# https://intranet.ucll.be/system/files/hulpbronnen/Algemeen/Logos-UC-Leuven-Limburg/UC_Leuven-Limburg_logo.jpgLa plus-value de ton travail

Cher employé / Chère employée,

Ce questionnaire se propose de clarifier **la plus-value de ton travail** par rapport à ta vie personnelle/privée et à tes relations avec les autres. Donc non pour te contrôler, mais pour découvrir en tant qu’entreprise si oui ou non nous sommes sur la bonne voie.

Tes réponses sont stockées sur un serveur sécurisé. Seul ton accompagnateur personnel pourra voir tes réponses, et ce uniquement si tu donnes ton accord à la fin du questionnaire. En tous cas, tes réponses ne seront pas envoyées à d’autres personnes. L’information de toutes les enquêtes pourra être examinée anonymement (donc sans nom) par nous-mêmes afin d’améliorer notre travail d’accompagnement, ou utlisées pour la recherché.

Il est bon de savoir

* **Il n’existe pas de réponses correctes ou fautives**. La seule chose qu’on voudrait savoir, c’est ton expérience personnelle. Au cas où tu ne voudrais pas répondre à telle ou telle question, ou si tu ne sais pas la réponse, tu pourras sauter cette question et passer à la suivante.
* **Tu n’es pas obligé(e) de remplir ce questionnaire**. Et tu peux aussi t’arrêter à tout moment.
* Si, pendant ou après avoir rempli ce questionnaire, **tu te sens mal à l’aise**, tu peux toujours prendre contact avec un des enquêteurs ou avec un contact dans ton entreprise.
* Remplir ce questionnaire prendra **5 à 15 minutes.**

Si tout est clair et tu te déclares d’accord avec tout, tu peux mettre ta signature ci-dessous et démarrer le questionnaire. Si tu ne sais pas si tu es d'accord ou non, nous vous conseillons d'en discuter d'abord avec un conseiller personnel confidentiel (par exemple un membre de la famille, un accompagnateur dans une autre organisation, etc.).

**J’ai tout compris et j’ai reçu une réponse à toutes mes questions. Je déclare être d’accord pour participer.**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_ /\_\_/\_\_\_\_

Signature:

**Si tu as des questions ou des préoccupations concernant ce questionnaire, tu peux contacter l'un des chercheurs:**

 UC Leuven-Limburg

Stijn Custers Stijn.Custers@ucll.be 0474 035163 Expertisecentrum Smart Organisations

Eva Wuyts Eva.Wuyts@ucll.be 0488 091015 Campus Proximus

 Geldenaaksebaan 335, 3001 Leuven

# Qui remplit ce questionnaire? Demande de l’aide à ton accompagnateur personnel

Nom de l’employé *(p.e. Eva Wuyts – il est très important de le remplir correctement!)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Comment tu sens-toi?

A chaque question tu peux répondre si tu es “*pas du tout d’accord*”, “*pas d’accord*”, “*plutôt pas d’accord*”, “*plutôt d’accord*, “*d’accord*”, “*tout à fait d’accord*”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duim omlaag leeg.png | D:\u0108074\Downloads\2 duimen omlaag leeg.pngPas d’accord | Plutôt pas d’accordduimen omlaag Pictogram | Plutôt d’accordthumbs up Pictogram | D’accordD:\u0108074\Downloads\2 duimen omhoog leeg.png | Tout à fait d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duimen omhoog leeg.png |
| 1. *Je suis content(e) de ma vie*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis content(e) de qui je suis*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je peux signifier quelque chose pour quelqu’un d’autre*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je sais ce que j’arrive à bien faire*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je regarde l’avenir positivement*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’ai assez à faire quand j’ai un jour de congé*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis capable de me déplacer au travail de façon indépendante*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis capable de régler mes factures de façon indépendante*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je peux prendre soin de moi-même*
 |  |  |  |  |  |  |

# Tes relations avec les autres

A chaque question tu peux répondre si tu es “*pas du tout d’accord*”, “*pas d’accord*”, “*plutôt pas d’accord*”, “*plutôt d’accord*, “*d’accord*”, “*tout à fait d’accord*”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duim omlaag leeg.png | D:\u0108074\Downloads\2 duimen omlaag leeg.pngPas d’accord | Plutôt pas d’accordduimen omlaag Pictogram | Plutôt d’accordthumbs up Pictogram | D’accordD:\u0108074\Downloads\2 duimen omhoog leeg.png | Tout à fait d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duimen omhoog leeg.png |
| 1. *Je participle à des activités en dehors du travail et à la maison*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *La plupart des gens m’acceptent comme je suis*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je connais des gens qui sont toujours prêts à m’aider*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Parfois je me sens seul(e)*
 |  |  |  |  |  |  |

# La qualité de ta vie

A chaque question tu peux répondre si tu es “*pas du tout d’accord*”, “*pas d’accord*”, “*plutôt pas d’accord*”, “*plutôt d’accord*, “*d’accord*”, “*tout à fait d’accord*”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duim omlaag leeg.png | D:\u0108074\Downloads\2 duimen omlaag leeg.pngPas d’accord | Plutôt pas d’accordduimen omlaag Pictogram | Plutôt d’accordthumbs up Pictogram | D’accordD:\u0108074\Downloads\2 duimen omhoog leeg.png | Tout à fait d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duimen omhoog leeg.png |
| 1. *J'ai assez d'argent pour payer mes frais tous les mois (p.ex. factures, courses,…)*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Il me reste assez d'argent tous les mois pour les extras (p.ex. loisirs, m'acheter quelque chose, épargner,…)*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je me fais souvent du souci pour les questions d’argent*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Le plus souvent j’ai envie d’entamer la journée*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis heureux/heureuse*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’ai le sentiment d’être trop stressé(e)*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je me sense en bonne santé*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *à cause de ma santé j'ai des difficultés à faire ce que je dois faire (p.ex. travail, le ménage,…)*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’habite dans une maison saine (p. ex. pas de toit qui fuit, pas de moisissures, assez de lumière, assez grande, pas trop bruyant, …)*
 |  |  |  |  |  |  |

# Comment va le travail?

A chaque question tu peux répondre si tu es “*pas du tout d’accord*”, “*pas d’accord*”, “*plutôt pas d’accord*”, “*plutôt d’accord*, “*d’accord*”, “*tout à fait d’accord*”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pas du tout d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duim omlaag leeg.png | D:\u0108074\Downloads\2 duimen omlaag leeg.pngPas d’accord | Plutôt pas d’accordduimen omlaag Pictogram | Plutôt d’accordthumbs up Pictogram | D’accordD:\u0108074\Downloads\2 duimen omhoog leeg.png | Tout à fait d’accordD:\u0108074\Downloads\3 duimen omhoog leeg.png |
| 1. *J'apprends régulièrement des nouvelles choses au travail*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’apprends de mes erreurs*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’essaie de faire mon travail au mieux*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je sais résoudre moi-même les problèmes qui se posent au travail*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis capable de faire mon travail tout(e) seul(e) sans l'aide de personne*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je garde mon calme dans des situations au travail qui me stressent*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je sais bien travailler avec les autres*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’aime faire mon travail*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Je suis fier/fière de mon travail*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Mon travail me fait sentir significant(e)*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *J’ai confiance que j'aurai (encore) du travail à l'avenir*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Mon travail rend difficile la prise en charge de mon ménage ou de ma famille*
 |  |  |  |  |  |  |

# Pour finir

Que représente ton travail pour toi?

Fais-tu mieux ou pire aujourd’hoi qu’il ya six mois, et pourquoi?

Selon toi, quel a été le changement le plus important dans ta vie depuis que tu as commencer à travailler ici?

**Accompagnement**

* Ce questionnaire a été rempli seul
* Ce questionnaire a été rempli avec l’aide d’un accompagnateur personnel

**Es-tu d'accord qu'après avoir rempli ce questionnaire, ton accompagnateur personnel au travail recevra un rapport de tes réponses pour discussion avec toi?**

* Oui, mon accompagnateur personnel peut receivoir un rapport de mes réponses
* Non, je préfère ne pas laisser mon accompagnateur personnel recevoir un rapport de mes réponses

**Fin du questionnaire! Merci pour la collaboration!**

*As-tu des questions après avoir rempli ce questionnaire? Ou es-tu inquiet pour quelque chose? Assures-toi de parler à ton accompagnateur personnel au travail ou à un autre confident à ce sujet.*