaupt nicht | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| In meinem Unternehmen habe ich die Chance, beruflich aufzusteigen, wenn ich die angemessenen Leistungen erbringe. | <input type="radio"/> |
| Bei meiner Arbeit erhalte ich die Anerkennung, die meiner Leistung angemessen ist. | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen die Gleichbehandlung von Kolleginnen und Kollegen unterschiedlicher Abteilungen.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| In meinem Unternehmen werden alle Mitarbeitenden, egal ob aus der Produktion oder aus dem Büro, gleichwertig behandelt. | <input type="radio"/> |
| In meinem Unternehmen werden Mitarbeitende aus dem Büro besser behandelt als die Produktionsmitarbeitenden. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihre Arbeitsumgebung im Allgemeinen.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich bin an meinem Arbeitsplatz Lärm oder lauten Umgebungsgerauschen ausgesetzt. | <input type="radio"/> |
| Ich habe körperliche Abwechslung bei meiner Arbeit. | <input type="radio"/> |
| Ich habe ausreichend Licht an meinem Arbeitsplatz. | <input type="radio"/> |
| Mein Arbeitsmaterial ist so angeordnet, dass es meine Arbeit erleichtert. | <input type="radio"/> |
| Im Umgang mit großen Maschinen bei der Arbeit muss man gut aufpassen, da sie eine Gefahr für die körperliche Gesundheit sein können. | <input type="radio"/> |
| Die Arbeit mit großen Maschinen erfordert sehr viel Konzentration, um niemanden zu gefährden. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen die Organisation Ihrer Arbeit und Ihrer Arbeitszeit.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich arbeite unter starkem Zeitdruck. | <input type="radio"/> |
| Ich bräuchte mehr Verschnaufpausen bei der Arbeit. | <input type="radio"/> |
| Ich fühle mich bei der Arbeit abgehetzt. | <input type="radio"/> |
| Ich habe genügend Zeit, um meine Arbeit konzentriert und aufmerksam durchzuführen. | <input type="radio"/> |





| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich muss bei meiner Arbeit Tätigkeiten durchführen, die eigentlich nicht zu meinem Aufgabengebiet gehören. | <input type="radio"/> |
| Ich muss auch außerhalb meiner Arbeitszeit erreichbar sein. | <input type="radio"/> |
| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
| Meine Arbeit gibt mir Freiraum bei der Planung und Durchführung meiner Aufgaben. | <input type="radio"/> |
| Der Ablauf meiner Arbeit wird von anderen in allen Einzelheiten vorgegeben. | <input type="radio"/> |
| Ich kann bestimmen, welche Arbeit ich zu welchem Zeitpunkt mache. | <input type="radio"/> |
| Ich kann bei meiner Arbeit bestimmen, wann ich eine Pause mache. | <input type="radio"/> |

Wie beanspruchend empfinden Sie diese Aspekte der vorherigen Aussagen?

| | gar nicht beanspruchend | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark beanspruchend | keine Erfahrung |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Wie empfinden Sie Freiraum bei der Planung und Durchführung Ihrer Arbeitsaufgaben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, bestimmen zu können, welche Arbeit Sie zu welchem Zeitpunkt machen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, bestimmen zu können, wann Sie eine Pause machen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihren Arbeitsablauf.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durch die Technik fühle ich mich während meiner Arbeit kontrolliert. | <input type="radio"/> |
| Durch die Technik ist mein Arbeitsablauf vorgegeben. | <input type="radio"/> |
| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
| Die Technik erleichtert mir die Organisation meiner Arbeitsaufgaben. | <input type="radio"/> |
| Durch die Technik kann ich die Qualität meiner Arbeit verbessern. | <input type="radio"/> |





| | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durch die Technik kann ich Fehler bei meiner Arbeit verringern. | <input type="radio"/> |
| Durch die Technik kann ich meine Arbeitsziele besser erreichen. | <input type="radio"/> |
| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
| Meine Vorgesetzten stimmen die Einführung neuer Technik an meinem Arbeitsplatz mit mir ab. | <input type="radio"/> |
| Ich werde von meinen Vorgesetzten in Entscheidungen, die meine Arbeit betreffen, mit einbezogen. | <input type="radio"/> |
| Meine Vorgesetzten erfragen die Sichtweisen ihrer Mitarbeitenden zu technischen Neuentwicklungen. | <input type="radio"/> |
| Meine Vorgesetzten fragen mich nach meiner Meinung zu neuer Technik. | <input type="radio"/> |
| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
| Ich werde bei meiner Arbeit durch technische Probleme gestört oder unterbrochen. | <input type="radio"/> |
| Defekte Maschinen und Anlagen beeinflussen meinen Arbeitsablauf. | <input type="radio"/> |
| Bei meiner Arbeit tauchen technische Probleme auf, die für mich schwer zu lösen sind. | <input type="radio"/> |
| Wenn eine neue Technik in meinem Unternehmen eingeführt wird, bedeutet das einen höheren Arbeitsaufwand für mich. | <input type="radio"/> |

Wie beanspruchend empfinden Sie diese Aspekte der vorherigen Aussagen?

| | gar nicht beanspruchend | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark beanspruchend | keine Erfahrung |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Wie empfinden Sie Störungen oder Unterbrechungen durch technische Probleme bei Ihrer Arbeit? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, wenn defekte Maschinen und Anlagen Ihren Arbeitsablauf beeinflussen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, wenn bei Ihrer Arbeit technische Probleme auftreten, die für Sie schwer zu lösen sind? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie einen höheren Arbeitsaufwand, wenn neue Technik in Ihrem Unternehmen eingeführt wird? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen Ihr Arbeitspensum.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich muss bei meiner Arbeit ein hohes Arbeitspensum erledigen. | <input type="radio"/> |
| Ich muss bei meiner Arbeit Abstriche bei der Qualität machen, um mein Arbeitspensum zu schaffen. | <input type="radio"/> |
| Ich nehme abends oder am Wochenende Arbeit mit nach Hause bzw. muss Überstunden machen. | <input type="radio"/> |

Wie beanspruchend empfinden Sie diese Aspekte der vorherigen Aussagen?

| | gar nicht beanspruchend | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark beanspruchend | keine Erfahrung |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Wie empfinden Sie ein hohes Arbeitspensum? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, Abstriche bei der Qualität Ihrer Arbeit machen zu müssen, um Ihr Arbeitspensum zu schaffen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wie empfinden Sie es, abends oder am Wochenende Arbeit mit nach Hause zu nehmen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |





Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit insgesamt?

- vollkommen zufrieden
- sehr zufrieden
- ziemlich zufrieden
- weder zufrieden noch unzufrieden
- ziemlich unzufrieden
- sehr unzufrieden
- völlig unzufrieden
- weiß nicht

Wie häufig achten Sie auf ein ausgewogenes Verhältnis von Freizeit und Arbeitszeit?

- nie
- selten
- gelegentlich
- oft
- immer

Können Sie in der Regel auch anstrengende und komplizierte Arbeitsaufgaben gut lösen?

- nein
- eher nein
- teils-teils
- eher ja
- ja

Die folgenden Aussagen betreffen Ihre Gedanken daran, Ihren Beruf aufzugeben bzw. zu wechseln.

| | nie | | gelegentlich | | immer |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich denke daran, meinen Arbeitsplatz zu wechseln. | <input type="radio"/> |
| Wie oft im Laufe der letzten 12 Monate haben Sie daran gedacht, Ihren Beruf aufzugeben? | <input type="radio"/> |





Die folgenden Aussagen betreffen Ihre Motivation während der Arbeit.

| | überhaupt nicht | wenig | mittelmäßig | stark | sehr stark |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wenn ich Herausforderungen bei meiner Arbeit habe, motiviert mich das. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich mit meiner Arbeit etwas für andere Menschen tun kann, motiviert mich das. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich mit unterschiedlichen Menschen zusammenarbeiten kann, motiviert mich das. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich in einer guten Arbeitsgruppe bin, motiviert mich das. | <input type="radio"/> |

Die folgenden Aussagen betreffen Ihr positives Erleben und Ihre Entwicklungsmöglichkeiten während Ihrer Arbeit.

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Meine Arbeit bereitet mir Freude. | <input type="radio"/> |
| Bei meiner Arbeit fühle ich mich gesund und aktiv. | <input type="radio"/> |
| Ich werde bei meiner Arbeit immer besser. | <input type="radio"/> |

| | nie | selten | gelegentlich | oft | immer |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich bilde mich für meine Arbeit fort | <input type="radio"/> |
| Um bei meiner Arbeit auf dem neuesten Stand zu sein, werde ich auf Schulungen geschickt. | <input type="radio"/> |

