

**TEMPS DE TRAVAIL  
STOP AUX MENSONGES !**

# PARTICIPEZ À L'OPÉRATION VÉRITÉ



Le SNES vous invite à évaluer le temps réel consacré à votre activité professionnelle, tant pour les activités régulières que pour celles réparties plus inégalement dans l'année scolaire.

Quand, de tous côtés, on s'acharne à dénigrer les enseignants et à vouloir aggraver encore plus nos conditions d'exercice du métier, mesurer notre temps de travail réel, le faire connaître, obtenir l'ouverture de discussions, c'est une urgence.

**Complétez le questionnaire ci-dessous et remettez-le au correspondant SNES de votre établissement ou adressez-le directement à la :**

**« Section départementale du SNES-FSU 89, 185 Rue Campenon 89700 TONNERRE ».**

Après dépouillement, le SNES-FSU 89 diffusera les résultats de cette enquête grandeur nature.

**Ensemble, rétablissons la vérité !**

	Semaine du .....
	au .....
<b>1. Activités hebdomadaires régulières</b>	
Préparation des cours (recherches, lectures...)	.... heures .... minutes
Cours	.... heures .... minutes
Corrections	.... heures .... minutes
Aide aux élèves (études dirigées, etc.)	.... heures .... minutes
Maintenance du matériel (préparations)	.... heures .... minutes
Concertation dans la discipline	.... heures .... minutes
Concertation avec l'équipe pédagogique (CPE, Co-psy, MI-SE, etc.)	.... heures .... minutes
Formation	.... heures .... minutes
<b>Total activités hebdomadaires régulières</b>	<b>.... heures .... minutes</b>
<b>Total annuel des activités régulières (36 fois le total précédent)</b>	<b>.... heures .... minutes</b>
<i>Temps de présence hebdomadaire effective dans l'établissement</i>	<i>.... heures .... minutes</i>
<b>2. Activités non hebdomadaires (à évaluer sur l'année scolaire)</b>	
Conseils de classe, de professeurs, d'enseignement	.... heures .... minutes
Bulletins	.... heures .... minutes
Rencontres avec les parents	.... heures .... minutes
Réunions provoquées par l'administration	.... heures .... minutes
Autres (sorties, voyages, suivi des stages, etc.)	.... heures .... minutes
<b>Total annuel des activités non hebdomadaires</b>	<b>.... heures .... minutes</b>
<b>Total annuel des activités régulières et non hebdomadaires</b>	<b>.... heures .... minutes</b>

Catégorie : .....  
 Discipline enseignée : .....  
 Temps complet     Temps partiel : ....heures  
 Nombre d'HSA (le cas échéant) : ..... HSA ...

Établissement (nom et ville) : .....  
 .....  
 Affectation :  à l'année     sur suppléance

Facultatif    Nom : .....

Prénom : .....