



2. Lors de votre intégration en poste, avez-vous ressenti une réticence à votre rencontre, de la part de vos collègues et/ou responsable hiérarchique, du fait de votre sexe ou orientation sexuelle ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oui, de la part de mes collègues | <input type="checkbox"/> Je ne pense pas |
| <input type="checkbox"/> Oui, de la part de la hiérarchie | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Non | |

3. Lors de votre recrutement et/ou de vos entretiens professionnels, vos projets de parentalité ont-ils été évoqués ?

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Je ne m'en rappelle pas |
| <input type="checkbox"/> Non | |

4. En tant que salarié.e, vous a-t-on déjà reproché-e de ne pas concilier efficacement vie professionnelle et vie privée ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, on me l'a déjà reproché-e | <input type="checkbox"/> Je n'en ai pas le souvenir |
| <input type="checkbox"/> Non, on ne me l'a jamais reproché-e | |

5. Dans votre lieu de travail actuel, pensez-vous que votre sexe ou votre orientation sexuelle puisse freiner votre déroulement de carrière (formation, promotion, mutation ...) ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oui, je le pense | <input type="checkbox"/> Je ne me suis jamais posé la question |
| <input type="checkbox"/> Non, je ne le pense pas | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |

6. Dans votre environnement de travail, diriez-vous que le sexisme est banalisé, voire justifié par la culture d'entreprise ou le secteur d'activité ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oui, tout à fait | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas l'impression | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |

7. Dans votre environnement de travail, entendez-vous des blagues ou propos sexistes ou liés à l'orientation sexuelle ?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Souvent | <input type="checkbox"/> Jamais |
| <input type="checkbox"/> Quelquefois | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |

8. Dans votre environnement de travail, y a-t-il des images que vous estimez gênantes, dégradantes, à connotation sexuelle (par exemple affiches, calendriers à caractère pornographique...) ?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Souvent | <input type="checkbox"/> Jamais |
| <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |

LES AUTRES VIOLENCES SEXISTES ET SEXUELLES DANS LE CADRE DU TRAVAIL (VSST) (VOTRE ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL ACTUEL)

9. Au travail, avez-vous déjà été victime ou témoin d'attitudes à connotations sexuelles, sans contact physique (regard insistant, sifflement, jugement sur la tenue vestimentaire...), qui vous mettent mal à l'aise ?

	Victime	Témoin
Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au moins une fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plusieurs fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre		

10. Au travail, avez-vous été victime ou témoin de contacts physiques ou gestes non consentis (caresse sur les mains, dans les cheveux, le dos, frôlement ...) ?	Victime	Témoin
Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au moins une fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plusieurs fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre		

11. Au travail, avez-vous été victime ou témoin de baiser forcé ou d'attouchements non consentis sur l'une des zones suivantes : seins, cuisses, fesses ou sexe ?	Victime	Témoin
Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au moins une fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plusieurs fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre		

Vous souhaitez apporter un commentaire, une précision sur ces 3 dernières questions...

Si vous avez répondu « jamais » aux questions 9, 10 et 11, passer à la question 16

12. L'auteur-e des agissements sexistes et/ou sexuels était	
<input type="checkbox"/> Un ou une responsable hiérarchique	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre
<input type="checkbox"/> Un ou une collègue	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
<input type="checkbox"/> Un ou une client-e/un ou une prestataire/un ou une usager-ère	

13. Ces faits se sont déroulés : (plusieurs réponses possibles)	
<input type="checkbox"/> Dans les locaux de l'entreprise ou de l'administration	<input type="checkbox"/> Dans un lieu privé
<input type="checkbox"/> Lors d'un déplacement (formation/réunions/chez un client ...)	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre
<input type="checkbox"/> Lors d'une sortie, un événement entre collègues	

14a. Suite à ces faits, avez-vous alerté quelqu'un ?
<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non

14b. Si oui, qui avez-vous alerté ?	
<input type="checkbox"/> Votre hiérarchie (y compris service RH)	<input type="checkbox"/> Votre médecin traitant
<input type="checkbox"/> Votre représentant-e du personnel	<input type="checkbox"/> Le médecin du travail
<input type="checkbox"/> Un ou une ou des collègues	<input type="checkbox"/> Des proches (famille, amies, amis...)
<input type="checkbox"/> L'inspection du travail	<input type="checkbox"/> Autre, précisez
<input type="checkbox"/> Un syndicat	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas su à qui m'adresser
<input type="checkbox"/> Une association	<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre
<input type="checkbox"/> Un ou une avocate	

15. Quelles ont été les suites données à votre signalement ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Votre direction vous a écouté-e | <input type="checkbox"/> Vous avez été mis-e à l'écart des collègues et/ou de la hiérarchie |
| <input type="checkbox"/> L'auteur.e des faits a eu une sanction | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Vous avez reçu le soutien de vos collègues et/ou de votre hiérarchie, et/ou de vos élu-es CFDT | <input type="checkbox"/> À ma connaissance il n'y a pas eu de suite |
| <input type="checkbox"/> L'entreprise ou l'administration a mené une campagne de prévention | <input type="checkbox"/> Autre, précisez |
| <input type="checkbox"/> Vous avez été en arrêt maladie | <input type="checkbox"/> Je n'attendais pas de suite |

Vous souhaitez apporter un commentaire, une précision sur ces 3 dernières questions...

CONSÉQUENCES DES VSST SUR LA SANTÉ DES SALARIÉ-ES

16. Pensez-vous que les salarié.es de votre entreprise/établissement qui sont victimes d'agissements sexistes et/ou sexuels peuvent subir les répercussions suivantes ? (Plusieurs réponses possibles)	OUI	Non	Ne sais pas
Impact sur la santé (perte de sommeil, anxiété, troubles alimentaires ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrêt maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conséquences sur la vie sociale et affective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non reconduction de contrat de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déqualification des tâches de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démotivation au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégradation dans les relations de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise à l'écart du collectif de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres, précisez			

PROTOCOLES INTERNES POUR PRÉVENIR ET LUTTER CONTRE LES VSST

17. Selon vous, est-ce que vos managers ont suivi une formation sur ces sujets et est-ce que vous pouvez leur en parler facilement ?

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre |

18. A votre connaissance, existe-t-il une procédure à suivre dans l'entreprise ou l'administration en cas de violences sexistes et sexuelles au travail (nom d'un ou une référent.e ? N° dédié ? ...) ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

19. Le règlement intérieur de votre entreprise, mentionne-t-il « les violences sexistes et sexuelles au travail », leur prévention et les sanctions encourues par l'auteur.e des faits ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

Merci pour votre contribution.
L'équipe CFDT