# 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 ? :