



REGIONE MARCHE

Giunta Regione Marche

Comitato Paritetico sul Fenomeno del Mobbing

Datore di Lavoro della Giunta Regionale Marche

Scuola Regionale di Formazione della Pubblica Amministrazione

> in collaborazione con



Università degli Studi di Trento

Dipartimento di Scienze della Cognizione e della Formazione

Indagine sui rischi psicosociali

(D. LGS. N. 626/1994 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI)





I dati raccolti attraverso la presente indagine saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e saranno mantenuti **rigorosamente anonimi**.

I dati saranno elaborati presso il Dipartimento di Scienze della Cognizione e della Formazione dell'Università degli Studi di Trento (direttore: Prof. Franco Fraccaroli). Successivamente all'elaborazione i questionari ed il database saranno conservati presso lo sportello ascolto del Comitato mobbing della Giunta regionale Marche. Il responsabile del trattamento dei dati della presente indagine è il dott. Gabriele Cinti, contattabile il giovedì presso lo sportello di ascolto del Comitato mobbing, tel. 071 207 1532;

email: comitato.mobbing@regione.marche.it

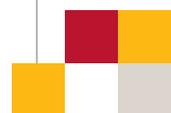
Le ricordiamo che è libero di rispondere o non rispondere alle domande presentate. Rimarcandole tuttavia che le informazioni fornite rimarranno assolutamente anonime e che lei non potrà essere identificato dalle risposte date, la incoraggiamo a rispondere e a farlo nel modo più accurato possibile. Solo così, infatti, si potrà ottenere una descrizione dettagliata delle condizioni di lavoro presso l'Amministrazione regionale, da utilizzare per promuovere interventi preventivi e protettivi mirati a tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori.

1.

I SEGUENTI QUESITI RIGUARDANO ASPETTI DEL SUO LAVORO PRESSO QUESTA AMMINISTRAZIONE. PER FAVORE, SULLA DESTRA DI OGNI QUESITO BARRI IL NUMERO A CUI CORRISPONDE L'ALTERNATIVA DI RISPOSTA PIU' ADATTA ALLA SUA SITUAZIONE, SCEGLIENDO TRA:

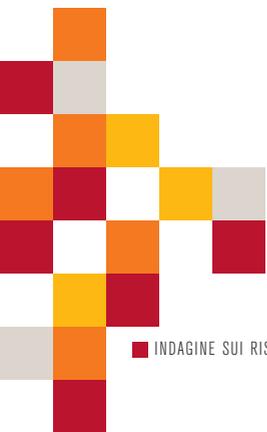
DECISAMENTE NO = 1, NO = 2, SÌ = 3, DECISAMENTE SÌ = 4

	DECISAMENTE NO	NO	SÌ	DECISAMENTE SÌ
1.1 Il mio lavoro richiede che impari cose nuove	1	2	3	4
1.2 Il mio lavoro prevede di ripetere parecchie volte le stesse operazioni	1	2	3	4
1.3 Nel mio lavoro bisogna saper trovare nuove soluzioni a sempre nuovi problemi	1	2	3	4
1.4 Il mio lavoro mi permette di prendere molte decisioni in autonomia	1	2	3	4
1.5 Il mio lavoro richiede un elevato livello di competenza	1	2	3	4
1.6 Ho poca libertà di decidere come fare il mio lavoro	1	2	3	4
1.7 Il mio lavoro prevede che mi occupi di cose diverse	1	2	3	4
1.8 Nell'organizzazione del mio lavoro ho voce in capitolo	1	2	3	4
1.9 Questo lavoro mi permette di sviluppare le mie abilità	1	2	3	4
1.10 Il mio lavoro richiede di fare le cose molto velocemente	1	2	3	4
1.11 Il mio lavoro mi impegna molto a livello mentale	1	2	3	4
1.12 Il mio lavoro richiede intenso sforzo fisico	1	2	3	4
1.13 Mi è richiesto un lavoro eccessivo	1	2	3	4
1.14 Ho tempo sufficiente per fare il mio lavoro	1	2	3	4
1.15 Sul lavoro devo spesso spostare o sollevare carichi molto pesanti	1	2	3	4
1.16 Il mio lavoro richiede un'attività fisica rapida e costante	1	2	3	4
1.17 Durante il lavoro sono sottoposto a richieste tra loro contrastanti	1	2	3	4
1.18 Il mio lavoro richiede lunghi periodi d'intensa concentrazione sul compito	1	2	3	4



	DECISAMENTE NO	NO	SI	DECISAMENTE SI
1.19 I miei compiti vengono spesso interrotti prima di essere completati, e devo riconsiderarli successivamente	1	2	3	4
1.20 Il mio lavoro è frenetico	1	2	3	4
1.21 Mi è spesso richiesto di lavorare per lunghi periodi con il corpo in posizioni scomode	1	2	3	4
1.22 Mi è spesso richiesto di lavorare per lunghi periodi con la testa e le braccia in posizioni scomode	1	2	3	4
1.23 Il dover aspettare il lavoro svolto da altre persone o da altri uffici spesso rallenta la mia attività	1	2	3	4
1.24 Il mio capo ⁽¹⁾ si preoccupa del benessere dei suoi sottoposti/collaboratori	1	2	3	4
1.25 Il mio capo ⁽¹⁾ presta attenzione a quanto dico	1	2	3	4
1.26 Il mio capo ⁽¹⁾ mi aiuta a portare a termine il lavoro	1	2	3	4
1.27 Il mio capo ⁽¹⁾ riesce a far lavorare bene la gente assieme	1	2	3	4
1.28 Le persone con cui lavoro sono competenti	1	2	3	4
1.29 Le persone con cui lavoro hanno con me un rapporto anche personale	1	2	3	4
1.30 Le persone con cui lavoro mi sono amiche	1	2	3	4
1.31 Le persone con cui collaboro mi sono d'aiuto nel portare a termine il lavoro	1	2	3	4

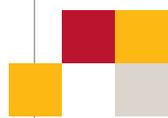
1) Si intende la persona a cui afferisce funzionalmente e gerarchicamente



2.

PER FAVORE, INDICHI IL SUO GRADO DI ACCORDO RISPETTO ALLE SEGUENTI AFFERMAZIONI RIGUARDANTI IL SUO CAPO ED IL CLIMA DEL SUO LUOGO DI LAVORO

	FORTEMENTE IN DISACCORDO	IN DISACCORDO	NÉ D'ACCORDO NÉ IN DISACCORDO	D'ACCORDO	FORTEMENTE D'ACCORDO
2.1 Nei momenti critici il mio capo evita di prendersi le proprie responsabilità	1	2	3	4	5
2.2 Il mio capo è spesso assente o indisponibile per i propri sottoposti	1	2	3	4	5
2.3 Il mio capo lascia spesso a se stessi i propri sottoposti	1	2	3	4	5
2.4 Il mio capo spesso evita di affrontare i nodi cruciali delle questioni	1	2	3	4	5
2.5 Il mio capo spesso mostra mancanza di interesse per i risultati	1	2	3	4	5
2.6 Il mio capo spesso evita o trascurava di dirmi come eseguire il mio lavoro	1	2	3	4	5
2.7 C'è invidia nel mio luogo di lavoro	1	2	3	4	5
2.8 C'è un buon livello di cooperazione e accordo tra i lavoratori	1	2	3	4	5
2.9 I lavoratori competono gli uni con gli altri	1	2	3	4	5
2.10 Ci sono clichè (stereotipi e luoghi comuni) e si svalutano gli altri	1	2	3	4	5
2.11 Vi è tensione interpersonale nel mio luogo di lavoro	1	2	3	4	5
2.12 Vengono prese decisioni lavorative in maniera imparziale	1	2	3	4	5
2.13 Ai lavoratori è permesso appellarsi rispetto alle decisioni lavorative prese	1	2	3	4	5
2.14 Vengono raccolte informazioni accurate e complete per prendere decisioni	1	2	3	4	5
2.15 Vengono chiarite le decisioni fornendo informazioni aggiuntive, quando richiesto dai lavoratori	1	2	3	4	5



3.

PER FAVORE INDICHI QUANTO, RISPETTO ALLA SUA ATTUALE SITUAZIONE LAVORATIVA, CIASCUNA DELLE SEGUENTI AFFERMAZIONI RISULTA VERA

	DEL TUTTO VERO					DEL TUTTO FALSO
	1	2	3	4	5	
3.1 Mi sento sicuro del livello di autorità che possiedo	1	2	3	4	5	
3.2 Esistono obiettivi chiari e pianificati	1	2	3	4	5	
3.3 So di distribuire il mio tempo in maniera appropriata	1	2	3	4	5	
3.4 So quali sono le mie responsabilità	1	2	3	4	5	
3.5 So esattamente cosa ci si aspetta da me	1	2	3	4	5	
3.6 Vi sono spiegazioni chiare su quello che si deve fare	1	2	3	4	5	
3.7 Lavoro con due o più gruppi che operano in modo piuttosto diverso	1	2	3	4	5	
3.8 Per eseguire un compito devo contravvenire una regola o una politica organizzativa	1	2	3	4	5	
3.9 Ricevo richieste incompatibili da due o più persone	1	2	3	4	5	
3.10 Faccio cose che sono accettate da una persona ma non da altre	1	2	3	4	5	
3.11 Mi sono assegnati compiti senza adeguate risorse o materiali per eseguirli	1	2	3	4	5	
3.12 Lavoro su cose che non sono necessarie	1	2	3	4	5	



4.

PER FAVORE, INDICHI IN CHE MISURA CONCORDA CON LE AFFERMAZIONI SOTTOSTANTI UTILIZZANDO LA SEGUENTE SCALA DI RISPOSTA:

No = 1;

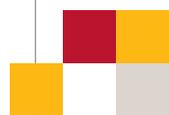
Si, ma questo non mi disturba = 2;

Si, e questo mi disturba moderatamente = 3;

Si, e questo mi disturba molto = 4;

Si, e questo mi disturba moltissimo = 5

	NO	SI, MA QUESTO NON MI DISTURBA	SI, E QUESTO MI DISTURBA MODERATAMENTE	SI, E QUESTO MI DISTURBA MOLTO	SI, E QUESTO MI DISTURBA MOLTISSIMO
4.1 Sono costantemente sotto pressione a causa dell'eccessivo carico di lavoro	1	2	3	4	5
4.2 Ho molte interruzioni e interferenze durante il lavoro	1	2	3	4	5
4.3 Ho molte responsabilità nel mio lavoro	1	2	3	4	5
4.4 Sono spesso sottoposto a pressioni per fare straordinari	1	2	3	4	5
4.5 Nel corso degli ultimi anni, il mio lavoro è diventato sempre più impegnativo	1	2	3	4	5
4.6 Sono trattato in modo ingiusto sul lavoro	1	2	3	4	5
4.7 Ho scarse possibilità di carriera	1	2	3	4	5
4.8 Ho già provato o prevedo di provare cambiamenti spiacevoli nella mia situazione di lavoro	1	2	3	4	5
4.9 Ho scarsa certezza sulla stabilità del mio posto di lavoro	1	2	3	4	5



5.

Si = 1;

No, ma questo non mi disturba = 2;

No, e questo mi disturba moderatamente = 3;

No, e questo mi disturba molto = 4;

No, e questo mi disturba moltissimo = 5

	SI	NO, MA QUESTO NON MI DISTURBA	NO, E QUESTO MI DISTURBA MODERATAMENTE	NO, E QUESTO MI DISTURBA MOLTO	NO, E QUESTO MI DISTURBA MOLTISSIMO
4.10 Sono trattato dai miei superiori con il rispetto che merito	1	2	3	4	5
4.11 Sono trattato dai miei colleghi con il rispetto che merito	1	2	3	4	5
4.12 In situazioni difficili, ho trovato un sostegno adeguato	1	2	3	4	5
4.13 La mia attuale posizione professionale è adeguata alla mia istruzione e formazione	1	2	3	4	5
4.14 Considerati tutti gli sforzi ed i risultati raggiunti, godo del rispetto e del prestigio che merito	1	2	3	4	5
4.15 Considerando l'impegno ed i risultati raggiunti, le mie prospettive di lavoro sono adeguate	1	2	3	4	5
4.16 Considerati tutti i miei sforzi ed i risultati raggiunti, il mio stipendio/reddito è adeguato	1	2	3	4	5
4.17 In una tipica giornata lavorativa di 6 ore, per quante ore ha lavoro da svolgere (riporti un numero da 0 a 6)?					



6.

PER FAVORE, VALUTI QUANTO CIASCUNA FRASE DESCRIVE IN MODO ADEGUATO LA SUA PERSONA, RISPONDENDO SU UNA SCALA DA 1 (PER NIENTE ADEGUATA) A 5 (DEL TUTTO ADEGUATA, MI DESCRIVE PERFETTAMENTE)

	PER NIENTE				DEL TUTTO
6.1 Ho frequenti sbalzi d'umore	1	2	3	4	5
6.2 Mi stresso facilmente	1	2	3	4	5
6.3 Mi turbo facilmente	1	2	3	4	5
6.4 Spesso mi sento giù	1	2	3	4	5
6.5 Rimango intrappolato nei miei problemi	1	2	3	4	5
6.6 Mi lascio sopraffare dalle emozioni	1	2	3	4	5
6.7 Mi preoccupo facilmente	1	2	3	4	5
6.8 Spesso mi sento minacciato	1	2	3	4	5
6.9 Basta un niente per ferirmi	1	2	3	4	5
6.10 Mi piace fare ordine	1	2	3	4	5
6.11 Faccio le cose a metà	1	2	3	4	5
6.12 Faccio programmi e li seguo	1	2	3	4	5
6.13 Continuo fino a che tutto è perfetto	1	2	3	4	5
6.14 Sfuggo ai miei doveri	1	2	3	4	5
6.15 Faccio fatica a mettermi a lavorare	1	2	3	4	5
6.16 Sbrigo le faccende senza indugio	1	2	3	4	5
6.17 Spreco il mio tempo	1	2	3	4	5
6.18 Ho difficoltà nel pianificare le cose	1	2	3	4	5
6.19 Sono sempre pronto ad assumermi le mie responsabilità	1	2	3	4	5



7.

PER FAVORE, ESPRIMA IL SUO GRADO DI ACCORDO IN RIFERIMENTO
ALLE CAPACITA'/COMPETENZE CHE POSSIEDE PER ESEGUIRE I COMPITI
RICHIESTI DAL LAVORO CHE SVOLGE

	FORTEMENTE IN DISACCORDO				FORTEMENTE D'ACCORDO
	1	2	3	4	5
7.1 Ho fiducia nelle capacità che possiedo per eseguire il mio lavoro	1	2	3	4	5
7.2 Ho tutte le competenze necessarie per eseguire al meglio il mio lavoro	1	2	3	4	5
7.3 Sono un esperto nel mio lavoro	1	2	3	4	5
7.4 Ci sono alcuni compiti richiesti dal mio lavoro che non so eseguire bene	1	2	3	4	5
7.5 Quando la mia prestazione lavorativa è inadeguata, ciò è dovuto alle mie scarse capacità	1	2	3	4	5
7.6 Ho dei dubbi riguardo alle capacità che possiedo per eseguire il mio lavoro	1	2	3	4	5
7.7 La maggior parte delle persone che svolgono il mio stesso lavoro possono farlo meglio di me	1	2	3	4	5
7.8 Il mio futuro in questo lavoro è limitato a causa delle mie scarse competenze	1	2	3	4	5



8.

CON CHE FREQUENZA HA SUBITO I SEGUENTI COMPORAMENTI NEL SUO LUOGO DI LAVORO PRESSO QUESTA AMMINISTRAZIONE?

Per favore, per ogni comportamento indichi nella colonna **A** la frequenza con cui lo ha subito negli ultimi 12 mesi. Poi, se ha subito il comportamento, indichi nella colonna **B** quanto le ha arrecato disturbo e nella colonna **C** se il comportamento è stato messo in atto accidentalmente o intenzionalmente per danneggiarla

	A Frequenza					B Disturbo			C Intenzionalità	
	Mai	Una volta in tutto o di tanto in tanto	Mensilmente	Settimanalmente	Quotidianamente	Per niente	Poco	Abbastanza/molto	No (accidentalmente)	Sì (intenzionalmente)
8.1 Le sono state nascoste informazioni che influenzano la sua prestazione lavorativa	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.2 È stato umiliato o ridicolizzato per il suo lavoro	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.3 È stato costretto ad eseguire lavori al di sotto del suo livello di competenza	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.4 Le sono state tolte aree importanti di responsabilità o sono state sostituite con compiti banali o spiacevoli	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.5 Sono state diffuse chiacchiere e dicerie nei suoi riguardi	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.6 È stato ignorato, escluso o emarginato	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.7 Sono state fatte osservazioni offensive sulla sua persona (ad es. sulle sue abitudini, bagaglio culturale), sui suoi atteggiamenti o sulla sua vita privata	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.8 Le hanno alzato la voce o è stato bersaglio di attacchi istintivi di rabbia/collera	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.9 È stato oggetto di comportamento intimidatorio (ad es. le hanno puntato il dito addosso, hanno invaso il suo spazio personale, l'hanno spinta, le hanno sbarrato la strada)	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.10 Le hanno fatto capire che farebbero volentieri a meno di lei e/o che se ne dovrebbe andare	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.11 Le hanno fatto notare ripetutamente i suoi errori/ gli sbagli commessi	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.12 Nel rivolgersi agli altri è stato ignorato o si è imbattuto in reazioni ostili	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.13 Hanno criticato costantemente il suo lavoro ed il suo impegno	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.14 Le sue opinioni e punti di vista sono stati ignorati	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2

	A					B			C	
	Frequenza					Disturbo			Intenzionalità	
	Mai	Una volta in tutto o di tanto in tanto	Mensilmente	Settimanalmente	Quotidianamente	Per niente	Poco	Abbastanza/molto	No (accidentalmente)	Sì (intenzionalmente)
8.15	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.16	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.17	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.18	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.19	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.20	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.21	0	1	2	3	4	0	1	2	1	2
8.22	0	1	2	3	4	X	X	X	X	X

8.23 Da quanto tempo subisce questi comportamenti o, se ora sono cessati, per quanto tempo li ha subiti? (riporti anni e mesi, ad es. 2 anni e 4 mesi)

.....

8.24 Da chi ha subito questi comportamenti? (ad es. se li ha subiti da un collega, accanto a 'Colleghi' inserisca '1'. Sono possibili più risposte)

a) Collegli b) Superiori c) Subordinati d) Utenti

8.25 Nel complesso, oggi, tali comportamenti nei suoi confronti (una sola risposta possibile):

Sono cessati Si stanno facendo meno frequenti

Continuano con la stessa frequenza Si stanno facendo più frequenti

9.

QUANTO SPESSO HA AVUTO ESPERIENZA DEI SEGUENTI COMPORTAMENTI NEL SUO LUOGO DI LAVORO PRESSO QUESTA AMMINISTRAZIONE NEGLI ULTIMI 12 MESI?

	MAI	UNA VOLTA	PIÙ DI UNA VOLTA
9.1 Hanno fatto tentativi da lei non voluti per stabilire una relazione sentimentale con lei nonostante i suoi sforzi per scoraggiarla	0	1	2
9.2 Hanno continuato a chiederle appuntamenti per incontri galanti, per un drink, per una cena, ecc., nonostante lei avesse già detto "No"	0	1	2
9.3 Hanno fatto tentativi da lei non voluti di toccarla, accarezzarla o baciarla	0	1	2
9.4 L'hanno toccata in maniera da farla sentire a disagio	0	1	2
9.5 Hanno tentato di avere rapporti sessuali con lei senza il suo consenso o contro la sua volontà	0	1	2
9.6 Le hanno fatto capire che sarebbe stata/o ricompensata/o con qualche premio o trattamento speciale se si fosse concessa/o sessualmente	0	1	2
9.7 L'hanno fatta sentire minacciata/o prospettandole qualche ritorsione (ad es. facendo riferimento ad un cambiamento, concorso o valutazione futura) se non fosse stata/o accondiscendente da un punto di vista sessuale	0	1	2
9.8 L'hanno trattata male per essersi rifiutato/a di avere rapporti sessuali	0	1	2
9.9 Da chi ha subito questi comportamenti? (ad es. se li ha subiti da un collega, accanto a 'Colleghi' inserisca '1'. Sono possibili più risposte. Passi alla domanda successiva, invece, se agli altri quesiti della domanda 8 ha riportato sempre '0' [Mai]) a) Colleghi <input type="checkbox"/> b) Superiori <input type="checkbox"/> c) Subordinati <input type="checkbox"/> d) Utenti <input type="checkbox"/>			

10.

CONSIDERIAMO ORA IL FENOMENO DEL MOBBING

Il mobbing è una situazione conflittuale in cui uno o alcuni individui, per un certo periodo di tempo (circa 6 mesi), si ritengono costantemente bersaglio di comportamenti negativi condotti da una o alcune persone (colleghi, superiori o sottoposti). In questa situazione gli individui che subiscono tali comportamenti trovano difficoltà a difendersi. Il mobbing non è un singolo conflitto.

Alla luce di tale definizione, lei si ritiene vittima di mobbing nel suo luogo di lavoro presso questa Amministrazione? (una sola risposta possibile)

No 1 Sì, raramente 2 Sì, di tanto in tanto 3
 Sì, diverse volte alla settimana 4 Sì quasi ogni giorno 5

11.

DI SEGUITO SONO RIPORTATE UNA SERIE DI PROBLEMATICHE CHE LE PERSONE A VOLTE MOSTRANO IN SEGUITO AD EVENTI DI VITA STRESSANTI. PER FAVORE LEGGA OGNI FRASE E, IN RELAZIONE AI COMPORTAMENTI NEGATIVI DELLE DOMANDE 8 E 9, INDICHI QUANTO OGNUNA DELLE SEQUENTI PROBLEMATICHE L'HA INFASTIDITA NELL'ULTIMO MESE

	NO	UN POCO	MODERATAMENTE	ABBASTANZA	ESTREMAMENTE
11.1 Ricordi spiacevoli ricorrenti e disturbanti (ad es. immagini, pensieri, percezioni) dei comportamenti negativi subiti	1	2	3	4	5
11.2 Disagio psicologico intenso quando qualcosa o qualcuno le ha ricordato i comportamenti negativi subiti	1	2	3	4	5
11.3 Ha evitato attività, persone o situazioni che in qualche modo le facevano tornare in mente i comportamenti negativi subiti	1	2	3	4	5
11.4 Ha provato sentimenti di distacco o di estraneità verso le altre persone	1	2	3	4	5
11.5 Si è sentito irritabile o ha avuto scoppi di collera	1	2	3	4	5
11.6 Ha avuto difficoltà a concentrarsi	1	2	3	4	5

12.

NEGLI ULTIMI 12 MESI, QUANTO SPESSO LA SUA VITA FAMILIARE:

	MAI	MENO DI 1 VOLTA AL MESE	1-3 GIORNI AL MESE	1-2 GIORNI ALLA SETTIMANA	3-4 GIORNI ALLA SETTIMANA	5 O PIÙ GIORNI ALLA SETTIMANA
12.1 Ha interferito con le sue responsabilità al lavoro, quali ad esempio arrivare al lavoro in orario, terminare i compiti lavorativi quotidiani, fare straordinari?	0	1	2	3	4	5
12.2 Le ha impedito di rimanere impegnato con attività legate al lavoro/carriera per il tempo che avrebbe voluto?	0	1	2	3	4	5

13.

PER FAVORE, INDICHI QUANTO SPESSO QUALSIASI ASPETTO DEL SUO LAVORO (AD ESEMPIO I COMPITI ASSEGNATI, I COLLEGHI, IL SUPERIORE, GLI UTENTI, LO STIPENDIO) L'HA FATTA SENTIRE NEI SEGUENTI MODI NEGLI ULTIMI 30 GIORNI

	MAI	RARAMENTE	QUALCHE VOLTA	PIUTTOSTO SPESSO	MOLTO SPESSO
13.1 Arrabbiato	1	2	3	4	5
13.2 Ansioso	1	2	3	4	5
13.3 Disgustato	1	2	3	4	5
13.4 Scoraggiato	1	2	3	4	5
13.5 Pessimista	1	2	3	4	5
13.6 Affaticato	1	2	3	4	5
13.7 A mio agio	1	2	3	4	5
13.8 Pieno di energia	1	2	3	4	5
13.9 Entusiasta	1	2	3	4	5
13.10 Ispirato	1	2	3	4	5
13.11 Soddisfatto	1	2	3	4	5
13.12 Rilassato	1	2	3	4	5

14.

RECENTEMENTE:

- 14.1 Avete perso molto sonno per delle preoccupazioni?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3
- 14.2 Vi siete sentiti costantemente sotto stress (tensione)?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3
- 14.3 Siete stato in grado di concentrarvi sulle cose che facevate?
Meglio del solito 0 Come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.4 Vi siete sentiti utili?
Più del solito 0 Come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.5 Siete stati in grado di affrontare i vostri problemi?
Più del solito 0 Come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.6 Vi siete sentiti capaci di prendere decisioni?
Più del solito 0 Come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.7 Avete avuto l'impressione di non essere in grado di superare le difficoltà?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3
- 14.8 Vi siete sentiti, tutto sommato, abbastanza contenti?
Più del solito 0 Circa come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.9 Siete stati in grado di svolgere volentieri le vostre attività quotidiane?
Più del solito 0 Come al solito 1 Meno del solito 2 Molto meno del solito 3
- 14.10 Vi siete sentiti infelici o depressi?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3
- 14.11 Avete perso fiducia in voi stessi?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3
- 14.12 Avete pensato di essere una persona senza valore?
No 0 Non più del solito 1 Un po' più del solito 2 Molto più del solito 3

15. In generale, come giudica la sua salute?

Eccellente 1 Molto buona 2 Buona 3 Discreta 4 Cattiva 5

16.

IN CORRISPONDENZA DI CONDIZIONI LAVORATIVE PARTICOLARI (AD ES. STRESSANTI) PUÒ ACCADERE CHE I LAVORATORI METTANO IN ATTO COMPORTAMENTI INDICATIVI DI UNA SITUAZIONE DI TENSIONE. PER FAVORE, INDICHI QUANTO SPESSO LE È CAPITATO DI FARE OGNUNA DELLE SEGUENTI COSE NEL SUO ATTUALE LAVORO **NEGLI ULTIMI 12 MESI**

	MAI	UNA/DUE VOLTE IN TUTTO	UNA/DUE VOLTE AL MESE	UNA/DUE VOLTE LA SETTIMANA	OGNI GIORNO
16.1 Si è recato al lavoro in ritardo senza permesso	1	2	3	4	5
16.2 È rimasto a casa dicendo di essere malato quando in realtà non lo era affatto	1	2	3	4	5
16.3 Ha fatto un pausa più lunga di quello che le è permesso fare	1	2	3	4	5
16.4 Se ne è andato in anticipo rispetto a ciò che le è consentito fare	1	2	3	4	5
16.5 Ha passato un consistente periodo di tempo a chiacchierare con i colleghi invece di lavorare	1	2	3	4	5
16.6 Ha passato un consistente periodo di tempo a navigare in internet invece di lavorare	1	2	3	4	5
16.7 Fuori dal suo luogo di lavoro ha detto ad altre persone di lavorare in un pessimo posto	1	2	3	4	5
16.8 Ha iniziato o continuato a diffondere chiacchiere compromettenti o dannose	1	2	3	4	5
16.9 È stato scortese o maleducato con un utente	1	2	3	4	5
16.10 Ha insultato qualcuno per la prestazione lavorativa fornita	1	2	3	4	5
16.11 Ha 'preso in giro' qualcuno	1	2	3	4	5
16.12 Ha ignorato di proposito qualcuno	1	2	3	4	5
16.13 Ha incolpato qualcuno per un errore che lei, invece, aveva commesso	1	2	3	4	5
16.14 Ha iniziato un'accesa discussione con qualcuno	1	2	3	4	5
16.15 Ha maltrattato verbalmente qualcuno	1	2	3	4	5
16.16 Ha minacciato qualcuno di violenza	1	2	3	4	5
16.17 Ha rivolto parole oscene o vergognose nei confronti di qualcuno per farlo sentire a disagio	1	2	3	4	5
16.18 Si è comportato in modo da 'mettere in cattiva luce' qualcuno	1	2	3	4	5
16.19 Ha sbirciato senza permesso nella posta personale o in altro materiale privato di qualcuno	1	2	3	4	5
16.20 Ha picchiato o spinto qualcuno	1	2	3	4	5

17.

NEGLI ULTIMI DODICI MESI, PER MOTIVI LEGATI AL LAVORO O PERSONALI SI E' TROVATO IN UNA SITUAZIONE DI FORTE TENSIONE O DI APERTO CONTRASTO CON QUALCUNO NEL SUO LUOGO DI LAVORO?

	A) PER MOTIVI PERSONALI	B) PER MOTIVI LEGATI AL LAVORO
No	0	0
Sì, ma la situazione di tensione è cessata	1	1
Sì e la situazione non è cessata, anche se non mi arreca particolare disturbo	2	2
Sì, la situazione non è cessata e mi arreca un po' di disturbo	3	3
Sì, la situazione non è cessata e mi arreca molto disturbo	4	4

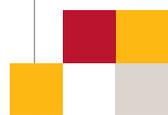
18.

PER FAVORE, LEGGA ATTENTAMENTE CIASCUNA AFFERMAZIONE E DECIDA SE LEI HA MAI PROVATO TALI SENTIMENTI VERSO IL SUO LAVORO, SEGUENDO LA SCALA FORNITA

	MAI	QUALCHE VOLTA IN UN ANNO	UNA VOLTA AL MESE O MENO	QUALCHE VOLTA AL MESE	UNA VOLTA ALLA SETTIMANA	QUALCHE VOLTA ALLA SETTIMANA	OGNI GIORNO
18.1 Nel mio lavoro mi sento pieno di energia	0	1	2	3	4	5	6
18.2 Nel mio lavoro mi sento forte e vigoroso	0	1	2	3	4	5	6
18.3 Sono entusiasta del mio lavoro	0	1	2	3	4	5	6
18.4 Il mio lavoro mi ispira	0	1	2	3	4	5	6
18.5 La mattina, quando mi alzo, ho voglia di andare al lavoro	0	1	2	3	4	5	6
18.6 Sono felice quando lavoro intensamente	0	1	2	3	4	5	6
18.7 Sono orgoglioso del lavoro che faccio	0	1	2	3	4	5	6
18.8 Sono immerso nel mio lavoro	0	1	2	3	4	5	6
18.9 Mi lascio prendere completamente quando lavoro	0	1	2	3	4	5	6

19.

19.1 Il suo datore di lavoro quante ore si aspetta che lei lavori in una tipica settimana di 7 giorni? (Se le ore variano, stimi una media)	Ore:
ORA PER FAVORE PENSI ALLA SUA ESPERIENZA LAVORATIVA DELLE ULTIME 4 SETTIMANE (28 GIORNI). NELLE ULTIME 4 SETTIMANE (28 GIORNI), QUANTI GIORNI LEI HA:	
19.2 Perso l'intera giornata lavorativa a causa di problemi alla sua salute fisica o mentale? (Per favore, includa solo i giorni persi a causa della sua salute, non di quella di altri)	Giorni:
19.3 Perso l'intera giornata lavorativa a causa di qualsiasi altro problema (vacanze incluse)?	Giorni:
19.4 Perso parte di una giornata lavorativa a causa di problemi alla sua salute fisica o mentale? (Per favore, includa solo i giorni persi a causa della sua salute, non di quella di altri)	Giorni:
19.5 Perso parte di una giornata lavorativa a causa di qualsiasi altro problema (vacanze incluse)?	Giorni:
19.6 Nel complesso quante ore ha lavorato nelle ultime 4 settimane (28 giorni)? (Veda gli esempi forniti nell'allegato per il calcolo)	Ore:



20.

20.1 Su una scala da 0 a 10 in cui 0 corrisponde alla peggiore prestazione lavorativa che qualcuno potrebbe avere nel suo lavoro e 10 alla prestazione lavorativa del miglior lavoratore possibile, dove posizionerebbe la prestazione lavorativa abituale della maggioranza dei lavoratori in un lavoro come il suo (faccia una crocetta sopra al numero corrispondente)?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Peggior prestazione

Miglior prestazione

20.2 Usando la stessa scala, dove posizionerebbe la sua prestazione lavorativa abituale nell'ultimo anno o due?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Peggior prestazione

Miglior prestazione

20.3 Usando la stessa scala, dove posizionerebbe, nel complesso, la sua prestazione lavorativa riferita ai giorni in cui ha lavorato delle ultime 4 settimane (28 giorni)?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Peggior prestazione

Miglior prestazione

21. Negli ultimi 12 mesi ha subito infortuni o è stato coinvolto in incidenti stradali?:

a) n° infortuni sul lavoro b) n° infortuni in casa c) n° incidenti stradali quando lei era al volante



22.

UN MEDICO LE HA DIAGNOSTICATO ALCUNA DELLE SEGUENTI MALATTIE?

	NO	SI
22.1 Infarto al miocardio	0	1
22.2 Angina pectoris	0	1
22.3 Ipertensione arteriosa	0	1
22.4 Attacco ischemico transitorio (TIA)	0	1
22.5 Ictus	0	1
22.6 Disturbo d'ansia (ad es. tipo: panico, ansia sociale, ossessivo, acuto da stress, post-traumatico da stress)	0	1
22.7 Gastrite	0	1
22.8 Ulcera	0	1
22.9 Colite/colon irritabile	0	1
22.10 Depressione	0	1

23.

PER FAVORE, INDICHI QUANTE ORE, IN UNA SETTIMANA TIPO, SI DEDICA AD OGNUNA DELLE SEGUENTI ATTIVITA' FUORI DAL LAVORO?

23.1 Volontariato o attività di beneficenza
23.2 Prendersi cura dei parenti anziani o disabili
23.3 Attività sportive, culturali o di divertimento fuori casa
23.4 Fare un corso di formazione o d'istruzione
23.5 Attività politica/sindacato

24. Qual è il suo peso (in kg)?

.....

25. E la sua altezza (in metri)?

.....

26. Fuma sigarette? (se non fuma, inserisca "0")

Ne fumo n° al giorno

27. Negli ultimi 12 mesi è accaduto alcuno dei seguenti eventi nella sua vita: separazione, divorzio, grave malattia personale, grave malattia o decesso del coniuge/convivente, grave malattia o decesso di un figlio, grave malattia di un genitore?

NO	SI
0	1

28. Genere: Maschile 1 Femminile 2

29. Et  (barri la casella con la sua classe di appartenenza):

<20	20-29	30-39	40-49	50-59	>= 60
-----	-------	-------	-------	-------	-------

30. Tipo di contratto: Tempo indeterminato 0 Altro 1

31. In quale Servizio lavora?: (barri il numero che corrisponde al suo Servizio)

Ambiente e paesaggio	1
Governo del territorio, mobilit� ed infrastrutture	2
Agricoltura, forestazione e pesca	3
Industria, artigianato ed energia	4
Internazionalizzazione, promozione all'estero, cooperazione allo sviluppo e marchigiani nel mondo	5
Dip. per le politiche integrate di sicurezza e per la protezione civile	6
Attivit� istituzionali, legislative e legali	7
Risorse umane e strumentali	8
Programmazione, bilancio e politiche comunitarie	9
Salute	10
Politiche sociali	11
Istruzione, formazione e lavoro	12
Cultura, turismo e commercio	13
Gabinetto del Presidente/ Segreteria generale/ Segreteria particolare	14
Consiglio Regionale	15

32. Sede di lavoro (barri la sigla della provincia in cui si trova la sua sede di lavoro):

AN PU MC AP

33. CODICE QUESTIONARIO (si veda allegato):
A) __ / B) __ / C) __ / D) __ / E) __



PER FAVORE, CONTROLLI DI AVER RISPOSTO A TUTTE LE DOMANDE

GRAZIE PER LA SUA COLLABORAZIONE!

