



A retourner avant juillet 2015

QUESTIONS RELATIVES A LA CHARGE DE TRAVAIL

RÉFÉRENCE: AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

Quelle a été la <u>répartition de votre temps de travail hebdomadaire</u> ? (en pourcentage, total 100%)				35 à 40h	40 à 45h	45 à 50h	Supérieur à 50h		
A quelle fréquence avez-vous <u>ramené du travail à la maison par semaine</u> ? (en pourcentage, total 100%)				0 jour	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours	Tous les jours
<u>En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez vous à domicile?</u>							heures		
Combien de fois avez-vous <u>travaillé le week-end</u> ?							Fois		
<u>En moyenne, combien d'heures dans le week-end travaillez vous à domicile ?</u>							heures		
Si vous travaillez le soir ou le week-end à domicile, Est-ce? (répondez ci-après par oui ou non)									
Un libre choix d'organisation personnelle			Un choix dicté par le besoin de trouver un cadre de travail serein						
Une nécessité pour assumer votre charge de travail			Une autre motivation						
Combien d'affaires menez-vous en parallèle ?			Combien de mails recevez-vous chaque semaine ?						
Combien d' <u>heures d'activité sont planifiées</u> dans votre agenda ?			Semaine en cours	Semaine prochaine	Dans 2 semaines	Dans 3 semaines	Dans 4 semaines		
Quelle est la <u>part de l'urgent dans une journée de travail</u> type en % ?							%		
Durant la semaine écoulée, quel pourcentage des actions que vous aviez prévu de réaliser a dû être repoussé ou renégocié ?							%		

QUESTIONS RELATIVES A VOTRE PERCEPTION DU TRAVAIL

noter de 1 à 10 Note 1 = pas d'accord ou insatisfaction totale. Note 10 = pleinement d'accord ou satisfaction complète

Le positionnement de mon activité dans les processus est clairement établi et j'ai une latitude d'action suffisante	
Je dispose du temps nécessaire pour apporter à mes partenaires le service attendu dans le délai prévu	
Mes partenaires ont le temps nécessaire pour m'apporter leur contribution à mon activité	
Les charges nominales estimées pour les activités réalisées sont cohérentes avec la réalité	
Les moyens disponibles pour mener à bien la mission sont adaptés	
J'ai la maîtrise de ma charge de travail et de sa planification	
Je trouve équitable le rapport entre mon investissement personnel au travail et la satisfaction que j'en retire	
Je suis en mesure de me concentrer efficacement sur une activité (sollicitations continues, urgences, gestion des priorités, ...)	
En fin de journée, j'ai la sensation d'avoir travaillé de manière efficace et réalisé le plan de travail que j'avais prévu	
Le rythme d'activité vous permet de ménager des périodes de calme/relaxation nécessaires (pour une meilleure efficacité)	
Equilibre entre vie professionnelle et vie privée (noter zéro si vie privée perturbée, prise de médicaments pour tenir le rythme, impact sur la santé, ...)	
A quel niveau situez-vous le sentiment de reconnaissance que vous retirez de votre activité professionnelle	
Quel est votre besoin prioritaire pour améliorer votre efficacité professionnelle ou augmenter la satisfaction que vous retirez de votre activité professionnelle ? Ou tout autre commentaire	
Depuis 1 an, votre sentiment de « bien vivre » au travail est-il : En progrès, Stable, Dégradé ?	