



Nos rencontres avec les agents font ressortir une forte dégradation des conditions de travail au sein des services de la fonction publique territoriale.

La CGT pense qu'il faut agir.

Ce questionnaire a pour objectif d'évoquer / identifier plus précisément les difficultés rencontrées.

Les résultats de ce questionnaire permettront d'élaborer des revendications issues de vos réalités avec pour finalités : la défense de vos droits et l'amélioration de vos conditions de travail

Ce questionnaire est anonyme

Merci de votre participation

Quelle est votre catégorie statutaire :						
A		B			C	
Votre grade ?						
Vous êtes titulaire de la fonction publique territoriale ?						
OUI			NON			
Si non, quel type de contrat avez-vous ?						
CDI		CDD			AUTRE	
Depuis combien de temps travaillez-vous au sein de votre collectivité ?						
Moins d'un an	De 1 à 5ans	6 à 11ans	11 à 20 ans	21 à 31 ans	31 à 41 ans	41 ans et plus
Considérez-vous vos conditions de travail ?						
Bonnes		Moyennes			Mauvaises	
Pensez-vous que votre pouvoir d'achat à baisser ces dernières années ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Connaissez-vous la part de votre régime indemnitaire dans votre salaire brut ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Pensez-vous que votre régime indemnitaire est pris en compte pour le calcul de votre retraite ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Est-il urgent d'augmenter le point d'indice à 6€ ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Êtes-vous satisfait de votre évolution de carrière ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Pensez-vous qu'en cas d'obtention d'un concours ou d'un examen la collectivité doit vous nommer ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Si oui a telle l'obligation :		OUI		NON		NE SAIT PAS
Pensez-vous êtes suffisamment rémunérées par rapport à votre qualification et votre expérience professionnelle ?						
OUI		NON			NE SAIT PAS	
Considérez-vous vos conditions de travail ?						
Très insuffisantes		Insuffisantes		Satisfaisantes		Très satisfaisantes

Vous sentez-vous bien au travail ?

Merci de cocher ci-dessous la note de 0 à 10 qui décrit le mieux votre ressenti

(La note 10 correspond « je me sens très bien au travail ».

La note 0 correspond à « je me sens très mal au travail »).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Très mal										Très bien

Vos principaux motifs d'insatisfaction :

Cochez-la ou les case(s) concernée(s)

Pression de la hiérarchie	
Agressivité des usagers	
Charge de travail trop importante	
Rythme de travail élevé	
Outils trop complexes	
Manque de considération	
Formations insuffisantes	
Manque de communication	
Effectifs insuffisants	
Mauvaise ambiance	
Mauvaises conditions matérielles	

Evolution de vos conditions de travail sur 3 ans

Améliorées	Identiques	Dégradées
------------	------------	-----------

Management / communication : Considérez-vous suffisant

L'information que vous donne votre supérieur hiérarchique :		OUI	NON
L'autonomie dont vous bénéficiez :		OUI	NON
La reconnaissance de votre supérieur hiérarchique :		OUI	NON
Estimez-vous que votre supérieur hiérarchique assume ses responsabilités :		OUI	NON
Etes-vous en conflit avec votre supérieur hiérarchique	Souvent (2-3 fois par mois)	Parfois (2-3 fois par an)	Jamais

VOTRE POSTE

Avez-vous une fiche de poste ?

	OUI	NON	NE SAIT PAS
Si oui , votre fiche de poste correspond-elle à vos missions	OUI	NON	

Vous appréciez votre travail parce que :

Votre travail est varié (polyvalent)	OUI	NON
Votre travail vous permet d'acquérir des connaissances et du savoir-faire	OUI	NON
Vous pouvez vous-même choisir la façon de procéder dans votre travail	OUI	NON
Votre travail vous amène à effectuer des horaires atypiques (par exemple travail amenant souvent à vous coucher après minuit, à	OUI	NON

vous lever avant 5 heures du matin ou à ne pas dormir de la nuit...)		
En cas de problème, vous pouvez compter sur le soutien de vos collègues	OUI	NON
Vous participez aux prises de décisions qui concernent directement vos tâches	OUI	NON
Vous connaissez votre planification de travail suffisamment à l'avance	OUI	NON
Vous accordez de l'importance à participer au service public	OUI	NON
Vous disposez d'une description claire de vos tâches	OUI	NON
Vous travaillez dans un environnement agréable (propreté, température, luminosité ...)	OUI	NON
Vous avez de bonnes relations avec votre supérieur	OUI	NON
Vous terminez le travail chez vous par manque de temps	OUI	NON
Vous êtes régulièrement interrompu dans votre travail	OUI	NON
Vous connaissez les règles de fonctionnement appliquées dans votre collectivité	OUI	NON
Votre charge de travail vous empêche de faire un travail de qualité	OUI	NON
Votre travail vous permet d'éprouver de la fierté	OUI	NON

VOTRE SANTE : Vos conditions de travail ont-elles engendré des conséquences sur votre état de santé		
OUI	NON	NE SAIT PAS

Carrière : Avez-vous le sentiment que votre employeur s'occupe correctement			
De votre formation	OUI	NON	NE SAIT PAS
Du suivi de votre carrière	OUI	NON	NE SAIT PAS

Sens : Pensez-vous que votre travail est utile aux autres		
OUI	NON	NE SAIT PAS

Remarques et observations :

Propositions :



En flashant sur ce QR code vous pouvez répondre directement au questionnaire
OU Le remplir et à renvoyer avant le 31 janvier 2026
Par courrier : CSD CGT 80 32 rue du Bas 80135 Millencourt en Ponthieu
Par mail : lemairecsd.cgt80@gmail.com
Par sms : 06.50.49.62.23