



LE TELETRAVAIL ET VOUS.

Le présent questionnaire est destiné à **tous les AGENTS**, télé travailleurs et NON télé-travailleurs .

Il a pour objet de poser un **regard critique sur cette période atypique** afin de mieux analyser les grandes lignes, identifier les freins, les opportunités et en tirer les enseignements en matière de conditions de travail.

La pandémie de 2020/2021 a entraîné une accélération sans précédent du télétravail tant au regard du nombre d'agents volontaires ou contraints qui l'ont exercé qu'au regard des missions qui leur étaient confiées.. C'est pourquoi vos représentants en CHSCT vous proposent ce questionnaire .

Le questionnaire suivant est composé de 5 parties :

- 1 – Une partie « profil »**
- 2 – Une partie relative à la première période de confinement (mars à mai 2020)**
- 3 – Les changements constatés après la période de confinement**
- 4 – Une dernière partie relative à la seconde période de confinement**
- 5 – Vos demandes pour un télétravail choisi et de qualité.**

A l'heure où des négociations se sont ouvertes au niveau national sur ce sujet, avant d'être discutées localement, ce questionnaire a vocation à alimenter la réflexion et la connaissance de vos situations par les élu.e.s et représentant.e.s qui porteront ces sujets et revendications dans les CTL et CHSCT locaux.

C'est pourquoi nous vous invitons à y répondre de la manière la plus large.

Ce questionnaire peut être renvoyé par mail à:

- cgt.ddfip65@dgfip.finances.gouv.fr
- solidaires.ddfip65@dgfip.finances.gouv.fr
- fo.ddfip65@dgfip.finances.gouv.fr

Ou être imprimé et remis à un militant syndical de votre choix.

Merci d'avance pour votre collaboration.

① Votre profil :

♦ Homme / Femme

♦ **Grade :**

- A+
- A
- B
- C

Dans quel service travaillez vous ?

Avez-vous des missions d'accueil physique ou téléphonique ? **OUI - NON**

Aviez-vous pratiqué le télétravail avant le confinement de mars 2020 ? **OUI- NON**

Travaillez-vous dans :

- Bureau individuel
- Bureau partagé (2 à 4 personnes)
- Open space

② Pendant la première période de confinement (de mars à mai 2020)

○ Votre situation personnelle :

2.A : Avez-vous télétravaillé ? **OUI / NON**

Si OUI :

a) précisez le nombre de jours par semaine :

- b) - volontaire
- contraint

Si NON , pouvez-vous préciser les raisons :

➤ Refus de l'administration :

- Impossibilités matérielles :
- Lesquelles :

➤ Autres motifs :

Lesquels ?

2.B : Aviez-vous des enfants à votre domicile lorsque vous avez télétravaillé ? **OUI / NON**

2.C : Disposez-vous à votre domicile d'un espace bien équipé et dédié au travail? **OUI / NON**

2.D : Réussissez-vous à séparer vie professionnelle et vie privée chez vous ? **OUI / NON**

2.E : Comment évaluez-vous vos relations avec vos collègues quand vous êtes en télétravail ?

- Inexistantes
- Périodiques
- Régulières
- Continues

Commentaire éventuel :

2.F : Si vous avez télétravaillé, avez-vous été satisfait des moyens mis à votre disposition :
de 1 (Faible) à 10 (Elevé)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2.G : Télétravail, vous êtes vous senti parfois professionnellement isolé ? **OUI / NON**

Commentaire éventuel :

2.H : sur la période de confinement quel jugement portez-vous sur les conditions d'exercice des missions qui vous ont été confiées ?

De 1 (Pas du tout satisfaisant) à 10 (Très satisfaisant)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire éventuel :

2.I : Comment évaluez-vous la gestion de crise menée par la DDFIP 65 pendant cette période :

De 1 (Pas du tout satisfaisant) à 10 (Très satisfaisant)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire éventuel :

2.J : Comment évaluez-vous l'action des organisations syndicales pendant cette crise ?

De 1 (Pas du tout satisfaisant) à 10 (Très satisfaisant)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire éventuel :

○ L'organisation et les conditions de travail pendant la crise sanitaire

2K: Avez-vous bénéficié d'échanges à distance avec votre chef de service (manager) ?:

- Aucun
- Dès le début du confinement
- Mise en oeuvre progressive

♦Selon quelle fréquence :

2L : Avez-vous échangé avec les collègues de votre équipe de manière :

- plus fréquente qu'en période normale
- identique
- moins fréquente
- pas du tout

Commentaire éventuel :

2M : Ces échanges internes ont-ils été utiles pour l'exercice de votre activité ?

- OUI
- NON

Si NON, pour quelles raisons et quelles propositions pouvez vous faire ?

2N : Vous a-t-on confié d'autres missions que celles exercées habituellement?

- OUI
- NON

A préciser éventuellement :

2O : Avez-vous exercé votre « droit à la déconnexion » (c'est-à-dire, avez-vous respecté les règles qui régissent le temps de travail, les plages de travail et leurs limites fixées par la réglementation en vigueur à la DG-FIP ?) :

- OUI
- NON

Si NON, selon quelle fréquence et amplitude :

③ Les changements après la période de confinement (juin-octobre 2020)

○ Votre situation personnelle :

3A : De manière générale, vous êtes-vous senti angoissé(e) lors de la reprise en présentiel ?

- OUI
 NON

Si OUI pourquoi ?

3B : Vous sentiez-vous rassuré(e) quant aux conditions de sécurité mises en oeuvre à la DGFIP 65 ?

De 1 (Pas du tout) à 10 (Totalement) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire éventuel à ce sujet :

○ L'organisation et les conditions de travail :

3 C : En télétravail avez-vous le sentiment de travailler davantage ?

- OUI
 NON

3 D : Estimez-vous cette expérience de télétravail comme bénéfique pour vous ?

- OUI
 NON

Pourquoi ?

3 E : L'augmentation du nombre de jours télétravaillés dans votre service a-t-elle eu un impact sur le collectif de travail ?

- OUI
 NON

3 F : Quelles sont vos propositions pour améliorer le télétravail en gestion de crise ?

3 G : Comment s'est déroulé votre retour dans votre service ?

De 1 (Insatisfaisant) à 10 (Très bien) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire éventuel :

④ A compter de la seconde période de confinement (30 octobre)

4.A : Travaillez-vous sur site ?

- OUI
- NON

➤ Si OUI précisez le nombre de jours par semaine :

4.B : Télétravaillez-vous ?

- OUI
- NON

➤ Si Oui précisez le nombre de jours par semaine ?

4.C : Le développement du télétravail a-t-il impacté votre vie professionnelle ?(en tant que télétravailleur ou non télétravailleur)

- OUI
- NON

Commentaire éventuel :

4.D : Le développement du télétravail a-t-il impacté votre vie personnelle ? (télétravail ou pas)

- OUI
- NON

Commentaire éventuel :

⑤ Vos demandes pour un télétravail choisi et de qualité :

5. A : Quels seraient les MOYENS à mettre en oeuvre (indemnités, matériels,.....) pour améliorer la pratique du télétravail?

5. B : Quelles seraient les modifications ORGANISATIONNELLES à mettre en oeuvre dans les services pour s'adapter au télétravail?

5.C L'augmentation du nombre de jours télétravaillés dans votre service a-t-elle eu des conséquences sur le collectif de travail ?

5.D Sans présager de l'évolution de la doctrine de la DGFIP en matière de télétravail, souhaitez-vous demander ou poursuivre le télétravail après la crise ?

- OUI
 NON

Si oui, jours fixes par semaine ? OUI NON

Si oui, quota de jours annualisés ? OUI NON

➤ Si oui, combien de jours par semaine (ou annualisés) ? :

Si non, pourquoi ?

5.E Le télétravail est il de nature à améliorer l'exécution des missions ?

- OUI
 NON

Commentaires éventuel :

Voilà, c'est fini, merci beaucoup pour votre participation.