

| 9 | 1 | 2 | 8 |
01-05

Umfragenummer

| 1 | 8 |
06-07

Land

| 4 | 4 | 2 |
08-10

INRA-Studiennummer

| | | | |
13 14 15 16

Fragebogennummer

INTERVIEWER BITTE AUSFÜLLEN!

| | | | | | | | Adressenlisten-Nummer

| | | Adressen-Nummer



EUROBAROMETER AN BERUFSTÄTIGE

A. Wieviele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst und Ihre Kinder eingeschlossen? | | |

B. Und wieviele Personen davon sind 15 Jahre und älter? | | |

C. Wieviele davon sind berufstätig? | | |

D. Nennen Sie mir bitte die Vornamen dieser (Antwort aus Frage C nennen) berufstätigen Personen und fangen Sie dabei mit der ältesten Person an.

Vornamen der berufstätigen Personen ab 15 Jahre:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

E. Und nun sagen Sie mir bitte noch, welche Person von den genannten als nächste Geburtstag hat.

INTERVIEWER: Ringeln Sie bitte im Schema die Person ein, die von heute (Befragungstag) aus gesehen als nächste Geburtstag hat. Mit dieser Person ist die Befragung durchzuführen. Kinder unter 15 Jahren dürfen weder im Schema eingetragen, noch befragt werden.

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/

**Das
ist
Ihre
Zielperson!**

8. In welchem Wirtschaftszweig ist das Unternehmen bzw. die Organisation, bei der Sie beschäftigt sind, hauptsächlich tätig?

(INTERVIEWER bitte genau aufschreiben - dann nach roter LISTE 3 zweistelligen Code hier eintragen) | ____ | ____ |
 457 458

9. Für wieviele Personen sind Sie der Vorgesetzte bzw. die Vorgesetzte?
 Keine 1 80
 1 bis 4 2
 5 bis 9 3
 10 und mehr 4
 Weiß nicht 5

10. Seit wie vielen Jahren arbeiten Sie in Ihrem Hauptberuf?
 | ____ | ____ | Jahre
 201 202
 | ____ | ____ | Monate
 203 204

INTERVIEWER zu gelber Liste 4 umblättern!

11. Was ist in Ihrem Lohn alles enthalten?

Mehrere Antworten möglich!

Vorlesen!

- Fixer Grundlohn 1 205
- Stückakkord oder Produktivitätsprämie 2 206
- Bezahlungen für Überstunden 3 207
- Zuschläge für besondere Arbeitszeiten wie Nacharbeit, Wochenendarbeit 4 208
- Zuschläge für schlechte Arbeitsbedingungen wie Gefahrenzulage, usw. 5 209
- Andere 6 210
- Weiß nicht 7 211

12. Wieviele Stunden arbeiten Sie normalerweise in der Woche in Ihrer Hauptbeschäftigung?
 (Halbe Stunden bitte zu vollen Stunden aufrunden!)
 | ____ | ____ | ____ | Stunden pro Woche
 212 213 214

13. Wieviele Minuten pro Tag brauchen Sie normalerweise für den Weg zur Arbeit und zurück insgesamt?
 | ____ | ____ | ____ | Minuten pro Tag
 215 216 217

INTERVIEWER zu grüner Liste 5 umblättern und bis Frage 15 liegenlassen!

14. Sagen Sie mir bitte nach dieser Skala, ob Sie bei Ihrer Arbeit folgenden Bedingungen ausgesetzt sind?
 (INTERVIEWER bei jedem Bogen mit einer anderen Aussage beginnen!)

	ständig	fast ständig	ungefähr 3/4 der Zeit	ungefähr 1/2 der Zeit	ungefähr 1/4 der Zeit	fast nie	nie	Weiß nicht
Vorlesen!								
- Vibrationen von Werkzeugen, Maschinen usw.	1	2	3	4	5	6	7	8 218
- Der Lärm ist so laut, daß man sich nur mit sehr lauter Stimme mit anderen unterhalten kann	1	2	3	4	5	6	7	8 219
- Hohe Temperaturen, man schwitzt sogar wenn man nicht arbeitet	1	2	3	4	5	6	7	8 220
- niedrige Temperaturen drinnen oder draußen	1	2	3	4	5	6	7	8 221
- Einatmen von Dämpfen, Rauch, Staub oder gefährlichen Substanzen wie Chemikalien, infektiösen Materialien, usw.	1	2	3	4	5	6	7	8 222
- Umgang mit oder Berühren von gefährlichen Substanzen oder Materialien	1	2	3	4	5	6	7	8 223
- Strahlung wie Röntgenstrahlen, radioaktive Strahlung, Schweißlicht, Laserstrahlen	1	2	3	4	5	6	7	8 224

15. Nach der gleichen Skala, schließt Ihre Arbeit folgendes ein?
(INTERVIEWER bei jedem Bogen mit einer anderen Aussage beginnen!)

	ständig	fast ständig	ungefähr 3/4 der Zeit	ungefähr 1/2 der Zeit	ungefähr 1/4 der Zeit	fast nie	nie	Weiß nicht	
Vorlesen!									
- Schmerzhaft oder ermüdende Haltungen	1	2	3	4	5	6	7	8	225
- Tragen oder Bewegen schwerer Lasten	1	2	3	4	5	6	7	8	226
- Ausführen kurzer, sich in einem Zeitraum von weniger als 10 Minuten wiederholender Arbeiten	1	2	3	4	5	6	7	8	227
- Sich ständig wiederholende Arm- oder Handbewegungen	1	2	3	4	5	6	7	8	228
- Tragen von Schutzkleidung	1	2	3	4	5	6	7	8	229
- Arbeiten mit Computern (PCs, Netzwerk, Großrechner)	1	2	3	4	5	6	7	8	230
- Hohes Arbeitstempo	1	2	3	4	5	6	7	8	231
- Strikte Einhaltung der Termine	1	2	3	4	5	6	7	8	232
- Umgang mit firmenfremden Personen wie Kunden, Passagieren, Schülern, Patienten	1	2	3	4	5	6	7	8	233
- Arbeit zu Hause	1	2	3	4	5	6	7	8	234

16. Würden Sie sagen, daß Sie über die Risiken, die vom Gebrauch von Materialien, Geräten oder Produkten, mit denen Sie bei Ihrer Arbeit umgehen, sehr gut informiert sind, ziemlich gut informiert sind, ziemlich schlecht informiert sind oder sehr schlecht informiert sind?

- Sehr gut informiert 1 235
 - Ziemlich gut informiert 2
 - Ziemlich schlecht informiert 3
 - Sehr schlecht informiert 4
 - Trifft nicht zu 5
 Weiß nicht 6

INTERVIEWER zu roter Liste 6 umblättern!

17. Welche der folgenden Arbeitsbedingungen können Sie selbst Ihren persönlichen Wünschen anpassen?

Vorlesen!

- Die Temperatur 1 236
- Das Licht 2 237
- Die Lüftung 3 238
- Die Position Ihres Tisches, Ihrer Werkbank oder Arbeitsplatzes 4 239
- Die Position Ihres Sitzes. 5 240
- Die Arbeitsgeräte, die Sie benützen 6 241
- Andere und zwar: **(aufschreiben)** 7 242
- Keine 8 243
- Weiß nicht 9 244

245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256
257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268
269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280

18a. Wie oft arbeiten Sie normalerweise pro Monat in der Nacht, das heißt, für mindestens 2 Stunden zwischen 22 Uhr und fünf Uhr morgens? **(Falls nicht: 00 eintragen)**
 |__| |__| Anzahl der Nächte pro Monat
301 302

18b. Und wie oft im Monat arbeiten Sie am Sonntag? **(Falls nicht: 0 eintragen)**
 |__| Anzahl der Sonntage pro Monat
303

18c. Und an wievielen Samstagen arbeiten Sie im Monat? **(Falls nicht: 0 eintragen)**
 |__| Anzahl der Samstage pro Monat
304

19. Arbeiten Sie in Schichten, das heißt manchmal in der Früh, manchmal am Nachmittag und manchmal in der Nacht oder zu verschiedenen Zeiten? Wenn Ja: In wievielen Schichten?

- Nein, arbeitet nicht in Schichten 1 305
- Ja, ich arbeite zu verschiedenen Zeiten, aber nicht in Schichten 2
- Ja, in 2 Schichten 3
- Ja, in 3 Schichten 4
- Ja, in 4 Schichten 5
- Ja, in 5 Schichten und mehr 6
- Weiß nicht 7

20.	Beantworten Sie mir bitte jede der folgenden Aussagen mit Ja oder Nein:				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- Falls Sie es brauchen, bekommen Sie Hilfe von Kollegen	1	2	3	306
	- Sie können Ihre Pause machen, wann Sie wollen	1	2	3	307
	- Sie können frei entscheiden, wann Sie auf Urlaub gehen oder sich freinehmen	1	2	3	308
	- Sie haben jeden Tag festgesetzte Zeiten für Arbeitsbeginn und -ende	1	2	3	309
	- Sie haben genügend Zeit für Ihre Arbeit zur Verfügung	1	2	3	310
	- Sie haben eine sichere Arbeit/einen sicheren Arbeitsplatz	1	2	3	311
21.	Alles im allem, ist Ihr Arbeitstempo abhängig, oder nicht,				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- von der Arbeit der Kollegen	1	2	3	312
	- von direkten Wünschen von Leuten wie Kunden, Passagieren, Schülern, Patienten usw.	1	2	3	313
	- von Produktionsnormen	1	2	3	314
	- vom automatischen Tempo einer Maschine oder eines Fließbandes	1	2	3	315
	- von der direkten Kontrolle Ihres Vorgesetzten	1	2	3	316
22.	Können Sie sich folgendes aussuchen oder ändern, oder können Sie das nicht?				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- Die Reihenfolge der Aufgaben	1	2	3	317
	- Die Arbeitsmethoden	1	2	3	318
	- Das Tempo oder die Einteilung Ihrer Arbeit	1	2	3	319
23.	Im allgemeinen, schließt Ihre Hauptbeschäftigung folgende Dinge ein, oder nicht:				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- Genaue Qualitätsstandards erfüllen	1	2	3	320
	- Überprüfung der Qualität Ihrer Arbeit	1	2	3	321
	- Das selbständige Lösen unvorhergesehener Probleme	1	2	3	322
	- Entscheidungen, möglicherweise mit Kollegen, über interne Angelegenheiten wie Arbeitseinteilung, Personalaustausch, Produktionsziele, Zeitpläne usw.	1	2	3	323
	- Wechsel der Aufgaben zwischen Ihnen und Ihren Kollegen	1	2	3	324
	- Monotone Aufgaben	1	2	3	325
	- Vielschichtige Aufgaben	1	2	3	326
	- Das Lernen neuer Dinge	1	2	3	327
INTERVIEWER zu gelber Liste 7 umblättern!					
24.	Wie gut, glauben Sie, entsprechen Ihre Fähigkeiten den Anforderungen, die bei Ihrer Arbeit an Sie gestellt werden?				
	Vorlesen!				
	- Die Anforderungen sind zu hoch	1			328
	- Die Anforderungen sind genau richtig	2			
	- Die Anforderungen sind zu gering	3			
	Weiß nicht	4			
25.	Haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate eine Ausbildung zur Verbesserung Ihrer Fähigkeiten gemacht, die von Ihrem Arbeitgeber bezahlt oder zur Verfügung gestellt wurde? Wenn Ja: Wieviele Tage:	(Wenn Nein bitte 000 eintragen)			
		Anzahl der Tage in den letzten 12 Monaten			
		329	330	331	

26.	Wenn Sie einmal an die letzten 12 Monate zurückdenken. Welche der folgenden Dinge sind da vorgekommen?				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- eine offene Aussprache mit Ihrem Vorgesetzten über Ihre Arbeitsleistung	1	2	3	332
	- Sie wurden wegen Veränderungen in der Organisation und/oder bei Ihren Arbeitsbedingungen zu Rate gezogen	1	2	3	333
	- Sie haben arbeitsbezogene Probleme mit Ihrem Vorgesetzten besprochen	1	2	3	334
	- Sie haben arbeitsbezogene Probleme mit Ihren Kollegen besprochen	1	2	3	335
	- Sie haben arbeitsbezogene Probleme mit Arbeitnehmervertretern besprochen	1	2	3	336
27.	Waren Sie innerhalb der letzten 12 Monate bei Ihrer Arbeit folgenden Dingen ausgesetzt oder nicht?				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Weiß nicht	
	- Körperliche Gewalt	1	2	3	337
	- Einschüchterung	1	2	3	338
	- Benachteiligung aufgrund des Geschlechts	1	2	3	339
	- Sexuelle Belästigung	1	2	3	340
	- Benachteiligung aufgrund des Alters	1	2	3	341
	- Benachteiligung aufgrund der Rasse	1	2	3	342
	- Benachteiligung aufgrund einer Behinderung	1	2	3	343
	- Benachteiligung aufgrund der Nationalität	1	2	3	344
28.	Würden Sie sagen, daß Männer und Frauen in dem Betrieb, in dem Sie arbeiten, die gleichen Möglichkeiten haben, oder würden Sie das nicht sagen?				
		- Gleiche Möglichkeiten	1		345
		- Mehr Möglichkeiten für Männer ..	2		
		- Mehr Möglichkeiten für Frauen ..	3		
		Andere (spontan)	4		
		Weiß nicht	5		
29.	Ist Ihr nächster Vorgesetzter ein Mann oder eine Frau?				
		- Ein Mann	1		346
		- Eine Frau	2		
		Trifft nicht zu (spontan)	3		
30.	Unabhängig davon, was gesetzlich vorgeschrieben ist. Bietet Ihr Unternehmen/Ihr Arbeitgeber darüber hinaus folgende <u>zusätzliche</u> Leistungen?				
	Vorlesen!	Ja	Nein	Trifft nicht zu	Weiß nicht
	- Pflegeurlaub im Falle einer Krankheit der Kinder, das ist die Zeit, die man daheim bleiben kann, um ein krankes Kind zu pflegen	1	2	3	4 347
	- Mutterschutzurlaub, das ist die Zeit, die eine Frau vor und nach einer Geburt zu Hause bleiben kann	1	2	3	4 348
	- Karenz, das ist die Zeit, die eine Mutter oder ein Vater daheim bleiben kann, um sich um ein sehr kleines Kind zu kümmern	1	2	3	4 349
	- Kinderbetreuung am Tag, das heißt, Ihr Arbeitgeber / Ihre Firma unterstützt oder stellt Tagesbetreuung für Ihr Kind zur Verfügung	1	2	3	4 350
31.	Glauben Sie, daß Ihre Gesundheit und Sicherheit durch Ihre Arbeit gefährdet ist, oder nicht?				
		- Ja	1		351
		- Nein	2		
		Weiß nicht	3		

32. Wieviele Tage haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate wegen gesundheitlicher Probleme, die durch Ihre Hauptbeschäftigung verursacht wurden, gefehlt? (Wenn keine: 000 eintragen)
- | | | | Anzahl der Tage
352 353 354

33. Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre die Arbeit gewechselt, um eine gesündere oder weniger gefährliche Arbeit zu suchen, oder haben Sie das nicht getan?
- Ja, ich habe die Arbeit gewechselt.....1 355
- Nein, aber ich habe es versucht.....2
- Nein, und ich habe es auch nicht versucht.....3

INTERVIEWER zu grüner Liste 8 umblättern und bis Frage 35 liegenlassen!

34. Wird Ihre Gesundheit durch Ihre Arbeit beeinträchtigt, oder nicht? Wenn ja: In welcher Weise beeinträchtigt es Ihre Gesundheit?

Vorlesen!

Mehrere Antworten möglich!

- Nein, beeinträchtigt meine Gesundheit nicht 1 356
- Ja, Probleme mit den Ohren 2 357
- Ja, Probleme mit den Augen 3 358
- Ja, Hautprobleme 4 359
- Ja, Rückenschmerzen 5 360
- Ja, Kopfschmerzen 6 361
- Ja, Magenschmerzen 7 362
- Ja, Muskelschmerzen in Armen oder Beinen 8 363
- Ja, Atembeschwerden 9 364
- Ja, Streß 10 365
- Ja, ständige Müdigkeit 11 366
- Ja, Schlafstörungen 12 367
- Ja, Allergien 13 368
- Ja, Herzbeschwerden 14 369
- Ja, Angstzustände 15 370
- Ja, Reizbarkeit 16 371
- Ja, persönliche Probleme 17 372

- Andere (spontan) 18 373
- Nein, meine Arbeit verbessert meine Gesundheit (spontan) 19 374
- Weiß nicht 20 375

35. Ist Ihre Arbeit aufgrund irgendeines chronischen oder ständigen Gesundheitsproblems für Sie schwieriger? Wenn ja: Ist das.....

Vorlesen!

- nein, nie 1 376
- ja, ständig 2
- ja, fast immer 3
- ja, ungefähr 3/4 der Zeit 4
- ja, ungefähr die Hälfte der Zeit 5
- ja, ungefähr 1/4 der Zeit 6
- ja, aber selten 7

- Weiß nicht 8

36. Alles in allem, sind Sie mit Ihrer Hauptbeschäftigung sehr zufrieden, ziemlich zufrieden, nicht sehr zufrieden oder überhaupt nicht zufrieden?
- Sehr zufrieden 1 377
ziemlich zufrieden 2
Nicht sehr zufrieden 3
Überhaupt nicht zufrieden 4
Weiß nicht 5

STATISTIK

Darf ich Sie zuletzt noch um ein paar statistische Angaben bitten?

Fragen D1 - D6 entfallen!

Frage D14 - D18 entfallen!

D7. Wie ist Ihr Familienstand?

Ledig 1 378
 Verheiratet 2
 Unverheiratet zusammenlebend 3
 Geschieden 4
 Getrennt lebend 5
 Verwitwet 6

D19a. Sind Sie in Ihrem Haushalt diejenige Person, die hauptsächlich für den Einkauf und den Haushalt zuständig ist?

Ja 1 404
 Nein 2

D8. Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?
 (Falls noch in Ausbildung bitte 00 eintragen)

|_|_| Jahre
 379 380

D19b. Und sind Sie in Ihrem Haushalt diejenige Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt?

Ja 1 405
 Nein 2

Fragen D9 - D11 entfallen!

D12. Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen, ich meine Erwachsene und Kinder?

1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 Personen und mehr 401

D13. Wie viele Kinder unter 15 Jahre leben ständig in Ihrem Haushalt?

1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 und mehr Kinder 402-403

Keine 10

**Bitte Interview-Protokoll
 auf der Rückseite
 ausfüllen**

INTERVIEW PROTOKOLL

DATUM:

P1. Tag Monat
406 407 408 409

UHRZEIT BEI BEGINN DES INTERVIEWS:

P2. Stunde Minuten Nach 24
Stunden
Rhythmus
410 411 412 413

DAUER DES INTERVIEWS:

P3. Minuten
414 415 416

ZAHL DER ANWESENDEN PERSONEN IM LAUFE DES INTERVIEWS:

P4. Zwei (Interviewer und Befragte(r)) .. 1 417
 Drei 2
 Vier 3
 Fünf und mehr 4

ZUSAMMENARBEIT DER/DES BEFRAGTEN:

P5. Ausgezeichnet 1 418
 Ziemlich gut 2
 Gut 3
 Schlecht 4

WOHNORTGRÖSSE:

P6. Land (bis 5.000 Einwohner) 1 419-420
 Klein-, Mittelstadt 2
 Landeshauptstadt 3
 Wien 4

BUNDESLAND:

P7. Vorarlberg 1 421-422
 Tirol 2
 Salzburg 3
 Oberösterreich 4
 Steiermark 5
 Kärnten 6
 Niederösterreich 7
 Burgenland 8
 Wien 9

POSTLEITZAHL:

423-426-

P8.
427 428 429 430

ADRESSENLISTEN-NUMMERN:

431-432-

P9.
433 434 435 436 437 438

INTERVIEWER NUMMER:

439-442

P10.
443 444 445 446

GIBT ES IM HAUSHALT EIN TELEFON?

P12. Ja 1 455
 Nein 2

NICHT VERGESSEN: ADRESSE NOTIEREN!

Gewicht 447-454
 Ende 458-460

.....
 Unterschrift des Interviewers