

## **Instruções gerais**

**Caro participante,**

**obrigado pelo seu apoio e disponibilidade ao responder a este questionário.**

Somos um grupo de pesquisadores internacionais liderados pelo departamento de psicologia social da Goethe University Frankfurt (Alemanha) e estamos conduzindo um estudo com questões relativas ao contexto do seu trabalho e do seu líder/gestor.

Todas as questões devem ser respondidas de forma espontânea e intuitiva. Por favor seja honesto – trata-se das suas próprias experiências. Não há respostas certas ou erradas.

O questionário é completamente anônimo. As suas respostas não permitirão quaisquer conclusões acerca da sua identidade.

Se não se sentir confortável com qualquer pergunta, você poderá a qualquer momento cancelar a sua participação e parar de responder ao questionário.

Caso tenha alguma dúvida, por favor entre em contato comigo (Joana Story) através do meu email [joana.story@fgv.br](mailto:joana.story@fgv.br)

Obrigada!





### **Leader-member-exchange (LMX)**

Graen, G.B. & Uhl-Bien, M. (1995). Development of leader-member exchange (LMX) theory of leadership over 25 years: Applying a multi-level multi-domain perspective. *Leadership Quarterly*, 6, 219– 247

Schyns, B. (2002). Überprüfung einer deutschsprachigen Skala zum Leader-Member-Exchange-Ansatz. *Zeitschrift für Differentielle und Diagnostische Psychologie*, 23, 235-245

A parte seguinte do questionário é sobre a sua **interação com o seu superior imediato**. Por favor, marque a melhor resposta.

	1	2	3	4	5	6	7
Você sabe qual a sua posição perante ao seu líder? Normalmente sabe se o seu líder está satisfeito com o que você faz?	<input type="checkbox"/> <b>Raramente</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Muito frequentemente</b>
Até que ponto o seu líder compreende os seus problemas e suas necessidades no trabalho?	<input type="checkbox"/> <b>Nem um pouco</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Muito</b>
Até que ponto o seu líder reconhece o seu potencial?	<input type="checkbox"/> <b>De modo algum</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>completamente</b>
Quais são as possibilidades do seu líder usar o seu poder para o ajudar você a resolver problemas no trabalho?	<input type="checkbox"/> <b>Nenhuma</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Muito elevada</b>
Quais são as possibilidades dele o 'socorrer' a sua própria custa?	<input type="checkbox"/> <b>Nenhuma</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Muito elevada</b>
Eu tenho confiança suficiente no meu líder para defendê-lo e justificar a sua posição no caso dele não estar presente para o fazer	<input type="checkbox"/> <b>discordo fortemente</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>concordo fortemente</b>
Como caracterizaria a sua relação de trabalho com o seu líder?	<input type="checkbox"/> <b>Muito ineficaz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Muito eficaz</b>















Quantos membros tem na sua equipe? \_\_\_\_\_

Em que indústria trabalha? \_\_\_\_\_

Quantos funcionários trabalham para a sua empresa (aproximadamente)? \_\_\_\_\_

Você tem uma posição de liderança? (responsabilidade por pelo menos 3 pessoas)

Sim

Se sim: Por quantos funcionários tem a responsabilidade de liderança direta?

Não

Qual a sua idade?

18-25

25-35

35-45

45-55

Mais do que 55

Qual é o seu gênero?

Feminino

Masculino

Qual é o gênero do seu supervisor direto?

Feminino

Masculino

Que tipo de contrato de emprego tem?

Tempo integral

Tempo parcial

Tempo parcial e temporário

Outro

Quantos anos tem de experiência de trabalho?

Menos de 1 ano

1-3 anos

4-10 anos

10-20 anos

mais de 20 anos

Quantos anos trabalha na sua empresa atual?

Menos de 1 ano

1-3 anos

4-10 anos

10-20 anos

mais de 20 anos

**Muito obrigada pela sua participação!**