**ENCUESTA SOBRE CONCILIACIÓN Y NECESIDADES DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS**

Agradeceríamos que nos respondieras con total sinceridad a las preguntas que planteamos a continuación.

Las respuestas recogidas serán tratadas con total discreción, de forma anónima, y ayudarán a definir las medidas más adaptadas a las necesidades y posibilidades de la organización.

|  |
| --- |
| **CARACTERIZACIÓN DE HORARIOS Y NECESIDADES** |
| **1. Sexo:** 1. ❒ Mujer 2. ❒ Hombre |
| **2. Edad** |\_\_\_\_\_\_|  |
| **3. Tipo de contrato:**  |
| **4. Tiempo completo o parcial:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jornadas de trabajo** | **Horarios que tienes** |
| Tiempo completo | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |
| Tiempo parcial | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |
| Jornada partida | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |
| Jornada continua | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |

  |
| **4.1. En caso de trabajar por turnos, ¿Cómo son estos?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Turnos de trabajo** | **Horarios** | **Días de la semana** |
| L-V | L-S | Alternancia días |
| N.º días laborales | N.º días descanso |
| Turno de mañana | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |  |  |  |  |
| Turno de tarde | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |  |  |  |  |
| Turno de noche | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |  |  |  |  |
| Especificar |  |  |  |  |  |

 |
| **4.2. ¿Los turnos son rotativos?**  1. ❒ Si **→** ¿Cada cuánto se cambian?  1.1. ❒ **¿Se pueden modificar?** ❒ Si ❒ No 1.2. ❒ **¿Cómo se modifican?**  ❒ Solo a través de la organización ❒ Se cambia con compañeros/ compañeras (auto organización) 2. ❒ No |
| **4.3. ¿En caso de tener turnos rotativos ¿cómo/cuánto afectan a tu vida familiar y personal?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Nada** | **Poco** | **Bastante** | **Mucho** |
| Cuidados a familiares (menores, mayores, personas con diversidad funcional, personas enfermas etc.) | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Vida afectiva/familiar | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Proyectos personales (ocio, formación) | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Salud | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

  |
| **5. Puesto de trabajo (descripción) / área de la empresa en la que trabajas (producción, comercial, administración…)?** Puesto de trabajo:  Área de la empresa:  |
| **6. En tu ÁREA los horarios:**1. ❒ Se adaptan (siempre o casi siempre) a los previamente establecidos | 2. ❒ Se suelen alargar las jornadas de trabajo ⮱ **6.1. ¿Cómo se compensan estas horas?** 1. ❒ A través de un banco de horas 2. ❒ A través de un banco de días libres 3. ❒ Abono de horas extra4. ❒ Alguna otra política. Especificar:  5. ❒ No existe ninguna política, no se compensan |
| **7. ¿Sueles utilizar la flexibilidad horaria para la entrada y salida de tu trabajo?**  1. ❒ Si **→** **7.1.** **Indica en qué margen sueles utilizar esa flexibilidad:**  2. ❒ No |
| **8. ¿Con los turnos/horarios de la empresa, puedes conciliar tu vida personal, familiar y laboral con facilidad en torno a los siguientes puntos?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Si,****sin problemas** | **Si,****con algunos problemas** | **Solo a veces** | **No,** **siempre o casi siempre tengo problemas** | **No procede** |
| Cuidados: menores\*, mayores, personas con diversidad funcional, enfermas, etc. | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Tareas domésticas: cocinar, limpiar, hacer la compra, etc.  | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Asuntos personales: gestiones diversas | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Tiempo para actividades de ocio y culturales | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Proyectos personales tales como estudios, voluntariado en ONG o asociaciones, etc. | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Vida social | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

**\*En caso de tener a personas menores a tu cargo, por favor completa la siguiente tabla:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **N.º de hijas e hijos** | **Edad** |
| **Menores de 3 años** | **De 3 a 8 años** | **De 9 a 16 años** | **Más de16 años** |
| Menores a su cargo | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **9. En caso de que tengas responsabilidades familiares, indica si tienes ayuda para los cuidados por parte de personas contratadas o mediante algún tipo de servicio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No necesito** | **Tengo a personas/servicios contratados****(horarios de prestación de los servicios)** | **No tengo, pero necesito (horarios)** | **NECESIDAD PUNTUAL O ESTABLE** |
| Puntual(< 6 meses) | De 6 meses y 1 año | De 1 año a 2 años | Más de 3 años | No se puede prever |
| Cuidado de menores | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Atención a personas mayores | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Atención para personas enfermas | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Atención para personas con diversidad funcional | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Tareas del hogar | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Otros (especifique) | ❒ | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **SOBRE MEDIDAS PARA LA FLEXIBILIDAD Y FACILITAR LA CONCILIACIÓN** |
| **11. HORARIO LABORAL FLEXIBLE: en la empresa en la que trabajas, ¿existe flexibilidad horaria para la entrada y salida de trabajo?:**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?    |
| **12. SEMANA LABORAL COMPRIMIDA: ampliar la jornada a cambio de un día o medio día libre**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo esta medida 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **13. JORNADA LABORAL REDUCIDA: por cuestiones de cuidados u otros motivos (formación…), reducir las horas de trabajo y, en proporción, el salario durante un periodo determinado:**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **14. ELECCIÓN DE PERIODOS DE VACACIONES: las personas tienen la opción de elegir los periodos de vacaciones más adecuados a situaciones familiares y personales** 1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **15. POLÍTICA DE LUCES APAGADAS DENTRO DE HORARIOS LABORALES: realizar las reuniones dentro de los horarios laborales de las personas**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **16. POLÍTICA DE FORMACIONES DENTRO DE HORARIOS LABORALES: realizar las reuniones y las formaciones dentro de los horarios laborales de las personas**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **16. ASUNTOS PROPIOS: poder utilizar permisos no retribuidos para asuntos personales** 1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **17. TELETRABAJO: siempre y cuando las condiciones sean favorables, tener la posibilidad de trabajar ocasionalmente desde casa u otro local:** 1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría utilizarlo 4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **18. EXCEDENCIAS: la empresa facilita que las personas puedan cogerse excedencias por cuidados o por alguna otra cuestión como formación, voluntariado etc. con la reserva del puesto de trabajo durante un tiempo determinado**  1. ❒ La empresa dispone y, además, utilizo esta medida 2. ❒ La empresa dispone, pero no utilizo 3. ❒ La empresa no dispone de esta medida, pero me interesaría  4. ❒ La empresa no dispone de esta medida y, además, no creo que sea necesaria ¿Qué tipo de problemas existen o podrían existir?   |
| **19. Cuando alguna persona trabajadora utiliza alguna de estas medidas de conciliación:** 1. ❒ Se suele contratar o reforzar los equipos  2. ❒ La carga de trabajo (o los turnos…) se distribuye en las otras personas  |
| **20. ¿Tienes alguna petición sobre conciliación o alguna sugerencia que te gustaría que la empresa estudiara? Por ejemplo, turnos para poder recoger y/o llevar a tu hija o hijo al colegio etc.**    |

|  |
| --- |
| **21. En general, tanto si has utilizado medidas de conciliación como si no lo has hecho, ¿nos podrías dar tu opinión o valoración sobre ellas? Puedes utilizar este espacio para peticiones, quejas, sugerencias, etc.**     |

**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**