

Risques psychosociaux et petites structures
Outil "Faire le point"
Secteur sanitaire et social

1 La structure est-elle confrontée à un problème récurrent d'absentéisme ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

2 La structure rencontre-t-elle des difficultés pour fidéliser ses salariés ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

3 La structure fait-elle l'objet de plaintes ou réclamations de la part des usagers/familles/clients/tutelles et autorités sur la qualité du service ?

Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
--------	---------	---------	--------------

4 Le médecin du travail qui suit votre structure vous a-t-il signalé par courrier d'alerte ou dans la fiche d'entreprise des problèmes de troubles musculosquelettiques (douleurs articulaires, dos, épaules, coudes...) ?

Oui	Non
-----	-----

5 Le médecin du travail qui suit votre structure vous a-t-il signalé par courrier d'alerte ou dans la fiche d'entreprise des problèmes de souffrance au travail (stress, conflit, mal-être...) ?

Oui	Non
-----	-----

6 La structure connaît-elle des difficultés pour faire face à la charge de travail ?

Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
--------	---------	---------	--------------

7 Arrive-t-il que des salariés de la structure dépassent le planning ou les horaires prévus initialement ?

Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
--------	---------	---------	--------------

8 Les salariés ont-ils des marges de manœuvre dans la manière de réaliser leur travail (choix des façons de faire, des outils, de l'ordre des tâches...) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

9 Les salariés peuvent-ils s'interrompre (quelques minutes) quand ils en ressentent le besoin ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

10 Les salariés ont-ils la possibilité d'influer sur le temps qu'ils consacrent à certaines activités (par ex. passer plus de temps avec un patient/usager/résident) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

11 Les salariés sont-ils susceptibles d'être surveillés à tout moment lors de l'exécution de leur travail ?

Oui	Non
-----	-----

12 Le recours aux heures complémentaires ou supplémentaires est-il anticipé ? (si sans objet, cocher "oui, tout à fait")

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

13 L'organisation de la structure permet-elle aux salariés de concilier vie professionnelle et vie personnelle dans de bonnes conditions (dates de congés, obligations familiales ou médicales...) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

14 Les salariés sont-ils contactés pour des raisons professionnelles en dehors des heures de travail et des astreintes ?

Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
--------	---------	---------	--------------

15 Existe-t-il des critères, écrits et/ou connus de tous, pour l'accès à la formation, l'attribution d'avantages ou de primes, la répartition des périodes de congés... ?

Oui	Non
-----	-----

16 Les salariés sont-ils confrontés à des incertitudes liées à l'organisation de la structure (planning de travail instable, précarité des contrats) ou à des évolutions sectorielles (appel à projets, restructuration , risque de perte d'emploi...) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

17 Les institutions vous imposent-elles des délais contraignants pour la réalisation de vos activités ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

18 Les salariés sont-ils confrontés à des situations difficiles dans leur relation avec le public (personnes en détresse ou en difficulté, lourdeur de prise en charge...) ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

19 Les salariés sont-ils agressés verbalement (voire physiquement) par les usagers/familles/clients ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

20 Votre secteur d'activité est-il réputé « difficile » (travail dur physiquement ou psychologiquement, horaires de nuit, décalés ou fractionnés, difficultés à recruter...) ?

Oui	Non
-----	-----

21 Dans votre structure, les salariés éprouvent-ils des difficultés dans la gestion de la charge émotionnelle de leurs relations avec les usagers/patients/résidents ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

22 Les salariés de votre structure forment-ils une équipe soudée (confiance, entraide, convivialité) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

23 Règne-t-il un climat serein à l'intérieur de la structure (respect, courtoisie, politesse, absence de propos ou d'attitudes blessants...) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

24 Les salariés ont-ils le sentiment de pouvoir faire un travail de qualité ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

25 Les salariés ont-ils le sentiment que leur travail compte pour le projet d'accompagnement ou le résultat final ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

26 La structure a-t-elle des difficultés dans les relations avec les prescripteurs, financeurs, autorités de contrôle (évolution des exigences et réglementations, non respect des engagements, modification des délais) ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

27 Les salariés ont-ils un retour régulier sur leur travail (retour par l'encadrement de proximité sur la qualité du travail fourni, satisfaction des usagers/familles/clients...) ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

28 Les salariés sont-ils fréquemment interrompus dans leur travail pour effectuer des tâches non prévues ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

29 La répartition des tâches entre chacun est-elle clairement établie ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

30 Les salariés exercent-ils un travail complexe nécessitant une concentration intense ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

31 Les salariés ont-ils la possibilité de développer de nouveaux savoir-faire et / ou de nouvelles compétences (formation, tutorat...) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

32 Les salariés sont-ils consultés sur l'aménagement des locaux, l'acquisition de nouveaux matériels, le choix des outils ou produits... ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

33 Les salariés peuvent-ils joindre facilement un responsable lorsqu'ils sont confrontés à un problème qu'ils ne peuvent pas résoudre eux-mêmes ?

Jamais	Parfois	Souvent	Toujours
--------	---------	---------	----------

34 L'ensemble des salariés sont-ils régulièrement informés sur la marche de la structure (fonctionnement, projet de développement, perte de budget ou de client...) ?

Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
--------	---------	---------	--------------

35 Les salariés ont-ils la possibilité d'échanger sur la façon de faire le travail (entre eux et avec l'encadrement) ?

Oui tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Non pas du tout
-----------------	------------	------------	-----------------

36 Pour finir, voici six questions qui ne portent pas directement sur les risques psychosociaux mais qui sont également importantes pour faire le point sur la situation dans votre structure.

Le document unique d'évaluation des risques professionnels est-il à jour (moins d'un an) ?

Oui	Non
-----	-----

37 Des actions ont-elles été menées pour prévenir chacun des risques identifiés dans le document unique ?

Oui	Non
-----	-----

38 Les accidents du travail, même sans gravité, sont-ils analysés ? (si pas d'accident, cocher "oui")

Oui	Non
-----	-----

39 Les salariés sont-ils exposés à au moins une de ces nuisances sans mesure de prévention spécifique : bruit, produits chimiques dangereux, risques biologiques, postures pénibles, manutentions de personnes ou de charges, horaires atypiques, chutes...?

Oui	Non
-----	-----

40 Y a-t-il des postes de travail isolés (salarié seul ne pouvant être ni vu ni entendu directement par d'autres personnes) ?

Oui	Non
-----	-----

41 Les salariés (ou leurs représentants) ont-ils bien été associés aux réponses à ces questions ?

Oui	Non
-----	-----