

Ce questionnaire d'évaluation à l'intention du personnel est présenté à titre indicatif et peut être modifié en fonction du contexte particulier dans lequel il sera utilisé.



6

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION PAR **LE PERSONNEL** DE L'IMPLANTATION DE MESURES DE CONCILIATION TRAVAIL-FAMILLE (CTF) DANS L'ENTREPRISE

### 1 Quelles sont les nouvelles mesures de CTF dont vous profitez?

#### Gestion de la CTF

- Formation sur la CTF
- Service d'aide aux employés
- Guide ou document d'information sur les mesures et les pratiques de CTF dans l'organisation
- Service d'information ou d'orientation
- Cheminements adaptés

#### Adaptabilité de l'organisation du travail

- Formation du personnel en place pour assurer les remplacements
- Création d'un poste de remplacement volant
- Autre structure de remplacement
- Établissement des tâches prioritaires pour faciliter le travail lors d'absences non planifiées
- Information à la clientèle lorsque le personnel est réduit

#### Aménagement du temps de travail

- Réduction du temps de travail
- Horaires de travail adaptés :
  - Horaire à la carte
  - Horaire variable
  - Semaine de travail comprimée volontaire
  - Travail partagé
- Autre, précisez :

## Congés

- Congés entourant la naissance ou l'adoption améliorés par rapport à la norme
- Congés pour raisons ou événements familiaux améliorés par rapport à la norme
- Congés compensatoires (compensation en temps des heures supplémentaires)
- Congés sans solde
- Aménagement des horaires de vacances en fonction des besoins familiaux :
  - Morcellement des vacances payées
  - Possibilité de prendre congé pendant la semaine de relâche scolaire ou pendant la semaine précédant la rentrée scolaire, lorsque les camps de jour ont terminé leurs activités
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

## Lieux de travail

- Travail à domicile (télétravail)
- Travail dans un bureau satellite (ou près du lieu de résidence)
- Services ou biens offerts sur les lieux de travail ou par l'entreprise :
  - Aide ou soutien financier pour la garde d'enfants d'âge préscolaire
  - Aide ou soutien financier pour la garde d'enfants d'âge scolaire
  - Soutien aux membres du personnel dont un ou des membres de la famille ont une ou des incapacités temporaires ou permanentes
  - Remboursement des frais de garde pour les heures supplémentaires
  - Autres services répondant à des besoins particuliers de CTF (traiteur sur les lieux de travail, garderie en milieu de travail...)
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

## 2 Diriez-vous que les mesures retenues répondent de manière appropriée aux difficultés de CTF que vous avez exprimées?

- Oui
- Non

Si non, comment expliquer cela? \_\_\_\_\_

## 3 Si vous n'utilisez pas de mesures de CTF, êtes-vous favorable à leur implantation dans l'entreprise, même si elles ne s'appliquent pas à votre situation?

- Oui
- Non

**4 Certaines mesures retenues à la suite de la démarche ont consisté à clarifier, à mieux définir ou encore à officialiser une ou des mesures qui existaient. Selon vous, est-ce que cela améliorera la situation? Cela réglerait-il des difficultés?**

- Oui
- Non
- Ne s'applique pas

**5 Croyez-vous que les mesures retenues dans votre entreprise vous inciteront à demeurer à l'emploi de l'entreprise?**

- Oui
- Non

**6 Souhaitez-vous que le dossier de la CTF soit l'objet d'avancées plus importantes dans l'entreprise?**

- Oui
- Non

**7 Diriez-vous que les mesures retenues et mises en place dans le cadre de la démarche vont certainement se prolonger dans le temps?**

- Oui
- Non

Si non, pourquoi?

---



---



---

**8 Quelles retombées les mesures de CTF auront-elles pour vous?**

---



---



---

**9 Comment pourriez-vous qualifier les résultats atteints à la suite de cette démarche d'implantation de mesures de CTF dans votre entreprise?**

- Excellents
- Bons
- Moyens
- Faibles
- Médiocres

Autres commentaires :

---



---



---

