



# QUESTIONNAIRE SUR LE TRAVAIL EN 12 HEURES

Vous êtes : une femme  un homme  ? Age : ..... Profession : .....  
Situation de famille : ..... Ancienneté dans le service : ..... dans l'établissement : .....  
Travail : jour/nuit  alterné  votre cycle de travail .....

## 1. Volontariat :

### *Vous travaillez en 12 heures*

Etiez-vous volontaire pour le travail en 12h : **OUI NON**

Si oui : pour le service  ou pour les horaires  Pourquoi ? : .....  
.....

Vos horaires en 12 h sont-ils réguliers ou occasionnels ? **OUI NON** ou seulement le week-end ? **OUI NON**

Travaillez-vous plus de 12 heures ? **OUI NON**

Y a-t-il des dépassements de travail quotidien ? **OUI NON**

Si oui pour quelles raisons ? (transmission, habillage, difficultés de stationnement, etc)  
.....

Cela a-t-il changé votre façon de travailler ?  
.....

Avez-vous remarqué une augmentation des arrêts de maladie depuis la mise en place des 12 heures ? **OUI NON**

Auriez-vous pu rester dans ce service autrement qu'en 12 heures ? **OUI NON**

Existe-t-il d'autres horaires dans votre service, dans votre roulement ? **OUI NON**

Si OUI, pouvez-vous changer d'horaire facilement ? **OUI NON**

Resteriez vous si vous avez le choix en 12 heures ? **OUI NON**

Expliquez : .....  
.....

La spécialité est-elle déterminante dans le choix d'acceptation ? **OUI NON**

Iriez-vous travailler dans le même type de service où le travail n'est pas en 12 heures ? **OUI NON**

Combien de temps envisagez-vous de travailler en 12 heures et pourquoi ? .....  
.....

Existe-t-il des temps partiel dans l'équipe ? **OUI** **NON** Existe-t-il des postes aménagés ? **OUI** **NON**  
pour les femmes enceintes  pour un mi-temps thérapeutique  ?

.....  
Quelle organisation est mise en place en cas de grossesse ?

.....  
Si non, pensez-vous que c'est à cause des 12 heures ?

### ***Vous ne travaillez pas en 12 heures***

Seriez-vous volontaire pour travailler en 12 heures ? **OUI** **NON**

Pour travailler en 12 heures, seriez vous prêt(e) à changer de service, de spécialité ? **OUI** **NON**

Au contraire, pour ne pas travailler en 12 heures seriez-vous prêt(e) à changer de service, de spécialité ?

## **2. Cadre juridique**

### ***Si vous travaillez en 12 heures***

Etes-vous rémunéré (e) pour 12 heures ? **OUI** **NON**

→ Dépassez-vous 48 heures de travail sur une période de 7 jours consécutifs ? **OUI** **NON**

→ Si oui : sur le planning prévisionnel  ou sur le réel  ?

→ Fréquence : Exceptionnel (moins d'une fois par an)  Régulier  Fréquent  Organisé

→ Causes : le dépassement est dû :

A un absentéisme de courte durée (non prévisible)

A un absentéisme de moyenne ou longue durée non remplacé

A une addition d'absentéisme de courte durée ou non

Au planning

A une hyperactivité : Momentanée  Chronique  Heures supplémentaires rémunérées

L'encadrement propose-t-il des solutions pour remédier à ce dépassement. **OUI** **NON**

Si oui lesquelles ? .....

## **3. Articulation vie professionnelle / vie personnelle**

→ Avez vous beaucoup de temps de transport domicile-travail ? Combien : .....

→ Est-ce amélioré ou non par les 12 heures (en réel) **OUI** **NON**

moins de temps en transport

problème d'horaires

→ Les 12 heures, est-ce un avantage ou non (pour l'organisation avec la crèche, l'école, une personne dépendante à s'occuper, les loisirs, la vie sociale ... diminution des frais de déplacement domicile-travail).

Expliquez : .....

Comment vous sentez-vous ?

Plus  ou moins fatigué (e)  ou pas de changement ?

Plus  ou moins stressé (e)  ou pas de changement ?

Avez-vous plus  ou moins  de problèmes de sommeil ou pas de changement  ?

→ Etes-vous souvent rappelé (e) sur vos repos ? **OUI** **NON** sur les week end ? **OUI** **NON**

→ Arrivez-vous mieux  ou moins bien  ou pas de changement   
à articuler votre vie personnelle et la vie professionnelle ? **OUI** **NON**

→ Avez-vous plus  ou moins  ou pas de changement  des loisirs ?

→ Etes vous satisfait (e) d'être en 12 heures ?

Expliquez : .....

→ Savez-vous si les instances (CHSCT, CE, CTE....) ont été consultées pour la mise en place des 12 heures ?

.....

→ Avez-vous eu connaissance des avis donnés par ces instances ?

.....

→ La direction, l'encadrement vous ont-ils consulté(e) sur la mise en place des 12 heures ?

.....

→ Savez-vous si la médecine du travail a été associée à la mise en place du travail en 12 heures ?

.....

→ Quelle serait pour vous la meilleure façon de travailler ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....