**SIGNALEMENT RPS LE QUESTIONNAIRE**

**1. Votre situation professionnelle**

**Ces données sont traitées de manière indépendante et ne figurent pas dans votre dossier administratif.**

Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.

Vous êtes



Votre fonction



Votre position



Dans quel type d’établissement



**Etes-vous en Direction commune ?**

Oui

Non

**Etes-vous chef d’un établissement support du GHT ?**

Oui

Non

**Etes-vous chef d’un établissement partie ?**

Oui

Non

**Etes-vous sous la responsabilité d’un adjoint au directeur ou d’un directeur adjoint ?**

Oui

Non

**Votre exercice s’inscrit-il dans un multi-établissement/site ?**

Oui

Non

Votre durée hebdomadaire de travail estimée est



Nombre d'années d'ancienneté dans l'établissement

Quelles précisions souhaitez-vous donner au sujet de votre cadre d’exercice ?

**2. Description de votre situation et de vos difficultés dans votre exercice professionnel**

Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.

Quelle est la nature des difficultés rencontrées ?



Depuis quand éprouvez-vous ces difficultés ?



Cotez sur une échelle de 0 à 10



**Ressentez-vous un danger imminent pour vous-même ?**

Oui

Non

**Vous êtes-vous ouvert de vos difficultés à d'autres personnes ?**

Oui

Non

Haut du formulaire

**3. Les causes que vous attribuez à vos difficultés professionnelles**

Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.

**Exigence du travail (conditions d’exercice professionnel)**

Commandes urgentes venant de toutes parts

Difficultés ou absence de maîtrise de votre temps

Nécessité de travail sur le temps personnel à domicile

Exigence implicite de connexion permanente

Exigence implicite de disponibilité : heures de réunion, non-respect des jours de temps partiel,

Multiplication des intérims

Périmètres de fonctions élargis

Périmètres et rythmes des permanences administratives /gardes

Déplacements constants (territorialisation de l’exercice).

**Autonomie et confiance (Délégation et/ou marge de manœuvre)**

Périmètre d’actions mal défini, inexistant ou limité : fiches de poste imprécises ou inexistantes, objectifs inatteignables ou imprécis

Non-respect de la procédure de lettre de mission réglementaire (emplois fonctionnels)

Délégations de signature non conformes ou non cohérentes, inexistantes par rapport aux missions confiées

Encadrement législatif et réglementaire de l’exercice professionnel sans marge de manœuvre

Place et marge de manœuvre au sein du GHT

Non intégration dans les instances décisionnaires de l’établissement ou de l’équipe de direction

Injonctions paradoxales

Pressions ressenties de la part des autorités de tarification et de contrôle

Pressions, voire interventions considérées comme parfois excessives de syndicats professionnels, de membres d’instances (Conseil d’administration, Conseil de surveillance et autres instances…) élus, médias, associations,…, réduisant votre rôle

Non-respect de la ligne hiérarchique (court-circuitage, absence d’information ou information insuffisante…) et des périmètres fonctionnels confiés

Retrait de l'organigramme

Suppression ou réduction des moyens pour exercer correctement ses fonctions (bureau, équipement et droit d’accès informatique…)

Contrôles permanents voire intrusifs (Ex : entretiens de reporting démultipliés)

Procédure d’évaluation insatisfaisante (inexistante, sans réel dialogue...)

**Rapports sociaux et relations de travail**

**Au sein des équipes de direction**

Clivage entre adjoints au directeur, directeurs adjoints et/ou directeurs des soins en fonction de différents critères (âge, statut, genre, nouveaux arrivants/anciens collaborateurs, premier cercle auprès du chef/deuxième cercle…)

Difficultés et/ou conflits généralisés entre le chef et des membres de l’équipe de direction

Difficultés et/ou conflits ouverts ou larvés, pas ou insuffisamment traités, voire utilisés, rivalités

Hiérarchisation implicite des fonctions (fonctions estimées moins valorisées)

Mesures vexatoires

**Mesures vexatoires : absence ou difficultés de logement, diminution ou limitation de la PFR sans motif justifié, retrait de toute délégation de signature ou réduction de son périmètre, changement d’affectation interne sans concertation, menace de recherche d’affectation**

Rupture de confiance

Inexistence du dialogue et du débat nécessaires à l’adhésion aux orientations et aux décisions importantes

**Au sein d’un établissement**

Difficultés et/ou conflits avec des intervenants externes ou des professionnels libéraux

Difficultés et/ou conflits avec la communauté médicale (généralisé ou avec certains membres)

Difficultés et/ou conflits avec le Président du conseil de surveillance ou du conseil d’administration, usagers et/ou familles, élus …,

Difficultés et/ou conflits sociaux.

**Au sein d’un territoire**

Difficultés et/ou conflits entre membres des équipes de direction des établissements parties d’un GHT ou tous autres types d’établissements

Difficultés et/ou conflits entre chefs d’établissements d’un même GHT

Difficultés et/ou conflits de loyauté des adjoints soumis à plusieurs autorités de décision

Interventions directes d’autorités externes auprès des adjoints au directeur, des directeurs adjoints ou de directeur des soins sans information du chef d’établissement

Relations compliquées voire conflictuelles avec les présidents d’universités, doyens (CHU), le président de CME (CHU, CHR, CH), communauté territoriale des élus, comité de défense, association d’usagers, groupe d’élus…

**Exigence émotionnelle (maîtrise émotionnelle dans l’exercice des fonctions exercées)**

Multiplication des gestions de crises et de conflits

Mise en cause personnelle ou mesure vexatoire

**Mise en cause personnelle ou mesure vexatoire dans le cadre de la représentation institutionnelle (procédures pénales, civiles et/ou administratives, placement de l’établissement sous administration provisoire, contrôles et inspections…), par des autorités acteurs internes ou externes, syndicats, personnels médias, élus, autres…**

Pression liée aux risques juridiques et/ou judiciaires et/ou aux contentieux

Isolement professionnel

**Conflits de valeurs**

Limitation et/ou impossibilité de pratiquer un management conforme à ses propres valeurs

Contradictions entre les modes de financement et la pertinence de la prise en charge

Recherche d’économies impératives

Sentiment de contribuer à un fonctionnement inéquitable entraînant et de valoriser des intérêts particuliers au détriment de l’intérêt général

Tensions permanentes pour maintenir un équilibre entre exigence de qualité et ressources contraintes

**Insécurité (incertitude dans l’exercice professionnel)**

Mobilité contrainte

Difficultés dans l’exercice professionnel

**Difficultés dans l’exercice professionnel du fait d’un accident de la vie, une maladie chronique et/ou invalidante, après un placement en recherche d’affectation, un détachement, une mise à disposition ou une disponibilité (maintien de l’employabilité ou retour à l’employabilité), etc.**

Changements non maîtrisés de l’exercice professionnel

Déclassement professionnel imposé

PAGE PRÉCÉDENTEPAGE SUIVANTE

Bas du formulaire

**4. Démarche engagée**

Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.

**1 - Existe-t-il un dispositif  proposé dans votre établissement :**

**Interne ?**

Oui

Non

**Y avez-vous eu recours ?**

Oui

Non

**2 – En matière de santé :**

**Quel type de professionnel avez-vous alerté ?**

Le service de santé au travail

Un professionnel de santé extérieur

**Présisez sa fonction**

Médecin

Autre professionnel

**Avez-vous entrepris une démarche de demande de soutien ?**

Oui

Non

**3 - Avez-vous entamé une procédure administrative ou contentieuse ?**

**Hiérarchique**

Oui

Non

**Conciliation/ médiation**

Oui

Non

**Contentieuse**

Oui

Non

**5. Vos attentes**

Les champs marqués d’un \* sont obligatoires.

**Qu'attendez-vous de ce signalement ?**

Je souhaite en rester à cette déclaration dans l’immédiat

Je souhaite être contacté(e) pour une évaluation de ma situation et des suites possibles

Je souhaite être contacté(e) pour compléter cette information

Quelles pourraient être, à votre avis, les voies de résolution de vos difficultés professionnelles ?



Si vous en ressentez le besoin, merci de noter en texte libre vos réflexions :



**Comment voyez-vous votre avenir professionnel ?**

**Avez-vous un projet de changement d’établissement ?**

Mutation

MAD

Détachement

Non

**Avez-vous un projet de changement de fonctions ?**

Oui

Non

**Avez-vous un projet de changement de contexte professionnel ?**

Disponibilité

Reconversion professionnelle

Non

**Avez-vous un projet de démission ?**

Oui

Non

**Avez-vous un projet de retraite ?**

Oui

Non

**Envisagez-vous d’autres actions ?**

Médiation/conciliation

Procédure judiciaire

Autres