# Questionnaire QVCT

## Portrait du répondant

Êtes-vous :

[ ]  Un homme [ ]  Une femme

Votre statut :

[ ]  Employé(e) [ ]  ETAM [ ]  Cadre

Votre tranche d’âge

[ ]  Moins de 20 ans [ ]  Entre 20 et 29 ans [ ]  Entre 30 et 45 ans [ ]  Entre 46 et 60 ans [ ]  Plus de 60 ans

Votre ancienneté dans l’entreprise

[ ]  Moins d’un an [ ] Entre 1 et 2 ans [ ] Entre 3 et 5 ans [ ] Entre 5 et 10 ans [ ] Entre 10 et 15 ans [ ] Entre 15 et 20 ans [ ] 20 ans et +

De quel service dépendez-vous ? :

## La qualité du management et de l'organisation du temps de travail.

Communiquez-vous avec votre manager de façon :

[ ] Occasionnelle [ ] Régulière [ ] Quotidienne [ ] Multiple

Estimez-vous que votre communication soit suffisante :

[ ] Oui [ ] Non [ ] Si non, quel rythme vous satisferait :

Comment décririez-vous vos relations :

[ ] Dégradées [ ] Passables [ ] Cordiales [ ] Satisfaisantes

Que voudriez-vous améliorer dans vos relations avec votre manager ?

Êtes-vous satisfait de l’organisation du travail mis en place au sein de l’entreprise :

[ ] Oui [ ] Non [ ] Si non, pourquoi :

Êtes-vous satisfait du temps de travail et des horaires pratiqués au sein de l’entreprise :

[ ] Oui [ ] Non [ ] Si non, pourquoi :

Diriez-vous que l’organisation et les temps de travail sont justes et équitables entre tous les salariés :

[ ] Oui [ ] Non [ ] Si non, pourquoi :

Vos fonctions sont-elles compatibles avec le télétravail :

[ ] Oui [ ] Non

Si oui :

Réalisez-vous une partie de vos activités en télétravail :

[ ] Oui [ ] Non Si non, est-ce de votre volonté :

À quel rythme télétravaillez-vous (par semaine) :

[ ] 1 jour [ ] 2 à 3 jours [ ] 4 jours et +

Avez-vous bénéficié d’un accompagnement lors de la mise en place du télétravail

[ ] Oui [ ] Non

Donnez-nous votre avis sur le télétravail au sein de notre organisation :

Avez-vous d’autres remarques en rapport avec le management et l’organisation du travail ?

## La qualité de l’emploi et les opportunités d’évolution professionnelle

Estimez-vous que vos fonctions soient suffisamment claires et explicites :

[ ] Oui [ ] Non Si non, à quoi l'attribuez-vous :

Quel degré d’autonomie avez-vous dans vos activités professionnelles :

[ ] Aucun [ ] Très peu [ ] Suffisamment [ ] Trop important

Vos activités professionnelles sont-elles suffisamment diversifiées :

[ ] Pas du tout [ ] Pas assez [ ] Parfois [ ] Suffisamment [ ] Trop souvent

Vos activités vous permettent-elles d’obtenir des responsabilités :

[ ] Pas du tout [ ] Pas assez [ ] Parfois [ ] Suffisamment [ ] Trop souvent

Estimez-vous que l’entreprise met à votre disposition tous les moyens nécessaires pour vous permettre d’accomplir vos activités :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Parfois [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Diriez-vous que l’entreprise vous offre des opportunités d’évolution professionnelle :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Peut-être [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Diriez-vous que l’entreprise accompagne ses salariés lors des évolutions professionnelles (formations, période d’adaptation, aide à la prise de poste, …) :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Peut-être [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Avez-vous des remarques en lien avec la qualité de l’emploi et les évolutions professionnelles

## La qualité des conditions de travail

Quel est votre niveau de satisfaction générale quand à l’état des locaux

[ ] Absolument pas satisfait [ ] Peu satisfait [ ] Assez satisfait [ ] Satisfait [ ] Très satisfait

Quels sont les axes d'amélioration :

Êtes-vous satisfait de vos équipements professionnels, de votre matériel et votre mobilier de bureau :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Assez satisfait [ ] Satisfait [ ] Très satisfait

Qu’aimeriez-vous améliorer, obtenir :

Vous sentez-vous en sécurité (physique) sur votre lieu de travail :

[ ] Pas du tout [ ] Parfois [ ] Cela dépend [ ] Souvent [ ] Toujours

Êtes-vous satisfait par les lieux de pause et de restauration de l’entreprise :

[ ] Pas du tout [ ] Peu satisfait [ ] Assez satisfait [ ] Satisfait [ ] Très satisfait

Comment pourrions-nous les améliorer :

Êtes-vous épanoui dans votre quotidien professionnel :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Parfois [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Éprouvez-vous du stress dans votre travail :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Parfois [ ] Plutôt oui [ ] Souvent [ ] Toujours

Selon vous, quels sont les facteurs de stress au travail :

## La qualité du climat social

Diriez-vous que l’ambiance générale au travail est :

[ ] Mauvaise [ ] Plutôt mauvaise [ ] Assez bonne [ ] Bonne [ ] Très bonne [ ] Excellente

Comment pourrait-elle être améliorée :

Avez-vous déjà vécu et/ou été témoin d’un conflit au travail :

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, celui-ci ou ceux-ci ont-ils été pris en charge par l’encadrement :

[ ] Oui [ ] Non

Quel est votre avis sur cette prise en charge :

Pensez-vous que les salariés de l’entreprise ont une bonne connaissance du rôle du CSE

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Pensez-vous que les relations entre la direction et les IRP sont de qualité et qu’elles contribuent à préserver le climat social :

[ ] Pas du tout [ ] Plutôt non [ ] Je ne sais pas [ ] Plutôt oui [ ] Tout à fait

Avez-vous des remarques quant à la qualité et/ou l’amélioration du climat social de l’entreprise ? :

Avez-vous d’autres remarques en lien avec la qualité de vie et des conditions de travail au sein de l’entreprise ? :