



SERVICES
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

Nom de la Section CFDT
.....

GRANDE ENQUÊTE NATIONALE

La CFDT proche et à l'écoute des salariés (Attention, imprimer en **taille réelle** sur papier A4 !) (v2.3)

Cette enquête a pour but d'aller à la rencontre des salariés et d'obtenir leur avis pour valider les orientations de la CFDT.

I. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Q 1 Vous êtes :

- Un homme Une femme

Q 2 Quel âge avez-vous ?

- 16-17 ans 26-29 ans 40-49 ans 60-64 ans
 18-25 ans 30-39 ans 50-59 ans 65 ans et plus

Q 3 Votre contrat de travail ?

- CDI CDD Multi-employeurs Intérim Autre

II. POUVOIR D'ACHAT

Q 4 ♣ Quels sont les trois postes de dépenses de votre budget qui, selon vous, ont le plus augmenté ces 5 dernières années ? (plusieurs réponses possibles)

- Logement Soins non remboursés Gaz/Électricité/Fuel Autres
 Transport Garde d'enfants Frais scolaires/Études
 Alimentation Vacances Habillement

Q 5 ♣ De quelle manière faudrait-il agir ? (plusieurs réponses possibles)

- Aides au logement Services à la personne Épargne salariale de l'atelier
 Aides aux transports Chèques vacances Prime individuelle au mérite Augmentations générales des salaires
 Chèques déjeuner Intéressement Prime collective au niveau du service ou Autres
 Mutuelles Prévoyance

Q 6 Pour améliorer votre pouvoir d'achat, pensez-vous qu'il faut agir :

- Pour tous les salariés en même temps Selon les catégories professionnelles

Q 7 Vos frais de repas sont :

- Intégralement pris en charge par votre employeur Intégralement à votre charge Partiellement pris en charge par votre employeur

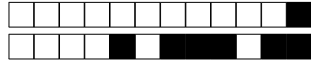
Q 8 Vos frais de transport sont :

- Intégralement pris en charge par votre employeur Intégralement à votre charge Partiellement pris en charge par votre employeur

III. FORMATION, EMPLOI

Q 9 Quelle est votre qualification ?

- Ouvrier non qualifié Employé qualifié Ingénieur
 Ouvrier qualifié Technicien Cadre
 Employé non qualifié Agent de maîtrise Autre



Q 10 Vous travaillez ?

- À temps partiel imposé À temps partiel choisi À temps plein

Q 11 Quel est votre nombre d'heures de travail *habituel* par semaine :

- Moins de 10h Entre 10 et 20h Entre 20 et 24h Entre 24 et 35h Entre 35 et 39h Plus de 39h

Q 12 Depuis combien de temps êtes-vous dans votre poste ?

- Moins de 5 ans Entre 5 et 10 ans Plus de 10 ans

Q 13 Depuis que vous êtes dans l'entreprise, combien de fois avez-vous changé de poste ?

- Jamais Une fois Deux fois Trois fois Plus

Q 14 ♣ Pour quelles raisons ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Promotion Inaptitude Réorganisation de service Développement de la polyvalence
 Rétrogradation Reconnaissance de l'expérience acquise Suite à une formation Autre

Q 15 La question de votre projet professionnel est-elle une préoccupation pour vous ?

- Oui Non

Q 16 Votre poste actuel correspond-il à :

- Votre formation initiale Votre formation professionnelle Votre expérience Autre

Q 17 Comment estimez-vous votre évolution professionnelle ?

- Satisfaisante Inexistante Insuffisante

Q 18 Pensez-vous qu'il y a possibilité d'évoluer dans l'entreprise ?

- Oui Non

Q 19 Vos compétences sont-elles connues de l'employeur ?

- Oui Non

Q 20 Depuis votre entrée dans l'entreprise, vos *compétences* ont-elles selon vous ?

- Evolué Stagné Régressé

Q 21 Dans votre poste, diriez-vous que vos compétences sont ?

- Plutôt bien utilisées Mal utilisées Sous utilisées Non utilisées

Q 22 ♣ Que représente pour vous la formation professionnelle en premier lieu ? (*plusieurs réponses possibles*)

- Une opportunité d'évoluer L'inconnu Une prise de risque
 Une perte de temps Un moyen de conserver mon emploi actuel Un épanouissement personnel
 C'est inquiétant mais nécessaire Un moyen, mais au service de quoi Une protection en cas de difficultés de mon entreprise

Q 23 Avez-vous connaissance d'un plan de formation dans l'entreprise ?

- Oui Non

Q 24 De combien de formations avez-vous bénéficié ?

- Aucune 1 2 3 Plus

Q 25 Avez-vous entendu parler des dispositifs de Bilan de Compétences, VAE, CIF et DIF (*ou Compte Personnel de Formation*) ?

- Oui Non



Q 26 ♣ Si oui, par qui en avez-vous eu connaissance ? (plusieurs réponses possibles)

- La direction Les collègues Autre
 Un supérieur hiérarchique Les représentants du personnel

Q 27 La reconnaissance de votre travail par vos responsables est-elle globalement :

- Motivante Satisfaisante Inexistante Dévalorisante

Q 28 Au regard de vos compétences, estimez-vous être :

- Surqualifié(e) À une juste qualification Pas assez qualifié(e) Vous ne savez pas

Q 29 Vous sentez-vous consulté sur les changements ou évolutions de l'entreprise ?

- Oui Oui, mais c'est seulement pour la forme Non

Q 30 ♣ Bénéficiez-vous d'assez d'informations sur ? (plusieurs réponses possibles)

- La situation globale de l'entreprise Vos possibilités d'évolution dans l'entreprise
 L'avenir de votre métier Je ne dispose pas assez d'information

IV. QUALITE DE VIE AU TRAVAIL

Q 31 Globalement comment qualifiez-vous vos horaires de travail ?

- Ils sont raisonnables Ils sont contraignants Ils sont pénibles

Q 32 ♣ Pour améliorer vos conditions de travail sur quels éléments faudrait-il agir en priorité ? (plusieurs réponses possibles)

- La possibilité de me faire aider par mes collègues L'organisation du travail Le manque de soutien de ma hiérarchie
 La fréquence et la durée des déplacements Les délais à respecter La prise en compte de ma vie privée
 Le manque de personnel Les conditions matérielles

Q 33 Vous prenez vos jours de RTT ?

- Intégralement En partie et je reporte le reste sur un compte épargne temps Je les perds
 En partie et je perds le reste En partie et je me fais payer le reste Je ne suis pas concerné

Q 34 De combien de temps disposez-vous pour votre pause déjeuner ?

- Une demi-heure Une heure Une heure trente Deux heures Variable

Q 35 Comment sont organisés vos congés payés ?

- Ils sont imposés Je m'organise avec mes collègues Je les prends quand je veux

Q 36 ♣ Pour améliorer l'organisation du travail dans votre entreprise, quelles pistes envisager ? (plusieurs réponses possibles)

- Mieux répartir les tâches, les activités Augmenter les effectifs Réorganiser les horaires

Q 37 ♣ Qu'est-ce qui vous satisfait le plus dans votre travail ? (plusieurs réponses possibles)

- Vos horaires L'organisation du travail Vos relations avec la hiérarchie L'intérêt de votre travail, son contenu
 L'ambiance entre collègues Les perspectives professionnelles La reconnaissance du travail fait

Q 38 Devez-vous fréquemment interrompre une tâche pour une autre ?

- Oui Non

Q 39 Si oui, diriez-vous que cette interruption d'activité : Perturbe votre travail ?

- Oui Non



- Q 40 J'ai du mal à concilier travail et obligations familiales
 Toujours Souvent Parfois Jamais
- Q 41 Êtes-vous consulté(e) sur l'organisation de votre service ?
 Oui Oui, mais c'est seulement pour la forme Non
- Q 42 Êtes-vous d'accord pour dire que vous disposez d'informations suffisantes pour « bien faire votre travail » ?
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 43 Appréciation sur le travail, diriez-vous : Mon travail me permet d'apprendre
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 44 Mon travail est varié
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 45 Mon travail me laisse une large autonomie dans la façon de procéder
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 46 La coopération, l'entraide au sein du service est favorisée
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 47 Vous avez les moyens de faire un travail de bonne qualité
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 48 Dans les années à venir, pensez-vous : Que vous risquez de perdre votre emploi ?
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 49 (...pensez-vous,) Devoir changer de métier ?
 Non, pas du tout Plutôt non Plutôt oui Oui tout à fait
- Q 50 D'après vous, quels sont les effets de votre travail sur votre santé ?
 Votre travail a un effet plutôt positif sur votre santé Vous ne pensez pas qu'il ait d'influence sur elle Vous constatez un effet négatif de votre travail sur votre santé.

V. Contact

- Q 51 Êtes-vous adhérent à une organisation syndicale ?
 Oui Non, mais je l'envisage Non, et je ne l'envisage pas
- Q 52 Voulez-vous laisser vos coordonnées (Nom, Prénom, eMail, Téléphone, Adresse) Oui Non

.....

.....

.....