

Questionnaire Qualité de vie au travail

Ce questionnaire s'adresse à l'ensemble des salariés de l'Association en CDI ou CDD de plus de 3 mois. Il est confidentiel et ne doit en aucun cas être diffusé à l'extérieur de l'Association.

Vous disposez pour chaque question de 4 réponses possibles (Tout à fait d'accord / Plutôt d'accord / Plutôt pas d'accord / Pas du tout d'accord). Merci de cocher la case qui correspond ou se rapproche le mieux de votre position.

Vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de modérer l'une ou plusieurs de vos réponses en fin de questionnaire dans le champ « Avez-vous des remarques, des commentaires ou des points à améliorer ? ».

La durée de réponse à ce questionnaire est approximativement estimée à une vingtaine de minutes. Je vous remercie pour le temps que vous voudrez bien consacrer pour répondre à ce questionnaire.

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.

Merci de déposer ce questionnaire dans l'urne dédiée, près de l'accueil au sein du bâtiment principal.

Salutations,

Le directeur.

1 Information concernant l'enquête

Fonction	Âge	Ancienneté

2 Les conditions de travail

Etes-vous 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
---	--	--	---

Etes-vous 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
---	--	--	---

Arrivez-vous à concilier vie personnelle et vie professionnelle ?

<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
---	--	--	---

La Direction est-elle 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
---	--	--	---

3 L'organisation de l'établissement

Selon vous, le personnel disponible au sein de votre service est-il 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
---	--	--	---

Etes-vous 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
---	--	--	---

Votre poste de travail vous permet-il de travailler dans de bonnes conditions physiques ?

<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
---	--	--	---

Les équipements, matériels et locaux mis à votre disposition sont-ils suffisants pour la réalisation de votre 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
---	--	--	---

Etes-vous satisfait de la transmission de l'information ?

<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 référez-vous 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"/> Plutôt d'accord	<input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord	<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord
---	--	--	---

4 L'environnement humain et relationnel

La communication avec votre supérieur hiérarchique est-elle facile ?

<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
---	--	--	---

La communication avec votre supérieur hiérarchique est-elle 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
---	--	--	---

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

<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
---	--	--	---

L'entraide entre le personnel se fait-elle 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
---	--	--	---

Que pourrait-il être amélioré afin de vous permettre de satisfaire davantage les personnes accueillies (analyse de pratique, temps de réunion, liberté d'initiative...) ?

--

5 La politique du personnel

Un livret d'accueil destiné au personnel vous a-t-il été remis lors de votre arrivée à l'établissement ou est-il présent dans votre service ?

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

Avez-vous eu connaissance du projet d'établissement ?

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

Et si oui, en connaissez-vous les grandes lignes ?

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

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

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

Les pratiques de gestion du personnel citées ci-après concourent-elles à une amélioration de la qualité du service à nos personnes accompagnées ?

Intégration du nouveau personnel

<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
---	--	--	---

Prise en compte de suggestions d'amélioration

<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
---	--	--	---

Reconnaissance

<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
---	--	--	---

6 Conclusion

En résumé, toutes les conditions sont-elles réunies dans l'établissement pour que vous vous sentiez bien dans votre 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
---	--	--	---

Avez-vous des remarques, des commentaires ou des points à améliorer ?

Je vous remercie de votre participation et de votre implication dans l'amélioration des conditions de travail au sein de l'association. Les résultats de l'enquête vous seront communiqués prochainement.