

1. **Kön**       kvinna       man

2. **Ålder** \_\_\_\_\_ år

3. **Examensår** \_\_\_\_\_

4. **I vilken kommun är du anställd?** \_\_\_\_\_

5. **Vilken yrkesgrupp tillhör du?**

lärare

studie- och yrkesvägledare

annan, vilken

\_\_\_\_\_

6. **Inom vilken skolform arbetar du?**

grundskola

gymnasieskola

annan, ange vilken

\_\_\_\_\_

7. **Arbetar du inom den skolform du är utbildad för?**

ja, helt och hållet

ja, delvis

nej

8. **Vilken omfattning har din anställning enligt anställningsavtalet?**

heltid

deltid \_\_\_\_\_ %

9. **Om du inte arbetar enligt anställningsavtalet, beror det på att du är sjukskriven?**

ja

annat, ange vad

\_\_\_\_\_

*Om du är sjukskriven eller av annat skäl inte arbetar enligt anställningsavtalet ber vi dig att svara på de frågor som du finner relevanta i enkäten. Du kan också lämna synpunkter på sista sidan.*

10. Hur länge har du som är verksam som lärare eller studie- och yrkesvägledare arbetat inom yrket?

- mindre än 5 år
- 5 – 10 år
- 10 – 20 år
- mer än 20 år

11. Har du ett innehåll i din tjänst som motsvarar din utbildning?

- ja, helt och hållet
- ja, delvis
- nej

12. Är din kompetens kartlagd/inventerad av arbetsgivaren?

- ja
- nej

13. Får du den kompetensutveckling du anser dig behöva?

- ja
- nej

14. Vilket/vilka av följande påståenden uppfylls i ditt arbete? (ta ställning till vart och ett av påståendena!)

	inte alls				helt
	1	2	3	4	5
a) ger möjligheter till yrkeskarriär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) är intellektuellt stimulerande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) tillför andra/samhället något positivt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ger mig möjlighet att specialisera mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ger arbetsgemenskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) är fritt och självständigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) ger mig möjlighet att påverka viktiga beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) nytänkande och initiativ värderas högt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) mitt yrke ger mig status även utanför skolan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) utrustning och lokaler är ändamålsenliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*De flesta kommunalt anställda lärare – och många privatanställda – har en reglerad arbetstid om 1 360 timmar per verksamhetsår. Vid en jämn förläggning under året innebär det 35 reglerade timmar per vecka, men den reglerade tiden kan variera mellan olika veckor. Utöver den reglerade årsarbets-tiden förfogar läraren själv över sin förtroendearbetstid.*

*Reglerad tid är den tid man är skyldig att stå till förfogande för arbetsgivaren. Den reglerade tiden ska schemaläggas så att den kan betraktas som ordinarie arbetstid i arbetstidslagens mening. Det är när du beordras att arbeta utöver din ordinarie arbetstid, som du i lagens mening anses arbeta övertid. Läs vidare i bifogad broschyr.*

**15. Är din reglerade arbetstid utlagd i ett personligt schema, som anger arbetsdagens början och slut?**

- ja  
 nej

**16. Hur många klocktimmar utöver den reglerade arbetstiden arbetar du en vanlig arbetsvecka?**

\_\_\_\_\_ antal timmar

**17. Hur kompenseras du för din övertid?**

- pengar  
 tid  
 inte alls

**18. Har du tillräckligt med tid inom den reglerade arbetstiden för att kunna ta hand om följande arbetsuppgifter på ett tillfredsställande sätt: (ta ställning till var och en av uppgifterna!)**

	inte alls				helt
	1	2	3	4	5
a) förberedelser och efterarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) undervisning resp vägledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) samarbete med kollegor/arbetslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) egen utveckling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) elevsociala kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Anser du att du har jämn arbetsbelastning över läsåret?**

- ja  
 nej

**20. Underlättas arbetet för äldre på din arbetsplats?**

- ja  
 nej

**21. Fungerar introduktionsprogrammet för nyanställda?**

- ja  
 nej

**22. Har du haft något medarbetarsamtal under de senaste 12 månaderna?**

- ja  
 nej

**23. I vilken grad överensstämmer vart och ett av nedanstående påståenden med din arbetssituation i dagsläget?**

	inte alls				helt
	1	2	3	4	5
a) Jag har tillräckligt med pauser för återhämtning under arbetsdagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jag har tillfredsställande lunchförhållanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jag får den ro och avskildhet som krävs för att utföra vissa arbetsuppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jag känner förtroende för min skollledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Min chef ger mig det stöd jag behöver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Min chef ger mig återkoppling så att jag vet att jag gör ett bra jobb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mina kollegor ger mig stöd och återkoppling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jag har professionell frihet att avgöra hur jag skall arbeta för att eleverna ska nå målen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) På min arbetsplats är det tydligt klargjort vem som har vilket ansvar och vilka befogenheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Tilldelade resurser är tillräckliga för att jag ska kunna uppnå god kvalitet i mitt arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) På min arbetsplats tar vi itu med våra konflikter i stället för att sopa dem under mattan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Jag är nöjd med min totala arbetssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24. Vad har du vanligtvis för känslor inför ditt arbete, när du är på väg till jobbet?**

- har en starkt positiv känsla inför arbetet  
 har en positiv känsla inför arbetet  
 har vare sig positiva eller negativa känslor inför arbetet  
 känner viss olust inför arbetet  
 känner stor olust inför arbetet

**25. Är du långtidssjukskriven just nu? (en månad eller mer)**

- ja
- nej

Om ja: Hur länge har du varit sjukskriven? \_\_\_\_\_

**26. Vad är orsaken till att du är långtidssjukskriven?**

- psykisk (inklusive utbrändhet)
- fysisk

**27. Har du p.g.a. sjukdom varit frånvarande från arbetet mer än 4 veckor i följd de senaste 12 månaderna?**

- ja
- nej

**28. Har du p.g.a. sjukdom varit frånvarande från arbetet sex gånger eller fler under de senaste 12 månaderna?**

- ja
- nej

**29. Om ja på någon av frågorna 25, 27 eller 28: har rehabiliteringsutredning gjorts?**

- ja
- nej

**30. Om du varit frånvarande p.g.a. sjukdom, hur stor del av dina arbetsuppgifter måste du ta igen när du är tillbaka på arbetet?**

- i stort sett allt
- ungefär hälften
- en mindre del
- inget alls

**31. Har det under de senaste 12 månaderna hänt att du gått till arbetet trots att du med tanke på ditt hälsotillstånd egentligen borde ha sjukskrivit dig?**

- 1 gång
- 2-5 gånger
- mer än 5 gånger
- aldrig varit aktuellt

**32. Om du arbetat trots att du borde ha sjukskrivit dig, vad beror det på?**

- vikarieproblem
- arbetsbördan ökar/merarbete
- ansvaret för eleverna
- ekonomiska orsaker (karensdag)
- belastar redan tyngda kollegor

**33. Anlitas extern vikarie när du är sjuk?**

- ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_ dagen
- nej

**34. Om inte extern vikarie sätts in från första dagen, hur löses vikariefrågan?**

---

---

---

**35. Ta ställning till vart och ett av följande påståenden för att beskriva hur du påverkas av din arbetssituation:**

	inte	alls				helt
	1	2	3	4	5	
a) upplever att fritiden påverkas negativt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) har sömnsvärigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) är så trött efter arbetet att mitt sociala liv blir lidande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) känner fysiska besvär, t.ex. magont eller huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) drabbas av sjukdom under helger och ferier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) tar lugnande medel eller alkohol för att varva ner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**36. Har du under de senaste 12 månaderna blivit utsatt för**

	ja	nej
a) hot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) sexuella trakasserier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) annan kränkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37. Om du blivit utsatt för någon/några av ovanstående händelser, har du då fått hjälp eller stöd av någon?**

- ja
- nej, kände inget behov av hjälp/stöd
- nej, trots att jag ville ha hjälp

**38. Om ja, vände du dig till arbetsgivaren/arbetsledningen för att få hjälp?**

- ja
- nej

Om nej, varför inte? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**39. Vet du hur du ska hantera hot- och våldssituationer?**

- ja
- nej

**40. Åtgärdas brister i arbetsmiljön på din arbetsplats?**

- ja
- nej

**41. Har din arbetssituation förbättrats under de senaste 12 månaderna?**

- ja
- nej

Om ja, inom vilka områden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vad har skett?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Övriga kommentarer:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Tack för din medverkan!*



LÄRARNAS  
RIKSFÖRBUND