

CFDT santé sociaux

VOS CONDITIONS DE TRAVAIL

Qui êtes-vous ?

q1. Vous êtes :

- Un homme Une femme

q2. Vous vivez :

- Seul(e) En couple

q3. Avez-vous des enfants :

- Non En maternelle ou en primaire Au lycée et plus
 En crèche ou autre mode Au collège Autre

q4. Votre statut professionnel est :

- CDD CDI Autres

q5. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 25 ans Entre 41 et 55 ans
 Entre 26 et 40 ans Plus de 56 ans

q6. Quel est votre métier ?

- ASH IDE Cuisine Rééducation
 AS Employé de service Administratif Restauration
 AMP Employé de service Généraux Psychologue

q7. Vous travaillez en ?

- Médecine Soins de suite et de réadaptation
 Maison.de.retraite Psychiatrie

q8. Quelle est votre ancienneté dans l'établissement ?

- Moins d'un an Entre 6 et 15 ans Plus de 30 ans
 Entre 1 et 5 ans Entre 16 et 30 ans

q9. Vos horaires de travail sont ?

- En roulement (matin/soir) En journée continue
 En alternance jour/nuit Coupés
 De nuit

q10. Votre durée du travail journalière est

- Inférieure ou égale à 10 heures Supérieure à 10 heures

q11. Êtes-vous syndiqué ?

- Oui Non, mais je me pose la question d'adhérer à une organisation syndicale. Non et je n'envisage pas d'adhérer à une organisation syndicale

Quelles sont vos conditions de travail ?

q12. Vous travaillez : (une seule réponse)

- Temps plein Temps partiel

q13. Est-ce vous qui décidez de l'organisation de votre travail que vous mettez en place dans la journée ?
(Une seule réponse)

- Oui Oui, de temps en temps Non, jamais

q14. Votre niveau de qualification correspond-t-il au métier que vous occupez actuellement ? (une seule réponse)

- Oui Non, ma qualification est supérieure Non, ma qualification est inférieure

q15. Du stress généré par votre travail, vous dites ? (une seule réponse)

- Ca va, je n'ai pas de problème de stress lié à mon travail Mon travail est très stressant, j'ai de plus en plus de mal à l'accepter et j'ai le sentiment que cela dégrade ma qualité de vie
- Mon travail n'est pas sans stress, mais je le vis bien
- Mon travail génère pas mal de stress, cela me pose parfois des problèmes, mais je m'en sors

q16. A propos de votre investissement au travail, vous dites ? (une seule réponse)

- Je m'investis beaucoup dans mon travail, je me sens reconnu(e) Je m'investis « normalement » et je ne cherche pas, ou plus, de reconnaissance
- Je m'investis beaucoup dans mon travail, mais je ne suis pas reconnu(e) Je ne m'investis plus dans mon travail et je ne cherche plus de reconnaissance

q17. Depuis que vous êtes dans l'établissement, ou depuis ces cinq dernières années, sur les thèmes suivants, vous trouvez qu'il y a eu ? (une réponse par ligne)

	Amélioration	Stabilité	Dégradation
L'ambiance de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les risques pour la santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La charge de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'intensité du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les relations avec les médecins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pression des usagers et des familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre autonomie de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'encadrement de proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La gestion des ressources humaines du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La reconnaissance de votre travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

q18. Que pensez-vous de l'évolution de votre métier au cours de ces dernières années ? (une seule réponse)

- Cela a évolué trop vite, c'est de plus en plus difficile Ne vous a pas posé de problèmes particuliers
- Vous a obligé à des efforts importants (formation, manière de travailler) N'a pas été très importante

q19. Parmi les éléments suivants quels sont ceux, selon vous, qui dégradent le plus vos conditions de travail ?

(5 réponses possible) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Le mode actuel de gestion des absences | <input type="checkbox"/> Le travail en « effectif minimum » (WE, congés) toute la semaine |
| <input type="checkbox"/> Alternance jour/nuit | <input type="checkbox"/> L'accroissement des tâches administratives |
| <input type="checkbox"/> Les rappels sur repos | <input type="checkbox"/> La gestion des patients dont la pathologie ne relève pas du service où ils sont hospitalisés |
| <input type="checkbox"/> Le travail en coupure | <input type="checkbox"/> Le manque de coordination entre les urgences et/ou les différents services |
| <input type="checkbox"/> Les changements d'horaires intempestifs | |
| <input type="checkbox"/> Les glissements de tâches | |

q20. Parmi les éléments suivants de votre travail, quels sont ceux qui, selon vous, dégradent le plus votre vie personnelle ? (5 réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Une trop grande amplitude horaire journalière | <input type="checkbox"/> L'obligation de travailler de jour |
| <input type="checkbox"/> Les rappels sur repos | <input type="checkbox"/> L'alternance jour/nuit |
| <input type="checkbox"/> Les changements d'horaires intempestifs | <input type="checkbox"/> Les heures supplémentaires |
| <input type="checkbox"/> La non-programmation des congés | <input type="checkbox"/> Le dépassement régulier du temps de travail journalier |
| <input type="checkbox"/> L'impossibilité de prendre des congés ou des RTT quand on le souhaite | <input type="checkbox"/> Le manque de reconnaissance professionnelle |
| <input type="checkbox"/> L'obligation de travailler de nuit | <input type="checkbox"/> L'absence de perspectives professionnelles |

q21. Parmi les éléments suivants, quels sont ceux qui, selon vous, dégradent le plus votre santé au travail ? (3 réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> L'impossibilité de prendre normalement mes pauses | <input type="checkbox"/> Les relations avec les médecins |
| <input type="checkbox"/> L'impossibilité de prendre mon temps de repas | <input type="checkbox"/> Les relations avec ma hiérarchie |
| <input type="checkbox"/> Le manque de matériel adapté (lève-malade, etc.) | <input type="checkbox"/> Les relations avec les patients, la famille |
| <input type="checkbox"/> Le stress | <input type="checkbox"/> La charge physique |
| <input type="checkbox"/> L'ambiance avec les collègues | <input type="checkbox"/> La charge psychologique |

q22. De l'effet de votre travail sur votre santé, vous dites ? (Une seule réponse)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mon travail ne me pose pas de problème particulier de santé | <input type="checkbox"/> Mon travail perturbe de manière importante mon sommeil |
| <input type="checkbox"/> Mon travail me provoque des douleurs musculaires importantes | <input type="checkbox"/> Mon travail me provoque très souvent des maux de tête |

q23. Au sein de l'établissement, vous est-il possible de parler des difficultés rencontrées dans votre activité professionnelle ? (Une seule réponse)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, sans aucun problème, ce sujet n'est pas tabou | <input type="checkbox"/> Non ce sont des sujets difficiles, que l'on n'aborde pas facilement, mais je me débrouille |
| <input type="checkbox"/> Oui, avec les collègues, mais pas avec la hiérarchie | <input type="checkbox"/> Non, j'ai le sentiment que c'est impossible et cela me pose vraiment beaucoup de problème |
| <input type="checkbox"/> Oui avec la hiérarchie, mais pas avec les collègues | |
| <input type="checkbox"/> Oui avec les organisations syndicales | |

q24. Concernant l'organisation médicale de votre service, êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ? (Une seule réponse par ligne)

	D'accord	Pas d'accord
Elle ne pose pas de problème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le travail d'équipe est une réalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elle n'est pas sécurisante, j'ai le sentiment qu'elle me met en danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elle ne nous permet pas de respecter les protocoles médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elle désorganise complètement le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elle ne tient pas suffisamment compte des malades et de leurs familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il faut que l'on réorganise le service pour améliorer l'articulation entre l'organisation médicale et non-médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

q25. Avez-vous déjà rencontré les situations suivantes ? (plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le médecin met en place une nouvelle organisation des soins sans concertation avec l'équipe | <input type="checkbox"/> Le médecin de garde refuse de se déplacer |
| <input type="checkbox"/> Le médecin maintient le nombre de prise en charge de patients sans tenir compte de l'effectif | <input type="checkbox"/> Les médecins vous sollicitent pendant la pause |
| | <input type="checkbox"/> Le médecin fait des prescriptions par téléphone |

Et demain ?

q26. Et demain, dans quels domaines souhaiteriez-vous des améliorations, là où vous travaillez ? (3 réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> L'ambiance de travail | <input type="checkbox"/> La pression des patients et des familles |
| <input type="checkbox"/> Le rythme, l'intensité du travail, la charge de travail | <input type="checkbox"/> Votre autonomie |
| <input type="checkbox"/> Les relations hiérarchiques | <input type="checkbox"/> La reconnaissance de votre travail |
| <input type="checkbox"/> Le nombre d'emplois | <input type="checkbox"/> Une meilleure prévention des risques professionnels |

q27. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ? (2 réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sans changement, mes conditions actuelles me conviennent | <input type="checkbox"/> J'envisage d'aller travailler dans le public ou association |
| <input type="checkbox"/> J'aimerais bénéficier d'une formation promotionnelle | <input type="checkbox"/> J'envisage d'aller travailler en libéral |
| <input type="checkbox"/> J'aimerais me reconverter et changer complètement de métier | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> J'envisage de changer de service | |

q28. Comment envisagez-vous votre seconde partie de carrière ? (2 réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sans changement | <input type="checkbox"/> J'aimerais retrouver un travail de jour |
| <input type="checkbox"/> J'aimerais garder cette activité professionnelle, mais dans un poste moins « pénible » | <input type="checkbox"/> J'aimerais ne plus travailler en 12 heures |
| <input type="checkbox"/> J'aimerais garder cette activité professionnelle, mais avec des horaires aménagés (ne plus faire de WE) | <input type="checkbox"/> J'aimerais continuer à travailler en 12 heures |
| <input type="checkbox"/> J'aimerais garder cette activité professionnelle, mais avec une diminution progressive de mon temps de travail... | <input type="checkbox"/> J'aimerais ne plus faire d'alternance jour/nuit |
| | <input type="checkbox"/> J'aimerais exercer une fonction de tutorat |
| | <input type="checkbox"/> J'aimerais ne plus faire d'horaires coupés |

q29. Que souhaitez-vous dire de plus ?

Nous vous remercions d'avoir répondu à ce questionnaire, nous publierons bien sûr les résultats.