

تجارب التعرض للتمييز في الشركة

استبيان العاملين

الزميل العزيز، الزميلة العزيزة،

يرغب مجلس عمالك في معرفة إذا ما كان تعاون كل العاملين يسري بشكل جيد في الشركة. وإحدى مهام مجلس العمال هي اتخاذ الإجراءات ضد التمييز ضد أحد ما أو معاملته بشكل سيء. ونرغب أن يتمكن الجميع من العمل في الشركة سويًا بشكل جيد وأن تكون لديهم ظروف عمل جيدة. ولهذا فنحن بحاجة لمعرفة رأيك: فأنت تعلم ما يحدث في الشركة بشكل جيد أو سيء، كما أنك تعلم المشاكل في المكان. تجاربك مهمة جدًا بالنسبة لنا!

يُجرى هذا الاستبيان بصورة مجهولة الهوية ولا يؤدي إلى أي استنتاجات بخصوص هويتك. وتُقيّم الوثائق من قبل مجلس عمالك ومن ثم ستُحفظ بصورة تتناسب مع حماية البيانات.

أ	عملك في الشركة	أقل من عامين	2 إلى 5 أعوام	5 إلى 10 أعوام	أكثر من 10 أعوام
1	منذ متى وأنت تعمل هنا؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2	ما نوع عقد عملك؟ يمكنك في هذا السؤال اختيار أكثر من إجابة	غير مؤقت	مؤقت	إعارة	حسب الطلب
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3	هل وُلدت أنت أو أحد أبويك خارج ألمانيا؟	نعم	لا
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	ما جنسك؟	أنثى	ذكر	متنوع / لاثنائي	دون بيانات
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ب	التدريب وظروف العمل	ما مدى رضاك عن تدريبك فيما يخص ...	غير راضٍ للغاية	غير راضٍ بعض الشيء	على ما يرام	راضٍ نوعًا ما	راضٍ للغاية
5	وقت التدريب؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	وضوح التدريب؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	وقت تعليمات السلامة المهنية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	وضوح تعليمات السلامة المهنية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	لا	نعم	خلال أيامك الأولى مع الشركة:	6
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل كان لديك موظف مختص محدد للإجابة عن استفساراتك؟	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل تعلم أن هناك مجلس عمال؟	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل قام مجلس العمال بتقديم نفسه لك؟	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	0 = سيء للغاية ← 10 = جيد للغاية	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كيف تجد ظروف العمل؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كيف هو التعاون بين الزملاء والزميلات؟	

ج						تجربة التمييز أو المعاملة غير المتساوية
	كثيرًا جدًا	كثيرًا	أحيانًا	نادرًا	أبدًا	كم مرة تعرضت للتمييز لأحد الأسباب التالية؟ يمكنك في هذا السؤال اختيار أكثر من إجابة.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السن
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إعاقة أو مرض مزمن
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الجنس
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الدين أو المعتقد
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الأصل أو اللون أو اللغة
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	التوجه الجنسي
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الهوية الجنسية
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الخلفية الاجتماعية / المنصب

	المشرف	<input type="checkbox"/>	9	إذا تعرضت بالفعل للتمييز أو المعاملة غير المتساوية في العمل: فَمِنْ مَنْ؟ يمكنك في هذا السؤال اختيار أكثر من إجابة.
	زملاء/زميلات	<input type="checkbox"/>		
	مجلس العمال	<input type="checkbox"/>		
	عملاء/عميلات	<input type="checkbox"/>		

	شفهي (مثل السب، الدعابة)	<input type="checkbox"/>	10	ما نوع التمييز أو المعاملة غير المتساوية التي تعرضت لها؟ يمكنك في هذا السؤال اختيار أكثر من إجابة.
	جسدي (مثل التهديد، الدفع)	<input type="checkbox"/>		
	تحرش جنسي (تعليقات وقحة أو أسئلة حميمية أو لس غير مرغوب به أو تصرفات جنسية)	<input type="checkbox"/>		
	التجاهل / الإقصاء	<input type="checkbox"/>		
	الحصول على مهام سيئة	<input type="checkbox"/>		

د		الدعم وإمكانيات التصرف
	هل تعلم:	نعم
	لا	
11	... إلى أين يمكنك أن تتوجه عند التعرض للتمييز؟	<input type="checkbox"/>
	... أن مجلس العمال يدعمك عند التعرض للتمييز؟	<input type="checkbox"/>
	... ما هو قانون المساواة في المعاملة العام (AGG)؟	<input type="checkbox"/>
12	هل بحثت عند التعرض للتمييز أو المعاملة غير المتساوية عن الدعم في الشركة من قبل؟	<input type="checkbox"/>
	نعم، عند _____	<input type="checkbox"/>
	لا	<input type="checkbox"/>
13	إذا لم تبحث عن أي دعم عند التعرض للتمييز أو المعاملة غير المتساوية، فما سبب ذلك؟ يمكنك في هذا السؤال اختيار أكثر من إجابة.	<input type="checkbox"/>
	لم أعلم إلى أين يمكنني التوجه.	<input type="checkbox"/>
	اعتقدت أن الأمر طبيعي.	<input type="checkbox"/>
	لم أعلم أنه يمكنني أن أقدم شكوى.	<input type="checkbox"/>
	اعتقدت أنه لن يُتعامل معي على محمل الجد.	<input type="checkbox"/>
	خفت من العواقب السلبية.	<input type="checkbox"/>
	لا أتحدث الألمانية جيدًا.	<input type="checkbox"/>
14	هل ترغب بالمشاركة من أجل مكافحة التمييز والمعاملة غير المتساوية في الشركة؟	نعم
	لا	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
15	فيما يتعلق بالوظفين الجدد: ما هي آمالك أو مخاوفك أو أسئلتك فيما يتعلق بالتدريب واللغة والثقافة والالتزام وما إلى ذلك؟	

شكرًا جزيلاً لاستقطاع وقتك للمشاركة في استبياننا! وسنبذل قصارى جهدنا لمعالجة المشاكل التي أبلغت عنها والعثور على حلول جيدة للجميع. شكرًا جزيلاً لدعمك!
إذا كان لديك استفسار أو رغبت في إخبارنا لاحقًا بأي شيء أو إذا كنت راغبًا في المشاركة لمكافحة التمييز فعليك التوجه إلى مجلس العمال خاصتك.