Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Per favore leggi con attenzione le seguenti affermazioni relative al tuo lavoro negli ultimi 6 mesi, ed indica quanto frequentemente le hai vissute utilizzando la scala sotto riportata.

L'invio di questo modulo non implica la raccolta automatica di dati come il nome o l'indirizzo e-mail, a meno che non vengano forniti volontariamente.

* Obbligatoria

Dati socio-demografici

Genere

- ◯ Femmina
- ◯ Maschio
- ◯ Non binario/altro

Età *

- ◯ Fino a 30 anni
- ◯ Da 31 a 50 anni
- ◯ 51 anni o più

- ◯ Da 31 a 50 anni
- ◯ 51 anni e oltre

Nazionalità *

- ◯ Italiana
- ◯ Non italiana

Tipologia contrattuale *

- ◯ Tempo indeterminato
- ◯ Tempo determinato
- ◯ Altro

Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Domanda

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
1. Le richieste di lavoro che mi vengono fatte da varie persone/uffici sono difficili da combinare fra loro	○	○	○	○	○
2. Devo rimandare alcune attività perché impegnato/a nella gestione delle urgenze/emergenze	○	○	○	○	○
3. Vengono tempestivamente definiti ruoli e attività per fronteggiare le urgenze/emergenze	○	○	○	○	○
4. Le procedure di qualità e tracciabilità facilitano lo svolgimento del lavoro	○	○	○	○	○
5. Ricevo pressioni per lavorare oltre l'orario	○	○	○	○	○
6. Il mio lavoro richiede elevata attenzione per evitare errori con possibili	○	○	○	○	○

5. Ricevo pressioni per lavorare oltre l'orario	○	○	○	○	○
6. Il mio lavoro richiede elevata attenzione per evitare errori con possibili conseguenze rilevante	○	○	○	○	○
7. I tempi assegnati per completare le attività sono adeguati	○	○	○	○	○
8. Il mio carico di lavoro varia in modo imprevedibile da un periodo all'altro	○	○	○	○	○
9. L'organizzazione mette a disposizione risorse e strumenti adeguati per consentirmi di svolgere efficacemente le mie attività	○	○	○	○	○
10. Vengono svolte riunioni in maniera costante e programmata per facilitare l'organizzazione del lavoro	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Controllo

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
11. Posso decidere quando fare una pausa	○	○	○	○	○
12. Posso organizzare autonomamente una parte delle mie attività lavorative	○	○	○	○	○
13. Posso gestire l'ordine di priorità delle attività assegnate	○	○	○	○	○
14. Posso contribuire al miglioramento delle procedure e dei processi del mio servizio	○	○	○	○	○
15. Ho voce in capitolo su come svolgere il mio lavoro	○	○	○	○	○
16. Quando compatibile con le esigenze del servizio, posso gestire con flessibilità il mio orario di lavoro	○	○	○	○	○

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
11. Posso decidere quando fare una pausa	○	○	○	○	○
12. Posso organizzare autonomamente una parte delle mie attività lavorative	○	○	○	○	○
13. Posso gestire l'ordine di priorità delle attività assegnate	○	○	○	○	○
14. Posso contribuire al miglioramento delle procedure e dei processi del mio servizio	○	○	○	○	○
15. Ho voce in capitolo su come svolgere il mio lavoro	○	○	○	○	○
16. Quando compatibile con le esigenze del servizio, posso gestire con flessibilità il mio orario di lavoro	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

* Obbligatoria

Supporto del Management

In relazione al supporto manageriale, individua a quale ruolo di responsabilità fai riferimento: *

- ◯ Direzione generale
- ◯ Responsabile di struttura complessa
- ◯ Responsabile di struttura semplice
- ◯ Altro dirigente
- ◯ Tecnico coordinatore (DS)

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
17. Ricevo adeguate informazioni per lo svolgimento corretto del mio lavoro	◯	◯	◯	◯	◯
18. Posso fare affidamento sul mio/sulla mia responsabile nel caso avessi problemi di lavoro	◯	◯	◯	◯	◯

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
17. Ricevo adeguate informazioni per lo svolgimento corretto del mio lavoro	○	○	○	○	○
18. Posso fare affidamento sul mio/sulla mia responsabile nel caso avessi problemi di lavoro	○	○	○	○	○
19. Se qualcosa al lavoro mi ha disturbato o infastidito posso parlarne con il mio/la mia responsabile	○	○	○	○	○
20. Il mio/la mia responsabile comunica in modo chiaro le priorità e gli obiettivi del lavoro	○	○	○	○	○
21. Il mio contributo professionale viene riconosciuto e apprezzato dal/dalla responsabile	○	○	○	○	○
22. Ricevo indicazioni tempestive quando è necessario correggere o migliorare il mio lavoro	○	○	○	○	○
23. Il mio/la mia responsabile tiene conto delle difficoltà operative che incontro nello svolgimento delle mie attività	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

mio/sulla mia responsabile nel caso avessi problemi di lavoro	○	○	○	○	○
19. Se qualcosa al lavoro mi ha disturbato o infastidito posso parlarne con il mio/la mia responsabile	○	○	○	○	○
20. Il mio/la mia responsabile comunica in modo chiaro le priorità e gli obiettivi del lavoro	○	○	○	○	○
21. Il mio contributo professionale viene riconosciuto e apprezzato dal/dalla responsabile	○	○	○	○	○
22. Ricevo indicazioni tempestive quando è necessario correggere o migliorare il mio lavoro	○	○	○	○	○
23. Il mio/la mia responsabile tiene conto delle difficoltà operative che incontro nello svolgimento delle mie attività	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Supporto tra colleghi

	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre
24. In situazioni di elevato carico di lavoro o di urgenze, posso contare sulla collaborazione dei colleghi	○	○	○	○	○
25. I colleghi condividono conoscenze e informazioni utili allo svolgimento del lavoro	○	○	○	○	○
26. I rapporti di lavoro sono basati sul rispetto reciproco con i miei colleghi	○	○	○	○	○
27. I colleghi sono disponibili ad ascoltare i miei problemi di lavoro	○	○	○	○	○
28. I colleghi sono disponibili					

con i miei colleghi					
27. I colleghi sono disponibili ad ascoltare i miei problemi di lavoro	○	○	○	○	○
28. I colleghi sono disponibili ad ascoltarmi e a supportarmi quando ho dei problemi personali	○	○	○	○	○
29. I colleghi riconoscono le mie competenze indipendentemente dal ruolo professionale ricoperto	○	○	○	○	○
30. Posso chiedere supporto ai colleghi senza timore di essere giudicato/a negativamente	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Relazioni

	Fortemente in disaccordo	Disaccordo	Né d'accordo ne disaccordo	D'accordo	Fortemente in accordo
31. Mi capita di ricevere commenti o comportamenti che considero offensivi	○	○	○	○	○
32. Sul lavoro subisco comportamenti che considero intimidatori o umilianti	○	○	○	○	○
33. Mi capita di sentirmi escluso/a e isolato/a nei rapporti di lavoro	○	○	○	○	○
34. Nell'ambiente di lavoro si percepisce un clima relazionale sereno	○	○	○	○	○
35. Ci sono attriti o conflitti fra i colleghi	○	○	○	○	○

34. Nell'ambiente di lavoro si percepisce un clima relazionale sereno	○	○	○	○	○
35. Ci sono attriti o conflitti fra i colleghi	○	○	○	○	○
36. Eventuali conflitti tra colleghi vengono affrontati e gestiti in modo costruttivi	○	○	○	○	○
37. Le differenze di ruolo e professionalità vengono gestite con rispetto reciproco	○	○	○	○	○
38. Tra le diverse strutture o servizi dell'Istituto prevalgono relazioni collaborative	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Ruolo

	Fortemente in disaccordo	Disaccordo	Né d'accordo ne disaccordo	D'accordo	Fortemente in accordo
39. Ho chiaro cosa ci si aspetta da me al lavoro	○	○	○	○	○
40. So come svolgere il mio lavoro	○	○	○	○	○
41. Ho chiari i miei compiti e le mie responsabilità	○	○	○	○	○
42. Mi sono chiari gli obiettivi della mia struttura	○	○	○	○	○
43. Talvolta mi viene chiesto di svolgere attività non attinenti al mio ruolo	○	○	○	○	○
44. Mi vengono comunicati gli	○	○	○	○	○

42. Mi sono chiari gli obiettivi della mia struttura	○	○	○	○	○
43. Talvolta mi viene chiesto di svolgere attività non attinenti al mio ruolo	○	○	○	○	○
44. Mi vengono comunicati gli obiettivi della mia struttura	○	○	○	○	○
45. Comprendo come il mio lavoro contribuisce agli obiettivi della mia struttura	○	○	○	○	○
46. Comprendo il collegamento tra gli obiettivi della mia struttura e quelli dell'Istituto	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Cambiamento

47. Quando vengono introdotti cambiamenti organizzativi:

- ◯ Vengono condivise in modo tempestivo dal/dalla responsabile tutte le informazioni necessarie
- ◯ Quando viene richiesto dai lavoratori, vengono chiarite le decisioni fornendo informazioni aggiuntive
- ◯ Ricevo il supporto necessario per adattarmi

	Fortemente in disaccordo	Disaccordo	Né d'accordo ne disaccordo	D'accordo	Fortemente in accordo
48. Nel mia struttura mi sento libero/a di esprimere opinioni e/o obiezioni in relazione alle decisioni lavorative prese	◯	◯	◯	◯	◯
49. Quando ci sono dei cambiamenti al lavoro, mi è					

	Fortemente in disaccordo	Disaccordo	Né d'accordo ne disaccordo	D'accordo	Fortemente in accordo
48. Nel mia struttura mi sento libero/a di esprimere opinioni e/o obiezioni in relazione alle decisioni lavorative prese	○	○	○	○	○
49. Quando ci sono dei cambiamenti al lavoro, mi è chiaro che effetto avranno in pratica	○	○	○	○	○
50. Mi sento coinvolto/a nelle decisioni che influenzano il mio lavoro	○	○	○	○	○

Indietro Avanti

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Valutazione del Rischio da Stress Lavoro Correlato - 2027

Note aggiuntive

Note

Inserisci la risposta

Indietro | Invia

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Privacy e cookie | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità