

Questionnaire Qualité de vie au travail

Bonjour,

Dans un souci de bien-être au travail et afin de prévenir l'absentéisme et le turn over, je vous remercie vivement de consacrer quelques minutes pour répondre à ce questionnaire destiné à l'ensemble des professionnels sauf les CDD de l'Association Ste Clotilde.

Les résultats de ce questionnaire seront analysés lors du prochain CSE et permettront de mettre en place des actions afin d'améliorer votre qualité de vie au travail.

Salutations,
Le directeur.

1 Information concernant l'enquête

| Fonction | Âge | Situation familiale |
|----------|-----|---------------------|
| | | |

2 Les conditions de travail

Vous êtes satisfait de vos horaires de travail

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

Vous êtes satisfait de votre rythme de travail (roulements, plannings, ...)

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord |
|---|--|--|---|

Vous trouvez que vos horaires de travail se concilient bien avec

| | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Votre rythme biologique | <input type="checkbox"/> Votre vie sociale | <input type="checkbox"/> Les deux | <input type="checkbox"/> Aucun des deux | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|--|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|

La Direction est à votre écoute

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

3 L'organisation de l'établissement

Selon vous, le personnel disponible au sein de votre service est en nombre suffisant

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

Vous êtes satisfait de la convivialité de votre lieu de travail (ambiance chaleureuse, décoration ...)

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

Vous trouvez que votre poste de travail vous permet de travailler dans de bonnes conditions physiques

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

| | |
|--|--|
| Les équipements, matériels et locaux mis à votre disposition pour la réalisation de votre travail sont suffisants | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |
| Vous êtes satisfait de la transmission de l'information | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |
| Vous vous référez aux procédures et méthodes de travail qui vous ont été présentées par votre tuteur | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |

4 L'environnement humain et relationnel

La Direction n'est pas toujours disponible pour vous rencontrer et vous écouter

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

La communication avec votre supérieur hiérarchique est facile et efficace

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

Diriez-vous que vous avez le sentiment de pouvoir vous exprimer et d'être entendu au sein de l'établissement ?

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

Expliquez en quoi vous avez suffisamment de liberté d'initiative pour satisfaire les personnes accueillies

L'entraide entre le personnel se fait naturellement

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord | <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord | <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---|---------------------------------------|

5 La politique du personnel

Participez-vous chaque année à au moins une journée de formation ?

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|

Un livret d'accueil destiné au personnel vous a été remis lors de votre arrivée à l'établissement ou est présent dans votre service

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais plus | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|

Vous savez qu'un Projet d'établissement existe

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais plus | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|

Et vous connaissez les grandes lignes du projet d'établissement

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui totalement | <input type="checkbox"/> Oui partiellement | <input type="checkbox"/> Non pas du tout | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|---|--|--|---------------------------------------|

Avez-vous participé à la réunion d'intégration organisée par le siège ?

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais plus | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|

| | |
|--|--|
| Les pratiques de gestion du personnel citées ci-après concourent à une amélioration de la qualité du service à nos personnes accompagnées : | |
| Intégration de nouveau personnel | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |
| Prise en compte de suggestions d'amélioration | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |
| Reconnaissance | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |

6 Conclusion

| | |
|--|--|
| En résumé, toutes les conditions sont réunies dans l'établissement pour que vous vous sentiez bien dans votre travail | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord <input type="checkbox"/> Pas entièrement d'accord <input type="checkbox"/> Moyennement d'accord <input type="checkbox"/> Pas d'accord du tout |
|--|--|

Avez-vous des remarques, des suggestions ou des commentaires à ajouter ?