



Bild: Fotolia/VRD

# Befragung zum Thema Arbeit und Gesundheit für pädagogische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Berliner Schulen

**Herausgeber:** Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft

Abteilung I, Personalmanagement für Lehrkräfte und sonstiges pädagogisches Personal/Betriebliches Gesundheitsmanagement  
Bernhard-Weiß-Straße 6, 10178 Berlin-Mitte, Telefon 030 90227 (9227) 5698, Fax 030 90227 (9227) 6400

**in Kooperation mit der** Senatsverwaltung für Inneres und Sport

Zentraler Service, Personalmanagement/Betriebliches Gesundheitsmanagement, Klosterstraße 47, 10179 Berlin-Mitte

**Internet/Intranet:** 6. Auflage

Unter Angabe der Quelle ist der Nachdruck sowie die Vervielfältigung oder Speicherung auf elektronische Medien - auch auszugsweise - statthaft.

Berlin, Juni 2015

## Allgemeine Hinweise und Einwilligungserklärung

Die Befragung dient dazu, einen objektivierten Einblick in die Bewertung der schulischen Arbeitsbedingungen und deren Einfluss auf Gesundheit, Zufriedenheit und Leistungsfähigkeit zu gewinnen. Ihre Antworten sind für uns sehr wichtig, um aus den aufgeführten Aussagen geeignete Schritte für gesundheits- und personalgerechte Arbeitsbedingungen auszuwählen. Der Fragebogen besteht aus einem Teil mit soziodemografischen Fragen (z.B. Alter und Geschlecht) und Fragegruppen zum Thema „Arbeit und Gesundheit“. Soziodemografische Merkmale wie Alter, Geschlecht und Status sind relevante Einflussfaktoren für Gesundheit und Arbeitszufriedenheit und werden daher in der Befragung erhoben. Zur Evaluierung der Arbeitsplatz- bzw. Gesundheitssituation dienen die Fragegruppen im zweiten Teil, wie zum Beispiel Fragen zu Belastungen und Ressourcen. Insgesamt sollen Gemeinsamkeiten, aber auch Unterschiede in den Einschätzungen von Männern und Frauen besonders berücksichtigt werden (Gender Mainstreaming). Die Fragen dienen dazu, die Bedürfnisstruktur differenziert nachzuvollziehen, um somit geeignete gesundheitsfördernde Maßnahmen ableiten zu können.

Bei der Online-Befragung werden die Einzeldatensätze vom IT-Dienstleistungszentrum Berlin (ITDZ) gesammelt und verschlüsselt an das Amt für Statistik Berlin-Brandenburg (AfS) weitergeleitet.

Hier erfolgen die Auswertung und die Berichterstellung. Der Datenschutz ist hierbei gewährleistet. Es werden keine persönlichen Daten und Angaben von Ihnen an Ihren Dienstherren oder die Öffentlichkeit weitergegeben. Die Daten werden so aufbereitet, dass sich keine Einzelpersonen identifizieren lassen. Dazu werden bei den Auswertungen Mindestfallzahlregeln berücksichtigt, die dafür sorgen, dass Fragen mit zu geringen Antwortzahlen gruppiert oder gar nicht ausgewertet werden. Dies gilt auf Basis der Einzelfragen, aber auch für die Auswertungsebene. Grundsätzlich sind Auswertungen auf Einzelschulebene anzustreben, diese können allerdings nur realisiert werden, wenn auch die Zahl der Fragebogenrückläufe groß genug ist. Andernfalls wird auf Auswertungen auf Schulartenebene zurückgegriffen.

Das AfS archiviert die Einzeldatensätze, um eine Vergleichbarkeit mit künftigen Auswertungen zu gewährleisten sowie die Ergebnisse (wie Berichte, Tabellen, Grafiken). Für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben können Einzelangaben in anonymisierter Form - ohne dass ein Rückschluss auf die Einzelschule, Personen und Dienststellen möglich ist - ausgewertet werden.

Die Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig und es besteht darüber hinaus immer die Möglichkeit, Einzelfragen, die Sie nicht beantworten möchten, zu überspringen und damit offen zu lassen. Anhand Ihrer Kennung erfolgt lediglich die Zuordnung Ihrer Schule. Falls Sie nicht teilnehmen möchten, entstehen Ihnen daraus selbstverständlich keinerlei Nachteile. Aufgrund der zufälligen Verteilung der Zugangsdaten kann nicht zurückverfolgt werden, wer an der Befragung teilgenommen bzw. wer die Teilnahme verweigert hat. Wir hoffen auf Ihre Unterstützung, denn je mehr Personen sich an der Befragung beteiligen, desto aussagekräftiger sind die Ergebnisse.

**Ich habe die allgemeinen Hinweise zur Kenntnis genommen und willige in die Teilnahme an der Online-Mitarbeiter/innenbefragung ein. Durch die Betätigung des Buttons „Weiter“ erkläre ich meine Einwilligung zu der Datenverarbeitung.**

## Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Beim Ausfüllen dieses Fragebogens beachten Sie bitte die folgenden Punkte:

1. Es gibt keine richtigen oder falschen Angaben. Kreuzen Sie bitte die Antwortvorgaben an, die am ehesten Ihrer Situation/Meinung etc. entsprechen.
2. Bitte beantworten Sie die Fragen zügig. Gehen Sie dabei der Reihe nach vor.
3. Wenn es mehrere Antwortmöglichkeiten gibt, kreuzen Sie bitte im Kästchen diejenige Antwort an, die Ihnen am ehesten entspricht.

**Wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft, den Fragebogen auszufüllen.**

## 1. Angaben zur Person und Beschäftigung

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutreffend ist.

1.1	<b>Alter</b>		
		bis 29 Jahre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		30 bis 39 Jahre	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
		40 bis 49 Jahre	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
		50 bis 59 Jahre	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
		60 und älter	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
1.2	<b>Geschlecht</b>		
		weiblich	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		männlich	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
1.3	<b>Status</b>		
		Beamtin / Beamter (auch auf Widerruf)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer unbefristet	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
		Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer befristet (einschließlich PKB)	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
1.4	<b>Berufsgruppe</b>		
		Lehrerin / Lehrer (auch in Ausbildung)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		Erzieherin / Erzieher, Sozialarbeiterin / Sozialarbeiter, Betreuerin / Betreuer, päd. Unterrichtshilfe (auch in Ausbildung)	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
1.5	<b>Funktionsstelle</b>		
		Schulleitung / stellv. Schulleitung	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		andere Funktionsstelle	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
		keine Funktionsstelle	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
1.6	<b>Klassenlehrer/-in bzw. Tutor/-in</b>		
		Ja	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		Nein	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
1.7	<b>Klassenzahl/Gruppenzahl</b>	Ich arbeite in	
		1 bis 3 Klassen/Gruppen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		4 bis 6 Klassen/Gruppen	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
		mehr als 6 Klassen/Gruppen	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
1.8	<b>Ich arbeite überwiegend...</b>	in Klassen, Lerngruppen/Gruppen mit einer Gruppenstärke von	
		bis zu 21 Schülerinnen / Schüler	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
		22 bis 29 Schülerinnen / Schüler	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
		30 und mehr Schülerinnen / Schüler	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

1.9	<b>Ich arbeite überwiegend...</b>	in Klassen Lerngruppen/Gruppen mit	
		heterogenem Leistungsvermögen	<input type="checkbox"/> 1
		homogenem Leistungsvermögen	<input type="checkbox"/> 2

1.10	<b>Ich arbeite überwiegend...</b>		
		allein	<input type="checkbox"/> 1
		im Team	<input type="checkbox"/> 2

1.11	<b>Berufserfahrung</b>	in Jahren	
		0 bis 10	<input type="checkbox"/> 1
		11 bis 25	<input type="checkbox"/> 2
		26 und mehr	<input type="checkbox"/> 3

1.12	<b>Arbeitszeit</b>		
		Ich arbeite in Vollzeit.	<input type="checkbox"/> 1
		Ich arbeite in Teilzeit.	<input type="checkbox"/> 2
1.13	<b>Betreuungsaufgaben</b>	Ich habe privat Kinder und/oder andere Personen zu betreuen.	
		Ja	<input type="checkbox"/> 1
		Nein	<input type="checkbox"/> 2

Bitte beantworten Sie diese Fragen nur, wenn Sie Kinder und/oder andere Personen zu betreuen haben:

1.13.1	<b>Unterstützung durch Andere</b>	Für die Betreuung steht eine weitere Person zur Verfügung.	
		Ja	<input type="checkbox"/> 1
		Nein	<input type="checkbox"/> 2

## 2. Angaben zur Organisationseinheit

2.1	<b>Schulart</b>	Ich arbeite/unterrichte an einer/einem	
		Grundschule	<input type="checkbox"/> 1
		ISS/Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> 2
		Gymnasium	<input type="checkbox"/> 3
		Förderzentrum	<input type="checkbox"/> 4
		Kolleg/ZBW	<input type="checkbox"/> 5
2.2	<b>Einsatzorte</b>	Ich arbeite an unterschiedlichen Schulen/Standorten	
		Ja	<input type="checkbox"/> 1
		Nein	<input type="checkbox"/> 2

### 3. Angaben zur Schule und der Arbeitsorganisation

Die folgenden Fragen behandeln verschiedene Aspekte der Organisation des Schulalltags, der Leitung der Schule sowie des sozialen Miteinanders. Kreuzen Sie bitte an, wie stark folgende Feststellungen auf Sie zutreffen.

Lfd. Nr.	A) Schulkultur	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
3.1	Wir haben an unserer Schule Ziele, die wir gemeinsam verfolgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Wir haben an unserer Schule Werte entwickelt, die unserer Arbeit zugrunde liegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Wir entwickeln unsere Schule ständig weiter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schulleiter/-innen und ihre Stellvertreter/-innen füllen die beiden kommenden Abschnitte B und C nicht aus. Bitte setzen Sie in Abschnitt D das Ausfüllen des Fragebogens fort.

Lfd. Nr.	B) Schulleitung	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
3.4	Meine Schulleitung beurteilt meine Leistungen gerecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Meine Leistungen werden von meiner Schulleitung anerkannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Meine Schulleitung trifft klare und nachvollziehbare Entscheidungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Ich erhalte von der Schulleitung ausreichend Rückmeldung/Feedback über meine Arbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Meine Schulleitung bemüht sich stets um sachorientierte Kritik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	In Konfliktsituationen unterstützt mich meine Schulleitung angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10	Meine Schulleitung sorgt für klare Zuständigkeiten und Kompetenzen in unserer Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11	Meine Schulleitung bemüht sich um eine ausgewogene Stundenplangestaltung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12	Meine Schulleitung organisiert den Vertretungsunterricht gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13	Meine Schulleitung sorgt für effiziente Konferenzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	<b>C) Informationsprozesse</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
3.14	Der Informationsaustausch zwischen Schulleitung und Kollegium/Team ist gut.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.15	Ich werde über anstehende Veränderungen und Entscheidungen in unserer Schule gut informiert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.16	Veränderungen der Arbeitsabläufe und der Arbeitsorganisation in der Schule sind mir bekannt.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.17	Meine persönlichen Vorschläge finden angemessene Berücksichtigung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.18	Bei schulischen Entscheidungen, z.B. bei organisatorischen Veränderungen, besteht ein ausreichendes Mitspracherecht.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	<b>D) Soziale Beziehungen</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
	<b>Kollegium/Team</b>					
3.19	Ich fühle mich im Kollegium/Team anerkannt und akzeptiert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.20	Im Kollegium/Team kann offen – auch über persönliche Dinge – geredet werden.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.21	Das Arbeitsklima im Kollegium/Team ist vertrauensvoll und freundlich.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.22	Die Zusammenarbeit im Kollegium ist gut.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.23	Konflikte werden bei uns konstruktiv angegangen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	<b>Ich habe mit Schüler/-innen bzw. Auszubildenden zu tun, ...</b>					
3.24	... die zuvorkommend und höflich sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.25	... die mich respektieren.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.26	... mit denen ich gern arbeite.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.27	... die mir das Gefühl geben, etwas wirklich Sinnvolles zu tun.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	Fortsetzung von: D) Soziale Beziehungen	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
	<b>Ich habe mit Schüler/-innen bzw. Auszubildenden zu tun, ...</b>					
3.28	... die unfreundlich sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.29	... die sich nicht an Regeln halten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.30	... mit denen ich streite.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.31	... die verbal aggressiv sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.32	... die körperlich aggressiv sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.33	... die uns Kollegen/-innen gegeneinander ausspielen wollen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.34	... die anderweitig verhaltensauffällig sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
	<b>Ich habe mit Erziehungsberechtigten bzw. Ausbilder/-innen zu tun, ...</b>					
3.35	... die meine Arbeit anerkennen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.36	... die meine Arbeit unterstützen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.37	... die widersprüchliche Wünsche äußern.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.38	... die sich nicht um die Belange ihrer Kinder bzw. Auszubildenden kümmern.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.39	... die unrealistische Erwartungen an meine Arbeit haben.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.40	... die überfürsorglich sind.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.41	... die mir Vorschriften machen wollen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.42	... die sich in Konfliktfällen ihrer Verantwortung entziehen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
3.43	... die uns Kolleg/-innen gegeneinander ausspielen wollen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>



#### 4. Angaben zur Arbeitstätigkeit

Die folgenden Fragen betreffen verschiedene Anforderungen Ihrer Tätigkeit und Ihrer Arbeitsbedingungen. Kreuzen Sie bitte an, wie stark folgende Feststellungen auf Sie zutreffen.

Lfd. Nr.	<b>E) Gefühlskontrolle</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.1	In meiner täglichen Arbeit muss ich häufig meine wahren Gefühle unterdrücken.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.2	Ich muss Verständnis zeigen, auch wenn mir nicht danach zumute ist.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.3	Ich muss nach außen ruhig bleiben, auch wenn ich innerlich aufgebracht bin.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	<b>F) Einflussmöglichkeiten und Spielraum bei der Arbeit</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.4	Ich kann selbstständig und eigenverantwortlich arbeiten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.5	Ich habe Einfluss auf die Gestaltung meiner Pausen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.6	Ich habe genügend Handlungs- und Entscheidungsspielräume.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.7	Ich kann meine Fähigkeiten und Fertigkeiten bei meiner Arbeit entfalten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	<b>G) Entwicklungsmöglichkeiten und Arbeitsfreude</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.8	Meine Arbeit ist interessant und abwechslungsreich.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.9	Meine Arbeit macht mir Spaß.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.10	Ich habe berufliche Entwicklungsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.11	Ich werde in meiner beruflichen Entwicklung gefördert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	<b>H) Verfügbare Zeit</b>	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.12	Gespräche mit Schüler/-innen finden oft zwischen Tür und Angel statt.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.13	Gespräche mit Erziehungsberechtigten bzw. Ausbilder/-innen kommen oft zu kurz.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.14	Ich arbeite oft unter Zeitdruck.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.15	Der Zeitdruck ist so groß, dass ich keine Pausen machen kann.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.16	Die Arbeit ist eigentlich kaum zu schaffen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	I) Zusatzaufgaben	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.17	Ich verbringe viel Zeit mit bürokratischen Aufgaben.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.18	Dokumentationspflichten wachsen mir über den Kopf.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.19	Zusatzaufgaben wie Reinigung von Räumen, Aufräumarbeiten, Essensausgabe oder Ähnliches nehmen immer mehr zu.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Meine Arbeit ist durch folgende Bedingungen gekennzeichnet:

Lfd. Nr.	J) Gruppensituation	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.20	Zu große Klassen/Lerngruppen/Gruppen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.21	Zu viele verhaltensauffällige Schüler/-innen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.22	Zu laute Schüler/-innen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	K) Ausstattung	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.23	Nicht ausreichend vorhandene aktuelle Lehr-, Lern- und Unterrichtsmittel bzw. Spiel- und Beschäftigungsmaterial.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.24	Mangelnde Verfügbarkeit und Funktion technischer Geräte.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.25	Mangelnde Ausstattung und Größe von Unterrichts- und/oder Gruppenräumen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.26	Unzureichende Ausstattung des Lehrer/-innenzimmers/Erzieher/-innenzimmers.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.27	Fehlende Einführung und Übung im Umgang mit Geräten, Maschinen und anderen Arbeitsmitteln.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	L) Umgebungsbedingungen	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.28	Fehlende Unterrichts- und Lehrräume, Gruppenräume.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.29	Fehlende Pausen- und Arbeitsräume für Lehrkräfte/sonstiges pädagogisches Personal.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.30	Ein vernachlässigter baulicher Zustand der Schule.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.31	Unzureichende sanitäre Einrichtungen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.32	Lange Wege innerhalb des Schulbereiches.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.33	Häufiger Transport von Unterrichtsmaterialien innerhalb des Schulbereiches.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Lfd. Nr.	Fortsetzung von: L) Umgebungsbedingungen	Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
4.34	Ungünstige Lichtverhältnisse in einigen Unterrichtsräumen, Gruppenräumen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.35	Belastende Lärmsituation in manchen Unterrichtsräumen, Sportstätten oder Mensen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.36	Belastendes Raumklima.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
4.37	Weitere Umgebungsbedingungen:					

## 5. Verhältnis zwischen Arbeit und Privatleben

Im Folgenden geht es um Fragen, die die Balance zwischen Arbeit und anderen Lebensbereichen behandeln. Bitte kreuzen Sie an, was am ehesten auf Sie zutrifft.

Lfd. Nr.		Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
5.1	Es fällt mir schwer, berufliche und familiäre Anforderungen auszubalancieren.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.2	Es fällt mir schwer, eine Grenze zwischen Arbeitszeit und Freizeit zu ziehen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.3	Mich begleitet das Gefühl, mit meiner Arbeit nie fertig zu werden.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.4	Ich arbeite regelmäßig am Wochenende.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.5	Ich kann mich von der Arbeit erholen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.6	In meiner Freizeit unternehme ich gesundheitsfördernde Aktivitäten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
5.7	Es gelingt mir, mich ausreichend zu entspannen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

## 6. Sinnerleben und Verbundenheit

Im Folgenden möchten wir wissen, wie zufrieden Sie allgemein mit Ihrer Arbeit sind und wie stark Sie sich mit der Dienststelle verbunden fühlen. Kreuzen Sie bitte an, wie stark folgende Feststellungen auf Sie zutreffen:

Lfd. Nr.		Trifft nicht zu	Trifft wenig zu	Trifft teilweise zu	Trifft überwiegend zu	Trifft völlig zu
6.1	Ich arbeite gern.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
6.2	Es gibt Tage, da bin ich stolz auf das, was ich in meiner beruflichen Tätigkeit geschafft habe.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
6.3	Ich habe das Gefühl, in meiner beruflichen Tätigkeit etwas Sinnvolles zu tun.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
6.4	Ich habe ein starkes Gefühl der Zugehörigkeit zu meiner Schule.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

## 7. Wertschätzung

Lfd. Nr.	Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Wertschätzung, die Ihnen entgegengebracht wird ...	Sehr unzufrieden	Ziemlich unzufrieden	Teils, teils	Ziemlich zufrieden	Sehr zufrieden
7.1	... durch ihre zuständige Senatsverwaltung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
7.2	...durch ihre Schulleitung.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
7.3	...durch die Öffentlichkeit.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

## 8. Angaben zur Gesundheit und zu Gesundheitsbeschwerden

Lfd. Nr.	Wie oft hatten Sie im letzten Jahr folgende Beschwerden?	Nie	Alle paar Monate	Alle paar Wochen	Alle paar Tage	Fast täglich
8.1	Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.2	Verspannungen oder Rückenschmerzen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.3	Schlafstörungen	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.4	Magen- und Darmbeschwerden	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.5	Müdigkeit oder Zerschlagenheit	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.6	Herz- und Kreislaufbeschwerden	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.7	Innere Unruhe, Nervosität	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.8	Konzentrationsschwierigkeiten	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutreffend ist.

Lfd. Nr.		Nie	Alle paar Monate	Alle paar Wochen	Alle paar Tage	Fast täglich
8.9	Ich fühle mich überfordert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.10	Nach der Arbeit kann ich nicht abschalten.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.11	Ich bin schnell verärgert.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.12	Ich reagiere gereizt, obwohl ich es gar nicht will.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.13	Ich fühle mich morgens schon zerschlagen.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
8.14	Ich muss mich sehr antreiben, etwas zu tun.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

## 9. Generelle Zufriedenheit

Lfd. Nr.		Sehr unzufrieden	Ziemlich unzufrieden	Teils, teils	Ziemlich zufrieden	Sehr zufrieden
9.1	Alles in allem, wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit insgesamt?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
9.2	Alles in allem, wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben insgesamt?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

## 10. Was kann aus Ihrer Sicht für die Gesunderhaltung an Ihrer Schule getan werden, bzw. was möchten Sie uns über die beantworteten Fragen hinaus noch mitteilen:\*

---



---

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme. Sie können den Fragebogen nun abschließen. Bitte beachten Sie, dass Sie nach dem Abschluss die Antworten nicht mehr bearbeiten können und die Kennung ihre Gültigkeit verliert.**

\* Bitte denken Sie daran, dass Ihr Kommentar in anonymisierter Form veröffentlicht werden kann. Unter Umständen können Rückschlüsse auf Sie erfolgen.