



Göteborgs  
Stad

Turkiska

## İş arkadaşı anketi

### Çalışma koşuluza ilişkin düşüncelerinizi belirtiniz!

Bu anketle amaçlanan, işinizi nasıl algılamakta olduğunuzu belirlemektir. Anket sonucu iş yerinizdeki iyileştirmelere zemin oluşturacak veya daha geniş değişikliklere gereksinim bulunduğu işaretini verebilecektir. Birçok kurum/şirket her yıl aynı anket sorularını kullandığı için, vardığımız sonuçları karşılaştırabilir ve birbirimizden yararlanabiliriz. Görüşleriniz sonuç bakımından önem taşımaktadır.

#### Anketi doldurmadan önce bu bölümü okuyunuz:

- Anketi çalışma saatinizde doldurmaya hakkınız vardır.
- Anketi bireysel olarak yanıtlayınız. Tüm yanıtlar gizlilik içinde işleme konacaktır. Katılımınız şüphesiz isteğinize bağlıdır, ancak araştırmanın güvenilirliği bakımından soruları yanıtlamanız önem taşımaktadır.
- **Soruları bir hafta içinde yanıtlamaya gayret ediniz.** İşlemi bitirdiğinizde soru formunu ilişikteki cevap zarfına koyup, **en son 10 Ekim** tarihine kadar Devlet İstatistik Enstitüsüne (SCB) gönderiniz. Posta puluna gerek yoktur.
- Soru formundaki **en yakın şef** ibaresiyle, sizinle ilgili personel ve bütçeden sorumlu olan şefiniz kastedilmektedir. İş yeri ibaresiyle söylenmek istenen, dahil olduğunuz birim/bölüm vs. dir.
- Anket sonuçları, **48. haftada** [www.enkater.goteborg.se](http://www.enkater.goteborg.se) internet sayfasında yayınlanacaktır. Bilgilendirilmenizden şefiniz sorumludur.
- Sormak istediğiniz bir husus olduğunda, iş yerinizdeki rehber kişiyle konuşabilirsiniz. Ad, telefon numarası.

Lisskulla Lindström  
Personel müdürü  
Göteborg kenti

## Yanıtlarınızın işlemini kolaylaştırmak için bize yardımcı olunuz

Anketde, "Hiç katılmıyorum", "Tamamen katılıyorum" gibi 1 ila 10 arasında derecelendirilmiş yanıt seçenekleri olan çeşitli savlar bulunmaktadır. Düşüncenize en uygun olan rakamların altında yer alan kareyi çarpıyla işaretlemek suretiyle yanıtınızı veriniz. Tüm soruları yanıtlamanız önemlidir. Fikrinizin olmadığı sorularda "Fikrim yok" karesini işaretleyiniz. Bazı soru bölümleri, evet veya hayır olarak yanıtlayacağınız tamamlayıcı soruları kapsamaktadır.

İşaretler optik olarak okunur. O nedenle:

- Siyah veya mavi renk tükenmez kalem kullanın.
- Mümkünse karelerin dışına taşmayın. - Şöyle
- Böyle **değil**
- Vazgeçip, yanıt işaretini silmek istediğinizde tüm karenin içini doldurunuz.  
- Şöyle

## Gizliliğe ilişkin

Göteborg kenti bu anket araştırmasını Devlet İstatistik Enstitüsü (SCB) ile işbirliği içinde gerçekleştirmektedir. Anket, kentin kalite çalışmalarının bir bölümünü oluşturmaktadır. Anket soruları isim belirtilmeden yanıtlanır. Devlet İstatistik Enstitüsü (SCB) işlemini tamamladıktan sonra kişisel bilgilerin yer almadığı elektronik dosyayı Göteborg kentine gönderir.

Sonuç, katılımcıların gizliliğini garantileyecek şekilde açıklanacaktır. Yanıt sahiplerini açığa çıkarabilecek hiçbir yanıt açıklanmayacaktır. 7'den az sayıda bireyin yanıtlara katıldığı iş yerlerine ilişkin olarak hiçbir sonuç verilmeyecektir. Yaş, cinsiyet vs. gibi bilgiler sadece, tüm kurumlar ve etkinlik alanlarıyla ilgili ortak bir raporda kullanılacaktır.

Birinci sayfadaki rakam kodu kuruluşun yerini belirtmekte olup sadece her iş yerinin/çalışma grubunun sonuçlarını birleştirebilmek içindir. Soru formundaki rakam kodu aynı iş biriminde çalışan herkes için aynıdır. Son üç rakam, herhangi bir kişinin yanıtıyla irtibatlandırılmayacak bir seri numarasıdır. Seri numarası, SCB'nin bilgi işlemi yaparken anlaşılır olmayan formları çıkarıp kontrol edebilmesi içindir.



## İş arkadaşı anketi 2007

1 KATILIM/ETKİLEME																				
Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok									
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
İşimin <b>nasıl</b> yapılması gerektiği konusunda epeyce etkili olma olanağım var.																				
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Görevlerimin kapsamını etkileyebiliyorum																				
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşimin <b>ne zaman</b> yapılacağını etkileyebiliyorum																				
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etkili bir şekilde sorumluluk alabilecek yetkilere sahibim																				
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendimi iş yerimde sürdürülen geliştirme çalışmasına katılımcı olarak hissediyorum																				
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerinizde düzenli olarak işyeri toplantıları (APT) düzenlenmekte midir?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet			2 <input type="checkbox"/> Hayır							
<i>Yanıt evet ise:</i> Bu işyeri toplantılarına katılma olanağınız var mı?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet, her defa	2 <input type="checkbox"/> Evet, genel olarak	3 <input type="checkbox"/> Evet, kimi zaman	4 <input type="checkbox"/> Ender olarak ya da hiçbir zaman							
Yeteri kadar sıklıkta işyeri toplantıları olduğunu düşünüyor musunuz?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet			2 <input type="checkbox"/> Hayır							
İşyeri toplantısı için gündem mevcut mu?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet			2 <input type="checkbox"/> Hayır							
İşyeri toplantılarında not edilen toplantı notlarına / tutanaklara çalışma grubundaki herkes tarafından kolaylıkla ulaşılabilen midir?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet			2 <input type="checkbox"/> Hayır							
İşyeri toplantılarıyla, işyerinin ortak sorunlarını etkileyebildiğinizi düşünüyor musunuz?																				
										1 <input type="checkbox"/> Evet			2 <input type="checkbox"/> Hayır							



**2 BİLGİLENDİRME**

	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
İş yerimizle ilgili olarak iyi bilgilendiriliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bağlı olduğum kurum/şirkette neler olup bittiği konusunda iyi bilgi sahibiyim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşimle ilgili olarak önemli bilgileri arayıp bulma olanaklarına sahibim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşimle ilgili gereksinim duyduğum bilgiyi kolaylıkla buluyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3 TAKDİR**

	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
İşe yaptığım katkılarım en yakın şefim tarafından takdirle karşılanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşe yaptığım katkılarım iş arkadaşlarım tarafından takdirle karşılanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşe yaptığım katkılarım müşteri/tüketiciler (hizmet ettiğimiz kişiler) tarafından takdirle karşılanıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4 ÖDENCE**

	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Yaptığım işler göz önüne alındığında maaşım uygundur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerimizde iyi performans ödüllendirilmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maaşımla ilgili gelişmeleri etkileme olanaklarımdan memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldığım maaştan memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurum/şirkette <sup>1</sup> sahip olduğumuz personel ayrıcalıklarından memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En yakın olan şefiniz sizinle birlikte iş arkadaşlarınızla farklı maaş kriterlerinin ele alındığı bir görüşme yaptı mı? 1  Evet 2  Hayır

En yakın olan şefiniz, aldığınız maaşınızın neden bu miktarda olduğunu size anlattı mı? 1  Evet 2  Hayır



+

3

+

İşvereninizin net bir maaş politikası izlediğini düşünüyor musunuz?

1  Evet2  Hayır

<sup>1</sup> Örneğin ücretsiz kahve, meyva, sağlığı koruma önlemleri, sübvansede edilmiş spor/yemek/kültürel etkinlikler.

+

+



5 İŞ YERİNDEKİ NESNEL ÇEVRE												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Benim iş yerimde öyle bir nesnel ortam var ki, orada kendimi rahat ve güvende hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kullandığım teçhizat ve yardım araçlarından memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşimi yaptığım lokallerdeki çalışma ortamından memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşyerindeki ortak kullanım alanlarından <sup>2</sup> memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nesnel iş ortamını iyileştirmeye yönelik olarak yapılan çalışmalardan memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 GÜVENLİK / HOŞNUTLUK												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Çalışma grubumda olumlu bir atmosfer hüküm sürmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İş yerimizde açık ve özgürce tartışmalar yapabilmekteyiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yakın şefim, iş arkadaşı olarak bana güven duyduğunu göstermektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İş yerimde kendimi saygın bir kişi olarak hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İş yerimdeki değişiklikler karşısında kendimi güven içinde hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İş yerimde tehdit ve şiddet içeren durumların üstesinden başarıyla gelebiliyoruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Son 12 ay içinde işyerinizde en az bir kez şiddete maruz kaldınız mı?	1 <input type="checkbox"/> Evet											2 <input type="checkbox"/> Hayır
Son 12 ay içinde işyerinizde en az bir kez tehdit edildiniz mi?	1 <input type="checkbox"/> Evet											2 <input type="checkbox"/> Hayır

<sup>2</sup> Mola verilen yerler, istirahat odaları, soyunma odaları, yemekhane vs.





7 İŞ TEMPOSU												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Gerek duyduğumda çalışma saatlerimi değiştirme olanağım var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yapmam gereken işleri normal iş saati içinde yetiştirebildiğimi hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gerek duyduğumda mola verme olanağına sahibim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşimin çok yoğun olduğu durumlarda destek ve yardım alabiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Çalışırken ortaya çıkan stresin üstesinden başarıyla gelebiliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8 HEDEF VE SONUÇLARIN İZLENMESİ												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
İşimle ilgili hedefler net olarak belirlenmiştir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşimin gerçekçi hedefleri vardır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Benden neler beklendiğini biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yaptığım işin sonuçlarının en yakın şefim tarafından nasıl takip edildiğinden memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alınan kararların işyerimde nasıl uygulamaya konulmasından memnunum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşlerin daha iyi olabilmesi yönünde katkıda bulunduğumu hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9 ÖNDERLİK												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
En yakın şefim yetki ve sorumlulukları akıllı bir şekilde dağıtmaktadır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En yakın şefim yapılması gereken işleri başarıyla paylaştırmaktadır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En yakın şefim iş yerinde olup bitenlerden haberdardır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En yakın şefim işyerinde ortaya çıkan ihtilafları çözmeye becerisine sahiptir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En yakın şefim grubu ortak hedefler doğrultusunda yönlendirme becerisine sahiptir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





10 GÜVEN DUYMA												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
En yakın şefime güvenim var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yönetici kadroya/şirket yönetimine <sup>3</sup> güvenim var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Göteborg Kenti iyi bir işverendir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

  

11 İŞ MEMNUNLUĞU												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Günlük işleri kendimi vererek ve severek yaptığımı hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İyi bir iş çıkardığımı düşünüyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yaptığım iş önemli ve anlamlıdır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşimi başarıyla yapabilmem için yeterli zamanım var	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İşe gitmekten hoşlanıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

  

12 BİLGİ VE BECERİLERİN GELİŞTİRİLMESİ												
	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
İşimi yapabilmem için yeterli olan eğitime sahibim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sahip olduğum bilgilerimden işyerimde yararlandığımı hissediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kendi iş alanımla ilgili bilgi ve becerilerimi geliştirmek için yeterli olanaklara sahibim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Son iki yılda katılmış olduğum geliştirme görüşmeleri gelişmem açısından yararlı oldu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

  

Son 12 ay zarfında şefinizle geliştirme görüşmeleriniz oldu mu?	1 <input type="checkbox"/> Evet	2 <input type="checkbox"/> Hayır
Şefinizle birlikte kendiniz için yazılı bireysel gelişme planı hazırladınız mı?	1 <input type="checkbox"/> Evet	2 <input type="checkbox"/> Hayır

<sup>3</sup> Çalıştığınız iş yeri ya da şirketinizdeki yönetici memur kadrosu.





**13 EŞİTLİK, KADIN ERKEK EŞİTLİĞİ, ÇEŞİTLİLİK**

	Hiç katılmıyorum										Tamamen katılıyorum	Fikrim yok
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
İş yerimizde tutum ve değer yargıları gibi konularla ilgili olarak aktif çalışma yürütüyoruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerimizde iş arkadaşlarımızın farklı yaşam deneyimlerine değer verilmektedir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerimizde erkek ve kadınlar eşit koşullara sahiptir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerimizde kadın erkek eşitliği konusunda aktif çalışılmaktadır	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerimizde aşağıdaki şu konularda ayrımcılığa karşı aktif bir çalışma yürütülmektedir:												
- cinsiyet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- cinsel eğilim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- etnik köken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- engellilik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- yaş	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14 BÜTÜN OLARAK DEĞERLENDİRME**

Bir bütün olarak değerlendirdiğinizde, şu anki iş durumundan ne derece memnunsunuz?	Hiç memnun değilim										Çok memnunum	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Şu andaki işinde bağlı olduğunuz kurum/şirket beklentilerinize ne ölçüde karşılık vermektedir?	Hiç										En büyük ölçüde	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş yerinizin her yönüyle ideal iş ortamına sahip kusursuz bir kuruluş olarak algılayabilmeniz için nasıl bir iş yeri olması gerektiğini zihninizde canlandırın.												
Karşılaştırma yaptığınızda, kendi iş yerinizin böyle ideal bir çalışma ortamıyla ne derece örtüştüğünü yandaki ölçekte belirtiniz.	Çok uzak										Daha yakın olamaz	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**15 AŞAĞILAMALAR / YILDIRMALAR**

**a** Son 12 aylık süre zarfında en az bir kez iş yerinizde cinsel içerikli taciz ya da aşağılamaya maruz kaldığınızı hissettiğiniz oldu mu?  
(örneğin; doğrudan cinsel içerikli sözler/bakışlar gibi hoş karşılanmayan eylemler, yakın ilişkiler konusunda soru/savlar, pornoya maruz bırakmak, cinsel içerikli telefon e-posta terörü, köşeye sıkıştırma ya da dokunma gibi davranışlar, cinsel muameleler ya da cinsel ilişki teklifinde bulunma)

- 1  Evet  
2  Hayır → Soru c'ye geçiniz

**b** A yanıtı Evet ise  
Cinsel içerikli küçültücü davranışlara kim/kimler tarafından maruz bırakıldınız?

- 1  Şef/iş arkadaşım  
2  Müşteri/müvekkil/tüketici  
3  Başkası

**c** Son 12 aylık süre zarfında iş yerinizde en az bir kez aşağılayıcı ve yıldırıcı davranışlara maruz kaldığınızı hissettiniz mi?  
(örneğin; yaptıklarınızın ve söylediklerinizin görmezden gelindiği, ciddiye alınmadığınız, küçük düşürüldüğünüz ya da görmezden gelindiğiniz, işinizle ilgili önemli bilgilerin sizden saklandığı vb. durumlar)

- 1  Evet  
2  Hayır → Soru f'ye geçiniz

**d** C yanıtı Evet ise  
Aşağılayıcı ve yıldırıcı davranışlara kim/kimler tarafından maruz bırakıldınız?

- 1  Şef/iş arkadaşım  
2  Müşteri/müvekkil/tüketici/öğrenci  
3  Başkası

**e** C yanıtı Evet ise  
Aşağılayıcı ve yıldırıcı davranışlar aşağıdakilerden hangisiyle ilgiliydi:

- 1  Cinsiyet  
2  Cinsel eğilim  
3  Etnik köken  
4  Engelli oluş  
5  Yaş  
6  Başka, ne olduğunu belirtiniz \_\_\_\_\_





**f** Son 12 aylık süre zarfında iş yerinizde en az bir kez aşağılayıcı dil/meslek argosu kullanıldığına tanık oldunuz mu?

- 1  Evet  
2  Hayır → Soru 16'ya geçiniz

**g** F yanıtı Evet ise  
Aşağılayıcı dil/meslek argosu kim/kimler tarafından kullanıldı?

- 1  Şef/iş arkadaşım  
2  Müşteri/müvekkil/tüketici/öğrenci  
3  Başkası

**h** F yanıtı Evet ise  
Aşağılayıcı dil/meslek argosu şu konuyla ilgiliydi:

- 1  Cinsiyet  
2  Cinsel eğilim  
3  Etnik köken  
4  Engelli oluş  
5  Yaş  
6  Başka, ne olduğunu belirtiniz \_\_\_\_\_

## 16 SAĞLIĞI KORUMA, SAĞLIK

**a** İş yeri aracılığıyla sağlığı koruma etkinliklerine katılmanız teklif edildi mi?

- 1  Evet  
2  Hayır → Soru 17'ye geçiniz

A yanıtı Evet ise  
**b** Sağlığı korumak için sunulan etkinliklere aktif olarak katılıyor musunuz?

- 1  Evet → Soru 17'ye geçiniz  
2  Hayır

**c** B yanıtı Hayır ise  
Sağlığı koruma etkinliklerine neden aktif olarak katılmadınız?  
Sadece en başta gelen gerekçeyi belirtiniz

- 1  Sağlığı korumaya ilişkin kendi etkinliklerimi boş zamanlarımda yapıyorum  
2  İşten dolayı zamanım yok  
3  Ailemden dolayı zamanım yok  
4  İlgim yok  
5  Sakatlık/hastalık dolayısıyla yapamadım  
6  Başka gerekçe



**17 Genel sağlığınız nasıl?**

- 1  Çok iyi  
2  Oldukça iyi  
3  Şöyle böyle  
4  Oldukça kötü  
5  Kötü

**18 ... durumu ne kadar sıklıkla rahatsızlık veriyor?**

	Her gün	Haftada birkaç gün	Haftada bir gün	Ayda bir/birkaç gün	Ayda bir defadan daha seyrek
...Baş ağrısı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Eklem ve kas ağrıları (bel ağrısı dahil)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Vücudun başka yerlerinde duyulan ağrı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Uykusuzluk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19 Son 30 gün zarfında işte geçirdiğiniz sakatlık ya da hastalıktan dolayı iş performansınızı etkileyen bir rahatsızlık duydunuz mu?**

- 1  Evet  
2  Hayır

**20 Stresle kişinin kendini gergin, huzursuz, sinirli, endişeli hissettiği ve kafasında yaşadığı sorunlardan dolayı geceleri uyumada zorluk çektiği bir durum kastedilmektedir. Son üç ay içerisinde ardı ardına yedi gün süreyle böylesi rahatsızlıklar hissettiniz mi?**

- 1  Evet  
2  Hayır

**21 Rapor almak yerine (son 12 aylık süre zarfında) tatil, fazla çalışma izni, değişken çalışma saatleri ya da daha farklı türden bir izin kullandınız mı?**

- 1  Evet  
2  Hayır

**22 Daha önceki yıllarda uygulanan anket sonuçlarına dayanarak işyerinizde iyileştirmeler yapmayı denediniz mi?**

- 1  Evet  
2  Hayır



**TEMEL BİLGİLER**

(bu bilgiler semt idareleri söz konusu olduğunda belediyenin tüm etkinliklerini kapsayan raporda, diğer kurum ve şirketler söz konusu olduğunda ise bütün kuruluşu kapsayan raporda kullanılacaktır)

**B1 Kaç yaşındasınız?**

- 1  30 yaşın altında  
2  30-39 yaş arası  
3  40-49 yaş arası  
4  50-59 yaş arası  
5  60 ya da üstü

**B2 Cinsiyetiniz?**

- 1  Erkek  
2  Kadın

**B3 Tamgün ya da yarım gün mü çalışmaktasınız?**

- 1  Tamgün  
2  Yarım gün

**B4 Çalışma saatleriniz temel olarak nasıl düzenlenmiştir?**

- 1  Gündüz  
2  Gece  
3  Gündüz/Gece (vardiyalı)  
4  Gündüz/Akşam/Hafta sonu (şemalı)

**B5 Mezun olduğunuz en yüksek okul hangisidir?**

- 1  Temelokul, halk okulu, lise ya da dengi okul  
2  Üniversite/yüksek okul ya da lise üstü başka okul eğitimi  
3  Başka

**B6 Ne kadar süreden beri şimdiki iş yerinizde çalışmaktasınız?**

- 1  0-2 yıl  
2  3-10 yıl  
3  10 yıldan fazla

**Katılımınız için teşekkürler!**

Soru formunu cevap zarfına koyunuz ve SCB'ye gönderiniz. Posta pulu gerekmez.

