

Et en tant qu'encadrant, que réalisez-vous ?

(Seuls les encadrants de proximité ou gérant des encadrants de proximité répondent)

	Oui, tout à fait	Oui, partiellement	Non
J'organise et je répartie équitablement le travail au sein de l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis et soutiens le travail de chacun au quotidien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je favorise le dialogue, le partage d'information au sein de l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je gère les conflits interpersonnels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je forme et développe les compétences de mes collaborateurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je développe l'activité, les projets du service.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je communique en direction du public.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fixe des objectifs clairs et réalistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je prends en compte les propositions des agents concernant le travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais déléguer une partie de mes missions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens concerné par la santé et la sécurité au travail des agents de mon équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez des commentaires à ajouter ou des actions à conduire pour améliorer votre qualité de vie au travail...

(vous pouvez écrire sur une feuille libre davantage de commentaires)

Enquête sur la Qualité de vie au travail

VILLE DE XXXX

Voici le questionnaire visant à recueillir votre opinion sur votre qualité de vie au travail au sein de votre collectivité : votre vécu, vos perceptions, les pratiques au sein de votre collectivité.

Ce questionnaire est individuel et strictement confidentiel.

Merci de bien vouloir renvoyer votre questionnaire à la société SEMIO dans l'enveloppe T mise à votre disposition, avant le 4 Octobre 2019.



Par avance, nous vous remercions pour votre participation.

Tout d'abord pour mieux vous connaître...

Certaines des questions suivantes permettent d'analyser les différences liées aux situations de travail et aux métiers. Conformément aux règles déontologiques, les tris qui seront effectués concerneront un nombre minimal de personnes afin de garantir l'anonymat des réponses.

Êtes-vous ?

- Un homme Une femme

Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

- Moins de 30ans 31 à 40ans 41 à 50 ans 51 ans et plus

Quelle est votre catégorie ?

- Catégorie A Catégorie B Catégorie C

Quel est votre statut ?

- Titulaire Contractuel

Vous êtes ?

- Agent sans fonction d'encadrement Encadrant de proximité (gérant une équipe)
 Encadrant gérant plusieurs encadrants de proximité

Si vous êtes à la fois encadrant de proximité et encadrant gérant plusieurs encadrants, ne cochez que la dernière case.

De quelle direction dépendez-vous ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Police municipale | <input type="checkbox"/> DSTAU centre technique municipal |
| <input type="checkbox"/> DGS, communication, secrétariat général, accueil
réception, CCAS, cabinet | <input type="checkbox"/> DSTAU bureau d'études, administration |
| <input type="checkbox"/> Administration générale | <input type="checkbox"/> DEJ animation, ATSEM |
| <input type="checkbox"/> Direction des finances, informatiques, marché public | <input type="checkbox"/> DEJ restauration, entretien, affaires scolaires |
| <input type="checkbox"/> Ressources humaines | <input type="checkbox"/> Culture/vie associative |
| | <input type="checkbox"/> Direction des sports |

Quelle est votre ancienneté dans la collectivité ?

- Moins d'un an de 1 à 10 ans de 11 à 20 ans 21 ans et plus

Quelques questions sur votre qualité de vie au travail ...

Comment évaluez-vous votre qualité de vie au travail sur une note de 0 à 10 ?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 : très dégradée, 10 : très bonne, les autres notes servant à nuancer votre jugement

Au cours des 6 derniers mois, mon niveau de satisfaction :

- a diminué est resté stable a augmenté

Ce qui est important pour moi au travail c'est principalement : (3 réponses maximum)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> La relation aux usagers | <input type="checkbox"/> La relation avec mes collègues |
| <input type="checkbox"/> La relation avec mes responsables | <input type="checkbox"/> Mes horaires de travail |
| <input type="checkbox"/> Ma rémunération | <input type="checkbox"/> Travailler près de mon domicile |
| <input type="checkbox"/> Le contenu du travail (tâches, activité) | <input type="checkbox"/> Les possibilités d'évolution |
| <input type="checkbox"/> Aucun facteur | |

Le plus souvent, au cours des 6 derniers mois, j'ai débuté ma journée en me sentant : (3 réponses maximum)

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Motivé(e) | <input type="checkbox"/> Découragé(e) | <input type="checkbox"/> Détendu(e) | <input type="checkbox"/> Epuisé(e) |
| <input type="checkbox"/> Enthousiaste | <input type="checkbox"/> Stressé(e) | <input type="checkbox"/> Sans ressenti particulier | |

Ce questionnaire est terminé. Nous vous remercions de votre participation.



Veillez répondre à toutes les questions de façon générale (Une seule réponse par question)

	Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
Je dispose des informations nécessaires pour réaliser mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon travail entraîne des amplitudes horaires quotidiennes ou hebdomadaires qui empiètent sur ma vie personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il existe des réunions d'équipe pour aborder les problèmes rencontrés et la manière de les résoudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque je propose une amélioration ou une idée, une réponse argumentée m'est apportée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je participe à l'élaboration de projets dans mon service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai la possibilité de participer à l'évolution technologique et/ou organisationnels de mon service (choix de matériel, réorganisation, réaménagement...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je reçois des ordres ou des indications contradictoires de la part de différentes personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ressens des douleurs articulaires et/ou musculaires lors de mon activité de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des difficultés à faire face aux exigences physiques de mon métier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des difficultés à faire face aux exigences de concentration de mon métier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis amené(e) à faire des choses qui ne correspondent pas à mes considérations morales ou professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On me demande d'effectuer une quantité de travail excessive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes tâches sont souvent interrompues avant d'être achevées, nécessitant de les reprendre plus tard.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je peux exprimer librement une opinion, une difficulté au sujet de mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez répondre à toutes les questions de façon générale (Une seule réponse par question)

	Non, pas du tout	Plutôt non	Plutôt oui	Oui tout à fait
Je suis inquiet(ète) par rapport à l'avenir économique de la collectivité et donc de mon poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les formations que je fais sont adaptées à mes besoins professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je bénéficie d'une certaine souplesse pour aménager mon temps de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon matériel de travail est adapté à mes besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais en fonction de quelles priorités je dois réaliser mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis reconnu(e) par mes collègues de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens respecté(e) et reconnu(e) par le public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis reconnu(e) par mon encadrement pour le travail que je réalise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens respecté(e) et reconnu(e) par les élus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La collectivité accompagne les agents dans les changements technologiques, organisationnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sais précisément sur quoi mon travail est évalué par mon encadrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque je rencontre une difficulté que je ne peux résoudre seul, je sais quelle personne solliciter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les pressions sur les délais de réalisation de mon travail sont fortes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les équipements de protection individuelle (chaussures, gants, tenues de travail...) sont satisfaisants par rapport à mon activité de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>ne répondre à cette question que si vous êtes concerné(e)</i>				
Je connais précisément les rôles et missions du CHSCT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque j'ai une difficulté de santé, la collectivité m'accompagne pour trouver des solutions qui me permettent de rester dans l'emploi (horaires aménagés, poste allégé...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je connais les critères d'évolution de carrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'envisage une mobilité dans les deux prochaines années.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis informé(e) sur la vie et les projets de la collectivité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez répondre à toutes les questions de façon générale (Une seule réponse par question)

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
J'ai les moyens (organisation, matériel...) de réaliser un travail que j'estime de qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai un travail varié et cela me satisfait.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les locaux (selon le service : bureau, vestiaire, salle de pause...) sont agréables à vivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les « règles » de management sont appliquées de façon équitable pour tous les salariés (prise de congés, répartition de la charge de travail...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'intégration des nouveaux agents de la collectivité est satisfaisante (accueil individualisé avec N+1, présentation aux équipes, livret accueil, tutorat, points réguliers, rapport d'étonnement...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je travaille dans un service qui bénéficie d'une bonne image en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon travail me permet de prendre souvent des décisions moi-même.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Au cours des 6 derniers mois...

	Jamais	Au moins 1 fois	Tous les mois	Toutes les semaines	Tous les jours
J'ai vécu des tensions avec le public (usagers, public, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai subi des agressions verbales, des injures, des menaces dans mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai subi des agressions physiques dans mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour vous, qu'est-ce qu'aujourd'hui votre manager/votre encadrant réalise concrètement ?

	Oui, tout à fait	Oui, partiellement	Non
Il organise et répartit équitablement le travail au sein de l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il suit et soutient le travail de chacun au quotidien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il favorise le dialogue, le partage d'information au sein de l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il gère les conflits interpersonnels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il forme et développe les compétences de ses collaborateurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il développe l'activité, les projets du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il communique en direction du public externe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il fixe des objectifs clairs et réalistes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il prend en compte les propositions des agents concernant le travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il sait déléguer une partie de ses missions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il se sent concerné par la santé et la sécurité au travail des agents de son équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>