

ARBETSMILJÖ
ENKÄT

Arbetsmiljöenkät för att kartlägga och följa upp psykisk och fysisk arbetsbelastning utifrån arbetsgivarens arbetsmiljöansvar.

Arbetsenhet/grupp/avd/vån Datum.....

Yrkeskategori.....

Anvisningar:

Besvara följande frågor utifrån hur Du upplevt Din arbetsmiljö det **senaste halvåret** på en skala 1 – 6 där **1 = instämmer inte** och **6 = instämmer helt**. OBS! Fråga 11 har ett omvänt värde. Efter att Du har kryssat i och besvarat frågorna förbinder Du kryssen med ett streck och läser av Din egen arbetsmiljöprofil. Det som ligger till vänster om mittlinjen är områden som i första hand behöver ses över och bearbetas.

OBS! Samtliga frågor måste besvaras för att sammanställning av enkäten skall bli korrekt.

	Fråga	1	2	3	4	5	6
1	Jag får tillräckliga arbetsinstruktioner för att klara mitt arbete.						
2	Jag känner att jag kan påverka beslut som rör förändringar av mitt arbete.						
3	Jag har tillgång till bra arbetsredskap/hjälpmiddel i mitt arbete.						
4	I mitt arbete har jag rimlig arbetsbelastning.						
5	Jag känner att jag har stöd/hjälp av min chef.						
6	Jag känner att jag respekteras för det yrke/kompetens jag har.						
7	Samarbetet i den arbetsgrupp jag ingår i fungerar bra.						
8	Jag vet vilka arbetsuppgifter/ansvar jag har i min befattning/tjänst.						
9	Mina arbetsuppgifter är tillräckligt stimulerande.						
10	På min arbetsenhet har vi tydliga och kända mål/planer.						
11	Jag har besvär av värk i nacke, axlar, handleder, rygg eller fötter som jag kan relatera till mitt arbete.						

Jag önskar ett enskilt samtal kring min arbetssituation med min arbetsledare.

Enkäten genomförs 2 ggr per år (april och oktober) i samband med APT vid arbetsenheten. Resp chef ansvarar för genomförandet.