­­­­­

**Questionnaire sur le climat de travail et le quota d’employé par nombre de résidents.**

Document confidentiel, propriété du STTCCSMTL.

Identification :  Quart de travail :

Site de travail :

Nombre d’année d’expériences :

Avez-vous reçu une lettre disciplinaire?

Avez-vous déjà été suspendu?

**Sur une échelle de 1 à 10, 1 étant mauvais et 10 très bon**.

*Supérieurs immédiats : secteur rond, Cusson triangle*

1. Le climat de travail qui prévaut est sain.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. L’ambiance qui règne fait qu’il est agréable de venir travailler.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Les relations interpersonnelles auprès de ces pairs.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Il existe du soutien et de l’entraide entre les collègues.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Le climat de travail favorise la confiance entre le personnel.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Je ressens le respect et la confiance avec mes supérieurs immédiats.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Je suis satisfait de la disponibilité de mes supérieurs immédiats.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

8. Je peux compter sur le soutien de mes supérieurs immédiats lorsque j’exprime un besoin ou lui fait part d’un problème.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Mes supérieurs immédiats se préoccupent de donner un suivi approprié à mes demandes ou à mes besoins.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. Avez-vous l’autonomie nécessaire pour réaliser vos tâches ou vos mandats?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11. Les consignes reçus sont-ils clairs?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

12. Vos supérieurs immédiats exercent-ils un suivi adéquat dans votre travail?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. Vos supérieurs immédiats consultent-ils avant de prendre une décision qui concerne Votre travail.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

14. Estimez-vous que la façon dont vos supérieurs immédiats gèrent les changements est adéquate.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

15. Estimez-vous que les décisions prises par vos supérieurs immédiats soient équitables.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

16. Êtes-vous satisfait de la cohérence entre la parole et les gestes posés par vos supérieurs immédiats.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17. Vos supérieurs immédiats réussissent à faire collaborer les membres de votre équipe.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18. Les conflits interpersonnels sont-ils rapidement pris en charge par vos supérieurs immédiats.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Croyez-vous que la haute direction accordera une grande importance aux résultats de de cette enquête.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. Estimez-vous que la haute direction soit sensible aux besoins des employé.es.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**CLIMAT DE TRAVAIL**

**Sur une échelle de 1 à 10, 1 étant mauvais et 10 très bon.**

21. Comment considérez-vous le climat de travail?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. Si on posait cette question à vos collègues que répondraient-ils?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

23. Comment considérez-vous le climat de travail entre les employé.es?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

24. Comment considérez-vous le climat de travail avec la gestionnaire?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Questions à développement.**

25. Est-ce que vous croyez qu’il y a de l’équité?

26. Est-ce que vous croyez qu’il y a du favoritisme?

27. Avez-vous déjà pensé quitter le service?

28. Quels sont les principaux problèmes, selon vous?

29. Avez-vous subie de l’incivilité, de l’humiliation ou quelqu’un vous a manqué de respect?

30. Croyez-vous avoir été victime d’intimidation d’harcèlement ou du racisme?

31. Comment considérez-vous la qualité de la gestion en général?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Question à développement.**

32. Vous sentez-vous à l'aise de parler à votre gestionnaire si vous éprouvez un problème en lien avec le travail?

33. Est-ce que vous sentez qu'il y a de l'écoute de sa part?

34. Lors des réunions d’équipe, station visuelle, pouvez-vous prendre la parole?

35. Quels sont les principaux problèmes, selon vous?

**Questions sur le quota d’employés et résidents**

36. Savez-vous combien est le quota d’employé dans votre site de travail?

Oui Non

36. Selon votre expérience combien de résidents qu’il faudrait par PAB?

5 6 7 8 9 10

37. Sur quoi vous vous basez pour choisir ce nombre?

Explication :

38. Est-ce que votre supérieur a évalué la lourdeur du travail selon vous, si oui, est ce qu’il/elle vous a mis au courant du mécanisme sur lequel il/elle se base?

OUI NON

39. Est-ce que vous êtes au courant que le gouvernement a demandé aux supérieurs des sites de couper les surplus?

OUI NON

40. Est-ce que dans votre site le nombre de PAB varie entre les jours de la semaine et la fin de semaine? Si oui, C’est quoi les explications données par votre supérieur?

41. Comment vous vous sentez face à cette décision de l’employeur? Seriez-vous prêt à faire un rapport journalier de votre travail?

42. Avez-vous ressenti une surcharge de travail occasionné par ce mécanisme ? Communiquez vous avec votre supérieur sur ce que vous n’arrivez pas a faire dans votre plan de travail?

OUI NON Peut-être

Si oui, c’est quoi sa réponse?

43. Pensez-vous que ce mécanisme peut vous occasionner des accidents de travail et ou la diminution de l’effectif encore plus?

OUI NON peut-être

44. Avez-vous déjà pensé à quitter le service à cause du comportement de votre supérieur?

OUI NON

X45. Il y-t-il un risque d’accident pour les résidents de votre unité de soins face à ce mécanisme? Si oui, comment pouvez-vous l’expliquer?

OUI NON peut-être

Explication :

46. Pensez-vous que vos collègues seront du même avis que vous si on les pose les mêmes questions?

OUI NON Peut-être

47. Comment le syndicat peut vous accompagner face à ce mécanisme installé par les supérieurs?

48. Pouvez-vous énumérer le ou les conséquences que cela pourrait avoir sur votre santé mentale et physique?

49. Expliquez dans tes propres mots les faits que vous jugez inappropriés et inacceptables selon vous?

50. Avez-vous des suggestions pour améliorer le climat de travail et d’ici 3 ans, travaillez-vous encore pour le CIUSSS?

Veuillez adresser l’original de votre questionnaire par courriel :

[wilker.pierresaint@sttccsmtl.ca](mailto:wilker.pierresaint@sttccsmtl.ca)