

# HPI ARBETSPLATSPROFIL™ - INDIVID, GRUPP, LEDARE

Stimulans - trivsel - stress - samarbete - effektivitet - ledarskap - fysisk arbetsmiljö

Företag/avdelning (vänligen texta)

Förnamn och Efternamn (vänligen texta)



Datum

Alla frågor gäller den **SENASTE MÅNADEN**. Markera med kryss.

Min arbetssituation	1. Jag upplever att mina arbetsuppgifter är intressanta och stimulerande ...	Inte alls <input type="checkbox"/>	Ganska lite <input type="checkbox"/>	I viss mån <input type="checkbox"/>	Ganska mycket <input type="checkbox"/>	Mycket <input type="checkbox"/>
	2. Jag upplever att jag kan påverka min arbetssituation ...	Inte alls <input type="checkbox"/>	Ganska lite <input type="checkbox"/>	I viss mån <input type="checkbox"/>	Ganska mycket <input type="checkbox"/>	Mycket <input type="checkbox"/>
	3. Jag upplever att trivseln med mina arbetskamrater är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	4. Jag upplever stress i mitt arbete ...	Mycket ofta <input type="checkbox"/>	Ofta <input type="checkbox"/>	Då och då <input type="checkbox"/>	Sällan <input type="checkbox"/>	Aldrig <input type="checkbox"/>
	5. Jag upplever att kontakten med min närmaste chef är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
Min arbetsgrupp	6. Jag upplever att trivseln i min arbetsgrupp är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	7. Jag upplever att engagemanget för arbetsuppgifterna i min arbetsgrupp är ...	Mycket dåligt <input type="checkbox"/>	Dåligt <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dåligt <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	8. Jag upplever att samarbetet i min arbetsgrupp fungerar ...	Mycket dåligt <input type="checkbox"/>	Dåligt <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dåligt <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	9. Jag upplever att kommunikationen i min arbetsgrupp fungerar ...	Mycket dåligt <input type="checkbox"/>	Dåligt <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dåligt <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	10. Jag upplever att effektiviteten i min arbetsgrupp är ...	Mycket låg <input type="checkbox"/>	Låg <input type="checkbox"/>	Varken låg eller hög <input type="checkbox"/>	Hög <input type="checkbox"/>	Mycket hög <input type="checkbox"/>
Min närmaste chef	11. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga att förankra värderingar och visioner är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	12. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga att göra medarbetarna delaktiga och medansvariga är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	13. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga att motivera och stimulera är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	14. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga till lyhörddhet och återkoppling är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	15. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga att leda är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	16. Jag har haft medarbetarsamtal med min närmaste chef ...	Nej, aldrig. Gå till fr 18 <input type="checkbox"/>		Ja, för mer än 12 mån sedan <input type="checkbox"/>	Ja, inom de senaste 12 mån <input type="checkbox"/>	
	17. Jag upplever att min närmaste chefs förmåga att genomföra medarbetarsamtal är ...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
Min fysiska arbetsmiljö	18. Jag upplever att min arbetsmiljö när det gäller buller är...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	19. Jag upplever att min arbetsmiljö när det gäller ljus är...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	20. Jag upplever att min arbetsmiljö när det gäller ventilation och värme är...	Mycket dålig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	Varken bra eller dålig <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>	Mycket bra <input type="checkbox"/>
	21. Jag upplever mitt arbete som fysiskt påfrestande eller ensidigt belastande ...	Mycket ofta <input type="checkbox"/>	Ofta <input type="checkbox"/>	Då och då <input type="checkbox"/>	Sällan <input type="checkbox"/>	Aldrig <input type="checkbox"/>