

## CUESTIONARIO AUTO-APLICADO A FUNCIONARIOS

### DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE DERECHOS HUMANOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES RESIDENTES EN LOS CENTROS DE PROTECCIÓN DE LA RED SENAME

1. Sexo

1	Hombre
2	Mujer

2. Edad en años cumplidos

Edad	
------	--

3. ¿Cuál es tu profesión/oficio?

--

4. ¿Qué puesto de trabajo tienes actualmente?

--

5. ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en...? (marque, por favor, con una X)

	ESTE CENTRO	ESTA INSTITUCIÓN	INSTITUCIONES VINCULADAS AL SENAME
Menos de 30 días.			
Entre 1 mes y hasta 6 meses.			
Más de 6 meses y hasta 2 años.			
Más de 2 años y hasta 5 años.			
Más de 5 años y hasta de 10 años.			
Más de 10 años.			

6. Desde que entraste EN ESTA INSTITUCIÓN, ¿ha tenido alguna promoción o te han ascendido de puesto?

1	Sí
2	No
3	No sabe

7. ¿Qué tipo de relación laboral tienes con esta INSTITUCIÓN?

1	Tengo un contrato indefinido
2	Tengo contrato temporal o a plazo fijo
3	Trabajo a honorarios
4	Trabajo sin contrato
5	Soy voluntario/a o estoy en prácticas
6	Otra situación (señala cuál)
7	No sabe

8. En caso de tener contrato, tu contrato es...

1	A tiempo completo
2	A tiempo parcial
3	No sabe

9. Tu horario de trabajo es...

1	Turno fijo diario (mañana y tarde)
2	Turno fijo de mañana
3	Turno fijo de tarde
4	Turno fijo de noche
5	Turno fijo de fin de semana
6	Turnos rotatorios excepto de noche
7	Turnos rotatorios incluyendo de noche
8	Horario irregular
9	No sabe

10. ¿Cuán frecuente es que te cambian de turno u horario?

1	Muy frecuente
2	Frecuente
3	Poco frecuente
4	Nunca o casi nunca
5	No sabe

11. ¿Estos cambios de turno son voluntarios o te son impuestos?

1	Voluntarios
2	Impuestos
3	A veces voluntarios y otras veces impuestos
4	No sabe

12. ¿Con qué frecuencia has ...?

	Siempre	Muchas veces	A veces	Casi nunca	Nunca
Tenido que cubrir el turno de un compañero/a sin dejar de realizar el tuyo					
Tenido que realizar más de 10 horas extras a la semana					
Recibido sanciones por no aceptar realizar horas extras o cubrir turnos adicionales					

13. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días has estado con licencia por enfermedad? (si no has estado con licencia por enfermedad pon 0)

14. En los últimos 12 meses, ¿cuántas licencias por enfermedad has tenido? (si no has estado con licencia por enfermedad pon 0)

15. ¿Cuál es tu salario estipulado por contrato?

1	menos del sueldo mínimo
2	Entre 257.500 y 350.000 pesos
3	Entre 350.000 y 450.000 pesos
4	Entre 450.000 y 550.000 pesos
5	Entre 550.000 y 650.000 pesos
6	Entre 650.000 y 750.000 pesos
7	Entre 750.000 y 850.000 pesos
8	Entre 850.000 y 950.000 pesos
9	Entre 950.000 y 1.050.000 pesos
10	Más de 1.050.000 de pesos
11	No sabe

16. ¿Podrías indicar en qué temas has recibido capacitación durante los últimos 12 meses?


17. Antes de ingresar al Centro, ¿se te realizaron entrevistas psicológicas como parte del proceso de contratación?

1	Sí
2	No
3	No sabe

18. Cuando ingresaste al Centro, ¿se te realizó un proceso de inducción en tu nuevo trabajo?

1	Sí
2	No
3	No sabe

19. Sólo para funcionarios/as de trato directo. ¿Actualmente cuántos niños, niñas o adolescentes están a tu cargo?

20. Indique cuáles son las principales dificultades que enfrenta al trabajar en este Centro

\*NNA= Niños, niñas y adolescentes

	SI	NO
Hay demasiado trabajo		
Los NNA no se portan bien, no obedecen		
Los problemas con la personalidad de los NNA		
Los problemas con las familias de los NNA		
Tengo que hacerme cargo de demasiados NNA		
Las peleas/agresividad entre los NNA		
Los NNA no respetan al personal		
Los NNA son agresivos con el personal		
Hay demasiados NNA en el centro		
Las condiciones de insalubridad en el centro		
Alta agresividad de algunos miembros del personal con los NNA		
Falta de personal		
El sistema de turnos no permite a los funcionarios (as) realizar pausas		
No existen espacios o condiciones mínimas para el descanso del personal		
Los bajos sueldos		
El/a director no respeta o no apoya al personal		
Hay que hacer muchas horas extras		

21. Señale si usted ha presenciado las siguientes conductas **de parte de otros trabajadores/as del Centro hacia los NNA** (marque con una X todas las que correspondan)

\*NNA= Niños, niñas y adolescentes

	SI	NO
Resolver los problemas calmadamente con los NNA afectados		
Traer a alguien para que les ayude a llegar a un acuerdo con los NNA con los que han tenido un problema		
Gritarles		
Castigarlos sin golpearles		
Encerrarlos		
Insultarlos o decirles garabatos		
Hacerles burla frente a otras personas		
Llamarlos por sobrenombres		
No hablar a los NNA por un período largo de tiempo		
Ser permisivos ante situaciones de agresividad entre los NNA		
Ser permisivos ante situaciones de agresividad de los NNA hacia los/as funcionarios/as		
Amenazarlos con golpearles o tirarles algún objeto		
Lanzarles cosas		
Tirarles del pelo o las orejas		
Empujarlos o zamarrearlos		
Darles cachetadas o palmadas		
Patearles, morderles o darles un puñetazo		
Quemarles con algo (cigarro, objeto o agua caliente)		
Golpearlos o tratar de golpearlos con objetos (cinturones, correas)		
Amenazarlos con cuchillo o armas		
Conductas sexuales (tocamientos, mostrar material pornográfico, insinuaciones sexuales)		

22. Indique por favor si en este Centro usted ha...

	Sí	No
Has sido objeto de agresiones verbales por parte de los NNA		
Has sido objeto de agresiones físicas que resulten en heridas por parte de los NNA		
Has sido objeto de agresiones físicas que NO resulten en heridas por parte de los NNA		
Has sido testigo de agresiones verbales hacia <b>otros trabajadores del Centro</b> por parte de los NNA		
Has sido testigo de agresiones físicas hacia <b>otros trabajadores del Centro</b> por parte de los NNA		

23. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una X. Debe responder todas las preguntas. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que interesa es su opinión sobre los contenidos y exigencias de su trabajo. Muchas gracias.

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?					
En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?					
En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?					
¿Su trabajo requiere atención constante?					
¿Tiene poder para decidir sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					
¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero o compañera?					
¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					
Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					
¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?					
¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?					
¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?					
Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					
¿Está preocupado/a por si le despiden o no le renuevan el contrato?					
¿Está preocupado/a por si le cambian de tareas contra su voluntad?					
Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco					
Si está ausente un día de casa, las tareas domésticas que realiza, ¿se quedan sin hacer?					
Cuando está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?					

**MUCHAS GRACIAS!**