

MUSTER

EvaSys

Risikoanalyse Mitarbeitende Don Bosco Haus

Electric Paper
EVALUATIONSSYSTEME



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Mitarbeitende

1.1 Sind Aufgaben, Kompetenzen und Rollen von Leitung und Mitarbeitenden klar definiert? Ja Nein

1.2 Wie ist das Vertrauensverhältnis zu Ihrem Vorgesetzten? Sehr gut Schlecht

1.3 Fühlen Sie sich in Ihrer Einrichtung wertgeschätzt und gesehen? Ja Nein

1.4 Werden Abläufe in Ihrer Einrichtung kritisch hinterfragt? Ja Nein

1.5 Glauben Sie, dass es in Ihrer Einrichtung eine Streitkultur gibt? Ja Nein

1.6 Wie wird mit Fehlern umgegangen?

1.7 Sind Ihnen Regeln für den angemessenen Umgang mit Nähe und Distanz bekannt? Ja Nein

1.8 Falls Ihnen Regeln für den angemessenen Umgang mit Nähe und Distanz bekannt sind, welche sind dies?

1.9 Können Sie gut mit Nähe und Distanz umgehen? Sehr gut schlecht

1.10 Gibt es spezielle bauliche Gegebenheiten, die Risiken für (sexualisierte) Gewalt bergen? Ja Nein

MUSTER

1. Mitarbeitende [Fortsetzung]

1.11 Falls es spezielle bauliche Gegebenheiten gibt, welche sind dies?

1.12 Gibt es Begleitsituationen, die Risiken bergen? Ja Nein

1.13 Falls es Begleitsituationen gibt, die Risiken bergen, welche sind dies?

1.14 Welche Zeiten/ Situationen bergen ein besonderes Risikopotenzial?

1.15 Wenn ich Täter wäre, was könnte mir zur Umsetzung von sexualisierter Gewalt nützlich sein?

1.16 Gibt es in Ihrer Einrichtung ein Bewusstsein dafür, dass es zu (sexualisierter) Gewalt kommen kann? Ja Nein

1.17 Gibt es ein Verfahren/ Regelung, wie mit schwierigen bzw. übergriffigen Klienten umgegangen wird? Ja Nein

MUSTER

1. Mitarbeitende [Fortsetzung]

1.18 Falls es ein Verfahren/ Regelung zum Umgang mit schwierigen/ übergriffigen Klienten gibt, wie sieht es aus?

1.19 Haben Sie in Ihrem Arbeitsalltag
Grenzüberschreitungen/ Gewalt erlebt? Ja Nein

1.20 Wenn ja haben Sie mit jemandem darüber
gesprachen? Ja Nein

1.21 Wurden Sie ernst genommen? Ja Nein

1.22 Kennen Sie präventive Maßnahmen, die
(sexualisierte) Gewalt verhindern? Ja Nein

1.23 Wenn Sie präventive Maßnahmen kennen, welche sind dies?

1.24 Gibt es in Ihrer Einrichtung regelmäßig
Besprechungen/ Austausch/ Supervision? Ja Nein

1.25 Falls es Besprechungen/ Austausch/ Supervision gibt, welche sind dies?