

## Enquête sur la "Qualité de Vie au Travail" en 2016 chez CERMEX

MERCI DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE LE PLUS PRÉCISÉMENT POSSIBLE EN COCHANT LES CASES CORRESPONDANT À VOS RÉPONSES

### 1. Dans cet établissement, quel est votre statut ?

✓ Merci de cocher une seule case

- Ouvrier, employé(e) (Niveau 2, 3 ou 4).....
- Technicien, Agent de maîtrise (Niveau 5).....
- Ingénieur, Cadre.....

### 2. Travaillez-vous ?

- A temps complet .....

- A temps partiel .....

### 3. Combien d'heures travaillez-vous en moyenne par semaine ? ..... heures

### 4. En général, quand vos supérieurs hiérarchiques vous disent ce qu'il faut faire ...

✓ Si c'est variable, indiquez comment cela se passe le plus souvent

- Ils vous disent aussi comment faire le travail .....
- Ils vous indiquent plutôt l'objectif du travail, mais vous choisissez vous-même la façon d'y arriver .....

### 5. Quand au cours de votre travail il se produit quelque chose d'anormal, est-ce que ... :

✓ Merci de cocher une seule case

- La plupart du temps, vous réglez personnellement l'incident .....
- Vous réglez personnellement l'incident mais dans des cas bien précis, prévus d'avance.....
- Vous faites généralement appel à d'autres (un supérieur, un collègue, un service spécialisé).....

### 6. Dans le cadre de votre travail, est-ce que vous...

✓ Merci de cocher une case par ligne

- |   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Réalisez une partie de votre travail en groupe ou collectivement ?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Participez à des réunions ?.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Avez des entretiens d'évaluation avec vos supérieurs ?.....             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 7. Qu'est-ce qui vous pousse à vous investir dans votre travail ?

✓ Merci de cocher une case par ligne

- |  | Oui,<br>tout à fait      | Oui,<br>un peu           | Non,<br>pas vraiment     | Non,<br>pas du tout      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - La crainte de perdre votre emploi.....                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - L'espoir d'une promotion.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La satisfaction du travail bien fait.....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - L'identification aux objectifs de l'entreprise.....                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Les incitations salariales (primes, etc, ... ).....                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le souhait de gagner ou conserver l'estime de vos supérieurs.....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le souhait de gagner ou conserver l'estime de vos collègues.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La satisfaction de surmonter des défis.....                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - L'envie de satisfaire au mieux les clients ou usagers de l'entreprise..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 8. Et en revanche qu'est-ce qui vous gêne pour vous investir dans votre travail ?

✓ Merci de cocher une case par ligne

- |  | Oui,<br>tout à fait      | Oui,<br>un peu           | Non,<br>pas vraiment     | Non,<br>pas du tout      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - L'insécurité de l'emploi.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La faiblesse des rémunérations.....                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le manque d'autonomie.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Les conditions de travail.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le manque de reconnaissance.....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Les délais trop serrés.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le manque de formation.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - L'ambiance de travail.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La pression de mon supérieur hiérarchique.....                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La non prise en compte des contraintes personnelles ou familiales..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 9. Au cours des 12 prochains mois, estimez-vous avoir...

✓ Merci de cocher une case par ligne

- |   | Très élevé(es)           | Élevé(es)                | Faible(s)                | Nul(les)                 | Ne sait pas              |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Un risque de perdre votre emploi.....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Des chances de promotion ou d'augmentation..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 10. Pour chacun des thèmes suivants, par qui êtes-vous en priorité informé ?

✓ Merci de cocher une case par ligne

	La direction ou l'encadrement supérieur	L'encadrement intermédiaire	Les représentants du personnel	Le bouche à oreille, des bruits de couloir	Pas d'information sur ce thème
- Pour les stratégies et orientations de l'entreprise ou du groupe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour la situation économique de l'entreprise .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour l'impact sur le social et sur l'environnement de l'activité de votre entreprise.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour les perspectives d'évolution de l'emploi dans l'établissement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour l'évolution des salaires dans l'établissement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour les possibilités de formation.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour les perspectives de changement technologique ou organisationnel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 11. Pour chacun des problèmes suivants, à qui vous adressez-vous en priorité pour essayer de trouver une solution ?

✓ Merci de cocher une case par ligne

	La direction ou l'encadrement supérieur	L'encadrement intermédiaire	Un représentant du personnel	Un collègue ou une autre personne	Problème non rencontré
- Pour de mauvaises conditions de travail (bruit, rythme, horaire, etc.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour une absence de promotion ou d'augmentation salariale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour une mésentente avec un supérieur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour une procédure de licenciement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 12. En cas de tension ou de difficulté dans l'entreprise, que se passe-t-il le plus souvent ?

✓ Merci de cocher une seule case

- La direction consulte les salariés ou les représentants du personnel pour trouver des solutions en commun.....
- La direction décide seule des solutions qui lui semblent les mieux adaptées.....
- La direction ne prend pas d'initiative particulière.....
- Il n'y a jamais de tension ou de difficulté.....

## 13. Comment caractérisez-vous le climat social de votre établissement ?

- Calme.....
- Plutôt calme.....
- Plutôt tendu.....
- Tendu.....

## 14. Par rapport à il y a trois ans, estimez-vous que ce climat est...

✓ Merci de cocher une seule case

- Plutôt meilleur.....
- Plutôt moins bon.....
- Ni meilleur, ni moins bon.....
- Je ne sais pas, je travaille depuis moins de trois ans dans cet établissement.....

## 15. Et plus particulièrement, ...

✓ Merci de cocher une seule case par ligne

	Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
- Etes-vous libre de décider comment faire votre travail ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Quand au cours de votre travail il se produit quelque chose d'anormal, réglez-vous personnellement l'incident ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Votre travail vous permet-il d'apprendre des choses nouvelles ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dans votre travail, pouvez-vous employer pleinement vos compétences ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Votre travail est-il reconnu à sa juste valeur ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Votre supérieur prête-t-il attention à ce que vous dites ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous les moyens de faire un travail de qualité ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dans votre travail, devez-vous faire des choses que vous désapprouvez ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous arrive-t-il d'éprouver de l'ennui dans votre travail ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Diriez-vous que vous adhérez aux objectifs de l'entreprise ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Diriez-vous que vous adhérez aux valeurs du groupe ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dans votre travail, êtes-vous obligé de vous dépêcher ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Travaillez-vous avec des intérimaires ou des sous-traitants ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Votre travail vous permet-il de vous organiser de manière satisfaisante dans votre vie privée ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous le sentiment que votre travail nuit à votre santé ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Y a-t-il un lien entre le résultat de l'entretien d'évaluation individuel et le niveau de votre salaire ou vos primes ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pensez-vous que la personne qui vous évalue connaît votre travail ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Les critères retenus pour évaluer votre travail vous semblent-ils pertinents ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 16. Comment évaluez-vous votre Qualité de Vie au Travail ?

(Notez sur une échelle de 1 à 10, 1 désignant une situation très dégradée, 10 voulant dire que vous la considérez très bonne)..... /10

**Si vous souhaitez ajouter quelque chose** (remarque par rapport au questionnaire, souhait d'aborder d'autres thèmes, etc.)

**Merci de faire parvenir ce questionnaire aux élus FO de votre établissement avant le 31 mai 2016**