

BENESSERE ORGANIZZATIVO in AICS

Gentile collega,

il presente questionario ha lo scopo di rilevare il livello di benessere organizzativo dei lavoratori dell'Agenzia e di acquisire informazioni su possibili ambiti di intervento di sviluppo organizzativo. La compilazione ti richiederà 8-10 minuti di tempo.

La rilevazione è riservata ai dirigenti, ai dipendenti della I, II e III Area funzionale e agli esperti dell'Agenzia.

Il questionario restituirà risultati in forma completamente ANONIMA.

L'asterisco * di fianco alla domanda indica che la risposta alla stessa è obbligatoria.

* Obbligatoria

Dati generali

1. Sono: *

- Uomo
- Donna
- Non specifico

2. La mia età: *

- Fino a 40 anni
- Da 40 fino a 55 anni
- Da 55 anni

3. Il mio titolo di studio: *

- Scuola media inferiore
- Scuola media superiore
- Titolo universitario

4. Il mio inquadramento in AICS: *

- Dirigente
- Area Funzionale
- Esperto

5. La mia anzianità di servizio presso AICS (e prima del 2016 presso MAECI o IAO): *

- Fino a 1 anno
- Da 1 anno e fino a 5 anni
- Da 5 anni e fino a 10 anni
- Da 10 anni in su

6. Il mio contratto è: *

- A Tempo Pieno (36 ore)
- A Tempo parziale (minore di 36 ore)

7. La mia sede lavorativa è: *

- Roma
- Firenze
- Sede estera

Sezione A - Mobilità casa-lavoro

Questa sezione analizza le modalità e i tempi di raggiungimento del luogo di lavoro PRIMA DELLA PANDEMIA DA COVID-19

8. A.01 Qual è la distanza in chilometri dal luogo abituale in cui vivi e la tua sede lavorativa? *

- Fino a 5 km
- Da 5 km fino a 10 km
- Da 10 km fino a 20 km
- Da 20 km fino a 30 km
- Da 30 km in su

9. A.02 Quanto tempo impieghi per raggiungere la tua sede lavorativa? *

- Fino a 30 minuti
- Da 30 minuti fino a 60 minuti
- Da 60 minuti in su

10. A.03 Quanti mezzi utilizzi, in via prevalente ed abitualmente, per raggiungere la tua sede lavorativa? *

- 1
- 2
- Più di 2

11. A.04 Quali sono i mezzi impiegati per raggiungere la tua sede lavorativa?
(è possibile selezionare fino a 3 opzioni) *

A piedi

Bicicletta / monopattino elettrico

Autobus

Treno

Metropolitana / Tramvia

Auto privata/Moto/Scooter/Motorino

Auto privata con colleghi o altre persone

Altro

Sezione B - Sicurezza e salute sul luogo di lavoro e stress lavoro correlato

12. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
B.01 Il mio luogo di lavoro è sicuro (impianti elettrici, misure anticendio e di emergenza, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B.02 Ho ricevuto informazione e formazione appropriate sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle misure di prevenzione e protezione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B.03 Le caratteristiche del mio luogo di lavoro (spazi, postazioni, luminosità, rumorosità) sono soddisfacenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B.04 Ho subito atti di mobbing (demansionamento formale o di fatto, esclusione di autonomia decisionale, isolamento, estromissione dal flusso delle informazioni, ingiustificate disparità di trattamento, forme di controllo esasperato..)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B.05 Ho subito molestie sotto forma di parole o comportamenti idonei a ledere la mia dignità e a creare un clima negativo sul luogo di lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B.06 Sul mio luogo di lavoro è rispettato il divieto di fumare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Per nulla - 1

2

3

4

Del tutto - 5

B.07 Ho la possibilità di prendere sufficienti pause

B.08 Posso svolgere il mio lavoro con ritmi sostenibili

B.09 Avverto situazioni di malessere o disturbi legati allo svolgimento del mio lavoro quotidiano (insofferenza, disinteresse, sensazione di inutilità, assenza di iniziativa, nervosismo, senso di depressione, insonnia, mal di testa, mal di stomaco, dolori muscolari o articolari, difficoltà respiratorie..)

Sezione C - Le discriminazioni

13. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
C.01 La mia identità di genere costituisce/ha costituito un ostacolo/discriminazione e alla mia valorizzazione sul lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.02 La mia età costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.03 Subisco discriminazioni (politiche, religiose o sindacali)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.04 Sono trattato/a correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento sessuale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.05 Sono trattato/a correttamente e con rispetto in relazione alla mia disabilità (se applicabile)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.06 Ritieni di svolgere compiti coerenti con il tuo inquadramento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione D - L'equità nella mia amministrazione

14. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
D.01 Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione del carico di lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.02 Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.03 Le decisioni che riguardano il lavoro sono prese dal mio responsabile in modo imparziale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.04 Ritengo di svolgere compiti per cui viene richiesta una competenza maggiore rispetto al mio inquadramento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.05 Ritengo che la distribuzione dei compiti e delle responsabilità all'interno del mio ufficio sia ben organizzata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione E - Carriera e sviluppo professionale

15. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
E.01 Ritengo che le possibilità reali di fare carriera in Agenzia siano legate al merito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E.02 L'Agenzia dà la possibilità di sviluppare capacità e attitudini degli individui in relazione ai requisiti richiesti dai diversi ruoli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E.03 Sono soddisfatto/a del mio percorso professionale all'interno dell'Agenzia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E.04 Le opportunità di crescita professionale sono offerte in Agenzia in modo omogeneo a tutte le categorie professionali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione F - Il mio lavoro

16. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
F.01 So quello che ci si aspetta dal mio lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F.02 Ho le competenze necessarie per svolgere il mio lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F.03 Ho le risorse necessarie per svolgere il mio lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F.04 Ho un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F.05 Il mio lavoro mi dà un senso di realizzazione personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F.06 Ritieni che le valutazioni delle prestazioni ricevute in Agenzia abbiano rispecchiato il tuo apporto individuale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione G - I miei colleghi

17. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
G.01 Mi sento parte di una squadra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G.02 Mi rendo disponibile per aiutare i colleghi anche se non rientra nei miei compiti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G.03 Sono una persona stimata e trattata con rispetto dai colleghi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G.04 Nel mio gruppo chi ha un'informazione la mette a disposizione di tutti/e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G.05 Il mio dirigente spinge a lavorare in gruppo e a collaborare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. G.06 Con quale frequenza partecipi a incontri e/o riunioni di lavoro con il/la tuo/a dirigente? *

- Frequentemente (settimanalmente)
- Abbastanza frequentemente (mensilmente)
- Raramente (semestralmente)
- Molto raramente (meno di una volta a semestre)
- Quasi mai/Mai (meno di una volta all'anno)

19. G.07 I tuoi dirigenti incentivano la possibilità di collaborazione e/o di confronto con altri uffici? *

Sì

No

Sezione H - Il contesto del mio lavoro

20. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
H.01 La mia organizzazione investe sulle persone, anche attraverso un'adeguata attività di formazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H.02 Le regole di comportamento sono definite in modo chiaro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H.03 I compiti e ruoli organizzativi dell'Agenzia sono ben definiti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H.04 La circolazione delle informazioni all'interno dell'Agenzia è adeguata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H.05 La mia organizzazione promuove azioni a favore della conciliazione dei tempi di lavoro e dei tempi di vita	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H.06 Le opportunità di crescita professionale sono offerte in Agenzia in modo omogeneo a tutte le categorie professionali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione I - Il senso di appartenenza

21. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
I.01 Sono orgoglioso/a quando dico a qualcuno che lavoro in Agenzia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I.02 Sono orgoglioso/a quando l'Agenzia raggiunge un buon risultato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I.03 Mi dispiace se qualcuno parla male dell'Agenzia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I.04 I valori e i comportamenti praticati nell'Agenzia sono coerenti con i miei valori personali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I.05 Se potessi, cambierei ente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione L - L'immagine della mia amministrazione

22. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
L.01 La mia famiglia e le persone a me vicine pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L.02 Gli utenti pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per loro e per la collettività	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L.03 La gente in generale pensa che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione M - Il Lavoro Agile

23. M.01 Potendo scegliere la tua modalità di prestazione lavorativa, preferiresti: *

- Lavorare sempre in presenza in sede
- Alternare lavoro in presenza in sede e lavoro agile
- Lavorare solo in modalità agile

24. M.02 Il tuo lavoro prevede normalmente interazioni e collaborazioni con altri soggetti?

(È possibile indicare più opzioni) *

- Con un responsabile/dirigente
- Con alcuni colleghi
- Con soggetti esterni
- No, il mio lavoro non prevede alcuna interazione e collaborazione con altri soggetti

25. M.03 Avendo la possibilità di scegliere, quanti giorni di lavoro agile effettueresti? *

- 1 giorno
- 2 giorni
- più di 2 giorni

26. M.04 Lavorare in modalità agile ti ha permesso/ti permetterà di:
(E' possibile indicare al massimo le tre opzioni ritenute più rilevanti) *

- Avere più tempo libero
- Risparmiare energie
- Finalizzare meglio le mie potenzialità professionali
- Assistere in modo migliore i familiari in difficoltà
- Assistere in modo migliore i miei figli
- Essere più produttivo nel mio lavoro
- Affrontare con più entusiasmo le giornate lavorative in sede
- Ridurre i tempi di spostamento
- Ridurre i costi di spostamento
- Avere maggiore autonomia organizzativa nel lavoro
-

Altro

27. M.05 Durante le attività in lavoro agile hai riscontrato problemi tecnici frequenti con uno o più di questi strumenti?
(E' possibile indicare più opzioni)

- PC fornito da AICS
- Connessione
- Teams
- Peoplelink
- Sigov
- Documit
-

Altro

28. Quanto ti trovi in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per niente - 1	2	3	4	Del tutto - 5
M.07 Il lavoro agile influisce positivamente sulla mia capacità di concentrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M.08 L'ambiente di casa mi procura distrazioni e/o disturbo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M.09 La giornata di lavoro agile è produttiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M.10 La giornata di lavoro agile agevola la mia conciliazione vita/lavoro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M.11 Mi assicuro adeguati intervalli temporali di disconnessione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M.12 Da quando si lavora diffusamente in modalità agile, i colleghi si aspettano da me che risponda anche oltre il consueto orario di lavoro in presenza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sezione N - Il CUG (Comitato Unico di Garanzia)

29. N.01 Sei a conoscenza dell'esistenza del CUG e del suo ruolo all'interno dell'Agenzia?
*

Sì

No

30. N.02 Ritieni necessario un Punto di ascolto dove anonimamente ci si possa rivolgere in caso di disagio sul luogo di lavoro? *

Sì

No

31. N.03 Cosa ti aspetti dal Comitato Unico di Garanzia?
(E' possibile indicare più opzioni) *

Attenzione a qualsiasi forma di discriminazione

Supporto psicologico per problematiche legate alle dinamiche lavorative

Presa in carico delle istanze dei lavoratori

Proposte di formazione professionale

Proposte di miglioramento delle condizioni di lavoro

Promozione della cultura della parità

Altro

32. N.04 Quali sono gli interventi di welfare che vorresti che il CUG promuovesse?
(E' possibile indicare più opzioni) *

Polizza di assicurazione

Asilo nido

Voucher campi estivi

Voucher per l'assistenza agli anziani o familiari con disabilità

Ferie solidali

Altro

IMPORTANZA DEGLI AMBITI DI INDAGINE

33. Quanto valuti importanti le 12 sezioni di questa indagine? *

	Per nulla - 1	2	3	4	Del tutto - 5
A - MOBILITA' CASA-LAVORO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B - SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO E STRESS LAVORO CORRELATO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C - LE DISCRIMINAZIONI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D - L'EQUITA' NELLA MIA AMMINISTRAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E - CARRIERA E SVILUPPO PROFESSIONALE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F - IL MIO LAVORO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
G - I MIEI COLLEGHI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
H - IL CONTESTO DEL MIO LAVORO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I - IL SENSO DI APPARTENENZA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L - L'IMMAGINE DELLA MIA AMMINISTRAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
M - LAVORO AGILE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N - CUG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.

 Microsoft Forms