

# Réorganisations tous azimuts, non-remplacement des contractuels et départs en retraite, surtravail, fusions et regroupements, mutualisation...

## Quel travail ? dans quelles conditions ?

### PARLONS-EN :



Ce questionnaire anonyme nous permettra de porter votre parole au sein des différentes instances ! Cela sera une **REELLE** représentation de nos conditions de travail au sein de l'UL !

**Vous pouvez répondre sur ce document papier et nous le renvoyer aux adresses ci-dessous ou répondre directement par voie électronique sur le lien suivant :**

<https://enquetes.univ-lorraine.fr/index.php/952548?lang=fr>

Vous êtes :  un homme  une femme Quel est votre âge ? \_\_\_\_\_

Composante/ Laboratoire : \_\_\_\_\_

Quelle est votre catégorie professionnelle ?

- Vous êtes :**  titulaire  contractuel :  
 Si contractuel :  CDD  CDI  autre  
 Quelle catégorie :  BIATSS  Cat A  Cat B  Cat C  
 Enseignant  enseignant-chercheur  chercheur  
 Doctorant-Ater  autre, préciser \_\_\_\_\_

Cochez la case qui correspond à votre réponse pour chaque item :

1. tout à fait d'accord
  2. plutôt d'accord
  3. moyen – indécis
  4. plutôt pas d'accord
  5. pas du tout d'accord
- NSP : ne sait pas

| <b>Cadre d'emploi</b>                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NSP |
|---|---|---|---|---|---|-----|
| Mon poste est conforme à mes qualifications       |   |   |   |   |   |     |
| Les tâches exigées sont conformes au poste occupé |   |   |   |   |   |     |
| Les tâches sont fixées par la fiche de poste      |   |   |   |   |   |     |
| La fiche de poste est discutée (entretien pro)    |   |   |   |   |   |     |
| La fiche de poste est respectée                   |   |   |   |   |   |     |
| Votre emploi est stable                           |   |   |   |   |   |     |
| Votre lieu de travail est fixe et unique          |   |   |   |   |   |     |

| <b>Charges de travail</b>                                      | 1               | 2 | 3 | 4 | 5 | NSP |
|--|-----------------|---|---|---|---|-----|
| Les temps de trajet sont corrects (Domicile – travail)         |                 |   |   |   |   |     |
| Les temps de pause sont respectés                              |                 |   |   |   |   |     |
| Jugez-vous les effectifs suffisants pour faire le travail      |                 |   |   |   |   |     |
| Votre charge de travail est-elle normale                       |                 |   |   |   |   |     |
| Effectuez-vous des tâches en dehors de votre fiche de poste    |                 |   |   |   |   |     |
| Le temps alloué pour faire le travail est correct              |                 |   |   |   |   |     |
| Le travail s'effectue sans interruption, perturbation          |                 |   |   |   |   |     |
| Selon vous, faites-vous le travail de - combien de personnes ? | ..... personnes |   |   |   |   |     |
| Vous avez les moyens de faire un travail de qualité            |                 |   |   |   |   |     |

| <b>Sens et contenu du travail</b>                        | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Les consignes données sont claires                       |          |          |          |          |          |            |
| Les objectifs sont atteignables                          |          |          |          |          |          |            |
| Mes qualifications et savoir-faire sont reconnus         |          |          |          |          |          |            |
| Mon travail est justement rémunéré                       |          |          |          |          |          |            |
| Mon travail est reconnu, légitimé                        |          |          |          |          |          |            |
| J'ai le sentiment de pouvoir faire du travail de qualité |          |          |          |          |          |            |

| <b>Cadre du travail</b>                               | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Votre rythme de travail est adapté                    |          |          |          |          |          |            |
| Les moyens alloués correspondent aux tâches demandées |          |          |          |          |          |            |
| Le travail en équipe est possible                     |          |          |          |          |          |            |
| La concertation entre collègues est possible          |          |          |          |          |          |            |
| L'organisation prévoit du temps pour le faire         |          |          |          |          |          |            |
| La convivialité est possible                          |          |          |          |          |          |            |

| <b>Environnement de travail</b>                                     | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Hygiène et propreté des locaux sont respectées                      |          |          |          |          |          |            |
| La sécurité est effective   |          |          |          |          |          |            |
| Les locaux de travail sont adaptés                                  |          |          |          |          |          |            |
| Leur maintenance est assurée  |          |          |          |          |          |            |
| L'esthétique des locaux a été pensée                                |          |          |          |          |          |            |
| Des locaux pour la détente existent                                 |          |          |          |          |          |            |
| Les toilettes et vestiaires sont entretenus, et en nombre suffisant |          |          |          |          |          |            |
| La température de votre lieu de travail est suffisante en hiver     |          |          |          |          |          |            |
| LA température de votre lieu de travail est correcte en été         |          |          |          |          |          |            |
| Vous êtes consulté/e sur le choix des équipements                   |          |          |          |          |          |            |

| <b>Direction, hiérarchie</b>                           | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Elle me dit bonjour                                    |          |          |          |          |          |            |
| Vous pouvez lui parler facilement                      |          |          |          |          |          |            |
| Les délais d'obtention de rendez-vous sont convenables |          |          |          |          |          |            |
| Elle est à l'écoute                                    |          |          |          |          |          |            |
| Elle me soutient quand il y a une difficulté           |          |          |          |          |          |            |
| Elle me respecte                                       |          |          |          |          |          |            |
| Elle a une idée juste du travail qualitatif            |          |          |          |          |          |            |
| Elle a une idée juste du travail quantitatif           |          |          |          |          |          |            |

| <b>Entretien Pro / Evaluation</b>  | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| L'entretien ou l'évaluation est fait uniquement par rapport à mon travail        |          |          |          |          |          |            |
| L'entretien ou l'évaluation est professionnellement utile                        |          |          |          |          |          |            |
| Les grilles d'entretiens sont adaptées à la réalité et complexité de mon travail |          |          |          |          |          |            |
| Votre travail réel est pris en compte  |          |          |          |          |          |            |
| La discussion est possible   |          |          |          |          |          |            |

| <b>Conditions de travail</b>   | <b>1</b>  | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|--|---|----------|----------|----------|----------|------------|
| Vous sentez vous bien au travail   |   |          |          |          |          |            |
| Vos conditions de travail se sont-elles détériorées ces dernières années?  |   |          |          |          |          |            |
| Considérez-vous être en situation de souffrance au travail ?   |   |          |          |          |          |            |
| Pensez-vous avoir subi une baisse de motivation au cours de ces dernières années ?                               |   |          |          |          |          |            |
| Avez-vous ressenti l'envie de pleurer sur votre lieu de travail, en partant ou en rentrant du travail ?          |   |          |          |          |          |            |
| Avez-vous consulté un médecin ou un spécialiste pour des raisons liées directement ou indirectement au travail ? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |          |          |          |          |            |
| Avez-vous pris un traitement médical, pour des raisons liées directement ou indirectement au travail ?           | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |          |          |          |          |            |
| Le retour au travail après maladie, accident, congés, est aisé   |   |          |          |          |          |            |
| Avez-vous déjà pensé sérieusement à chercher une autre orientation ?   |   |          |          |          |          |            |

| <b>Dialogue social</b>  | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Les moyens de négocier l'organisation de travail existent     |          |          |          |          |          |            |
| Ces temps de concertation sont utiles pour le travail         |          |          |          |          |          |            |
| Les discours tenus prennent en compte le travail réel         |          |          |          |          |          |            |
| Les avis des personnels sont pris en compte                   |          |          |          |          |          |            |
| Les décisions adoptées sont appliquées                        |          |          |          |          |          |            |
| La finalité des politiques est clairement établie             |          |          |          |          |          |            |
| Les personnels peuvent intervenir facilement, sans avoir peur |          |          |          |          |          |            |

| <b>Droits individuels et collectifs</b>                                     | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>NSP</b> |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Les organisations syndicales existent sur le lieu de travail                |          |          |          |          |          |            |
| Vous pouvez vous appuyer sur des représentants du personnel                 |          |          |          |          |          |            |
| Ils peuvent jouer leur rôle revendicatif                                    |          |          |          |          |          |            |
| Les droits syndicaux, individuels et collectifs, sont respectés             |          |          |          |          |          |            |
| Le droit à la formation est respecté  |          |          |          |          |          |            |
| Vous pouvez facilement demander une reconversion                            |          |          |          |          |          |            |
| Le lien travail-santé est pris en compte                                    |          |          |          |          |          |            |
| Avez-vous un suivi, une visite médicale                                     |          |          |          |          |          |            |
| Pouvez-vous facilement consulter le médecin du travail/de prévention        |          |          |          |          |          |            |
| Vous pouvez disposer d'une infirmerie équipée (compétences, matériel)       |          |          |          |          |          |            |
| Vous pouvez facilement accéder aux informations en hygiène, santé, sécurité |          |          |          |          |          |            |

## Instances dans l'université et syndicats

Pensez-vous connaître l'ensemble des instances de l'université ? (CT, CHSCT, CS...)

Oui  Non

Prenez-vous connaissance des ordres du jour des instances ?

Oui  Non

Etes-vous toujours abonné à Expression-libre ?

Oui  Non

Etes-vous toujours abonné à Expression-syndicale ?

Oui  Non

Lisez-vous les comptes rendus syndicaux ?

Oui  Non

Savez-vous où trouver les avis du CHSCT ?

Oui  Non

Les consultez-vous ?

Oui  Non

## Télétravail

Avez-vous fait une demande de télétravail ?

Oui  Non

Si oui a-t-elle été validée ?

Oui  Non

Entièrement ou partiellement ?

Oui  Non

Si pas validée, pour quelles raisons ?

Qu'attendez-vous du télétravail ?

## Notilus

Êtes-vous un utilisateur de Notilus ?

Oui  Non

Comme missionnaire ?

Oui  Non

Comme valideur ?

Oui  Non

Est-ce que l'outil apporte une amélioration dans vos conditions de travail ?

Oui  Non

Quelles conséquences sur votre travail au quotidien ?

## Exprimez-vous !

Quels éléments d'organisation pensez-vous urgent de modifier pour améliorer vos conditions de travail ?

Quelles pistes d'amélioration pouvez-vous imaginer quant à la qualité de votre travail ?

Souhaitez-vous recevoir les résultats de cette enquête et être informé.e des suites que la CGT FERC SUP leur donnera ?

Oui  Non

Si oui, votre adresse mail<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

**Questionnaire à retourner par courrier interne à :**

**Martine SALM – Maison de l'université – Ile du Saulcy – Metz**

**Frédérique BEY – 2L2S – CLSH – boulevard Albert 1<sup>er</sup> – Nancy**

**Par mail si vous voulez scanner le document : [martine.salm@univ-lorraine.fr](mailto:martine.salm@univ-lorraine.fr) ou [frederique.bey@univ-lorraine.fr](mailto:frederique.bey@univ-lorraine.fr)**

<sup>1</sup> NB : votre anonymat sera conservé quant à la teneur de vos réponses.