

Section départementale du Loiret

STRESS ET CONDITIONS DE TRAVAIL

Les sections des Impôts et du Trésor CGT Loiret vous présentent tous leurs vœux syndicaux de bonheur, de santé et d'amélioration des conditions de travail avec l'arrêt des suppressions d'emploi et un meilleur pouvoir d'achat.

Un bonne retraite à tous ceux et toutes celles qui partiront cette année.

Et

Nous vous proposons un questionnaire afin de mieux mesurer comment vous vivez votre travail et vos missions. Nous nous servirons des résultats de celui-ci pour appuyer nos demandes auprès de la direction.

Ce questionnaire, anonyme, est en plusieurs parties afin de mieux vous connaître et de mieux apprécier votre ressenti face aux situations de stress que vous pourriez être amenées à rencontrer.

Il vous est demandé d'y répondre le plus sincèrement possible et de le retourner à l'un des correspondants syndicaux CGT ou aux adresses suivantes :

- ♦ SNT CGT 45, Trésorerie Générale du Loiret, place du Martroi 45000 Orléans
- ♦ SNADGI CGT, Patricia Rodrigues, 131 rue du faubourg Bannier 45042 Orléans cedex.

Nous vous remercions de toute l'attention que vous voudrez bien porter à ce questionnaire et nous vous tiendrons au courant des résultats après le dépouillement.

Le 18 janvier 2010 Site Internet: http://www.tresor.cgt.fr/45/

Qui êtes-vous ?

A. Sexe:		
	Homme	
	Femme	
B. Age:		
	Moins de 20 ans	
	De 20 à 29 ans	
	De 30 à 39 ans	
	De 40 à 49 ans	
	50 ans et plus	
C. Ancienneté a	administrative :	
	Moins de 4 ans	
	De 5 à 9 ans	
	De 10 à 19 ans	
	De 20 à 29 ans	
	30 ans et plus	
D. Module de t	ravail choisi :	
	36h10 par semaine soit 7h14 par jour	
	37h30 par semaine soit 7h30 par jour	
	38h par semaine soit 7h36 par jour	
	38h30 par semaine soit 7h42 par jour	
	Autre (à préciser) :	
E. Où travaillez	z- vous ?	
	Filière gestion fiscale	
	Filière gestion publique	
	Trésorerie mixte	
	Service des directions	
F. Quotité de tr	avail :	
	Temps plein	
	Temps partiel (précisez la quotité) :%	

Organisation du travail

1. Connaissez-vous votre plan de travail suffisamment à l'avance ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
2. Avez-vous votre mot à dire sur la façon dont le travail doit être effectué ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
3. Le travail est-il réparti équitablement au sein de votre équipe ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
4. Participez-vous aux prises de décisions qui concernent directement vos tâches ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
5. S'il y a un imprévu, parvenez-vous à réorganiser le travail de manière satisfaisante ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
6. Pouvez-vous quitter votre tâche pendant quelques instants?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
7. Pouvez-vous adapter votre rythme de travail à votre gré?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	

8. <u>Decidez-vous vous meme quand vous sounaitez prendre vos jours de conge</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
9. <u>Avez-vous une évaluation régulière de votre travail qui vous permet de mieux vous ajuster aux attentes du service</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
10. Des évènements imprévus vous empêchent-ils de mener votre travail à bien, comme prévu ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
11. <u>Disposez-vous d'une description claire de votre tâche</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
12. Parvenez-vous à mener de front des tâches qui devraient toutes être réalisées en même temps ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
13. <u>Connaissez-vous à l'avance la procédure de travail à appliquer lorsqu'une nouvelle tâche vous incombe</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
14. Recevez-vous des ordres contradictoires ?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	

décision?	
Jamais ou rarement	
De temps en temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
16. <u>Avez-vous une idée claire de votre fonction</u> ?	
Oui	
Non	
La Ujávarahia la managament	
La Hiérarchie, le management	
17. Comment percevez-vous le management dans votre unité de travail ?	
Inexistant	
Éloigné de la réalité	
Coopératif	
Autoritaire	
Autres	
18. L'essentiel des relations avec votre chef de service ou chef de poste passe-t'il par ?	
Des réunions	
Une surveillance	
Les indicateurs	
Un soutien technique	
Autres (à préciser)	
19. Faites-vous confiance à votre hiérarchie pour votre avenir professionnel?	
19.a Vis à vis de votre chef de poste ou de service :	
oui	
non	
Ne sais pas	
Non concerné	
19.b Vis-à-vis de la direction :	
oui	
non	
Ne sais pas	
20. Vous sentez-vous reconnu par votre hiérarchie pour votre implication et votre contribution dans votre travail quotidien ?	
Jamais ou rarement	
De temps à temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	

21. Vos chefs vo	ous guident-ils si vous avez des difficultés ?	
	Jamais ou rarement	
	De temps à temps	
-	Régulièrement	
-	Presque toujours ou toujours	
22. <u>Êtes-vous er</u>	conflit avec vos chefs?	
	Jamais ou rarement	
	De temps à temps	
	Régulièrement	
	Presque toujours ou toujours	
23. Manquez-voi	us de consignes claires sur la manière de travailler ?	
,	Jamais ou rarement	
	de temps à temps	
-	Régulièrement	
	Presque toujours ou toujours	
	Les objectifs	
24. Les objectifs	s demandés vous semblent-ils réalisables ?	
	Oui	
	non	
24b0. <u>Et si non,</u>	pourquoi ne sont-ils pas réalisables (plusieurs réponses possibles)	
	Objectifs trop importants	
	Objectifs inadaptés	
	Effectifs inadaptés	
	Procédures inadaptées	
	Moyens matériels insuffisants	
	Logiciel inadaptés (pour Hélios voir questionnaire spécifique à la fin du document)	
25. Au quotidier	n dans votre travail, de quoi souffrez-vous (plusieurs réponses possibles)?	
	D'une perte d'autonomie qui rend le travail moins intéressant	
	De l'individualisation de votre activité	
	De l'individualisation de la mesure de votre performance	
	Du cloisonnement des tâches	
	D'une perte de la qualité de votre travail	
	Autres (à préciser)	

26. Pensez-vous que l'on exige de vous un resultat en contradiction avec les discours, les moyens alloués ou les procédures ?	
Oui	
Non	
Sans opinion	
Relation avec les usagers	
27. Ressentez-vous de l'agressivité de la part des usagers	
Oui	
Non	
27 B. Dans l'affirmative, cette agressivité est-ell plus présente ?	
En accueil physique	
Au téléphone	
Dans les courriers	
Dans les mails	
28. Quelles sont les raisons de cette agressivité (plusieurs réponses possible)	
Complexité de la fiscalité	
Temps d'attente ou de réponse	
Sous-effectif chronique	
Manque de précision dans les réponses	
Lettre de rappel ou commandement à tort (paiement effectué, délai accordé, etc)	
Autres : (à préciser)	
29. <u>Êtes-vous exposé(e) à des « agressions »</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps à temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours7	
30.Êtes-vous tiraillé(e) entre des personnes ayant des attentes différentes par rapport à votre travail ?	
Jamais ou rarement	
De temps à temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	

État d'esprit

31. Après votre journée de travail, que diriez-vous?	
Que vous êtes serein et l'esprit libre	
Que vous êtes soucieux et préoccupé par votre travail	
Que vous êtes soulagé(e) de quitter le bureau	
Que vous êtes fatigué(e)	
32. <u>Avez-vous l'impression que le travail que vous effectuez réellement correspond à l'idée que vous vous faisiez (ou vous faites) de votre travail)</u> ?	
Oui	
non	
33. <u>Dans quel état d'esprit vous rendez-vous au travail le matin?</u>	
Enthousiaste	
neutre	
Avec appréhension	
Autres (à préciser)	
34. Qu'est ce qui pourrait améliorer votre situation quotidienne?	
Retour à un meilleur esprit d'équipe	
Retour à la confiance	
Respect des personnes	
Autres (à préciser)	
35. <u>Les autres (hors vos proches collègues) se rendent-ils compte de ce que vous faites réellement ?</u>	
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
36. <u>Êtes-vous débordé(e) par tout ce que vous avez à faire</u> ?	
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
37. Votre surcharge de travail vous empêche-t'elle de faire un travail de qualité ?	
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	

Le travail en équipe

38. Comment qualifierez-vous l'esprit d'équipe dan	s votre unité de travail ?
Inexistant	
Faible	
Moyen	
Bon	
38. Avez-vous du temps pour parler du travail avec	vos collèges ?
Jamais ou rarement	
Quelquefois	
Souvent	
Toujours	
39. Vos collègues vous aident-ils lorsque vous avez	z un problème ?
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
40. <u>Des relations tendues avec vos collègues gênent</u>	:-ils l'accomplissement de la tâche ?
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
Le temps de t	ravail, les horaires
41. Vous arrive-t'il d'effectuer des heures de crédit	dans le mois ?
Toujours	
De temps à temps	
Jamais	
41b. Si oui, combien en moyenne mensuelle?	
Moins d'1 heure	
De 1 à 2 heures	
De 2 à 4	
De 4 à 6	
De 6à 8	
De 8 à 10	
De 10 à 12	
Plus de 12 heures	

41c. <u>Etes-vous contraints de mettre des jours de conges sur le compte epargne temps ?</u>	
Oui	
Non	
42. Vous arrive-t'il de vous sentir coupable de partir plus tôt (11h30 ou 16 heures)	
toujours	
De temps à temps	
Jamais	
43. Vous arrive-t'il d'amener du travail chez vous ?	
Oui	
Non	
44. <u>Si votre charge de travail a augmenté, vous attribuez cette augmentation à (plusieurs réponses possible)</u>	
Une mauvaise organisation de l'unité de travail	
Des réorganisations perpétuelles	
Une fusion en cours	
Un manque de personnel	
Augmentation des tâches	
Autres (à préciser)	
45. <u>Diriez-vous que votre surcroît de travail es compensé</u> :	
Par une rémunération	
Par une récupération	
Par aucune compensation	
46. Avez-vous des horaires compatibles avec la vie familiale?	
Jamais ou rarement	
De temps temps	
Régulièrement	
Presque toujours ou toujours	
Les salaires, la reconnaissance	
47. <u>Pensez-vous que votre rémunération est à la hauteur de ce que l'on vous demande</u> ?	
Oui	
Non	
48. <u>Arrivez-vous à vitre décemment avec votre salaire</u> ?	
Oui	
Non	

Votre santé physique et morale

7
]
_
_
7
7
]
٦
]
٦
] 7
7
]]
_
7
_]
╛
7
٦

60. Avez-vous de	eja eu le sentiment de subir du harcelement au travail ?	
O	ui	
N	on	
61. <u>Pensez-vous omorale</u> ?	que l'individualisation a des répercussions sur votre santé physique et/ou	
O	ui	
N	on	
62. <u>Savez-vous c</u>	listinguer clairement ce qui est de votre responsabilité et ce qui ne l'est pas ?	
Ja	amais ou rarement	
D	e temps temps	
R	égulièrement	
Pı	resque toujours ou toujours	
63.Devez-vous n	nettre en œuvre un degré de savoir-faire qui dépasse vos qualifications ?	
Ja	amais ou rarement	
D	e temps temps	
R	égulièrement	
Pr	resque toujours ou toujours	
	Votre avenir	
64. Globalement	t, pensez-vous que la dégradation de la santé liée au travail provienne :	
64 a. des dérives		
О	Pui	
N	on	
64b. <u>Des objecti</u>	<u>fs ?</u>	
О	Pui	
N	fon	
64c. De la charg	e de travail ?	
О	Pui	
N	Ton	
64d. <u>De l'organis</u>	sation du travail?	
О	Pui	
N	fon	
64e. <u>De l'ambiar</u>		
	Đui	
	lon en	
	ulté à concilier vie privée et vie professionnelle ?	
	Dui	
N	on	

65. Croyez-vous en l'avenir de votre métier?	
Oui	
Non	
66. Attendez-vous avec impatience l'âge de la retraite?	
Oui	
Non	
67. Avez-vous l'impression d'avoir réussi votre vie professionnelle ?	
Oui	
Pas vraiment	
Non	
Sans objet	
68 . Avez-vous déjà songé à quitté l'administration pour toutes ces raisons ?	
Oui	
Non	
69. <u>Des collègues vous ont-ils fait part de leur mal-être</u> ?	
Oui	
Non	
70. <u>Des collègues vous ont-ils exprimé leur détress</u> e ?	
Oui	
Non	
Vie syndicale	
71. Avez-vous sollicité l'aide d'une organisation syndicale ?	
Oui	
Non	
a. Si oui, a-t-elle répondu à vos attentes ?	
Oui	
non	
b. Si non, Pourquoi ?	

HELIOS: QU'EN PENSEZ-VOUS?

1) <u>Poste ou servi</u>	ce:				
2) <u>secteur</u> :	RECETTES	DEPENSES	AU	J TRE (précisez) :	
3) <u>Hélios vous do</u>	onne-t-il satisfaction '	? OUI	NON	PARTIELLEMI	ENT
4) Qu'y avez-vou	<u>ıs gagné</u> ?				
5) Qu'y avez-voi	<u>ıs perdu</u> ?				
6) Quels principa	aux reproches lui fait	tes-vous_?			
7) Quelles amélic	orations souhaiteriez-	-vous lui voir ap	pporter ?		
8) <u>Autres remarc</u>	ques :				

. Avez-vous un complément d'information à donner, ou des remarques à faire ?