



MOBBINGUL IN MASTOCITOZA- ROMANIA

Asociația Suport Mastocitoza Romania

CUPRINS

I. Mobbing- definitie și structura

II. Grup tinta

III. Grafice reprezentative pentru acțiunile componente ale mobbingului

IV. Prevederi legislative

V. Concluzii



I. Mobbing- definire și structura

A. Definiție: hărțuirea psihologică se înțelege orice comportament necorespunzător care are loc într-o perioadă, este repetitiv sau sistematic și implică un comportament fizic, limbaj oral sau scris, gesturi sau alte acte intenționate și care ar putea afecta personalitatea, demnitatea sau integritatea fizică ori psihologică a unei Persoane.



B. Frecvența

Frecvența comportamentelor de tip mobbing mai mult de o dată pe săptămână, pe o perioadă mai mare de șase luni, este considerată valoare-prag pentru diagnoza mobbing-ului.

Cercetătorii au identificat 45 de comportamente asociate mobbing-ului, grupate în cinci categorii, în funcție de efectele asupra victimelor.



C. Structura

- 1. Îngrădirea posibilității de exprimare a victimei:** aceasta nu are posibilitatea de a-și expune punctul de vedere în fața șefilor; este întreruptă atunci când vorbește; colegii se adresează necuviincios, critică munca și viața personală;
- 2. Izolarea victimei:** nu se vorbește niciodată cu victima; victima nu este lăsată să se adreseze altei persoane; victimei i se atribuie un loc de muncă ce o izolează de colegi; li se interzice colegilor să vorbească cu victima; se ignoră prezența fizică a victimei.
- 3. Desconsiderarea victimei în fața colegilor:** victima este vorbită de rău și se lansează diverse zvonuri; este ridiculizată; se glumește pe seama originii, naționalității, bolii și vieții particulare a victimei.
- 4. Discreditarea profesională a victimei:** este trasa pe "linie moarta", nu i se atribuie lucrări sau este obligată să îndeplinească sarcini ce îi exced competența, îi sunt puse peiorativ competențele la îndoială prin întrebări de tipul: "te pricepi tu la asta?".
- 5. Compromiterea sănătății victimei:** încredințarea unor sarcini periculoase și nocive pentru sănătate; agresarea fizică ușoară și gravă a victimei, exercitarea de acțiuni menite să agreveze conștient boala victimei



II. Grup ținta

167 de pacienți cu mastocitoza

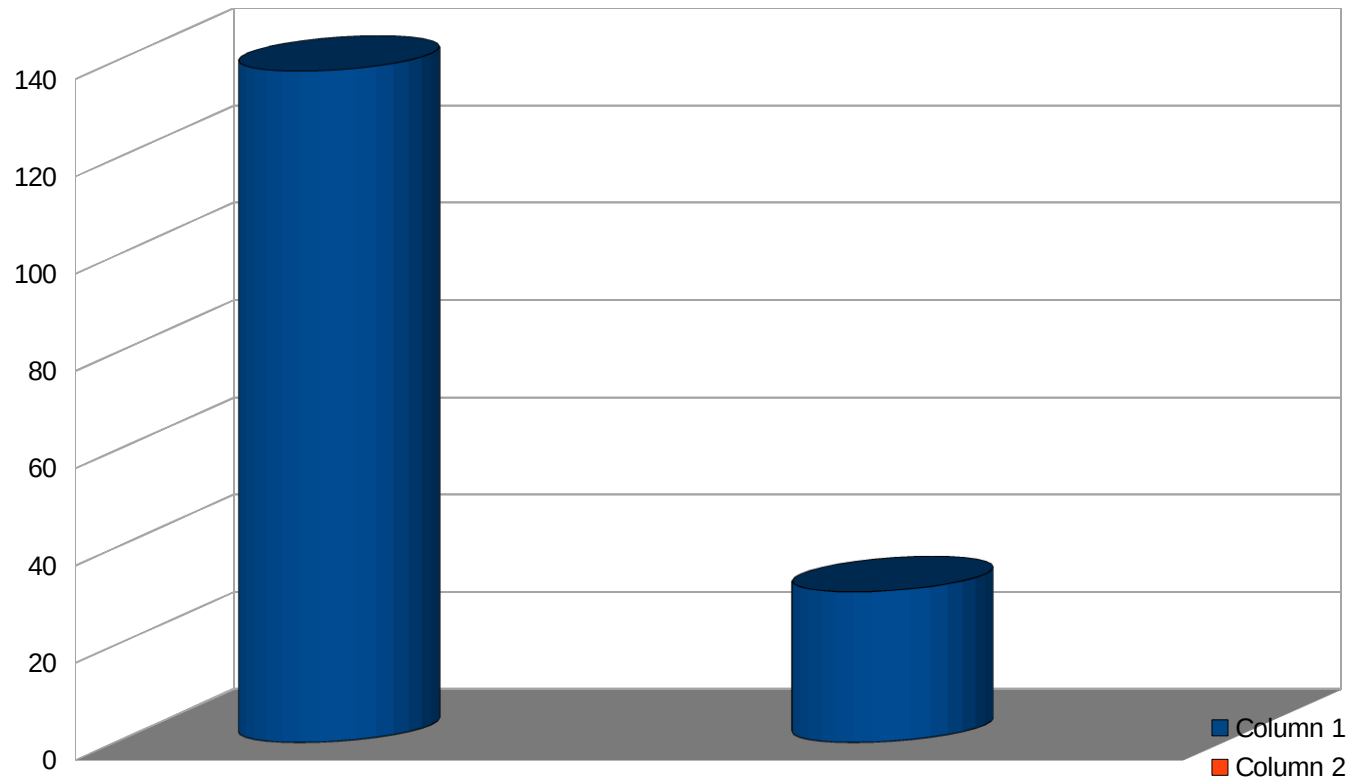
138 de repondenti

29 nu au raspuns



1. Îngrădirea posibilității de exprimare a victimei

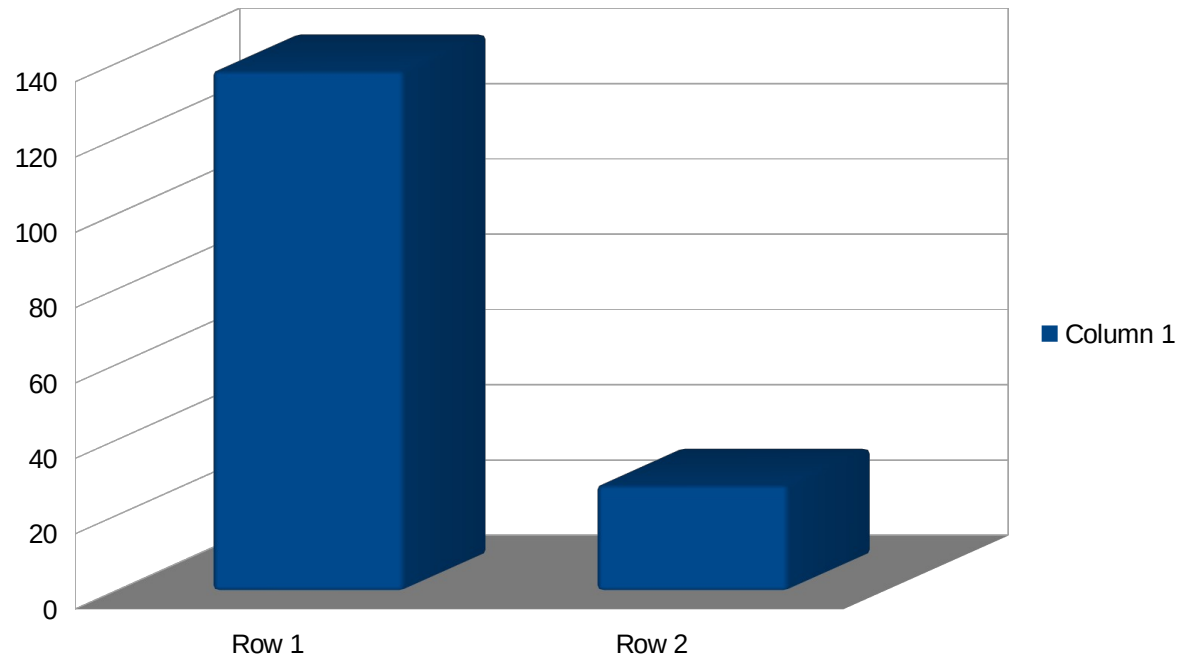
31 voturi- 22,46%





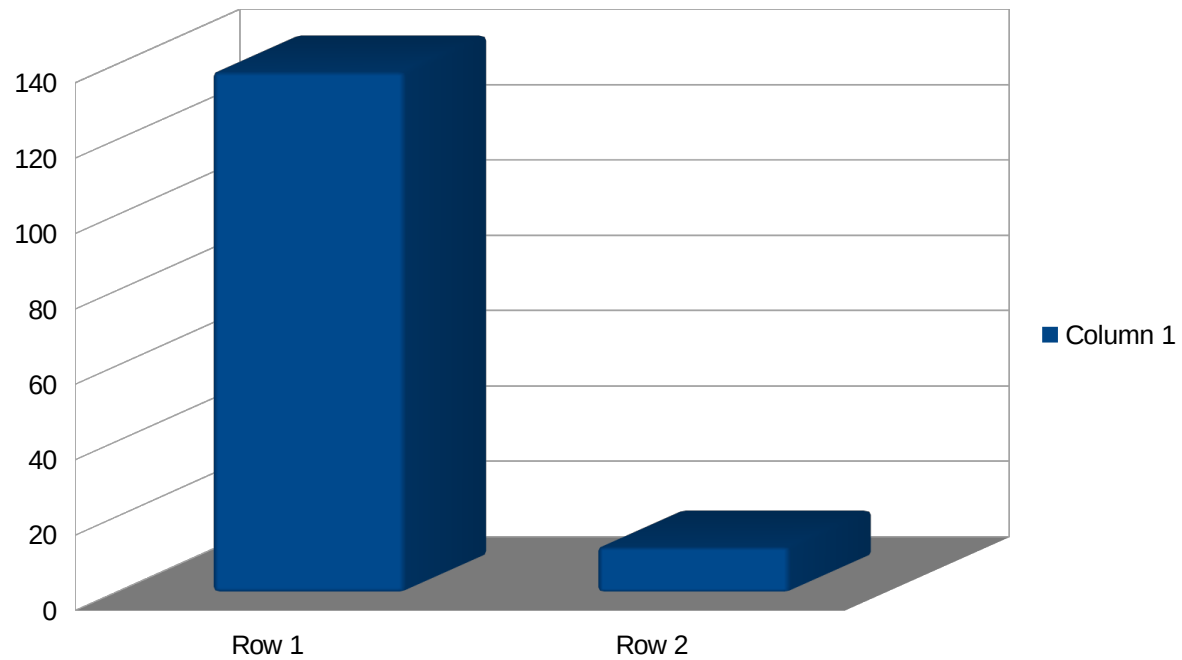
2. Izolarea victimei

28 de voturi- 20,28%





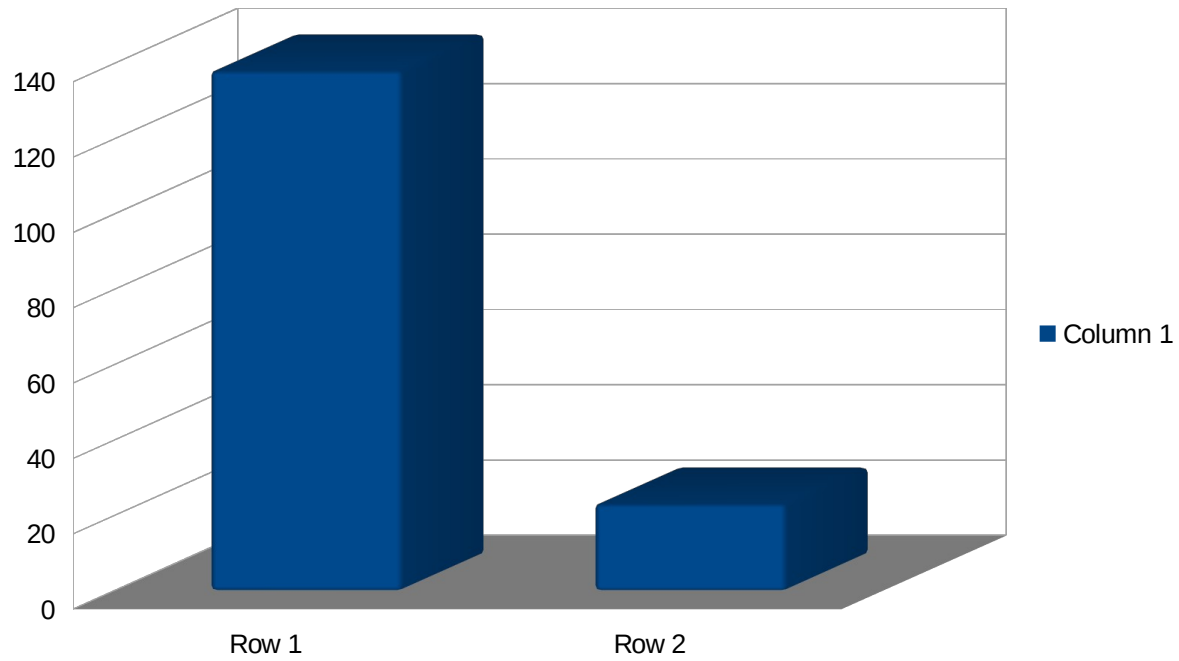
3. Desconsiderarea victimei în fața colegilor 12 voturi- 8,69%





4. Discreditarea profesională a victimei

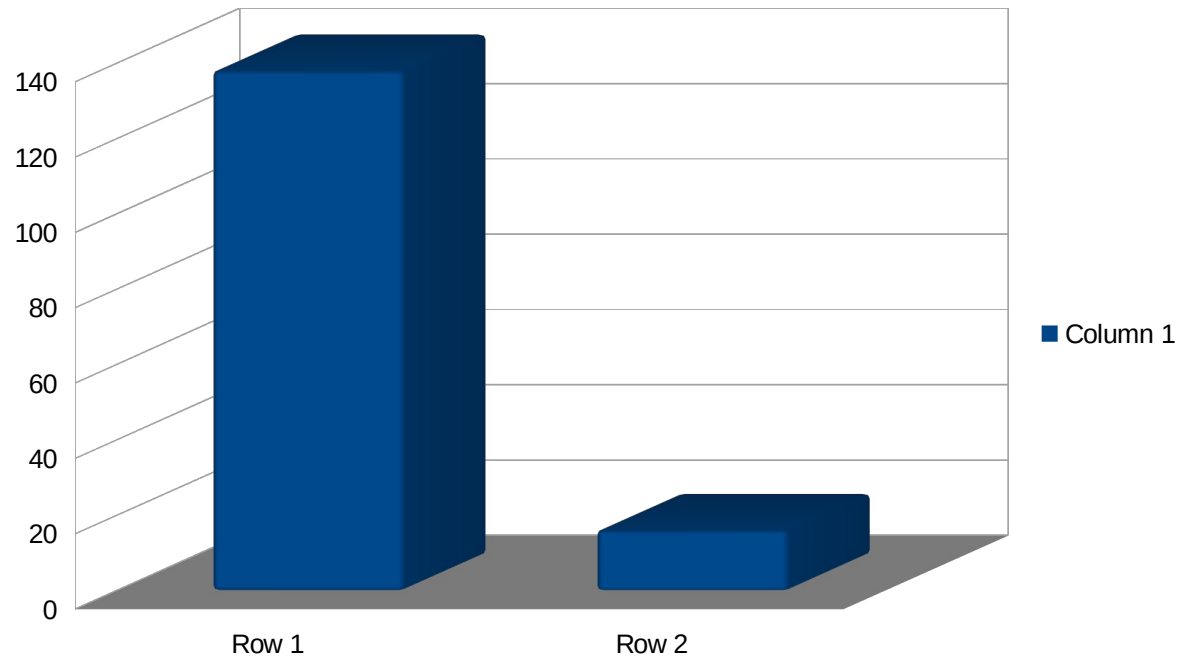
23 voturi- 16,66%





5. Compromiterea sănătății victimei

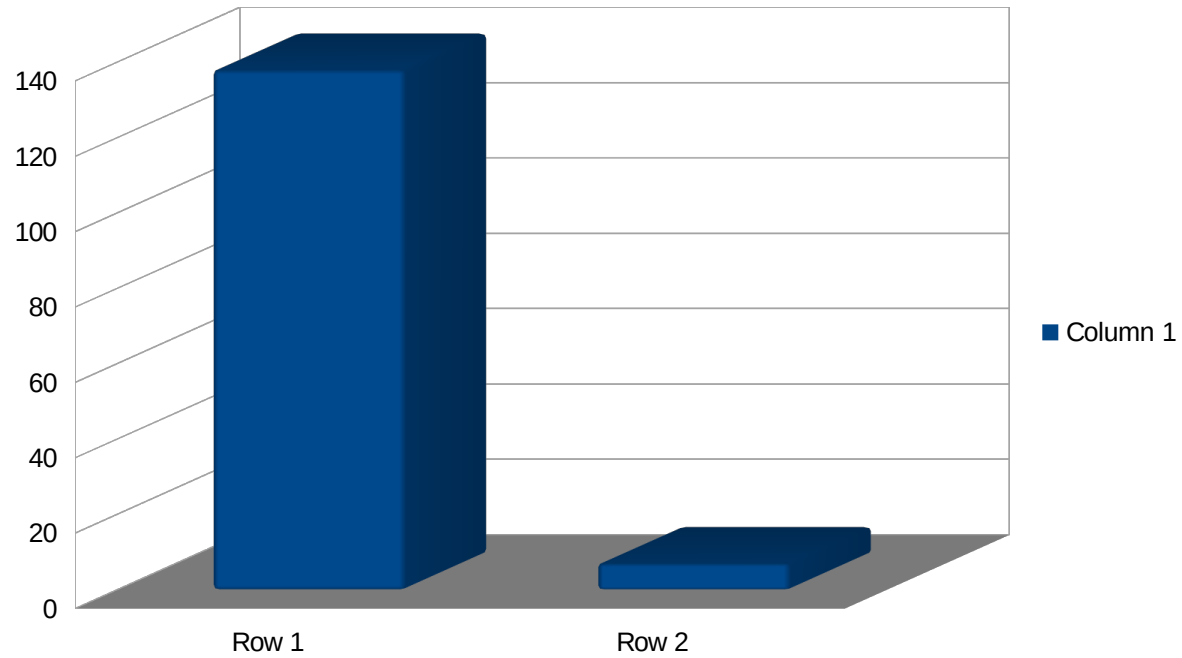
16 voturi- 11,59%





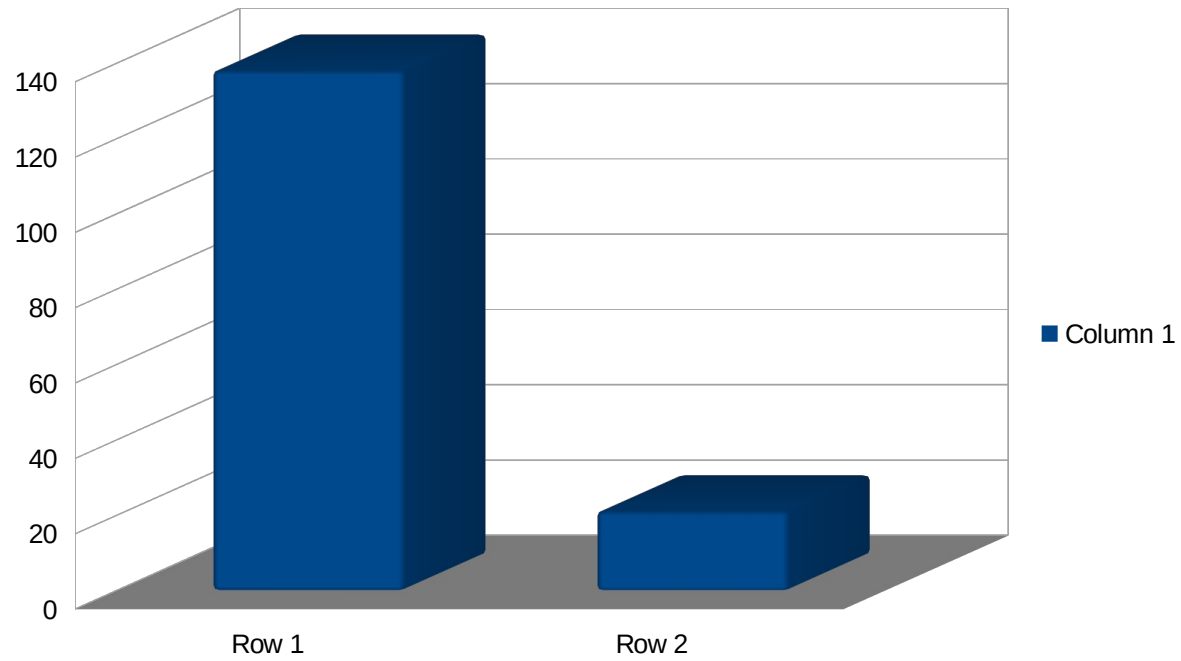
6. Hartuirea fizica

7 voturi- 5,07%





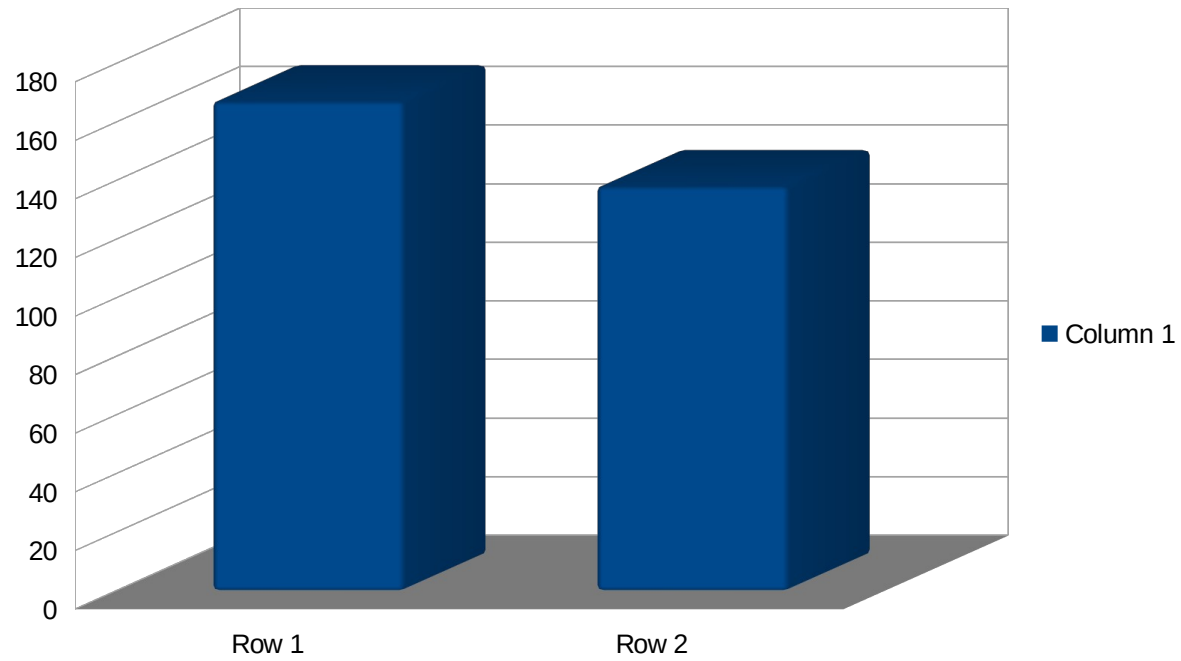
7. Nu au făcut obiectul mobingului 21 de voturi- 15,21 %





8. Procent votanti

82,63 au votat





IV. Prevederi legislative

Legea nr 202/2002, art.4 , art. 37



IV Concluzii

82,63% repondenti

Din totalul repondentilor 84, 78% au făcut obiectul unei acțiuni de mobbing de natura sa le afecteze sanatatea, cariera, prestigiul social, demnitatea și calitatea vieții personale și profesionale.

MOBBINGUL EXISTA DACA ESTE INGADUIT!

Toate drepturile de reproducere integrala, partiala sau de folosire a datelor din acest sondaj apartin Asociației Suport Mastocitoza Romania