

Bien au travail pour vivre bien

Autodiagnostic

L'objectif des grilles de questions qui suivent est de vous positionner par rapport à votre vision du travail. Elles détaillent tour à tour les aspects concernant votre attitude face au travail, votre gestion du temps, vos conditions de travail, les relations que vous entretenez avec les partenaires de l'exploitation et, dans la mesure où vous êtes concerné, la gestion du personnel.

COMMENT UTILISER CE QUESTIONNAIRE ?

> **Pour chaque question**, vous répondez par « oui » ou par « non » dans la colonne « Situation actuelle »

> **Ensuite, si vous avez répondu « non »** à la question, vous répondez par oui ou par non à la question « Souhaitez-vous que cela change ? »

A la fin de chaque grille, vous totalisez le nombre de réponses dans les colonnes A, B et C. Vous reportez ensuite vos scores sur la page « Vos résultats » en fin de document, pour leur interprétation.

Chaque membre de l'exploitation est invité à répondre séparément à ce questionnaire.

Une confrontation des réponses peut être très riche pour vous tous.



ATTITUDES

FACE AU TRAVAIL

	Situation actuelle		Souhaitez-vous que cela change ?	
	oui	non	oui	non
Etes-vous satisfait de l'équilibre entre votre vie personnelle, familiale, sociale et professionnelle ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estimez-vous consacrer suffisamment de temps à des activités autres que celles de l'exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous satisfait de votre revenu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous satisfait de la rémunération horaire de votre travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estimez-vous avoir le temps de bien faire le travail que vous engagez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous plaisir à faire votre travail (toutes activités, de façon générale) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisez-vous votre travail en temps et en heure ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisez-vous votre travail en courant après la montre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délégez-vous facilement votre travail à quelqu'un d'autre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous des vacances chaque année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A B C

1

TOTAL - Attitudes face au travail

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------



ORGANISATION DU TRAVAIL ET GESTION DU TEMPS

	Situation actuelle		Souhaitez-vous que cela change ?	
	oui	non	oui	non
Avez-vous des horaires réguliers pour commencer et terminer votre travail quotidien ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous satisfait de vos horaires de travail habituels ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivez-vous bien les périodes de pointe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous que la répartition des activités est équitable entre les membres de l'exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recevez-vous sur rendez-vous les partenaires (fournisseurs, techniciens, représentants,..) qui viennent sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déterminé des périodes précises (dans la journée ou dans la semaine) pour le travail administratif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagez-vous du temps, seul ou à plusieurs, pour prévoir les chantiers de la semaine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagez-vous du temps pour vous informer, vous former, assumer des engagements ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour le cas où vous seriez souffrant ou accidenté, avez-vous organisé les modalités de votre remplacement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre système d'exploitation vous permet-il de dégager du temps libre régulièrement dans la journée ou dans la semaine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A B C

2

TOTAL - Organisation du travail et gestion du temps



CONDITIONS

DE TRAVAIL

	Situation actuelle		Souhaitez-vous que cela change ?	
	oui	non	oui	non
Vous sentez-vous globalement en bonne santé : sans problèmes physiques (troubles musculo-squelettiques, mal de dos), sans stress ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chez vous, les travaux pénibles sont-ils exceptionnels ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attachez-vous de l'importance aux dispositifs de sécurité lors de l'utilisation d'un équipement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vivez-vous bien les tâches répétitives ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous correctement équipé pour réaliser les travaux réguliers ?				
> en élevage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> en cultures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> en entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> en travaux administratifs et comptables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les facteurs suivants sont-ils sans influence sur votre mental ?				
> Imprévus climatiques et sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Charge de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Relations dans le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Peur de ne pas réussir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Financiers, économiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans votre exploitation, les conditions de travail, sur les points suivants, sont-elles satisfaisantes ?				
> Conditions d'ambiance dans les bâtiments (ventilation, bruit, courant d'air, température...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Circulation des animaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Circulation des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Ports de charge, position des personnes au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouvez-vous les périodes de pointe bien maîtrisées dans votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	

3

TOTAL - Conditions de travail

RELATIONS

HUMAINES

	Situation actuelle		Souhaitez-vous que cela change ?	
	oui	non	oui	non
Avez-vous suffisamment de contacts avec les autres au sein de l'exploitation et dans votre environnement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous bien intégré dans votre environnement local (voisins, associations, élus...)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faites-vous régulièrement et ouvertement le point avec les personnes travaillant avec vous sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous que les décisions importantes de l'exploitation sont discutées avec toutes les personnes concernées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans votre exploitation, les responsabilités sont-elles bien partagées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans votre exploitation, les responsabilités sont-elles bien reconnues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous le sentiment de conserver votre liberté en travaillant à plusieurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans le cadre d'un travail à plusieurs, faites-vous confiance à priori aux autres ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisez-vous régulièrement des travaux en commun avec d'autres agriculteurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pouvez-vous facilement faire entendre votre opinion sur l'exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur l'exploitation, pensez-vous que toutes les informations sont minutieusement répercutées aux personnes concernées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas de conflits, faites-vous partie de ceux qui abordent les problèmes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A B C

4

TOTAL - Relations humaines



MANAGEMENT

ET GESTION DU PERSONNEL

	Situation actuelle		Souhaitez-vous que cela change ?	
	oui	non	oui	non
En cas de surcharge de travail, faites-vous appel à de la main-d'œuvre supplémentaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, quelle solution retenez-vous en priorité :				
> Association de remplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> C.U.M.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> E.T.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Emploi direct d'un salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Emploi à plusieurs d'un salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Entraide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas d'embauche, déterminerez-vous les tâches à confier à un salarié et les compétences demandées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous réalisé un diagnostic d'évaluation des risques sur votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes employeur de main-d'œuvre ou si vous êtes en phase d'embauche				
Trouvez-vous facilement de la main-d'œuvre permanente (pour des contrats à durée indéterminée) à proximité de votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation du travail sur votre exploitation, vous permet-elle de déléguer des tâches précises à votre salarié ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le salarié vous permet-il d'améliorer les résultats de votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous à l'aise pour assurer les tâches administratives liées à l'emploi d'un salarié (déclarations, bulletins de salaire, cotisations, ...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous à l'aise pour assurer l'encadrement d'un salarié (le commander, le motiver, vérifier son travail...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attachez-vous une importance particulière à la qualification de votre salarié ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptez-vous le travail de votre salarié en fonction de ses goûts, de ses compétences ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encouragez-vous votre salarié à se former et lui dégagez-vous du temps pour cela ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous satisfait de la contribution de votre salarié à la marche de votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugez-vous la stabilité de la main-d'œuvre satisfaisante sur votre exploitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	

5

TOTAL - Management et gestion du personnel

VOS RÉSULTATS

Reportez les scores obtenus dans chacun des domaines dans le tableau ci-dessous

DOMAINES ET SCORES	A	B	C	(C/B) x 100
1 Attitudes face au travail				
2 Organisation du travail et gestion du temps				
3 Conditions de travail				
4 Relations humaines				
5 Management et gestion du personnel				

Pour chaque domaine, comparez votre score A au score B, ils traduisent votre bonne qualité de vie au travail :

> **A est largement supérieur à B**

La situation actuelle vous convient. Vous vous sentez bien dans votre travail. Continuez ainsi !

> **A est très proche de B**

Votre situation ne vous pose pas vraiment de problème, mais elle pourrait être meilleure. Anticipez !

> **A est inférieur à B**

Il est temps de prendre les choses en main et d'améliorer vos conditions de travail.

Pour chaque domaine, calculez le quotient C/B et multipliez le par 100, il traduit votre volonté de changement :

> **Entre 0 et 20 %**

Plusieurs aspects de votre travail ne vous satisfont pas, mais vous ne souhaitez pas vraiment que les choses changent.

> **Entre 20 et 50 %**

C'est encore un peu timide ! Mais vous aimeriez bien faire en sorte que vos conditions de travail soient meilleures.

> **Plus de 50 %**

Allez-y, foncez ! Vous avez la volonté de faire bouger la situation. Si vous n'y parvenez pas seul, faites appel à votre conseiller Chambre d'Agriculture, il vous aidera à faire le point et à trouver des solutions pour améliorer votre qualité de vie au travail.

Si vous souhaitez aller plus loin, n'hésitez pas à faire appel à un conseiller spécialisé de votre Chambre d'agriculture.

A partir de l'analyse de vos besoins, il pourra vous proposer des formations ou un diagnostic plus approfondi.

Vos contacts



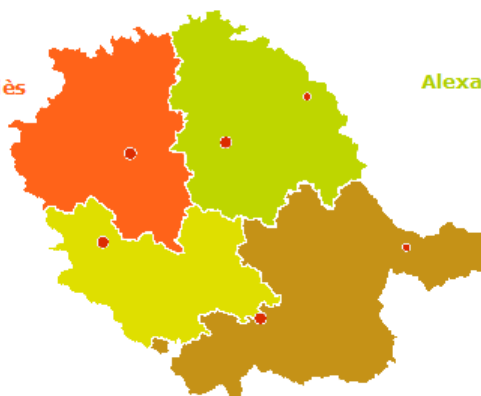
GAILLACOIS
Céline Alzouniès
05 63 57 70 63
06 50 08 64 92



SEGALA
Alexandra Pizzetta
05 63 53 49 05
06 72 10 12 92



LAURAGAIS
Natalie Maurs
Coach certifiée
05 63 58 01 64
06 83 47 05 71



MONTAGNE
Clothilde Doumengo
05 63 37 06 21
07 83 54 96 46

Antenne d'Hennebont - Tél. 02 97 36 13 33

Antenne du Fauët - Tél. 02 97 23 03 55

Antenne de Pontivy-Locminé - Tél. 02 97 28 31 30

Antenne de Plœrmel-Malestroit - Tél. 02 97 74 00 60

Antenne de Questembert - Tél. 02 97 26 60 06

Document réalisé
par le **Avec la participation financière de** Bretagne



Equipe projet :

Philippe Cadoret (22) - Christian Delabrosse (56) -
Pierre Demeuré (29) - Gérard Durand (35) -
Laëtitia Le Moan (29) - Agnès Loisel (35)

Avec la participation financière de

