



---

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

## QUESTIONARIO DI ANALISI DEL CLIMA AZIENDALE

Carissima/carissimo,

il presente questionario è stato definito per analizzare il clima aziendale degli operatori, ovvero del modo in cui le persone che vi lavorano percepiscono le loro condizioni di lavoro e il funzionamento dell'organizzazione (comunicazione, gestione, relazioni con gli altri, ecc.).

Il questionario è **anonimo** e ti garantiamo che le risposte che darai saranno ritenute confidenziali ed utilizzate nel rispetto della segretezza e della privacy, per cui non sarà in alcun modo possibile ricondurre alla tua persona e per questo confidiamo nella tua **sincerità** ed **obiettività**, infatti quello che ci interessa analizzare per migliorarci è l'opinione generale degli operatori e non quella del singolo individuo.

### Come devi rispondere?

Il questionario contiene delle affermazioni alle quali ti chiediamo di assegnare una valutazione. Per ogni affermazione sono previste cinque modalità di risposta: dovrai sceglierne **solo una**, considerando se l'affermazione si adatta o no alla tua situazione di lavoro. Risponderai facendo una croce sulla casella che consideri più appropriata. Alcune volte potrà sembrare difficile rispondere ad alcune affermazioni (magari perché mancano elementi informativi per dare una risposta). In questo caso ti chiediamo di rispondere sulla base dell'idea che ti sei fatto sull'argomento.

Come potrai vedere il questionario è suddiviso in cinque aree; ogni area contiene un numero variabile di domande:

- A) Coesione di gruppo:** in questa area si analizza il tema del rapporto tra colleghi sia all'interno dell'organizzazione che fuori dall'ambito lavorativo;
- B) Livello del commitment:** il commitment è il livello di responsabilità e di senso di appartenenza che i collaboratori dell'organizzazione possiedono;
- C) Intensità dei conflitti:** misura il giudizio che ha il personale nei confronti del tema conflitto (che non è un valore negativo almeno in termini assoluti);
- D) Motivazione:** del personale verso l'organizzazione più in generale nei confronti del lavoro e della professione svolta;
- E) Soddisfazione:** gratificazione, entusiasmo, soddisfazione che il lavorare porta all'individuo fino a misurare quanto un collaboratore diventi "l'uomo marketing" dell'organizzazione stessa

Abbiamo stimato che per compilare il questionario non impiegherai più di 15 minuti, quindi buona compilazione.

In attesa di incontrarci nuovamente per presentare i risultati dell'indagine ti ringraziamo per la tua preziosa collaborazione.

La Direzione di Dipartimento

---

Sede legale: ASST Melegnano e della Martesana  
Via Pandina,1 -20070 Vizzolo Predabissi (MI) – Tel.0298051

Sede Operativa: via V. Bellini, 5  
20064 Gorgonzola (MI) – tel. 02/98054602-4609

[www.asst-melegnano-martesana.it](http://www.asst-melegnano-martesana.it)  
[dipartimento.dipendenze@pec.asst-melegnano-martesana.it](mailto:dipartimento.dipendenze@pec.asst-melegnano-martesana.it)



## IDENTIFICAZIONE RILEVAZIONE INDAGINE DI ANALISI DEL CLIMA AZIENDALE

Data di compilazione del questionario \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI GENERALI SUL COMPILATORE

<b>ANZIANITÀ DI SERVIZIO</b>	da 0 a 5 anni <input type="checkbox"/>	da 5 a 10 anni <input type="checkbox"/>	oltre i 10 anni <input type="checkbox"/>
<b>SESSO</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
<b>PROFILO PROFESSIONALE</b>	_____		
	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> SUMAI

## COESIONE DI GRUPPO

Domanda 1: All'interno del gruppo è facile riuscire a prendere una decisione

Assolutamente falso	Falso	Né vero né falso	Vero	Assolutamente vero
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domanda 2: Quanto tra i membri del gruppo c'è una positiva interazione?

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domanda 3: Ti piace socializzare con i membri del gruppo anche al di fuori del normale orario di lavoro?

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domanda 4: Quanto tra i membri del gruppo c'è una reciproca collaborazione nella gestione dei progetti?

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 5: Ti piacerebbe restare membro del gruppo nel futuro?**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LIVELLO DEL COMMITMENT****Domanda 6: Mi sento personalmente responsabile della mia performance lavorativa**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 7: Mi sento insoddisfatto quando scopro di aver ottenuto un cattivo rendimento sul lavoro**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 8: Mi sento orgoglioso di appartenere a questo gruppo/funzione/organizzazione**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 9: Mi sento profondamente legato al mio gruppo/funzione/organizzazione**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 10: Sono disponibile a fornire sforzi extra per aiutare il mio gruppo ad avere successo**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INTENSITÀ DEI CONFLITTI****Domanda 11: Il conflitto è affrontato con apertura nella mia unità**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 12: Se si presentano dei conflitti nella mia unità, i membri coinvolti li risolvono immediatamente**

Totalmente in disaccordo	In disaccordo	Né d'accordo né in disaccordo	D'accordo	Totalmente d'accordo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MOTIVAZIONE****Domanda 13: Mi sento molto determinato a portare a compimento i progetti**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 14: Sento l'esigenza di avere delle responsabilità nello svolgimento dei progetti**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 15: Ho molta energia per gestire i cambiamenti all'interno della mia unità**

Per niente	Poco	Mediamente	Molto	Completamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Domanda 16: Il mio lavoro mi spinge ad andare oltre i miei interessi personali per il bene dell'organizzazione**

Totalmente in disaccordo	In disaccordo	Né d'accordo né in disaccordo	D'accordo	Totalmente d'accordo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SODDISFAZIONE**

**Domanda 17: Parlo entusiasticamente del mio lavoro anche con amici e familiari**

Mai	Raramente	Mediamente	Quasi sempre	Sempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 18: Il mio lavoro mi gratifica**

Mai	Raramente	Mediamente	Quasi sempre	Sempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 19: Quando penso al mio lavoro considero che è proprio quello che avrei voluto fare**

Mai	Raramente	Mediamente	Quasi sempre	Sempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Domanda 20: Anche lo svolgimento dei lavori più faticosi non mi pesa anzi mi gratifica molto**

Mai	Raramente	Mediamente	Quasi sempre	Sempre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>