

# MUSTER

EvaSys

Risikoanalyse Mitarbeitende Sozialpsychiatrisches Zentrum

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

1.2 Gibt es in Ihrer Einrichtung ein Bewusstsein dafür, dass es zu emotionalen Missbrauch kommen kann? Ja sehr       Nein gar nicht

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

1.4 Falls Sie Grenzüberschreitungen/Gewalt erlebt haben, welche waren dies?

1.5 Haben Sie mit jemandem darüber gesprochen?  Ja  Nein

1.6 Wenn ja:  
 Mit Vorgesetzten  Mit Kolleg/innen  Mit anderen

1.7 Wenn ja, wurden Sie ernst genommen?  Ja  Nein

1.8 Sind weitere Schritte erfolgt?  Ja  Nein

1.9 Falls weitere Schritte nach dem Gespräch erfolgt sind, welche waren dies?

1.10 Gibt es in Ihrer Einrichtung ein Beschwerdemanagement?  Ja  Nein

1.11 Gibt es in Ihrer Einrichtung Orte, die (sexualisierte) Gewalt begünstigen?  Ja  Nein

## 1. Mitarbeitende [Fortsetzung]

1.12 Falls es Orte gibt, die (sexualisierte) Gewalt begünstigen, welche sind dies?

1.13 Gibt es in Ihrer Arbeit schwierige Situationen, die zu Grenzüberschreitungen führen können?  Ja  Nein

1.14 Falls es in Ihrer Arbeit schwierige Situationen, die zu Grenzüberschreitungen führen können, gibt, welche sind dies?

1.15 Kennen sie präventive Maßnahmen, die (sexualisierte) Gewalt verhindern?  Ja  Nein

1.16 Falls Sie präventive Maßnahmen kennen, welche sind dies?

1.17 Kennen sie präventive Maßnahmen, die emotionalen Missbrauch verhindern?  Ja  Nein

1.18 Falls Sie präventive Maßnahmen, die emotionalen Missbrauch verhindern, kennen, welche sind dies?

# MUSTER

## 1. Mitarbeitende [Fortsetzung]

1.19 Was glauben Sie, welche Bedingungen es Täter/innen von sexualisierter Gewalt erleichtern, ihr Vorhaben umzusetzen?

1.20 Wie leicht wäre es für Sie als Täter/in, während der Arbeitszeit übergriffig/grenzüberschreitend zu werden? Sehr leicht       Unmöglich

1.21 Wie wahrscheinlich ist es, dabei unerkannt zu bleiben? Sehr wahrscheinlich       Unmöglich

1.22 Wie leicht wäre es für Sie als Täter/in, während der Arbeitszeit gewalttätig zu werden? Sehr leicht       Unmöglich

1.23 Wie wahrscheinlich ist es, dabei unerkannt zu bleiben? Sehr wahrscheinlich       Unmöglich

1.24 Wie schätzen Sie die Schutzbedürftigkeit Ihrer Klienten/innen ein? Sehr hoch       Niedrig

1.25 Können Sie gut mit Nähe und Distanz umgehen?  Ja  Nein

1.26 Glauben Sie, dass in Ihrer Einrichtung Macht auf zu betreuenden Personen ausgeübt wird?  Ja  Nein

1.27 Gibt es in Ihrer Einrichtung "ungeschriebene Gesetze" unter Mitarbeitern?  Ja  Nein

1.28 Wie gut ist das Vertrauensverhältnis zu Ihren Vorgesetzten? Sehr gut       Sehr schlecht

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

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

1.31 Werden Abläufe in Ihrer Einrichtung kritisch hinterfragt?  Ja  Nein

1.32 Gibt es in Ihrer Einrichtung eine Kultur des Miteinanders?  Ja  Nein

## 1. Mitarbeitende [Fortsetzung]

1.33 Wie wird mit Fehlern umgegangen?

1.34 Kennen Sie einen Verhaltenskodex, der bereits in Ihrer Einrichtung besteht?

 Ja Nein

1.35 Würden Sie gerne an den Regeln zur Verhinderung von sexueller/sexualisierter Gewalt mitarbeiten?

 Ja Nein