



CONDITIONS DE TRAVAIL ET PREVENTION ÇA VOUS PARLE ?

Pour nous syndicat CGT, ce sont les agents de terrain qui connaissent le mieux leurs postes de travail et leurs besoins. Nos rencontres avec les agents font ressortir une forte dégradation des conditions de travail au sein de notre collectivité. La CGT par ce questionnaire vous donne la parole. Les résultats de ce questionnaire anonyme, permettront d'imposer une discussion et l'ouverture de négociations sur ce sujet. Pour être utilisables, les résultats doivent être suffisamment nombreux. Merci de votre participation.

Votre service :

Votre catégorie : **A** **B** **C**

Conditions de travail :

1. Comment considérez-vous vos conditions de travail

Bonnes Moyennes Mauvaises

2. Considérez-vous avoir de la pénibilité sur votre poste :

Oui Non

Si oui lesquelles.....

3. Principaux motifs d'insatisfaction

	Oui	Non		Oui	Non
Pression hiérarchique			Agressivité des usagers		
Charge de travail trop importante			Rythme de travail élevé		
Harcèlement moral			Harcèlement sexuel		
Outils trop complexes			Manque de considération		
Formations			Manque de reconnaissance		
Son aménagement est-il satisfaisant ?			Manque d'informations ascendantes		
Effectifs insuffisants			Mauvaise ambiance		
Mauvaises conditions matérielles ?			Lourdeur des procédures		

4. Évolution de vos conditions de travail sur 3 ans

Améliorées Identiques Dégradées

5. Conditions matérielles

Considérez-vous suffisant :

Votre espace de travail	Suffisant	insuffisant
Votre mobilier	Suffisant	insuffisant
Votre matériel informatique	Suffisant	insuffisant

6. EPI (Équipements de Protection Individuel)

Suffisant insuffisant

Si cela est insuffisant que vous manque-il ?

7. Considérez-vous que vous partagez votre bureau avec trop de personnes :

Oui Non

8. L'organisation du temps de travail est-elle adaptée à votre charge de travail ?

Jour Oui Non Pourquoi :

Semaine Oui Non Pourquoi :

9. Que pensez-vous de la réduction du temps de travail à 32h hebdomadaire ?

Favorable Défavorable

10. Management/communication

Considérez-vous suffisante :

L'information que vous donne votre supérieur hiérarchique :	Oui	Non
La confiance que vous accorde votre supérieur hiérarchique :	Oui	Non
La reconnaissance de votre supérieur hiérarchique :	Oui	Non
La communication interne de votre direction :	Suffisante	Insuffisante
L'information sur les autres services :	Suffisante	Insuffisante

Votre santé :

11. Vos conditions de travail ont-elles engendrées des conséquences sur votre état de santé physique et/ou mentale ?

Oui Non

12. Avez-vous au cours de ces 3 dernières années, eu un suivit avec la médecine de travail ?

Oui Non

13. Au cours de ces 3 dernières années, avez-vous eu besoin d'un aménagement de poste ?

Oui Non

Si oui a-t-il répondu à vos besoins ?

Oui Non En parti

14. Pensez-vous avoir des solutions pour améliorer vos conditions de travail :

Oui Non

Formations :

15. Quelles formations avez-vous suivi dans le cadre de la santé, l'hygiène et la sécurité au cours des 3 dernières années ? ?

.....
.....
.....
.....

16. Vous a-t-on proposé des formations adaptées à la réalité de votre poste au cours de ces 3 dernières années ?

Oui Non

17. Pour vous, quelles seraient les 2 priorités qui changeraient efficacement vos conditions de travail :

.....
.....
.....
.....
.....

18. Pensez-vous que dans la situation actuelle, vos solutions seraient prises en compte par votre hiérarchie :

Oui Non

Conclusions :

Avez-vous des observations à rajouter dans ce questionnaire ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

À renvoyer par :

- Courrier interne sous enveloppe avec la mention « syndicat CGT Mérignac »
- Par mail cgt@merignac.com
- Ou à remettre à un représentant CGT (F3SCT)



Pour tout contact plus personnel : Syndicat CGT des personnels de la ville de Mérignac
30 rue Maurice Utrillo 33700 Mérignac
Mobile : 06.49.61.61.74 Secrétaire vie syndicale : 06.64.37.95.38
cgt@merignac.com

Santé au travail

