

UMFRAGE zum Arbeitszeitmodell

Wohneinrichtungen für Menschen mit Behinderung

Die Umfrage ist anonym und wird einrichtungsübergreifend ausgewertet.
Bitte werfen Sie das ausgefüllte Blatt in die dafür aufgestellte Kiste in jeder Einrichtung.
Abgabeschluss ist der 02. Juni. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

1) Mit wieviel Prozent sind Sie in einer Wohneinrichtung für Menschen mit Behinderung des Caritasverbandes angestellt?

- 25 %
 50 %
 75 %
 100 %
 Andere Prozentzahl:

1a) Sind Sie mit Ihrem Stellenumfang zufrieden?

- Ja Nein

Wenn nein: Warum?

.....

2) Zu welchen Zeiten arbeiten Sie in der Wohneinrichtung des Verbandes?

- Im Frühdienst
 Im Tagdienst
 Im Spätdienst
 Im Nachtdienst
 Andere Zeiten:

Anmerkungen:

.....

3) Sind Ihre Dienstzeiten grundsätzlich mit Ihrer derzeitigen Lebenssituation vereinbar?

- Ja Nein Teilweise

Wenn Nein:

Welche Zeiten wären für Sie verträglicher?

.....

4) Werden Ihre Bedürfnisse bei der Arbeitszeitgestaltung entsprechend Ihrer Lebensphase ausreichend berücksichtigt?

- Ja Nein Teilweise

Wenn nein: Was könnte besser laufen?

.....

5) Hat die Dienstplanung ausreichend Vorlauf?

- Ja Nein Teilweise

Wenn Nein:

Welcher Vorlauf wäre für Sie besser?

- 2 Monate
 3 Monate
 4 Monate
 5 Monate
 Anderer Vorlauf:

6) Werden Ihre persönlichen Wünsche bei der Dienstplanung berücksichtigt?

- Ja Nein Teilweise

... bitte wenden

UMFRAGE zum Arbeitszeitmodell

7) Wie zufrieden sind Sie mit der Beteiligung an der Dienstplanung?

- sehr zufrieden zufrieden
 unterschiedlich unzufrieden
 sehr unzufrieden

7a) Bei unzufrieden und sehr unzufrieden:
Welche Änderungen wünschen Sie sich?

.....

8) Können Sie Ihren Dienst bei Bedarf tauschen?

- Ja Nein Teilweise

9) Verläuft ein Diensttausch einfach oder schwierig?

- sehr einfach einfach
 unterschiedlich schwer
 sehr schwer

9a) Bei schwer oder sehr schwer:
Was macht einen Tausch schwer?

.....

10) Wie zufrieden sind Sie mit der Vertretung von Kollegen im Krankheitsfall?

- sehr zufrieden zufrieden
 unterschiedlich unzufrieden
 sehr unzufrieden

11) Wie zufrieden sind Sie mit der jetzigen Dienstplanung insgesamt?

- sehr zufrieden zufrieden
 unterschiedlich nicht zufrieden
 überhaupt nicht zufrieden
 weiß nicht

12) Können Sie sich vorstellen Springer_innen zur Vertretung einzusetzen?

- (Springer_innen = eine oder mehrere Personen, die in der Einrichtung oder Einrichtungsübergreifen als ausschließliche Hauptaufgabe Vertretungsdienste machen)
 Ja Nein

13) Sind Sie zusätzlich in einer anderen Einrichtung des Caritasverbandes tätig oder führen eine weitere Nebentätigkeit aus?

- Ja Nein

Wenn ja:

- In einer Einrichtung innerhalb des Verbandes?
 Bei einem externen Arbeitgeber?

Mit welchem Stellenumfang?

- 25 % 50 %
 75 % 100 %
 Andere Prozentzahl:

Sind die Dienstpläne beider Einsatzstellen gut aufeinander abgestimmt?

- Ja Nein Teilweise

14) Was möchten Sie zum Thema zusätzlich anmerken bzw. beitragen?

.....

.....

.....

.....

.....

Sie erreichen das **Projektteam** unter
Tel. 02931 806 612 oder
vitaminL@caritas-arnsberg.de