

3-Questionnaire Salarié

I. Identité du salarié

Votre âge : _____

Vous êtes : Une femme Un homme

Vous vivez : Seul(e) En couple

Votre code postal de lieu d'habitation : _____

Avez-vous des enfants à charge : Non Oui → Si Oui, merci de préciser l'âge des enfants : _____

Poste occupé :

- Agent à domicile
- Agent polyvalent
- Employé à domicile
- Auxiliaire de vie sociale
- Technicien de l'intervention sociale et familiale

II. Profil du salarié

Habitez-vous sur la même commune que votre antenne de rattachement ? Oui Non

→ Dans quel périmètre : __ Km

Vous occupez un poste à :

- Temps plein
- Temps partiel → Est-ce par choix? Oui Non

Précisez la durée habituelle du temps de travail hebdomadaire : _____

Etes-vous amené à travailler le week-end ? Oui Non

Quel est votre contrat de travail :

- CDI
- CDD
- Contrat de professionnalisation
- Contrat aidé Précisez : _____
- Autre contrat Précisez : _____

Quel est le mois et l'année de votre arrivée dans cet établissement : _____

Classez par importance vos motivations pour postuler dans cet établissement (1 = Première motivation)

- Situation géographique par rapport au domicile
- Salaire
- Type de contrat proposé
- Temps de travail proposé
- Perspectives d'évolution proposées A préciser :
- Réputation de l'établissement
- Opportunité
- Volonté de changement
- Fin de contrat
- Il ne s'agit pas d'un choix
- Autre : A préciser : _____

Quelle était votre situation avant cet emploi ?

- Salarié en CDI → Quel emploi occupiez-vous alors ?
- Salarié en CDD → Quel emploi occupiez-vous alors ?
- Demandeur d'emploi → Quel est le dernier emploi occupé avant cette période de chômage ?
- Etudiant → Quelles études ?
- Retraité
- Autre (à préciser) : ...

En quelle année avez-vous exercé ce métier pour la première fois ? _____

Depuis que vous exercez ce métier, combien d'employeurs prestataires différents avez-vous eus? _____

Depuis combien de temps êtes-vous dans la vie active ? _____

Avez-vous exercé un autre métier que votre métier actuel ?

Non Oui → **Si Oui**, merci de préciser le(s)quel(s) et si possible le nombre d'années de pratique du métier : _____

Quel est votre niveau de formation initiale ?

- Primaire
- Collège
- Lycée
- Niveau BAC
- Bac +2
- Supérieur à Bac +2

Etes-vous titulaire de l'un des diplômes suivants :

- CQP Assistant de vie Dépendance
- CQP Assistant maternel/Garde d'enfants
- CQP Employé familial
- Titre professionnel Assistant de vie aux familles
- Titre professionnel Agent d'accompagnement auprès des personnes âgées et des personnes dépendantes
- CAP Assistant technique en milieu familial et collectif
- CAPA Services en milieu rural
- Bac pro Accompagnement, soins et services à la personne option A : à domicile
- Bac pro Services aux personnes et aux territoires
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale
- Mention complémentaire Aide à domicile
- BEP Carrières Sanitaires et sociales
- Diplôme d'Etat Technicien de l'intervention sociale et familiale

Si aucun des diplômes de la liste ne correspond, quel est l'intitulé du dernier diplôme obtenu ?

III. Activités du salarié

Auprès de quel public d'usagers intervenez-vous ? :

- Personne en capacité ou en difficulté temporaire pour exercer des activités de la vie quotidienne
 Personne ne pouvant plus faire en totale autonomie les activités de la vie quotidienne
 Personne dans l'incapacité de faire seule les activités de la vie quotidienne

Quelles sont vos activités au domicile de l'usager?

Aider la personne dans les gestes de la vie quotidienne	
Réaliser pour la personne des courses, la préparation des repas, des formalités administratives	
Aider aux soins d'hygiène corporelle et de confort de la personne (lavage des mains et du visage, coiffure, ...)	
Observer l'état de santé de la personne, relever les modifications de comportement, états dépressifs, ... et informer les interlocuteurs concernés (famille, médecin, ...)	
Entretien des espaces de vie et le linge de la personne : Dépoussiérer les sols, les tapis, les meubles, les objets et aérer, désodoriser les pièces Nettoyer et laver les sols, les mobiliers Entretien et ranger le linge de maison et les vêtements de la personne (lessive, couture, repassage, ...) Nettoyer et ranger la vaisselle, la cuisine, les sanitaires Entretien et remettre en place les équipements ménagers et veiller à l'état des stocks des produits Nettoyer et entretenir des plantes, des espaces verts ou des espaces extérieurs	
Vérifier la prise de médicaments par la personne en fonction de la prescription médicale	
Animer des activités de détente et de loisirs (jeux, lecture, ...) et stimuler la participation des personnes	
Réceptionner des plateaux-repas en vue de leur distribution et les apporter à une personne	
Accompagner une personne lors de promenade ou de déplacements	
Organiser les activités de la personne (repas, animation, loisir, ...) selon ses attentes et besoins	
Renseigner les documents de suivi de la personne et échanger des informations avec l'équipe, la famille, l'administration, le personnel soignant	
Suivre l'état des stocks, identifier les besoins en approvisionnement et établir les commandes	
Réaliser ou conseiller sur le suivi d'un budget (personne, famille, ...)	
Conseiller la personne dans ses activités de la vie quotidienne (repas, travaux ménagers, hygiène, sécurité, ...)	
Procurer à la personne des éléments de confort (rehaussement/réglage du fauteuil, du lit, ...), de réconfort et vérifier les éléments de sécurité, d'assistance médicale,	
Garder des enfants scolarisés et les accompagner dans leurs activités quotidiennes (trajet maison-école, repas/goûter, sorties, ...)	
Effectuer des travaux de maintenance simple ou de manutention au domicile de la personne	
Accueillir un visiteur et l'introduire auprès de l'hôte	

Autre activité, à préciser : _____

Parmi les compétences techniques qui suivent, quelles sont celles exigées pour exercer ce poste, celles qui peuvent être acquises dans le poste et celles qui ne sont pas nécessaires ?

	Exigée	A acquérir dans le poste par expérience	A acquérir dans le poste par un cycle de formation	Pas nécessaire
Prendre en compte les différentes situations psycho-sociales liées à l'âge, au statut, aux capacités cognitives et physiques pour aider et accompagner les personnes				
Prendre en compte les types d'addictions de handicaps et les pathologies pour aider et accompagner les personnes				
Prendre en compte la sphère privée et le contexte social dans l'accompagnement et l'aide				
Assurer les actes dans le respect de la personne, des protocoles, de l'hygiène et de la sécurité avec autonomie et initiative				
Préparer et entretenir le linge en tenant compte des habitudes de la personne accompagnée				
Préparer et réaliser des repas en tenant compte des régimes alimentaires, de l'approvisionnement				
Préparer et nettoyer le logement en tenant compte de la présence des personnes				
Assurer au quotidien les transferts et la sécurité des personnes dans le respect du cadre réglementaire de la santé et de la sécurité pour la personne accompagnée et pour le professionnel accompagnant				
S'intégrer dans les réalités du milieu professionnel pour tenir compte du contexte et de la totalité de son champ d'activité				
S'enrichir de toutes les évolutions techniques, socio-juridiques et environnementales pour s'adapter aux changements du milieu professionnel				

Existe-t-il d'autres compétences qui sont exigées ou pouvant être acquises dans ce poste ? Si oui, lesquelles ?

Quelles sont, selon vous, les principales qualités requises pour exercer ce métier ?

Estimez-vous avoir besoin d'une formation ?

Oui Précisez : _____
 Non

Parmi les différentes difficultés liées aux conditions de travail listées ci-dessous, quelles sont celles, selon vous, qui correspondent à votre poste ?

	OUI	NON
Conditions salariales		
Type de contrat		
Rémunération		
Volume horaire hebdomadaire		
Contraintes physiques		
Pénibilité du poste		
Environnement et ergonomie du poste		
Maladies professionnelles		
Contraintes médicales / santé		
Contraintes psychologiques		
Les horaires fractionnés		
Les exigences de l'utilisateur		
L'isolement du travailleur à domicile		
Les évolutions de carrière		
La conciliation des temps de vie		
L'accès aux formations		
Fréquence des déplacements		
Confrontation à la maladie, la vieillesse, le handicap, la mort		
Intervenir au domicile, entrer dans l'intimité de la personne		
Autres contraintes		
Nécessité d'avoir le permis		
Nécessité d'avoir un véhicule		

De 0 à 4, notez votre condition physique actuelle : _____

- 0 : je peux exercer mon activité sans difficulté
- 1 : je commence à rencontrer des difficultés pour exercer mon activité
- 2 : je peine de plus en plus pour exercer mon activité
- 3 : je ne peux plus exercer mon activité
- 4 : je suis en attente de reconversion professionnelle

De 0 à 4, notez votre ressenti dans votre poste de travail actuellement: _____

- 0 : je me sens bien dans mon poste de travail
- 1 : je commence à manquer de motivation
- 2 : Je n'ai pas d'avis
- 3 : je n'ai plus de motivation pour aller travailler
- 4 : je suis en souffrance

IV. Perspectives professionnelles

Souhaitez-vous continuer votre carrière professionnelle dans votre métier ? Oui Non Je ne sais pas

Classez par importance les motifs qui vous conduiraient à changer de métier (1 = Premier motif) :

- Evolution vers un autre métier Précisez lequel :
- Lassitude du métier
- Dégradations des conditions de travail
- Usure vis-à-vis des usagers
- Une condition physique qui ne permet plus d'exercer le métier
- Opportunité d'emploi plus attractive
- Raisons financières
- Raisons familiales
- Autre, à préciser:

Votre OPACIF souhaiterait savoir si vous seriez intéressé par une prestation gratuite de conseil en évolution professionnelle (information, aide à l'élaboration de projet professionnel, solutions pour le mettre en œuvre) : Non Oui

Commentaires libres : _____

Seriez-vous intéressé pour être recontacté afin de participer à toute action/groupe de travail entrepris sur votre territoire sur ce même sujet ? Non

Oui Adresse mail : _____

Conformément à la loi N°78-17 modifiée par la loi du 6 aout 2004, nous vous informons que les données personnelles transmises sont recueillies pour faciliter la mise en place et assurer le bon déroulement de l'enquête. Vos données peuvent cependant faire l'objet d'une communication à des tiers intervenants directement ou indirectement dans le processus de l'étude à laquelle vous répondez aujourd'hui.

Des informations relatives aux résultats ou à l'organisation d'évènements en lien avec l'enquête peuvent également vous être envoyées.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations personnelles vous concernant que vous pouvez exercer à tout moment en adressant votre courrier au GIP Alfa Centre, 10 rue Saint Etienne, 45000 Orléans. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité.