

Diskriminierungserfahrungen bei

Beschäftigtenbefragung

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

herzlich willkommen zu unserer Beschäftigtenumfrage zum Thema Diskriminierung! Wir wollen, dass alle im Betrieb gut zusammen arbeiten können, und gute Arbeitsbedingungen haben. Deshalb brauchen wir deine Meinung: Du weißt, was gut und schlecht läuft im Betrieb und kennst die Probleme vor Ort. Deine Erfahrungen sind uns sehr wichtig!

Euer Betriebsrat möchte gern wissen, wie es um die Zusammenarbeit und Integration aller Kolleg*innen im Betrieb steht. Eine Aufgabe des Betriebsrates ist es, Maßnahmen dagegen zu ergreifen, dass irgendjemand benachteiligt oder schlecht behandelt wird. Deshalb wollen wir in dieser Umfrage wissen, was eure Erfahrungen bei der Arbeit bei [REDACTED] sind: Wie ist eure Einarbeitung gelaufen, habt ihr schon mal Ungleichbehandlung erlebt und wisst ihr, an wen ihr euch wenden könnt, wenn es Probleme gibt?

Diese Umfrage ist anonym und lässt keine Rückschlüsse auf eure Person zu. Die Unterlagen werden durch das Projekt Connect vom DGB-Bildungswerk Thüringen e. V. ausgewertet und danach datenschutzkonform verwahrt. Die Ergebnisse werden dem Betriebsrat und ver.di zur Verfügung gestellt und euch auf der Betriebsversammlung am [REDACTED] präsentiert.

1	Deine Arbeit bei [REDACTED]	weniger als 6 Mon.	6 Mon. bis 12 Mon.	1 bis 2 Jahre	2 bis 5 Jahre	mehr als 5 Jahre
1	Wie lange bist du schon bei [REDACTED] beschäftigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	In welchem Beschäftigungsverhältnis bist du bei [REDACTED] angestellt?	unbefristet	befristet	über eine Leiharbeitsfirma		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	In welchem Bereich arbeitest du bei [REDACTED]?	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sonstige	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Bist du Migrant*in?	Ja			Nein	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



2	Einarbeitung und Arbeitsbedingungen	Nein, es war viel zu wenig Zeit.	Die Zeit war knapp, aber es war ok.	Ja, die Zeit hat gut ausgereicht.
5	Hattest du bei deiner Einarbeitung genügend Zeit, um deine neuen Aufgaben zu verstehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6	In welcher Sprache hast du die Einarbeitung erhalten?	Nur auf Deutsch, aber ich brauchte keine Übersetzung	Nur auf Deutsch, obwohl ich eine Übersetzung gebraucht hätte	Es gab eine Übersetzung in meine Herkunftssprache
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	Wie wurdest du über den Arbeitsschutz informiert?	<input type="checkbox"/>	Ausführlich und mit Zeit zum Nachfragen.
		<input type="checkbox"/>	Nur kurz und knapp.
		<input type="checkbox"/>	Ich habe alles verstanden.
		<input type="checkbox"/>	Ich konnte nicht alles verstehen.
		<input type="checkbox"/>	Ich habe eine Übersetzung bekommen.
		<input type="checkbox"/>	Ich hätte eine Übersetzung gebraucht.
		<input type="checkbox"/>	Es wurden Bilder/Videos verwendet.

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

8	Als du angefangen hast, bei [REDACTED] zu arbeiten: Hat sich der Betriebsrat bei dir vorgestellt beziehungsweise wurdest du darüber informiert, wie du diesen erreichen kannst?	Ja, der Betriebsrat hat sich vorgestellt.	Ich wurde informiert, dass es einen Betriebsrat gibt und wie ich diesen erreichen kann.	Nein, ich habe nicht erfahren das es einen Betriebsrat gibt.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9	Hattest du eine feste Ansprechperson, an die du dich während deiner ersten Zeit bei [REDACTED] wenden konntest, wenn du Fragen zu deinen Arbeitsabläufen hattest?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10	Falls ja: Wer war die Ansprechperson?	Teamleiter	[REDACTED]	Betriebsrat	[REDACTED]	andere
		<input type="checkbox"/>				

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



11	Wurdest du darüber informiert, dass es nach einem Jahr die Möglichkeit einer Entfristung gibt und was deine Chancen darauf steigern könnte?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12	Wurdest du über Aufstiegschancen bei [REDACTED] informiert?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	Wie ist der Zusammenhalt zwischen den Kolleg*innen?	0 sehr schlecht	1	2	3	4	5 okay	6	7	8	9	10 sehr gut
		<input type="checkbox"/>										

14	Was funktioniert bei der Zusammenarbeit nicht? Woran liegt das deiner Meinung nach?
	
	
	

15	Was braucht es deiner Meinung nach, um die Zusammenarbeit zwischen allen Kolleg*innen zu verbessern?
	
	
	

3	Erfahrung von Benachteiligung oder ungleicher Behandlung	
16	Bist du deiner Einschätzung nach persönlich in den letzten zwei Jahren während der Arbeit bei [REDACTED] aus den folgenden Gründen benachteiligt oder ungerecht behandelt worden?	<input type="checkbox"/> Aus rassistischen Gründen, wegen der Zugehörigkeit zu einer ethnischen Gruppe oder der Herkunft aus einem anderen Land
		<input type="checkbox"/> Aufgrund des Geschlechts
		<input type="checkbox"/> Aufgrund der Geschlechtsidentität (zum Beispiel transsexuell oder intergeschlechtlich)
		<input type="checkbox"/> Aufgrund der sexuellen Orientierung (zum Beispiel schwul, lesbisch, bisexuell)
		<input type="checkbox"/> Aufgrund der Religion oder Weltanschauung
		<input type="checkbox"/> Aufgrund einer Behinderung oder chronischen Krankheit
		<input type="checkbox"/> Aufgrund des Alters
		<input type="checkbox"/> Aufgrund des Bildungsstandes
<input type="checkbox"/> Aus einem anderen Grund		

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



17	Wenn du aus einem anderen Grund benachteiligt oder ungerecht behandelt wurdest - welcher Grund war das deiner Meinung nach?
----	---	----------------

18	Wie oft hast du in den letzten zwei Jahren während der Arbeit bei [REDACTED] Erfahrungen von Benachteiligung oder ungerechter Behandlung gemacht?	Nie	Selten (ein bis zwei mal im Jahr)	Manchmal (mehrmals im Jahr)	Oft (jeden Monat)	Sehr Oft (mehrmals im Monat)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19	Hast du in den letzten zwei Jahren während der Arbeit bei [REDACTED] beobachtet oder wahrgenommen, wie andere Personen aus den folgenden Gründen benachteiligt oder ungerecht behandelt wurden?	<input type="checkbox"/>	Aus rassistischen Gründen, wegen der Zugehörigkeit zu einer ethnischen Gruppe oder der Herkunft aus einem anderen Land
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Geschlechts
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund der Geschlechtsidentität (z. B. transsexuell oder intergeschlechtlich)
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund der sexuellen Orientierung (z. B. schwul, lesbisch, bisexuell)
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund der Religion oder Weltanschauung
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund einer Behinderung oder chronischen Krankheit
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Alters
		<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Bildungsstandes
<input type="checkbox"/>	Aus einem anderen Grund		

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

20	Wenn du eine Benachteiligung oder ungerechte Behandlung anderer aus einem anderen Grund wahrgenommen hast: Welcher Grund war das deiner Meinung nach?
----	---	----------------

21	Wie oft hast du in den letzten zwei Jahren während deiner Arbeit bei [REDACTED] Benachteiligungen oder ungerechte Behandlung anderer beobachtet oder wahrgenommen?	Nie	Selten (ein bis zwei mal im Jahr)	Manchmal (mehrmals im Jahr)	Oft (jeden Monat)	Sehr Oft (mehrmals im Monat)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



22	Wenn du bereits Benachteiligung/ungerechte Behandlung während der Arbeit bei [REDACTED] selbst erlebt ODER bei anderen beobachtet hast, von wem gingen diese aus?	<input type="checkbox"/>	Vorgesetzten
		<input type="checkbox"/>	Kolleg*innen
		<input type="checkbox"/>	Teamleiter
		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
		<input type="checkbox"/>	Betriebsrat
		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
		<input type="checkbox"/>	Andere:.....

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

23	Welche Art von Benachteiligung / ungerechter Behandlung hast du erlebt bzw. beobachtet?	<input type="checkbox"/>	Verbal (zum Beispiel Beleidigung, Witze)
		<input type="checkbox"/>	Körperlich (zum Beispiel Bedrohungen, Schubsen)
		<input type="checkbox"/>	sexuelle Belästigung (anzügliche Bemerkungen, intime Fragen, unerwünschte Berührungen, unerwünschte sexuelle Handlungen)
		<input type="checkbox"/>	Ignoriert werden / ausgeschlossen werden
		<input type="checkbox"/>	schlechtere Aufgaben erhalten
		<input type="checkbox"/>	Sonstige

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

24	Wenn du andere Arten von Benachteiligung / ungerechter Behandlung erlebt oder wahrgenommen hast: Welche waren das?
	
	

25	Wie fühlst du dich durch die Benachteiligung oder ungerechte Behandlung (persönlich erlebt oder beobachtet)?	Sehr schlecht (es beeinflusst mich körperlich und seelisch)	Schlecht (Ich denke sehr oft daran und manchmal fühle ich mich schlecht)	Okay (Ich denke manchmal daran)	Gut (Es beschäftigt mich nicht mehr)	Sehr Gut
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	Unterstützung und Handlungsmöglichkeiten.	Ja	Nein
26	Kennst du das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



27	Weißt du, wohin du dich bei [REDACTED] wenden kannst, wenn du Benachteiligung oder ungerechte Behandlung erlebst oder wahrnimmst?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	Falls ja, an wen würdest du dich wenden?
	
	
	

29	Weißt du, dass du das Recht hast, dich zu beschweren, wenn du dich benachteiligt oder ungerecht behandelt fühlst, und dass du den Betriebsrat um Unterstützung bitten kannst?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30	Hast du dich schon mal an eine Person / Stelle innerhalb von [REDACTED] gewandt, um von einer erlebten / beobachteten Benachteiligung oder ungerechten Behandlung zu berichten?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31	Falls ja, an wen?
	
	
	

32	Falls ja, welches Ergebnis hatte das?	<input type="checkbox"/>	Bericht wurde nicht ernst genommen/nichts wurde unternommen
		<input type="checkbox"/>	Bericht wurde ernst genommen
		<input type="checkbox"/>	Es gab ein Gespräch mit den Beteiligten
		<input type="checkbox"/>	die Person, die für die Benachteiligung oder ungerechte Behandlung verantwortlich war, wurde verwarn / abgemahnt
		<input type="checkbox"/>	die Person, die für die Benachteiligung oder ungerechte Behandlung verantwortlich war, wurde versetzt / entlassen
		<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Mehrfachnennungen sind bei dieser Frage möglich.

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:



33	Falls es ein anderes Ergebnis gab, welches war das?	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----	---	--

34	Wenn du dir keine Unterstützung gesucht hast, nachdem du eine Benachteiligung oder ungerechte Behandlung erlebt bzw. wahrgenommen hast: Welchen Grund hatte das?	<input type="checkbox"/>	Ich wusste nicht, wohin ich mich wenden konnte.
		<input type="checkbox"/>	Ich dachte, es sei nicht so schlimm oder zumindest normal.
		<input type="checkbox"/>	Ich wusste nicht, dass es mein Recht ist, mich zu beschweren
		<input type="checkbox"/>	Ich dachte, dass ich nicht ernst genommen werde beziehungsweise dass sich sowieso nichts ändert.
		<input type="checkbox"/>	Ich hatte Angst.
		<input type="checkbox"/>	Ich spreche nicht sehr gut Deutsch und befürchtete, dass man mich nicht versteht.
		<input type="checkbox"/>	Sonstiges:.....

35	Hast du dich schon mal an eine Person / Stelle außerhalb von [REDACTED] gewandt, als du eine Benachteiligung oder ungerechte Behandlung erlebt oder beobachtet hast?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36	Wenn ja, welche Stelle war das?	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----	---------------------------------	--

37	Würdest du dich engagieren, um Benachteiligung und ungerechte Behandlung bei [REDACTED] zu bekämpfen?	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass du dir die Zeit genommen hast, an unserer Umfrage teilzunehmen! Wir werden uns Mühe geben, Probleme, von denen du berichtet hast, zu bearbeiten, und gute Lösungen für alle zu finden. Danke für deine Unterstützung!

Wenn du Nachfragen hast oder uns später noch etwas mitteilen möchtest, kannst du uns so erreichen. Wenn du dich gegen Benachteiligung engagieren willst, dann wende dich an deinen Betriebsrat.

[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED],
[REDACTED], [REDACTED]

In Trägerschaft des:



Im Rahmen des Bundesprogramm:



Gefördert durch das:



Administriert durch das:

