Démarche participative de prévention

**PV 5 - B**

primaire de la violence en milieu de travail

**Consultation relative aux changements**

**implantés (employés)**

**Le** nom de l’établissement **a entamé dès le** date de démarrage de la démarche **une démarche participative de prévention primaire sur la violence en milieu de travail. Dans l’optique de s’assurer que les mesures mises en œuvre dans le cadre de cette démarche produisent les effets escomptés, la direction souhaite consulter les employés et connaître leur opinion sur ces mesures.**

**Au cours de** période**­­­­­­­­­­­­­­, des mesures visant à** rappel de la cible d’action **ont été mises sur pied, soit :**

* rappeler ici les mesures retenues pour la cible d’action
* rappeler ici les mesures retenues pour la cible d’action
* rappeler ici les mesures retenues pour la cible d’action

1. Étiez-vous au courant que ces mesures ont été implantées dans votre organisation?

Oui ☐ Non ☐ **🢂** **Passez à la question no 4**

1. Si oui, êtes-vous globalement satisfait(e) de ces mesures?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Très satisfait(e) | ☐ | Plutôt satisfait(e) | ☐ | Plutôt insatisfait(e) | ☐ | Très insatisfait(e) | ☐ |

1. Selon vous, quel est l’impact de ces mesures dans votre équipe/milieu de travail? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ces mesures contribuent-elles à rappeler ici la cible d’action?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oui, tout à fait | ☐ | Oui, plutôt | ☐ | Non, pas vraiment | ☐ | Non, pas du tout | ☐ |

1. Avez-vous observé des changements dans les rapports au sein de votre équipe/milieu de travail, qu’ils soient liés ou non à ces mesures, au cours de période visée par le plan d’action?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ou lesquels :

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

**Merci de participer en grand nombre**

**à l’amélioration du bien-être du personnel**