



ENTREVISTA/EVALUACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES

La información objeto de esta entrevista es confidencial, sólo será utilizada por personal técnico sujeto al mantenimiento del secreto profesional y solo se utilizará para identificar aquellas condiciones de la organización del trabajo que pudieran suponer un riesgo para tu salud. Se está evaluando tu puesto no a ti.

Fecha: _____

Nombre: _____

Consejería: _____

Dirección General: _____

Servicio/Sección: _____

Puesto de trabajo: _____

Antigüedad en la CARM: _____ Antigüedad en el puesto: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo elect.: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS QUE REALIZA.-

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

I.- TRABAJO A TURNOS Y TRABAJO NOCTURNO.-

1	¿Realizas trabajo a turnos?	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	nunca
Justificar la respuesta en caso afirmativo.						
2	¿Realizas trabajo nocturno?	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	nunca
Justificar la respuesta en caso afirmativo.						

II.- DURACIÓN DE LA JORNADA

3	¿Realizas jornadas de trabajo de más de 8 horas?	SI	NO
En caso afirmativo, justificar la respuesta.			



4	¿Trabajas más de 5 días seguidos sin descanso?	SI	NO
En caso afirmativo, justificar la respuesta.			

III.- CONTROL SOBRE RITMO DE TRABAJO Y PAUSAS.

RITMO DE TRABAJO Y PAUSAS		P:	0 a 1	2 a 3	4 a 8		
1	En la realización de tu trabajo habitual ¿puedes marcarte tu propio ritmo de trabajo?		Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
			0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?							
En caso negativo ¿Qué medida propondrías?							
2	La realización de tu trabajo, ¿conlleva ajustarte a determinados plazos?		Nunca	Solo alguna vez	A veces	Muchas Veces	Siempre
			0	1	2	3	4
En caso afirmativo ¿Cuál es la razón?							
En caso afirmativo ¿Qué medida propondrías?							
3	¿Puedes realizar una pausa en tu trabajo cuando lo consideras necesario?		Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
			0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?							



En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
4	¿Tienes posibilidad de ausentarte del trabajo para atender un asunto personal?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
5	¿Tu trabajo es variado?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						

IV.- AGENTES ESTRESORES.-

	P:	0 a 1	2 a 3	4 a 8		
6	¿Dispones del tiempo suficiente en el día a día para hacer tu trabajo?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						



7	¿Puedes tomar decisiones en aspectos que afectan a tu trabajo?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4

En caso negativo ¿Cuál es la razón?

En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?

8	¿Dispones de autonomía a la hora de realizar tu trabajo? (El modo de realizarlo, el orden, etc.).	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4

En caso negativo ¿Cuál es la razón?

En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?

9	¿tienen sentido para ti las tareas que realizas	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4

En caso negativo ¿Cuál es la razón?

En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?



10	¿Se te facilita la información necesaria para realizar tu trabajo de manera adecuada?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
11	¿Se te facilitan los medios necesarios para la realización adecuada de tu trabajo?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
12	¿Recibes el apoyo que necesitas en tu trabajo por parte de tus compañeros?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
13	¿Tus compañeros te dan el reconocimiento adecuado por el trabajo que realizas?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						



En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
14	¿Recibes el apoyo que necesitas en tu trabajo por parte de tus superiores?	Siempre	Muchas Veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
15	¿Tus superiores te dan el reconocimiento adecuado por el trabajo que realizas?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
		0	1	2	3	4
En caso negativo ¿Cuál es la razón?						
En caso negativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?						
16	¿Atiendes al público/usuario?	Nunca	Solo alguna vez	A veces	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
17	¿Tu trabajo es desgastador, en general, a nivel emocional?	Nunca	Solo alguna vez	A veces	Muchas Veces	Siempre
		0	1	2	3	4
En caso afirmativo ¿Cuál es la razón?						



En caso afirmativo, a tu juicio ¿Qué medidas se podrían adoptar?					
18. En tu trabajo habitual ¿estás expuesta a agresiones verbales o físicas por parte del público al que atiendes?	Siempre	Muchas veces	A veces	Solo alguna vez	Nunca
	0	1	2	3	4
En caso afirmativo ¿Has sufrido alguna agresión en estos últimos cuatro meses?					
En caso afirmativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?					
La información recogida de las preguntas que siguen no aparecerá en el informe.					
19. ¿Estás siendo acosada, aislada, marginada, rechazada en tu unidad de trabajo?	si		no		
En caso afirmativo, justifica la respuesta.					
En caso afirmativo ¿Cuál es la razón?					
En caso afirmativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?					
20. ¿En tu trabajo se te trata injustamente?	si		no		
En caso afirmativo, justifica la respuesta.					
En caso afirmativo ¿Cuál es la razón?					
En caso afirmativo ¿Qué medida propondrías como solución o mejora?					



Región de Murcia
Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas
Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales