

## TEST: Kann ich gut delegieren?

- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | Arbeiten Sie häufig länger als ihre Mitarbeiter? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 2 | Fällt es Ihnen schwer, eine Prioritätenliste aufzustellen und/oder sich daran zu halten? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 3 | Türmt sich die Arbeit auf Ihrem Schreibtisch, wenn Sie einige Tage abwesend waren? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 4 | Nehmen Sie regelmäßig Arbeit mit nach Hause? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 5 | Übernehmen Sie Aufgaben für Andere, die diese genau so gut selbst erledigen könnten? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 6 | Stellen Sie manchmal überrascht fest, dass Aufgaben nicht erledigt wurden, obwohl Sie eine/n Mitarbeiter/in damit betraut haben? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 7 | Unterbrechen Ihre Mitarbeiter/innen Sie oft mit Fragen oder Bitten zu laufenden Projekten oder Aufgaben? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 8 | Haben Sie immer noch mit Tätigkeiten und Problemen aus Ihrem letzten Verantwortungs- bzw. Arbeitsbereich zu tun? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |   |  |                             |                               |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 9 | Wenden Sie Zeit für Routinedetails auf, die auch durch Andere erledigt werden könnten? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |    |   |                             |                               |
|----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 10 | Machen Sie gelegentlich Dinge selber, nachdem Ihre Mitarbeiter/innen keine befriedigenden Ergebnisse liefern konnten? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|----|---|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |    |   |                             |                               |
|----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 11 | Geraten Sie oft unter Zeitstress, um Termine einhalten zu können? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|----|---|-----------------------------|-------------------------------|
- 
- |    |  |                             |                               |
|----|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 12 | Neigen Sie dazu, überall Ihre Hand im Spiel haben? | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
|----|--|-----------------------------|-------------------------------|
- 

### Auswertung

Je mehr Fragen Sie mit JA beantwortet haben, desto schwerer fällt es Ihnen, Aufgaben und Kompetenzen zu delegieren. Wenn Sie fünf oder mehr JA-Antworten gegeben haben, stellt Delegation ein Problem für Sie dar, dessen Lösung Sie vordringlich angehen sollten.