

## Annexe 1

### Questionnaire salarié

### Questionnaire employeur



Direction de l'Animation  
de la Recherche,  
des Etudes et des Statistiques

Direction de la Recherche,  
des Etudes, de l'Évaluation  
et des Statistiques



Direction Générale de  
l'Administration et de  
la Fonction Publique



# Changements Organisationnels et Informatisation 2006 Salariés

*Questionnaire principal auprès des salariés*

# 1ere partie

## statut, contrat, famille

*Je vais d'abord vous poser quelques questions générales sur votre profession et votre contrat de travail*

- |  |  |
|--|--|
| <p><b>1</b>     <b>Etes-vous ... ?</b><br/>         1 - salarié de l'Etat<br/>         2 - salarié d'une collectivité territoriale, des HLM ou des hôpitaux publics<br/>         3 - salarié d'une entreprise y compris les hôpitaux privés</p>  | <p><input type="checkbox"/>①<br/> <input type="checkbox"/>②<br/> <input type="checkbox"/>③<br/> <b>STATUT</b></p>  |
| <p><b>2</b>     <b>Quelle est votre profession principale ?</b></p>  | <p><b>PROFESSIO</b></p>  |
| <p><b>2<sup>bis</sup></b>   <b>Quel est votre type d'emploi ?</b><br/>         1 - apprentissage sous contrat<br/>         2 - placement par une agence d'intérim<br/>         3 - stage rémunéré en entreprise<br/>         4 - emploi jeune, CES, contrat de qualification ou autre emploi aidé<br/>         5 - autre emploi à durée limitée, CDD, contrat court, saisonnier, vacataire<br/>         6 - emploi sans limite de durée : CDI, titulaire de la fonction publique à temps complet<br/>         7 - emploi sans limite de durée : CDI, titulaire de la fonction publique à temps partiel</p> | <p><input type="checkbox"/>①<br/> <input type="checkbox"/>②<br/> <input type="checkbox"/>③<br/> <input type="checkbox"/>④<br/> <input type="checkbox"/>⑤<br/> <input type="checkbox"/>⑥<br/> <input type="checkbox"/>⑦<br/> <b>TYPEMPLOI</b></p> |
| <p><b>2<sup>ter</sup></b>   <b><i>Si STATUT = 1 ou 2</i></b><br/> <b>Dans votre emploi, êtes-vous classé comme ... ?</b><br/>         1 - Manœuvre ou ouvrier spécialisé<br/>         2 - Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, technicien d'atelier<br/>         3 - Technicien<br/>         4 - personnel de catégorie C ou D<br/>         5 - personnel de catégorie B<br/>         6 - personnel de catégorie A<br/>         7 - autre</p>   | <p><input type="checkbox"/>①<br/> <input type="checkbox"/>②<br/> <input type="checkbox"/>③<br/> <input type="checkbox"/>④<br/> <input type="checkbox"/>⑤<br/> <input type="checkbox"/>⑥<br/> <input type="checkbox"/>⑦<br/> <b>CLASSIF</b></p>   |
| <p><b>2<sup>ter</sup></b>   <b><i>Si STATUT = 3</i></b><br/> <b>Etes-vous ... ?</b><br/>         1 - Manœuvre ou ouvrier spécialisé<br/>         2 - Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, technicien d'atelier<br/>         3 - Technicien<br/>         8 - Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP <i>non cadre</i><br/>         9 - Ingénieur ou cadre (<i>à l'exception des cadres dirigeants et de leurs adjoints directs</i>)</p>   | <p><input type="checkbox"/>①<br/> <input type="checkbox"/>②<br/> <input type="checkbox"/>③<br/> <input type="checkbox"/>⑧<br/> <input type="checkbox"/>⑨</p>   |

- 10 - Employé de bureau, employé de commerce, personnel de services
- 11 - Directeur général, adjoint direct

①①  
 ①①  
 CLASSIF

**2<sup>qua</sup> Quelle est votre fonction principale ?**

- 1 - Production, chantiers, exploitation
- 2 - Installation, réparation, maintenance
- 3 - Nettoyage, gardiennage, travail ménager
- 4 - Manutention, magasinage, logistique
- 5 - Secrétariat, saisie, accueil
- 6 - Gestion, comptabilité
- 7 - Commercial, technico-commercial
- 8 - Etudes, recherche et développement, méthodes
- 9 - Enseignement
- 10 - Soins des personnes
- 11 - Autre fonction

①  
 ②  
 ③  
 ④  
 ⑤  
 ⑥  
 ⑦  
 ⑧  
 ⑨  
 ①①  
 ①①  
 FONCT

**3 Si STATUT = 1 ou 2 et SSECH ≠ 3, 13 ou 23  
 A quel corps de la Fonction Publique appartenez-vous ?**  
*Réponse en clair >> coder à partir de la carte code proposée*

CORPS

**4 Si STATUT ≠ 1 ou 2 ET TYPEMPLOI ≠ 6 ou 7**

**4 Avez-vous signé un contrat de travail ?**

- 1 - oui
- 2 - non
- 3 - ne sait pas

①  
 ②  
 ③  
 CONTRA

**4<sup>bis</sup> C'est bien un contrat de type ... [modalité de TYPEMPLOI] ?**  
*Inutile de relire toute la modalité, ne reprendre que la réponse de l'enquête à TYPEMPLOI  
 >> reprendre la réponse à TYPEMPLOI (Q.1bis)  
 >> si la réponse est différente, alors corriger TYPEMPLOI*

CONFTYPEM

**4<sup>ter</sup> Si TYPEMPLOI = '1', '3', '4', '5', '6' ou '7' (hors contrat d'intérim)  
 Etes-vous dans un des cas suivants ?**

- 1 - mis à disposition par votre employeur dans une autre entreprise ?  
*type travail en régie, au forfait. Exclure les salariés des entreprises travaillant dans les locaux d'une autre et les fonctionnaires mis à disposition*
- 2 - en mission permanente dans différentes entreprises ?  
*type mission d'expertise dans plusieurs entreprises, y.c. services de nettoyage dans plusieurs entreprises*
- 3 - aucune de ces 2 situations  
*y.c. les fonctionnaires mis à disposition*

① ⇒ Q.4<sup>qua</sup>  
 ② ⇒ Q.4<sup>qua</sup>  
 ③ ⇒ Q. 5  
 MISSIO

**4<sup>qua</sup> Si TYPEMPLOI='2' (contrat d'intérim) ou MISSIO='1' (mis à disposition dans une autre entreprise) ou '2' (en mission permanente dans différentes entreprises)  
 Pouvez-vous indiquer le secteur d'activité de l'établissement dans laquelle vous travaillez en ce moment ?**

- 1 - agriculture
- 2 - industrie
- 3 - construction
- 4 - transports
- 5 - tertiaire

*Si 1 >> pas de détails*

*Si 2 >>*

- 1 - industries agricoles
- 2 - industries des biens de consommation
- 3 - industrie automobile
- 4 - industries des biens d'équipement
- 5 - industries des biens intermédiaires
- 6 - énergie

*Si 3 >> pas de détails*

*Si 4 >> pas de détails*

*Si 5 >>*

- 1 - commerce et réparations
- 2 - activités financières
- 3 - activités immobilières
- 4 - services aux entreprises
- 5 - services aux particuliers
- 6 - éducation, santé, action sociale
- 7 - administrations

SECTUTIL

SECTUTIL2

**5 En quelle année avez-vous commencé à travailler pour l'entreprise [Nom de l'entreprise] ?**

*Retenir la date d'embauche.*

*Ne pas tenir compte des changements de nom ou de propriétaire de l'entreprise intervenus pendant la période d'emploi du salarié.*

|\_|\_|\_|\_|  
ANCENT

**5bis Depuis quelle année occupez-vous votre poste actuel ?**

|\_|\_|\_|\_|  
ANCPOST

**6 Dans quel service (ou direction, ou département) de votre entreprise travaillez-vous ?**

*Taper sur la barre d'espace pour faire apparaître le menu déroulant*

- 1 - production
- 2 - transport, entretien, nettoyage, logistique
- 3 - achat, vente, clients, guichet, accueil
- 4 - service administratif, informatique
- 5 - services aux personnes, santé, aide sociale
- 6 - études, recherche
- 7 - sécurité publique
- 8 - autre type de service : Préciser.....
- 9 - l'entreprise n'est pas organisée en service

**Si 1 >>**

- 1.1 - atelier de fabrication
- 1.2 - chantiers
- 1.3 - service de maintenance, réparations
- 1.4 - service (ou bureau) méthodes, qualité
- 1.5 - autre service de production : Préciser .....

**Si 2 >>**

- 2.1 - transport, livraisons
- 2.2 - entretien, nettoyage
- 2.3 - entrepôt, stockage
- 2.4 - gardiennage, surveillance
- 2.5 - autre service logistique : préciser.....

**Si 3 >>**

- 3.1 - service d'achats, approvisionnement
- 3.2 - vente, boutique, rayons, commercialisation
- 3.3 - service après-vente
- 3.4 - assistance ou information en ligne, téléphone ou internet, hot line, centre d'appels
- 3.5 - guichet
- 3.6 - accueil, standard
- 3.7 - autres services clients : préciser....

**Si 4 >>**

- 4.1 - ressources humaines, personnel, formation
- 4.2 - comptabilité, service financier, caisse
- 4.3 - documentation, archivage
- 4.4 - informatique, système d'information
- 4.5 - pool secrétariat, atelier de saisie
- 4.6 - service juridique, information, communication
- 4.7 - autre service administratif : préciser....

**Si 5 >>**

- 5.1 - service médical, soins aux malades
- 5.2 - service d'aide ou suivi social au personnel de l'entreprise, comité d'entreprise
- 5.3 - service social, aide sociale au public

**Si 5.1 >>**

- 5.1.1. -Bloc opératoire, Service médico-technique (laboratoire, imagerie, pharmacie)
  - 5.1.2. - Urgences, Réanimation, Soins intensifs
  - 5.1.3. - Consultations externes, Hospitalisation de jour
  - 5.1.4. - Hospitalisation complète en court séjour (Médecine, Chirurgie et/ou Obstétrique)
  - 5.1.5. - Soins de suite et de réadaptation (SSR), Long séjour, Psychiatrie
  - 5.1.6. - aucun de ces 5 secteurs
- Préciser en clair.....

**Si 6 >>**

- 6.1 - études, marketing
- 6.2 - recherche, développement
- 6.3 - création, design

**Si 7 >>**

- 7.1 - commissariats
- 7.2 - services pénitentiaires
- 7.3 - tribunaux
- 7.4 - autre : préciser.... »

**Si TYPEMPLOI = 1, 2, 3, 4 ou 5**

**7 Travaillez-vous à temps complet ou à temps partiel ...**

- 1 - à temps complet
- 2 - à temps partiel

**7bis Si TYPEMPLOI = 7**

**Vous avez déclaré travailler à temps partiel....**

**Si TP = 2 ou TYPEMPLOI = 7**

**Avez-vous choisi de travailler à temps partiel ?**

- 1 - oui
- 2 - non

SERVICE

① ⇒ Q.8

②

TP

①

②

TPCHOIX

*Je vais maintenant vous poser quelques questions très générales sur vous et votre famille*

- |                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| <b>8</b>                | <b>En quelle année avez-vous terminé vos études initiales (apprentissage inclus) ?</b><br><i>&gt;&gt; Pour les personnes qui n'ont pas fait d'études, on prendra la convention suivante : coder DATEN +6</i><br><i>&gt;&gt; Pour les personnes qui sont toujours en cours d'études, coder 9999</i>   | _ _ _ _ <br>ETUD   |
| <b>9</b>                | <b>Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous avez atteint ?</b><br><i>Prendre la réponse en clair et coder</i><br>1 - primaire<br>2 - secondaire 1 <sup>er</sup> cycle<br>3 - technique cycle court : préparation d'un CAP, BEP, ... en apprentissage<br>4 - technique cycle court : préparation d'un CAP, BEP, ... hors apprentissage<br>5 - secondaire général (seconde à terminale)<br>6 - préparation d'un bac professionnel<br>7 - supérieur 1 <sup>er</sup> cycle (y compris BTS, IUT, ...)<br>8 - supérieur 2 <sup>nd</sup> cycle<br>9 - supérieur 3 <sup>ème</sup> cycle<br>10 - grande école, école d'ingénieur, école de commerce | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br><input type="checkbox"/> ④<br><br><input type="checkbox"/> ⑤<br><input type="checkbox"/> ⑥<br><input type="checkbox"/> ⑦<br><input type="checkbox"/> ⑧<br><input type="checkbox"/> ⑨<br><input type="checkbox"/> ⑩⑪<br>DIPLOME |
| <b>10</b>               | <b>Vivez-vous en couple ?</b><br>1 - oui<br>2 - non  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②⇒Q.11<br>COUPLE  |
| <b>10<sup>bis</sup></b> | <b>Quelle est la situation de votre conjoint vis à vis du travail ?</b><br>1 - il ou elle occupe un emploi<br>2 - il ou elle est au chômage<br>3 - il ou elle est à la retraite<br>4 - il ou elle est en formation<br>5 il ou elle est au foyer ou inactif (ve)  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br><input type="checkbox"/> ④⇒Q11<br><input type="checkbox"/> ⑤⇒Q.11<br>CONJOIN   |
| <b>10<sup>ter</sup></b> | <b>Quelle est (était) sa profession ?</b><br><i>Prendre la réponse en clair et coder.</i><br><i>Si retraité ou au chômage, prendre la dernière profession exercée.</i><br>1 - Agriculteur exploitant, aide familial dans l'agriculture<br>2 - Artisan, commerçant, chef d'entreprise<br>3 - Cadre, profession intermédiaire (hors enseignement), technicien, profession libérale<br>4 - Professeur, cadre de l'enseignement, instituteur<br>5 - Employé (administratif, de commerce ou employé par un particulier)<br>6 - Ouvrier (y compris ouvrier agricole)<br>7 - Femme ou homme au foyer  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br><br><input type="checkbox"/> ④<br><input type="checkbox"/> ⑤<br><input type="checkbox"/> ⑥<br><input type="checkbox"/> ⑦   |

8 - Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ⑧ CONJOINX
<b>11 Combien de personnes à votre charge (ou à celle de votre conjoint) vivent au foyer ?</b> <i>Enfants, personnes âgées, handicapées...</i> <i>Il ne s'agit moins d'évaluer la charge financière que le temps que le salarié peut passer à s'occuper des personnes à charge</i>	_ _  ACHARGE Si 00 ⇒Q.12
<b>11bis Si ACHARGE est =1,</b> <b>Pouvez-vous m'indiquer son âge ?</b> <b>Si ACHARGE est &gt;1,</b> <b>Pouvez-vous m'indiquer l'âge des personnes à charge en commençant par la plus âgée ?</b> <i>Pour les personnes de plus de 99 ans, noter 99.</i> <i>Pour les enfants de moins d'un an, coder 00.</i>	_ _  AGECH1 à AGECH20
<b>12 Lorsque vous aviez 18 ans, quelle était la profession de votre père ?</b> <i>y compris père adoptif ou tuteur.</i> <i>Prendre la réponse en clair et coder.</i> <i>Si décédé, retraité ou au chômage, prendre la dernière profession exercée.</i> 1 - Agriculteur exploitant, aide familial dans l'agriculture 2 - Artisan, commerçant, chef d'entreprise 3 - Cadre, profession intermédiaire (hors enseignement), technicien, profession libérale 4 - Professeur, cadre de l'enseignement, instituteur 5 - Employé (administratif, de commerce ou employé par un particulier) 6 - Ouvrier (y compris ouvrier agricole) 7 - Homme au foyer 8 - Inactif (étudiant, chômeur, retraité ou retiré des affaires) 9 - Ne sait pas  Si CSPP=8, préciser en clair : .....	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧ <input type="checkbox"/> ⑨ CSPP CSPPCL8
<b>12a Et quel est son pays de naissance ?</b>	PAYSP
<b>12 bis Et quelle était la profession de votre mère ?</b> <i>y compris mère adoptive ou tutrice.</i> <i>Prendre la réponse en clair et coder.</i> <i>Si décédée, retraitée ou au chômage, prendre la dernière profession exercée.</i> 1 - Agricultrice exploitante, aide familiale dans l'agriculture 2 - Artisane, commerçante, chef d'entreprise 3 - Cadre, profession intermédiaire (hors enseignement), technicienne, profession libérale 4 - Professeur, cadre de l'enseignement, institutrice 5 - Employée (administrative, de commerce ou employée par un particulier) 6 - Ouvrière (y compris ouvrière agricole) 7 - Femme au foyer 8 - Inactive (étudiante, retraitée ou retirée des affaires)	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧



<p>9 - Ne sait pas</p> <p>Si CSPM=8, préciser en clair : .....</p>	<p><input type="checkbox"/>⑨ CSPM CSPMCL8</p>
<p><b>12a<sup>bi</sup></b> Et quel est son pays de naissance ? s</p>	<p>PAYSM</p>
<p><b>13</b> Combien de langue, y compris le français, avez-vous appris à la maison dans votre enfance et que vous comprenez encore ? <i>5 langues maximum</i></p>	<p>COMBIEM</p>
<p><b>13 bis</b> Laquelle ? / Lesquelles ?</p>	<p>LANGMAT</p>
<p><b>14</b> Avez-vous un problème de santé ou un handicap qui vous empêchent de tenir certains postes de travail ou d'effectuer certaines tâches au travail ?</p> <p>1 - oui 2 - non</p>	<p><input type="checkbox"/>① <input type="checkbox"/>② HANDICAP</p>

## 2eme partie

# Horaires de travail

## Outils du poste de travail

*Nous allons maintenant parler de vos horaires et de votre poste de travail.*

- |              |   |   |
|--------------|---|---|
| <b>15</b>    | <b>Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement par semaine ?</b><br><i>Il s'agit du nombre d'heure effectif, et non du nombre d'heure affiché ou contractuel.<br/>         S'il n'y a pas de durée habituelle de travail, mettre 0.00</i>   | _ _ _ _ <br>HH⇒Q.16<br>HH=9999<br>⇒Q.15bis  |
| <b>15bis</b> | <b><i>Si pas d'horaire habituel (0.00)</i></b><br><b>Combien d'heures avez-vous effectué la semaine dernière ?</b>  | _ _ _ _ <br>HHP<br>⇒Q.17  |
| <b>16</b>    | <b>Vous arrive t-il de travailler au delà de la durée habituelle?</b><br>1 - fréquemment<br>2 - occasionnellement (ou de manière saisonnière)<br>2 - jamais ou presque  | <input type="checkbox"/> ①⇒Q.16bis<br><input type="checkbox"/> ②⇒Q.16bis<br><input type="checkbox"/> 3 ⇒Q.17<br>HPLUS |
| <b>16bis</b> | <b><i>Si le salarié répond 'fréquemment' ou 'occasionnellement' (HPLUS=1 ou 2)</i></b><br><b>Y a-t-il une compensation en salaire ou en repos ?</b><br>1 - oui<br>2 - non   | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br>COMPENSE  |
| <b>17</b>    | <b>Comment sont déterminées vos horaires de travail ?</b><br>1 - par l'entreprise sans possibilité de modification<br>2 - Vous pouvez choisir entre plusieurs horaires (horaires fixes proposés par l'entreprise ou "horaires à la carte") ?<br><i>y compris choix dans des plages fixes</i><br>3 - par vous-même | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><br><input type="checkbox"/> ③<br>HORDETC                 |
| <b>18</b>    | <b>Devez-vous effectuer des astreintes ?</b><br>1 - fréquemment<br>2 - occasionnellement<br>3 - jamais ou presque   | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> 3<br>ASTREINTE                   |
| <b>19</b>    | <b>Travaillez-vous le dimanche (entre 0h et 24h) ?</b><br><i>A l'exclusion du travail à domicile</i><br>1 - fréquemment<br>2 - occasionnellement  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②  |

- 3 - jamais ou presque
- 20 Travaillez-vous le samedi (entre 0h et 24h) ?**  
*A l'exclusion du travail à domicile*
- 1 - fréquemment  
2 - occasionnellement  
3 - jamais ou presque
- 21 Travaillez-vous la nuit (entre 0h et 5h) ?**  
*A l'exclusion du travail à domicile*
- 1 - fréquemment  
2 - occasionnellement  
3 - jamais ou presque
- 22 Connaissez-vous (approximativement) les horaires que vous devrez effectuer ...**  
*Il s'agit bien des horaires, et non de la durée*
- a - dans le mois à venir ?**
- 1 - oui  
2 - non
- b - la semaine prochaine ?**
- 1 - oui  
2 - non
- c - demain ?**
- 1 - oui  
2 - non
- R  
DIMA
- ①  
 ②  
 R  
SAMA
- ①  
 ②  
 R  
NOCTA
- ① ⇒ Q.23  
 ②  
PREMOIS
- ① ⇒ Q.23  
 ②  
PRESEM
- ①  
 ②  
PREJOUR

Nous allons maintenant parler des outils informatiques disponibles pour votre travail

- 23 Utilisez-vous des matériels informatiques pour des besoins professionnels ?**  
*y compris à domicile*
- a - un micro-ordinateur fixe**
- 1 - oui  
2 - non
- b - un micro-ordinateur portable**
- 1 - oui  
2 - non
- c - un terminal ou une console informatique**  
*exemples : terminal de saisie, caisse enregistreuse reliée à un ordinateur, surveillance de process industriel, informatique médicale, ...*
- 1 - oui
- ①  
 ②  
INFOFIXE
- ①  
 ②  
INFOPORT
- ①

	2 - non	<input type="checkbox"/> ② INFOTERM
	<b>d - un autre matériel informatique permettant une connexion à Internet ou au système d'information de votre entreprise ?</b> <i>exemples : téléphone portable connecté, assistant électronique palm ou pocket PC connectés, à l'exclusion des GPS</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② INFOPALM
	<b>e - Utilisez-vous un autre matériel informatique pour des besoins professionnels dont nous n'aurions pas parlé ?</b> <i>A l'exclusion des périphériques comme imprimantes, scanners, etc. et des GPS</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② INFOAUT QUELINFO
	<b>Si oui (INFOAUT=1), Lequel ? .....</b>	
	<b>Renseignée si INFOFIXE=2 et INFOPORT=2</b>	
23 <sup>bis</sup>	<b>Savez-vous vous servir d'un ordinateur ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② INFOSAIT
	<b>Si INFOFIXE=1 ou INFOPORT=1 ou INFOSAIT=1</b>	
24	<b>A quel âge avez-vous appris à vous servir d'un ordinateur ?</b>	_ _  AGINFO
<i>Q.25 à 32qua : posées uniquement si l'enquêté utilise au moins un outil informatique &gt;&gt;&gt; INFOFIXE = 1 ou INFOPORT = 1 ou INFOTERM = 1 ou INFOPALM = 1 ou INFOAUT = 1 (Q.23)</i>		
25	<b>Depuis quelle année utilisez-vous l'informatique à titre professionnel ?</b> <i>Tenir compte des emplois précédents.</i>	_ _ _ _  INFOKAN
26	<b>Disposez-vous d'une boîte à lettres électronique professionnelle...</b>	
	<b>a - individuelle ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ① ⇒ Q 26bis
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② MELINDIV
	<b>Si le salarié n'a pas de boîte électronique individuelle (MELINDIV=2)</b>	
	<b>b - et collective ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② ⇒ Q 27 MELCOLL
	<b>Si le salarié utilise une boîte à lettres électronique (MELINDIV=1 ou MELCOLL=1),</b>	
26 <sup>bis</sup>	<b>Combien de temps passez-vous chaque jour à traiter vos messages électroniques professionnels ? (approximativement)</b>	
	1 - moins de 10 minutes	<input type="checkbox"/> ①
	2 - de 10 à moins de 30 minutes	<input type="checkbox"/> ②

	3 - de 30 minutes à moins d'1 heure	<input type="checkbox"/> ③
	4 - de 1 h à moins de 2 h	<input type="checkbox"/> ④
	5 - 2 h et plus	<input type="checkbox"/> ⑤
		MELTPS
27	<b>Utilisez-vous Internet à des fins professionnelles (en dehors de la messagerie) ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② ⇒ Q.28
		INTERNET
27 <sup>bis</sup>	<b><i>Si le salarié utilise Internet (INTERNET=1),</i></b> <b>Depuis quelle année ?</b>	_ _ _ _  INTERKAN
27 <sup>ter</sup>	<b>Avez-vous accès via Internet... ?</b>	
	1 - à une liste limitée de sites	<input type="checkbox"/> ①
	2 - à toute la toile (sauf éventuellement certains sites interdits)	<input type="checkbox"/> ②
		INTERWEB
28	<b>Utilisez-vous un Intranet ou un autre réseau de communication interne ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		INTRANET
29	<b><i>Si INTERNET=1 ou si INTRANET=1</i></b> <b>Vous arrive-t-il, via Internet ou l'Intranet ou d'autres réseaux de réaliser les actions suivantes ?</b> <i>Exclure les cas où les actions sont réalisées via une messagerie électronique</i>	
	<b>a - consulter une base de données de l'entreprise ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		ACCBASE
	<b>b - travailler en collaboration via un serveur commun ou un disque dur partagé ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		ACCPART
	<b>c - renseigner en ligne une demande de congés ou d'autres formulaires administratifs de votre entreprise ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		ACCFORM
30	<b>Combien de temps environ utilisez-vous l'informatique, à titre professionnel (tous matériels et toutes activités confondus) ?</b> <i>y compris le travail <u>professionnel</u> à la maison ou au cours de déplacements</i>	
	Nombre d'heures par jour	_ _
	<i>Ou</i> Nombre d'heures par semaine	_ _ _
	<i>Ou</i> Nombre d'heures par mois	_ _ _ _

		DURINFO
<b>31</b>	<b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous changé de... ?</b>	
	<b>a - matériel informatique (micro-ordinateur, terminal ou console)</b>	
	<i>y compris ajout d'un périphérique, hors remplacement de composants défectueux</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
	<b>b - logiciel</b>	NOUVINFO
	<i>sauf simple actualisation ou changement de version de logiciel</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		NOUVLOG
<b>32</b>	<b>Votre entreprise vous a-t-elle assuré des formations à l'informatique ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② ⇒ Q. 33
		FORMINFO
<b>32<sup>bis</sup></b>	<b>Ces formations ont duré ...</b>	
	<i>Si plusieurs formations, cumuler la durée</i>	
	1 - moins de trois jours temps plein (soit moins de 18 heures)	<input type="checkbox"/> ①
	2 - de trois à 5 jours temps plein (soit de 18 à 30 heures)	<input type="checkbox"/> ②
	3 - de 1 à 4 semaines (soit de 30 à 120 heures)	<input type="checkbox"/> ③
	4 - un mois ou plus (plus de 120 heures)	<input type="checkbox"/> ④
		FORMINFDF
<b>32<sup>ter</sup></b>	<b>En quelle année s'est déroulée la dernière ?</b>	
	<i>Demander l'année et coder</i>	
	1 - au cours de l'année 2006 (y compris formation en cours)	<input type="checkbox"/> ①
	2 - en 2005	<input type="checkbox"/> ②
	3 - en 2004	<input type="checkbox"/> ③
	4 - en 2003	<input type="checkbox"/> ④
	5 - en 2002 ou avant	<input type="checkbox"/> ⑤
		FORMINFFA
<b>33</b>	<b>Utilisez-vous un téléphone mobile pour des besoins professionnels ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		TELMOB
<b>34</b>	<b>Vous arrive-t-il d'être joint par votre entreprise en dehors de vos horaires de travail (hors astreintes) pour les besoins du travail ?</b>	
	1 - souvent	<input type="checkbox"/> ①
	2 - parfois	<input type="checkbox"/> ②
	3 - jamais ou presque	<input type="checkbox"/> ③
		JOINDRE

# 3eme partie

## Lieu de travail & collectif de travail

*Je vais vous poser quelques questions sur l'endroit où vous travaillez.*

- 35 La plupart du temps, travaillez-vous, dans un seul endroit, un seul site ?**  
*Là où se trouve votre bureau, votre atelier, votre magasin...*  
*Y compris travail qui amène à circuler dans un même bâtiment ou site*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
 ②  
 LIEU
- 35bis Si le salarié ne travaille pas dans un seul endroit (LIEU=2),**  
**Travaillez-vous dans les endroits suivants ?**  
*y compris seulement de temps en temps*  
**Si le salarié travaille dans un seul endroit (LIEU=1),**  
**Vous arrive-t-il de travailler également dans les endroits suivants ?**  
*y compris seulement de temps en temps*
- a - si LIEU=2**  
**dans plusieurs sites de l'entreprise (ou du groupe) ?**  
*y compris les déplacements*  
**si LIEU=1**  
**dans d'autres sites de l'entreprise (ou du groupe) ?**  
*y compris les déplacements.*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
 ②  
 SITES
- b - dans des salons professionnels, des lieux de conférence, en séminaire ou autres réunions à l'extérieur ?**  
*hors de l'entreprise ou du site.*  
*y compris travail pendant un déplacement professionnel, par ex. dans le train.*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
 ②  
 REUEXT
- c - en clientèle (visites de clients, réparations ...) ?**  
*y compris les déplacements pour s'y rendre.*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
 ②  
 CLIENTEL
- d - à votre domicile ?**  
*y compris domicile d'un parent ou ami*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
 ②  
 DOMIC
- e - dans un autre endroit ?**  
*exemples : dans un véhicule, dans la rue, sur un chantier...*  
 1 - oui
- ①

2 - non

*Si OUI*, préciser en clair : .....

*>> Si LIEU=1, et réponse négative à toutes les modalités de Q.35, aller à Q.37*

*>> Si LIEU=2, et réponse négative à toutes les modalités de Q.35, alors contrôle bloquant et >>*

**Où travaillez-vous alors ?**

*Prendre la réponse et coder dans une des modalités. Si la réponse est peu claire, cocher la modalité e ('dans un autre endroit') et préciser en clair*

**35<sup>ter</sup>** *Si le salarié a répondu 'OUI' à deux ou plusieurs modalités de Q 35 bis Si LIEU=1,*

**Hors de votre bureau, atelier, magasin..., dans lequel des lieux que vous avez cité travaillez-vous le plus souvent ?**

*si LIEU=2,*

**Dans lequel des lieux que vous avez cité travaillez-vous le plus souvent ?**

1 - dans un autre site de votre entreprise ou groupe

2 - dans des salons, lieux de conférences, formations

3 - en clientèle (visites de clients, réparations ...), y compris patients ou usagers

4 - à votre domicile

5 - dans un autre endroit

②  
AUTREND  
AUTRENCL

①

②

③

④

⑤

LIEUP

**35<sup>qua</sup>** *Si le salarié a répondu 'OUI' à au moins une des modalités a à e de Q.35 bis Travaillez-vous hors de votre bureau, atelier, magasin... ?*

*bureau dans le sens large : locaux de l'entreprise*

1 - tout le temps ou presque

2 - la moitié ou plus de la moitié du temps

3 - moins de la moitié du temps

①

②

③

TPDEHOR

*Si LIEU=2 ou 'OUI' à une des modalités a à e de Q35bis ET si le salarié utilise l'informatique ('OUI' à INFOFIXE ou INFOPORT ou INFOTERM ou INFOAUT) Si aucune de ces conditions >> Q.37*

**36** **Vous arrive-t-il d'utiliser un micro-ordinateur (portable ou non, ou autre matériel nomade ou mobile) pour des activités professionnelles en dehors de votre bureau, atelier, magasin... ?**

1 - souvent

2 - parfois

3 - jamais ou presque

①

②

③ ⇒ Q.37

ORDEXT

**36<sup>bis</sup>** *Si 'souvent' ou 'parfois',*

**Et dans ce cas, vous arrive-t-il d'accéder au système informatique de l'entreprise?**



- 1 - oui  
2 - non

①  
 ②  
ORDEXTAC

Nous allons maintenant parler des personnes avec lesquelles vous travaillez

**37 Avez-vous un ou plusieurs salariés sous vos ordres ou votre autorité ?**

- 1 - oui  
2 - non

①  
 ② ⇒ Q.38  
CHEF

**37<sup>bis</sup> Si l'enquête a un ou plusieurs salariés sous ses ordres (CHEF=1),**

**a - combien en avez-vous ?**

*Compter aussi les subordonnés des subordonnés  
Si 1000 subordonnés ou plus, mettre 999*

|\_|\_|\_|  
CHEFNB

**b - certains d'entre eux encadrent-ils d'autres salariés ?**

- 1- oui  
2 - non

①  
 ②  
CHEFCHEF

**c - depuis quelle année avez-vous des salariés sous vos ordres ou votre autorité ?**

|\_|\_|\_|\_|  
CHEFQUAN

**37<sup>ter</sup> Dans votre entreprise, avez-vous reçu une formation spécifique pour assurer ce rôle d'encadrement ?**

- 1 - oui  
2 - non

①  
 ② ⇒ Q. 38  
CHEFFORM

**37<sup>qua</sup> Si CHEFFORM = '1'**

**En quelle année s'est déroulée (ou terminée) cette formation ?**

*S'il y a au plusieurs formations, prenez la dernière.  
demander l'année et coder*

- 1 - au cours de l'année 2006 (y compris formation en cours)  
2 - en 2005  
3 - en 2004  
4 - en 2003  
5 - en 2002 ou avant

①  
 ②  
 ③  
 ④  
 ⑤  
CHEFFORMA

**38 Travaillez-vous régulièrement avec...**

**a - votre (vos) supérieur(s) hiérarchique(s) ?**

- 1 - oui  
2 - non

①  
 ②  
COLSUP

**si CHEF='oui'**

**b - les personnes que vous encadrez ?**

- 1 - oui  
2 - non

①  
 ②  
COLSUBOR

**c - des collègues du même service ?**

	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
	3 - sans objet (pas de service)	<input type="checkbox"/> ③
		COLSERV
	<b>Si COLSERV = 1 ou 2</b>	
	<b>d - des collègues d'autres services ?</b>	
	<i>Services de votre entreprise hors filiales et toujours plus ou moins les mêmes personnes</i>	
	<b>Si COLSERV = 3</b>	
	<b>d - des collègues de l'entreprise ?</b>	
	<i>votre entreprise hors filiales et toujours plus ou moins les mêmes personnes</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		COLSERA
<b>38<sup>bis</sup></b>	<b>Et vous arrive-t-il de travailler avec des personnes extérieures à votre entreprise ?</b>	
	<i>Y compris du groupe</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		COLEXT
	<b>Si le salarié travaille avec des personnes extérieures ('Oui' à Q.38b)</b>	
<b>38<sup>ter</sup></b>	<b>Est-ce régulièrement avec les mêmes personnes ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ② ⇒ Q. 39
		COLEXREG
	<b>Si le salarié travaille avec des personnes extérieures régulièrement (COLEXREG = 1)</b>	
<b>38<sup>qua</sup></b>	<b>S'agit-il ?</b>	
	<i>plusieurs réponses possibles</i>	
	1 - de fournisseurs ou prestataires	<input type="checkbox"/> ①
	2 - des consultants	<input type="checkbox"/> ②
	3 - de clients, d'usagers, de patients	<input type="checkbox"/> ③
	4 - de personnes appartenant à d'autres filiales du groupe	<input type="checkbox"/> ④
	5 - d'autres personnes	<input type="checkbox"/> ⑤
	<i>Y compris des personnes exerçant le même métier dans une autre entreprise</i>	COLEXKI
	<b>Si le salarié ne travaille régulièrement ni avec ses supérieurs hiérarchiques (COLSUP=2), ni avec ses subordonnés (COLSUBOR=2 ou CHEF=2), ni avec ses collègues du même service (COLSERV=2 ou 3), ni d'autres services (COLSERA=2), ni avec des personnes extérieures à l'entreprise (COLEXREG=2),</b>	
<b>38<sup>cin</sup></b>	<b>Travaillez-vous généralement seul ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ① ⇒ Q. 40
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		SEUL
	<b>Si NON (SEUL=2),</b>	
	<b>Avec qui, généralement, travaillez-vous ? .....</b>	SEULQUI
	<i>Si c'est une modalité de Q 38 ou Q 38 bis, alors corriger Q 38 ou Q 38 bis.</i>	

- 39** *Si le salarié travaille avec ses supérieurs hiérarchiques (COLSUP=1) ou ses subordonnés (COLSUBOR=1) ou des collègues du même service (COLSERV=1) ou d'autres services (COLSERA=1) ou des personnes extérieures à l'entreprise (COLEXREG=1),*  
**Les personnes avec qui vous travaillez régulièrement travaillent-elles au même endroit que vous ?**  
*Même endroit = même site, même bâtiment, même chantier...*
- 1 - oui (pour la plupart ou généralement)  ①  
2 - non  ②  
COLLIEU
- Si le salarié travaille avec ses supérieurs hiérarchiques (COLSUP=1) ou ses subordonnés (COLSUBOR=1) ou des collègues du même service (COLSERV=1) ou d'autres services (COLSERA=1)*
- 39bis a - Avec combien de collègues en tout travaillez-vous régulièrement ?**  
*On parle des mêmes collègues que précédemment y compris supérieurs hiérarchiques et subordonnés*
- 1 - 1 seul  ①  
2 - entre 2 et 5  ②  
3 - entre 6 et 10  ③  
4 - plus de 10  ④  
COLREGNB
- b - Travaillez-vous avec (ce) ces collègue(s) ...?**
- 1 - tout le temps ou presque  ①  
2 - moins souvent, mais pour un ¼ de votre temps de travail  ②  
3 - pour moins d'un ¼ de votre temps de travail  ③  
COLTEMPS
- c - Depuis 1 an, avez-vous changé de collègues ?**
- 1 - oui, la plupart ou tous vos collègues ont changé  ①  
*y compris en raison d'un changement de poste*  
1 - oui, certains de vos collègues ont changé  ②  
2 - non  ③  
COLCHANG
- 39ter** *Si COLSERV=1 ou COLSERA=1*  
**Généralement, vous et vos collègues, avez-vous ... ?**
- 1 - plutôt les mêmes compétences ou tâches  ①  
2 - plutôt des tâches et compétences différentes  ②  
COLTRAV
- 40** **Vous arrive-t-il ... ?**
- a - ... de montrer à des collègues comment faire le travail ?**
- 1 - souvent (*au moins 2 à 3 fois par mois*)  ①  
2 - parfois (*au moins 2 à 3 fois par an*)  ②  
3 - jamais ou presque  ③  
MONTRA
- b - ... de répartir le travail ou d'intervenir dans la répartition du travail entre vous et vos collègues?**
- 1 - souvent (*au moins 2 à 3 fois par mois*)  ①  
2 - parfois (*au moins 2 à 3 fois par an*)  ②  
3 - jamais ou presque  ③  
REPTRA

**c - ... d'aider des collègues en cas de problème technique, y compris informatique ?**

- 1 - souvent (*au moins 2 à 3 fois par mois*)
- 2 - parfois (*au moins 2 à 3 fois par an*)
- 3 - jamais ou presque
- 4 - sans objet (pas de problème technique)

- ①
  - ②
  - ③
  - ④
- INFORMA

**d - Arrive t-il que l'on s'adresse à vous en cas de difficultés au sein de l'équipe, avec des clients, ou d'autres personnes ?**

*pour régler les problèmes, calmer les conflits...*

- 1 - souvent (*au moins 2 à 3 fois par mois*)
- 2 - parfois (*au moins 2 à 3 fois par an*)
- 3 - jamais ou presque

- ①
  - ②
  - ③
- RELATIO

**e - Vous arrive-t-il de contrôler le travail de collègues ?**

- 1 - souvent (*au moins 2 à 3 fois par mois*)
- 2 - parfois (*au moins 2 à 3 fois par an*)
- 3 - jamais ou presque

- ①
  - ②
  - ③
- CONTROL

**41** *Pour les salariés embauchés avant 2003 : ANCENT < 2003, Et qui ont des collègues,*

**Depuis 2003, un collègue ou un supérieur hiérarchique vous a-t-il déjà montré ou expliqué...**

*Et qui travaillent seuls (SEUL=1),*

**Depuis 2003, quelqu'un de votre entreprise (ou administration) vous a-t-il déjà montré ou expliqué...**

*Pour les salariés embauchés plus récemment : ANCENT > 2003...*

*Et qui ont des collègues,*

**Dans votre entreprise actuelle, un collègue ou un supérieur hiérarchique vous a-t-il déjà montré ou expliqué...**

*Et qui travaillent seuls (SEUL=1),*

**Dans votre entreprise actuelle, quelqu'un de votre entreprise vous a-t-il déjà montré ou expliqué...**

**a - le fonctionnement d'un matériel ou d'une machine un peu complexe ? *y compris logiciel***

- 1 - oui
- 2 - non
- 3 - sans objet (pas de matériel ou pas de collègues)

- ①
  - ②
  - ③
- FORTAMAC

**b - le déroulement d'une procédure un peu complexe pour l'étude ou l'élaboration d'un dossier ou l'alimentation de bases de données par exemple... ? *ex : protocole ou règles à suivre, PMSI ...***

- 1 - oui
- 2 - non
- 3 - sans objet (pas de procédure ou pas de collègues)

- ①
  - ②
  - ③
- FORTAPRO

**c - l'attitude à adopter dans vos relations avec vos clients ( le public, les patients) ?**



3- plus jeune que vous

**45<sup>bis</sup> Le (ou la) vouvoyez-vous ou tutoyez-vous ?**

*Réponse en clair codée par l'enquêteur*

1- vous le (la) vouvoyez

2- vous le (la) tutoyez

③  
CHEFAGE

①

②

TUTOI

# 4eme partie

## Responsabilité, entraide & autonomie

Nous allons maintenant parler d'autres aspects du travail

46 A votre avis, une erreur dans votre travail peut-elle ou pourrait-elle entraîner...

*' Attention, il s'agit d'erreurs -involontaires- et non de fautes professionnelles*

**1 - des conséquences dangereuses...**

**a - ...pour votre sécurité ?**

*exemple : accident*

1 - oui

2 - non

**b - ...pour la sécurité d'autres personnes ?**

*exemple : accident*

1 - oui

2 - non

**2 - d'autres conséquences négatives...**

**a - ...pour vous même ?**

*exemple : sanction, perte de salaire, licenciement...*

1 - oui

2 - non

**b - ...pour d'autres personnes ?**

*Suppression de primes collectives d'intéressement, suppression d'emploi, détérioration du travail d'un autre salarié, pour un client ...*

1 - oui

2 - non

**c - ...pour l'entreprise ?**

*pertes financières, mauvaise image, perte de clients, ...*

1 - oui

2 - non

①  
 ②  
CONSDANG

①  
 ②  
CONSECU

①  
 ②  
CONSNEGA

①  
 ②  
CONSNEGB

①  
 ②  
CONSNEGC

47 Etes-vous en contact direct (de vive voix ou par téléphone) avec le public ?

*Contact direct : y compris chat, mais non compris courrier, messagerie électronique et tout ce qui peut être traité en différé*

*Public : clients, usagers, patients...*

1 - en permanence

2 - parfois

①  
 ①

3 - jamais ou presque

③ ⇒ Q48  
PUBLIC

*Si le salarié a répondu 'en permanence' ou 'parfois' (PUBLIC = 1 ou 2)*

**47<sup>bis</sup> Lorsque vous rencontrez des difficultés avec le public, en général est-ce que ... ?**

*Public : clients, usagers, y c patients ...*

1 - vous vous débrouillez tout seul

①

2 - vous vous débrouillez avec les collègues qui vous entourent

②

3 - vous faites appel à un supérieur hiérarchique

③

4 - sans objet : vous ne rencontrez pas ce genre de difficulté

④

PUBLIDIF

**47<sup>ter</sup> Votre entreprise vous a-t-elle assuré une formation spécifique aux relations avec le public ou la clientèle ?**

1 - oui

①

2 - non

② ⇒ Q. 48

PUBFORM

*Si le salarié a reçu une formation (PUBLIFORM = '1')*

**47<sup>qua</sup> En quelle année s'est déroulée (ou terminée) cette formation ?**

*Si plusieurs formations, prendre la dernière*

*Demander l'année et coder*

1 - au cours de l'année 2006 (y compris formation en cours)

①

2 - en 2005

②

3 - en 2004

③

4 - en 2003

④

5 - en 2002 ou avant

⑤

PUBFORAN

Nous allons maintenant aborder d'autres dimensions du travail

**48 Votre travail implique-t-il ... ?**

**a - de lire des textes, fiches, consignes, courriers**

*Papier ou électronique, à l'exclusion des mels*

1 - oui

①

2 - non

② ⇒ Q. 48b

LIRE

*Si oui (LIRE=1),*

**Est-ce ... ?**

1 - la moitié de la journée ou plus

①

2 - moins longtemps, mais tous les jours

②

3 - pas tous les jours

③

LIRETAN

**b - de rédiger ou renseigner des textes, fiches, formulaires, consignes, courriers**

*Papier ou électronique, à l'exclusion des mels*

1 - oui

①



<p>2 - non</p> <p style="text-align: center;"><i>Si oui (ECRIRE=1),</i> Est-ce ... ?</p> <p>1 - la moitié de la journée ou plus 2 - moins longtemps, mais tous les jours 3 - pas tous les jours</p> <p style="text-align: center;"><i>Si le salarié a répondu 'oui' à INFOFIXE ou INFOPORT ou INFOTERM ou INFOPALM ou INFOAUT (Q.23)</i> <b>c - d'alimenter des bases de données, de saisir des informations sur ordinateur (hors saisie des documents produits ci-dessus)</b></p> <p>1 - oui 2 - non</p> <p style="text-align: center;"><i>Si oui (SAISIR=1),</i> Est-ce ... ?</p> <p>1 - la moitié de la journée ou plus 2 - moins longtemps, mais tous les jours 3 - moins souvent</p>	<p><input type="checkbox"/> ② ⇒ Q. 48 c ECRIRE</p> <p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ ECRIRTAN</p> <p><input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ ⇒ Q. 49 SAISIR</p> <p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ SAISITAN</p>
<p><b>49</b> Votre travail implique-t-il de parler ou écrire une autre langue que le français ?</p> <p>1 - fréquemment 2 - occasionnellement 3 - jamais ou presque</p> <p style="text-align: center;"><i>Si le salarié a répondu 'fréquemment' ou 'occasionnellement' (BILINGUE = 1 ou 2)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ ⇒ Q. 50 BILINGUE</p>
<p><b>49bis</b> De quelle langue s'agit-il ? <i>Si plusieurs langues étrangères utilisées, noter la plus fréquente.</i></p>	<p>BILINGCL</p>
<p><b>49ter</b> L'utilisez-vous ? <i>Si plusieurs langues étrangères utilisées, noter la plus fréquente.</i> <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> <p>1 - dans vos relations avec vos collègues 2 - dans vos relations avec vos supérieurs hiérarchiques 3 - dans vos relations avec vos fournisseurs 4 - dans vos relations avec vos clients 5 - dans des relations avec d'autres personnes extérieures <i>y compris des personnes appartenant à des filiales du groupe</i> <i>ex : lecture ou rédaction d'articles, de rapports, rencontres internationales, colloques, ...</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ BILINGOU</p>
<p><b>50</b> Vous arrive-t-il de devoir utiliser des documents comme des notices, des modes d'emploi qui ne sont pas rédigés en français ? <i>A l'exclusion des courriers et des mails.</i></p> <p>1 - fréquemment 2 - occasionnellement</p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②</p>

	3 - jamais ou presque	<input type="checkbox"/> ③⇒Q. 51 NOTICE
	<i>Si le salarié a répondu 'fréquemment' ou 'occasionnellement' (NOTICE=1 ou 2)</i>	
50 <sup>bis</sup>	<b>Cela gêne-t-il le bon déroulement de votre travail ?</b> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② NOTICEX
51	<b>Généralement, vous explique-t-on clairement ce que vous avez à faire dans votre travail ?</b> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ①⇒Q. 52 <input type="checkbox"/> ② CLEAR
51 <sup>bis</sup>	<i>Si non (CLEAR=2),</i> <b>Souhaiteriez-vous qu'on vous l'explique plus clairement ?</b> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② CLEAR2
52	<b>Réalisez-vous, dans votre travail, des tâches très différentes les unes des autres ?</b> 1 - tous les jours 2 - toutes les semaines 3 - moins souvent 4 - jamais ou presque	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ TACHDIF
52 <sup>bis</sup>	<b>Pouvez-vous interrompre momentanément votre travail quand vous le souhaitez ?</b> <i>Par momentanément, on entend : pause cigarette, toilettes, café, ...</i> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② INTERRUP
53	<b>Recevez-vous des ordres, des consignes, suivez-vous des procédures ou modes d'emploi ?</b> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② ⇒Q.54 MSTARK
	<i>Si le salarié a déclaré recevoir des ordres ... (MSTARK=1)</i>	
53 <sup>bis</sup>	<b>Pour faire votre travail correctement, est-ce que ... ?</b> 1 - vous appliquez strictement les ordres ou consignes, procédures ou modes d'emploi 2 - dans certains cas, vous faites autrement 3 - la plupart du temps vous faites autrement	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ MSTARK1

54	<p><b>En général, lorsque vos supérieurs hiérarchiques vous disent ce qu'il faut faire, est-ce que ... ?</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② COMMENC
	<p><i>Il s'agit de la situation <b>en général</b>. Si le salarié hésite et répond « ça dépend » ou « les deux », il faut le lui rappeler afin qu'il se détermine sur l'un ou l'autre</i></p>	
	<p>1 - ils vous disent aussi COMMENT il faut faire</p>	
	<p>2 - ils indiquent PLUTOT L'OBJECTIF du travail et VOUS CHOISISSEZ vous-même la façon d'y arriver</p>	
55	<p><b>Si vous avez une surcharge momentanée de travail ou si vous avez du mal à faire un travail délicat, compliqué, êtes-vous aidé par ...</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② AIDCHEF
	<p><b>Si COLSUP=1,</b></p>	
	<p><b>a - vos supérieurs hiérarchiques ?</b></p>	
	<p>1 - oui</p>	
	<p>2 - non</p>	
	<p><b>Si le salarié travaille avec des collègues réguliers (COLSUBOR=1, COLSERV=1, COLSERA=1)</b></p>	
	<p><b>b - les collègues avec qui vous travaillez régulièrement ?</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② AIDCOLL
	<p>1 - oui</p>	
	<p>2 - non</p>	
	<p><b>c - d'autres personnes de votre entreprise ?</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② AIDAUTR
	<p><i>y compris collègues non réguliers ou occasionnels</i></p>	
	<p>1 - oui</p>	
	<p>2 - non</p>	
	<p><b>d - et par des personnes extérieures à l'entreprise ?</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②⇒Q.56 AIDEXT
	<p><i>exemples : des spécialistes appelés pour vous aider...</i></p>	
	<p>1 - oui</p>	
	<p>2 - non</p>	
55bis	<p><b>S'agit il ? (plusieurs réponses possibles)</b></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ AIDEXKI
	<p>1 - de fournisseurs ou prestataires</p>	
	<p>2 - des consultants</p>	
	<p>3 - de clients, d'usagers, de patients</p>	
	<p>4 - de personnes appartenant à d'autres filiales du groupe</p>	
	<p>5 - d'autres personnes</p>	
56	<p><b>En général, quand au cours de votre travail vous rencontrez des difficultés techniques (y compris informatiques), est-ce que...</b></p>	<input type="checkbox"/> ①⇒Q.57 <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③⇒Q.57 TECHAID1
	<p><i>Ex : pannes de machine ou de véhicule, erreur de saisie, bug, recherche d'une fonction dans un logiciel, etc ...</i></p>	
	<p><b>... vous réglez personnellement l'incident ?</b></p>	
	<p>1 - oui</p>	
	<p>2 - non</p>	
	<p>3 - vous ne rencontrez pas de difficultés techniques</p>	
	<p><b>Si NON (TECHAID1=2)</b></p>	
56bis	<p><b>Que faites-vous alors ?</b></p>	

	1 - vous vous débrouillez avec les personnes qui vous entourent	<input type="checkbox"/> ①
	2 - vous faites directement appel à des spécialistes de votre entreprise	<input type="checkbox"/> ②
	3 - vous faites appel directement à des spécialistes extérieurs à votre entreprise	<input type="checkbox"/> ③
	4 - vous en référez à quelqu'un de votre entreprise	<input type="checkbox"/> ④ TECHAID2
<b>57</b>	<b>Faites-vous actuellement partie d'un groupe de travail de type groupe de projet, groupe de résolution de problème, groupe de pilotage, remue-méninge... ?</b> <i>Exclure les réunions de service, les réunions syndicales...</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②⇒Q.58 GROUPE
	<b><i>Si le salarié fait partie d'un groupe (GROUPE=1)</i></b>	
<b>57bis</b>	<b>Etes-vous responsable, animateur ou chef de ce groupe ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 -non	<input type="checkbox"/> ② GRCHEF
<b>58</b>	<b>Dans le cadre de votre travail, participez-vous à des réunions ?</b> <i>hors réunions informelles non planifiées entre collègues</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①⇒Q. 58bis
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②⇒Q.59 REU
	<b><i>Si le salarié participe à des réunions (REU=1)</i></b>	
<b>58bis</b>	<b>environ combien de fois ... ?</b>	
	par jour	_ _  REUJ
	ou par semaine	_ _  REUS
	ou par mois	_ _  REUM
	ou par an	_ _  REUAN

# 5eme partie

## Rythmes de travail

Nous allons maintenant aborder des questions sur le rythme de travail

- 59** Votre rythme de travail vous est-il imposé par :
- a - des demandes internes (de collègues ou d'autres services) obligeant à une réponse immédiate ?**
- 1 - oui  ①  
 2 - non  ②  
RWDEMINT
- b - une demande extérieure (de clients, par exemple) qui oblige à une réponse immédiate ?**
- 1 - oui  ①  
 2 - non  ②  
RWDEMEXT
- c - des délais de production ou des normes de production à respecter en une heure au maximum ?**
- 1 - oui  ① ⇒ Q.59e  
 2 - non  ②  
RWNORMH
- Si RWNORMH =2***
- d - des délais de production ou des normes de production à respecter en une journée au maximum ?**
- 1 - oui  ①  
 2 - non  ②  
RWNORMJ
- e - le déplacement automatique d'un produit ou d'une pièce, ou la cadence d'une machine ?**
- 1 - oui  ①  
 2 - non  ②  
RWDEPC
- f - la dépendance immédiate vis-à-vis du travail d'un ou plusieurs collègues ?**
- 1 - oui  ①  
 2 - non  ②  
RWCOLEG
- Si le salarié a répondu 'NON' à une ou plusieurs modalités de Q.59 >> Q.60***  
***Si le salarié a répondu 'OUI' à une ou plusieurs modalités de Q.59 >> Q.59 bis***
- 59bis** Depuis 3 ans, cette (ou ces) contrainte (s) s'est (se sont) elle(s) ... ?
- Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCEN >2003***
- Depuis votre arrivée dans l'entreprise, cette (ou ces) contrainte (s) s'est (se sont) elle(s) ... ?
- 1 - allégée(s)  ①  
 2 - accentuée(s)  ②

	3 - elle(s) sont restée(s) stable(s)	<input type="checkbox"/> ③ RWEVOL
<b>60</b>	<b>Devez-vous faire face à des pointes d'activité ?</b> 1 - tous les jours ou presque 2 - une fois par semaine ou plus 3 - une fois par mois ou plus 4 - une fois par an ou plus 5 - jamais ou presque	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ ⇒ Q.60bis b PTACTI1
	<b>Si PTACTI1 = 1, 2, 3 ou 4</b>	
<b>60bis</b>	<b>a - Depuis trois ans, ces pointes d'activité sont-elles devenues ... ?</b> <b>Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT &gt;2003</b> Depuis votre arrivée dans l'entreprise, ces pointes d'activité sont-elles devenues ... ? 1 - moins fréquentes 2 - plus fréquentes 3 - cela n'a pas évolué	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ PTEVOL
	<b>Si PTACTI1 = 5</b>	
<b>60bis</b>	<b>b - Au cours des trois dernières années, avez-vous néanmoins connu des périodes avec des pointes d'activité ?</b> <b>Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT &gt;2003</b> Depuis votre arrivée dans l'entreprise, avez-vous néanmoins connu des périodes avec des pointes d'activité ? 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② ⇒ Q. 61 PTAVANT
	<b>Si PTACTI1 = 1, 2, 3, 4 ou 5</b>	
<b>60ter</b>	<b>Généralement, connaissez-vous à l'avance les moments ou périodes où interviennent ces pointes d'activité ?</b> 1 - oui, à peu près 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② PTACTI2
<b>61</b>	<b>Arrive-t-il que votre rythme de travail soit perturbé par des pannes, ou des incidents ... ?</b> <b>a - de l'informatique</b> 9 - non concerné (le travail ne dépend pas de l'informatique) 1 - souvent 2 - parfois 3 - jamais ou presque 4 - votre travail consiste à gérer ou réparer les pannes	<input type="checkbox"/> ⑨ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ RWPANNE1
	<b>b - de machines</b> <i>y c. photocopieuses, véhicules</i> 9 - non concerné (le travail ne dépend pas de machines) 1 - souvent 2 - parfois	<input type="checkbox"/> ⑨ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②

- 3 - jamais ou presque
- 4 - votre travail consiste à gérer ou réparer les pannes

③  
④  
 RWPANNE2

Je vais maintenant vous poser quelques questions complémentaires sur les objectifs du travail, les délais, la qualité

**62 Devez-vous atteindre des objectifs précis ?**

*objectifs chiffrés, de quantité comme un chiffre d'affaires, un nombre de clients, un nombre de pièces, etc. ou de qualité comme un pourcentage d'erreurs, de rebus, de plaintes clients, etc...*

- 1 - oui
- 2 - non

①  
②⇒Q.63  
 OBJECTIF

**Si OUI (OBJECTIF=1),**

**62bis Avez-vous la possibilité de modifier ces objectifs ?**

- 1 - oui, à votre propre initiative
- 2 - oui, en discutant seul à seul avec votre supérieur hiérarchique
- 3 - oui, en discutant à plusieurs ou collectivement
- 4 - non

①  
②  
③  
④  
 OBJECTIF1

**63 Devez-vous suivre des procédures de qualité strictes ?**

- 1 - oui
- 2 - non

①  
②⇒Q.64  
 PROCEDUR

**Si le salarié doit suivre des procédures de qualité stricte (PROCEDUR=1),**

**63bis Dans le cadre de votre travail actuel, avez-vous reçu une formation sur ces procédures de contrôle qualité ?**

- 1 - oui
- 2 - non

①⇒  
②⇒Q.64  
 PROCFORM

**63ter Si le salarié a reçu une formation (PROCFORM=1),  
 En quelle année s'est déroulée cette formation ?**

*demander l'année et coder  
 si plusieurs, prendre la dernière*

- 1 - 2006
- 2 - 2005
- 3 - 2004
- 4 - 2003
- 5 - 2002 ou avant

①  
②  
③  
④  
⑤  
 PROCFORMA

**64 Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait, vous ou vos collègues, des propositions pour l'amélioration du poste de travail, des procédés, des machines...?**

- 1 - oui
- 2 - non

①  
②⇒Q.65  
 AMELIO

**64bis Si oui (AMELIO=1),**

<p>Ont-elles été examinées ou prises en compte, ou, pensez-vous qu'elles vont l'être ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② AMELIOK</p>
<p>1 - oui 2 - non</p>	
<p><b>65 Arrive-t-il qu'il vous soit impossible de respecter à la fois la qualité et les délais imposés ou les cadences ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① ⇨ <input type="checkbox"/> ② ⇨ <input type="checkbox"/> ③ ⇨ Q.66 <input type="checkbox"/> ⑨ ⇨ Q.66 IMPOSSIB</p>
<p>1 - fréquemment 2 - parfois 3 - jamais 9 - Vous n'avez ni délais ni cadences</p>	
<p><b>65bis Si le salarié a répondu 'fréquemment' ou 'parfois' (IMPOSSIB=1 ou 2) Dans ce cas, que se passe-t-il ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ IMPOCHOI</p>
<p>1 - vous maintenez plutôt les délais 2 - vous maintenez plutôt la qualité 3 - vous sacrifiez autant la qualité que les délais</p>	
<p>Nous allons maintenant aborder quelques questions sur le travail et l'informatique à la maison</p>	
<p><b>66 Vous arrive-t-il d'emporter du travail chez vous ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② ⇨ Q.67 <input type="checkbox"/> ③ ⇨ Q.67 MAISON</p>
<p><i>En dehors des horaires contractuels de travail</i> 1 - oui 2 - non 3 - sans objet <i>travail à domicile, impossibilité technique, ...</i></p>	
<p><b>66bis Si oui (MAISON=1), A quelle fréquence ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ MAISON TAN</p>
<p>1 - tous les jours ou presque 2 - une fois ou plus par semaine 3 - une fois ou plus par mois 4 - moins souvent</p>	
<p><b>67 Disposez-vous à votre domicile d'un ordinateur ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② ORDIDOM</p>
<p><i>y compris micro portable appartenant à l'employeur</i> 1 - oui 2 - non</p>	
<p><b>68 Disposez-vous d'un accès à Internet chez vous ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② INTERDOM</p>
<p><i>y compris depuis un micro portable appartenant à l'employeur ou autre moyen nomade</i> 1 - oui 2 - non</p>	



*Si le salarié dispose d'un ordinateur à domicile ou d'une liaison Internet à domicile (ORDIDOM=1 et INTERDOM=1)*

*Et*

*S'il utilise un ordinateur fixe ou portable ou s'il sait se servir de l'informatique (INFOFIXE = 1 ou INFOPORT = 1 et INFOSAIT=1)*

*>> Q.69*

*Si le salarié ne dispose ni d'ordinateur à domicile ni d'une liaison Internet à domicile (ORDIDOM=2 et INTERDOM=2) >> Q.69 qua*

*Si le salarié ne sait pas se servir de l'informatique (INFOSAIT=2)>> Q.70*

- Si le salarié dispose d'un ordinateur ou d'une liaison*
- 69** **Vous arrive-t-il d'utiliser un ordinateur ou une liaison Internet à votre domicile pour des besoins professionnels ?**
- 1 - oui  ①  
2 - non  ② ⇒ Q.69qua  
INFODOM
- Si cela arrive (INFODOM=1)*
- 69bis** **A quelle fréquence ?**
- 1 - tous les jours ou presque  ①  
2 - pas tous les jours mais une fois par semaine  ②  
3 - de 1 à 3 fois par mois  ③  
4 - moins souvent  ④  
INFODOTAN
- 69ter** **Le plus souvent est-ce inclus dans vos heures (officielles) de travail (travail à domicile, télétravail, ...) ?**
- 1 - oui  ①  
2 - non  ②  
INFODOMX
- Si le salarié utilise un ordinateur fixe ou portable au travail ou s'il sait se servir de l'informatique (INFOFIXE=1 ou INFOPORT=1 ou INFOSAIT=1)*
- 69qua** **Vous arrive-t-il d'utiliser un ordinateur ou internet pour des besoins personnels quel que soit le lieu ?**  
*Travail, domicile, chez des amis, cybercafés, ...*
- 1 - tous les jours ou presque  ①  
2 - pas tous les jours mais une fois par semaine  ②  
3 - de 1 à 3 fois par mois  ③  
4 - moins souvent  ④  
5 - jamais  ⑤  
INFOPERS

## 6eme partie

# Compétences & formation

Et maintenant parlons des compétences que vous devez utiliser ou acquérir dans votre travail

- |           |   |   |
|-----------|---|---|
| <b>70</b> | <p><b>a - Pensez-vous que, pour faire correctement votre travail certaines compétences vous manquent ?</b></p> <p>1 - oui<br/>2 - non<br/>3 - ne sait pas</p> <p><b>b - Et pensez-vous que certaines de vos compétences ne sont pas utilisées ?</b></p> <p>1 - oui<br/>2 - non<br/>3 - ne sait pas</p>  | <p><input type="checkbox"/> ①<br/><input type="checkbox"/> ②<br/><input type="checkbox"/> ③<br/>COMPUTIL1</p> <p><input type="checkbox"/> ①<br/><input type="checkbox"/> ②<br/><input type="checkbox"/> ③<br/>COMPUTIL2</p> |
| <b>71</b> | <p><b>Diriez-vous que vos compétences sont plus, moins ou autant utilisées qu'il y a 3 ans ?</b></p> <p><i>Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT &gt;2003</i></p> <p><b>Diriez-vous que vos compétences sont plus, moins ou autant utilisées que lorsque vous êtes arrivé(e) dans l'entreprise ?</b></p> <p>1 - plus<br/>2 - moins<br/>3 - autant</p> | <p><input type="checkbox"/> ①<br/><input type="checkbox"/> ②<br/><input type="checkbox"/> ③<br/>COMPEVOL</p>  |
| <b>72</b> | <p><b>Votre travail vous permet-il d'apprendre des choses nouvelles ?</b></p> <p>1 - oui<br/>2 - non</p>  | <p><input type="checkbox"/> ①<br/><input type="checkbox"/> ②<br/>NOUVELLE</p>   |
| <b>73</b> | <p><b>Depuis que vous travaillez dans cette entreprise, avez-vous suivi une (ou des) autre(s) formation(s) proposée(s) par votre entreprise (ou administration), en dehors de celles dont nous avons déjà parlé ?</b></p> <p><i>rappeler les formations déclarées reçues si nécessaire.</i></p> <p>1 - oui</p>  | <p><input type="checkbox"/> ①</p>   |

2 - non

② ⇨ Q. 74  
FORMO

**Si c'est le cas (FORMO = '1')**

**73<sup>bis</sup> Quelle [est] [était] la spécialité de cette formation ou de ce stage ?** FORMOTYP  
*Réponse en clair, codage par l'enquêteur.*  
*S'il y a eu plusieurs formations au cours des deux dernières années, décrire la plus récente.*

1 - Langues  ①

2 - Secrétariat, bureautique, traitement de texte, techniques administratives  ②

3 - Gestion, économie, droit, connaissance de l'entreprise  ③

4 - Commerce, vente, marketing, connaissance des produits et des marchés  ④

5 - Relations humaines, communication, encadrement, maîtrise, management  ⑤

6 - Formations techniques industrielles  ⑥

7 - Autres formations techniques  ⑦

**Si INFOFIX=2 et INFOPORT=2 et INFORTERM=2 et INFOPALM=2 et INFOAUT=2**

8 - Formations en informatique  ⑧

9 - Formations pédagogiques de formateurs, d'éducateurs ou d'animateurs  ⑨

10 - Hygiène et sécurité, secourisme, conditions de travail  ⑩

99 - Autres formations  ⑨

FORMOTYP

**Si FORMOTYP = '1'**

**De quelle langue s'agissait-il ?** FORMOLANG

**73<sup>ter</sup> En quelle année s'est déroulée (ou terminée) cette formation ?**  
*y compris formation en cours*

1 - au cours de l'année 2006  ①

2 - en 2005  ②

3 - en 2004  ③

4 - en 2003  ④

5 - en 2002 ou avant  ⑤

FORMOAN

*Si le salarié n'a reçu aucune formation (FORMINFO=2 et CHEFFORM=2 et PUBFORM=2 et PROCFORM=2 et FORMO=2),>> Q. 77*

*Si le salarié a déclaré au moins 1 formation dans l'enquête (FORMINFO=1 ou CHEFFORM=1 ou PUBFORM=1 ou PROCFORM=1 ou FORMO=1),*

*« Vous nous avez dit avoir reçu une formation.... » et donner le nom de la formation.*

*Si le salarié a déclaré au moins 2 formations dans l'enquête,*

*« Vous nous avez dit avoir reçu une (ou plusieurs) formations » et récapituler les formations.*

*« Nous allons parler de la dernière formation reçue : laquelle était-ce ? »*

*>> cocher une des cases de confirmation*

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1 - formation informatique (FORMINFO)                                  | <input type="checkbox"/> ① ⇒ Q. 75 |
| 2 - formation à l'encadrement (CHEFFORM)                               | <input type="checkbox"/> ② ⇒ Q. 74 |
| 3 - formation au contact avec le public (PUBFORM)                      | <input type="checkbox"/> ③ ⇒ Q. 74 |
| 4 - formation aux procédures de qualité sur le poste actuel (PROCFORM) | <input type="checkbox"/> ④ ⇒ Q. 74 |
| 5 - autre formation (FORMO)  | <input type="checkbox"/> ⑤ ⇒ Q. 74 |

CONFORM

*Question non posée si FORMINFO=1*

**74 Cette formation a duré ...**

1 - moins de trois jours (soit moins de 18 heures)

①

2 - de trois à 5 jours (soit de 18 à 30 heures)

②

3 - de 1 à 4 semaines (soit de 30 à 120 heures)

③

4 - un mois ou plus (soit plus de 120 heures)

④

DERNFODU

**74bis Pensez-vous que cette formation a été ou sera utile ...**

*Plusieurs réponses possibles*

1 - pour votre travail actuel

①

2 - pour un futur travail

②

3 - en dehors de votre travail (pour vos loisirs, votre culture personnelle, une activité associative...)

③

4 - cette formation n'est pas utile

④

DERNFOOB

**75 Cette formation devait-elle conduire à un diplôme, une certification ou une qualification reconnue ?**

*Y compris VAE (Validation des Acquis de l'Expérience)*

1 - oui

①

2 - non

② ⇒ Q. 76

DERNFOKAL

**75bis Si c'est le cas (DERFOKAL = '1')**

**L'avez-vous obtenu ?**

1 - oui

①

2 - non

②

DERNFOOK

- 76 **À la suite de la formation, avez-vous bénéficié d'une augmentation de rémunération ou d'un avancement de carrière ?**  
*Si la promotion et la formation sont liées, répondre 'oui'*  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
②  
 DERNFOAP
- Que le salarié ait ou non reçu de formation,***
- 77 **Au cours des trois dernières années, avez-vous formulé une demande de formation ?**  
***Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT >2003***  
**Depuis votre arrivée dans l'entreprise, avez-vous formulé une demande de formation ?**  
 1 - oui  
 2 - non
- ①  
② ⇒ Q. 78  
 DEMFORM1
- Si OUI (DEMFORM1=1),***
- 77bis **Cette demande a-t-elle ou va-t-elle être suivie d'effet ?**  
*Répondre oui y compris lorsque la formation dont il s'agit, a déjà été citée*  
 1 - oui  
 2 - non  
 3 - ne sait pas
- ①  
②  
③  
 DEMFORM2

## 7eme partie

# Rémunération, évaluation

Parlons maintenant de votre rémunération et du système d'évaluation de votre entreprise

- 78 **L'augmentation de votre rémunération ou votre avancement dépendent-ils ... ?**
- 1 - surtout de votre travail ①
- 2 - surtout du travail de l'équipe (atelier, service,...) à laquelle vous appartenez ②
- 3 - des deux à la fois ③
- 4 - ni de l'un ni de l'autre ④
- 9 - ne sait pas ⑤
- AUGAVAN
- 
- 79 **Une partie ou la totalité de votre rémunération est-elle variable ?**  
*exemple de profession dont la rémunération est presque entièrement variable : pigiste, VRP*  
*exemple de part variable : intéressement, participation, commissions, primes aux résultats, etc.*
- 1 - oui ①
- 2 - non ② ⇒ Q. 80
- SALVAR
- 
- 79bis **Si une partie de la rémunération est variable (SALVAR=1)**  
**Depuis quelle année ?**
- |\_|\_|\_|\_|  
SALVARK
- 
- 79ter **Au total, combien la part variable représente-t-elle en Euros pour l'année 2005 ?**
- 1 - moins de 500 Euros ①
- 2 - de 500 à moins de 1000 Euros ②
- 3 - de 1000 à moins de 5000 Euros ③
- 4 - 5000 Euros et plus ④
- SALVARA
- 
- 80 **En 2005 ou en 2006, avez-vous fait passer des entretiens d'évaluation en tant qu'évaluateur ?**
- 1 - oui ①
- 2 - non ②
- EVALUAT
- Si EVALUAT =1 ou si CHEF = 1**
- 
- 80bis **Avez-vous de l'influence sur l'augmentation des salaires, les primes ou la promotion des salariés que vous encadrez ou que vous évaluez?**
- 1 - oui ①
- 2 - non ②
- EVALPROM
- 
- 81 **Est-ce que vous avez, vous même, au moins un entretien d'évaluation par an ?**
- 1 - oui ①

	2 - non	<input type="checkbox"/> ② ⇒Q. 82 EVALUE
81 <sup>bis</sup>	<b>Si le salarié a déclaré avoir un entretien annuel (EVALUE=1)</b> Depuis quelle année avez-vous un entretien d'évaluation annuel ?	_ _ _ _  EVALDAT
81 <sup>ter</sup>	L'entretien porte-t-il sur des critères précis et /ou mesurables (objectifs, résultats, acquisition de compétence, ...) 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② EVALCRIT
81 <sup>qua</sup>	L'évaluation de votre travail pour l'année 2005 a-t-elle eu, ou va-t-elle avoir, à votre connaissance, des conséquences concrètes ... ? <b>a - sur votre rémunération</b> 1 - oui 2 - non  <b>b - sur les formations que vous suivez ou que vous allez suivre</b> 1 - oui 2 - non  <b>c - sur votre carrière ?</b> 1 - oui 2 - non  <b>d - sur d'autres choses ?</b> 1 - oui 2 - non	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② EVALREM  <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② EVALFORM  <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② EVALPOST  <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② EVALAUTR
82	Compte tenu du travail que vous réalisez, diriez-vous que vous êtes ... ? 1 - très bien payé 2 - bien payé 3 - normalement payé 4 - plutôt mal payé 5 - très mal payé	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ PAYECOM
83	<b>Non posée si STATUT=1 ou 2 ET TYPEMPLOI = 6 ou 7</b> Dans l'année qui vient, pensez vous que vous risquez de perdre votre emploi ? 1 - oui >> <i>y compris peut-être</i> 2 - non >> <i>y compris probablement pas</i> 3 - ne sait pas	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ PERTEMP
84	Dans les 3 prochaines années, pensez-vous devoir changer de qualification ou de métier ?	

- 1 - oui >> *y compris peut-être*
- 2 - non >> *y compris probablement pas*
- 3 - ne sait pas

①  
 ② ⇒ Q. 85  
 ③  
| CHANGEMP



# 8eme partie

## Changements de l'environnement de travail et vie de l'entreprise

*Nous allons maintenant parler de ce qui s'est passé depuis 3 ans (2003) ou se passe aujourd'hui dans votre entreprise*

85<sup>a</sup> Votre travail ou celui de vos collègues a-t-il changé au cours de ces trois dernières années ... ?

*Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT >2003*

Votre travail ou celui de vos collègues a-t-il changé depuis votre arrivée dans l'entreprise ?

a1 - à cause d'un ou plusieurs changement(s) dans les techniques utilisées ?

*exemple : changements de machines, de logiciels*

1 - oui

2 - non

①

②

CHANGTEC

a2 - à cause d'un ou plusieurs changement(s) dans les façons de travailler ou dans l'organisation du travail ?

*exemple : changement dans l'organisation des services, dans les horaires*

1 - oui

2 - non

①

②

CHANGORG

85<sup>b</sup> Et au cours de cette même période, votre entreprise a-t-elle connue une restructuration, un rachat ou un changement dans l'équipe de direction ?

*Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT >2003*

Depuis que vous êtes arrivé(e), votre entreprise a-t-elle connue une restructuration, un rachat, ou un changement dans l'équipe de direction ?

1 - oui

2 - non

3 - ne sait pas

①

②

③

CHANGDIR

85 <sup>c</sup>	<p>Toujours depuis trois ans, votre entreprise ou votre établissement a-t-il déménagé ?</p> <p><i>Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT &gt;2003</i></p> <p>Depuis que vous êtes arrivé(e), votre entreprise ou votre établissement a-t-il déménagé ?</p> <p>1 - oui 2 - non</p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② CHANGDEM
85 <sup>d</sup>	<p>Et enfin, au cours de ces 3 dernières années, y a-t-il eu d'autres évènements qui ont changé ou modifié votre travail ou celui de vos collègues ?</p> <p><i>Pour les salariés de moins de 3 ans d'ancienneté : ANCENT &gt;2003</i></p> <p>Et enfin, depuis que vous êtes arrivé(e), y a-t-il eu d'autres évènements qui ont changé ou modifié votre travail ou celui de vos collègues ?</p> <p><i>ex : embauches importantes, nombreux départs à la retraite, changements dans la hiérarchie directe</i></p> <p>1 - oui 2 - non</p> <p><i>Si OUI, préciser en clair : .....</i></p> <p><i>Si le salarié déclare au moins 1 changement ('oui' à l'une des modalités 85.a à 85.d), &gt;&gt; récapituler les changements et poser Q85 bis sinon&gt;&gt; aller à Q.87</i></p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② CHANGAUT CHANGAUCL
85 <sup>bis</sup>	<p>Pensez-vous que ce ou ces changements ont eu un impact sur votre travail ?</p> <p><i>Si le salarié a déclaré plusieurs changements, demander l'impression globale de changement entre la situation actuelle et celle d'il y a 3 ans.</i></p> <p>1 - très important 2 - important 3 - peu important 4 - aucun impact</p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ ⇒Q.86 <input type="checkbox"/> ④ ⇒Q.86 CHANGIMP
85 <sup>ter</sup>	<p><i>Si le changement a eu un impact très important ou important (CHAMGIMP=1 ou 2)</i></p> <p>Et pensez-vous que c'est, pour votre travail, ...</p> <p>1 - plutôt positif 2 - plutôt négatif 3 - les aspects positifs et les aspects négatifs se compensent</p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ CHANGOP
86	<p>Le personnel de l'entreprise a-t-il été consulté au moment de la mise en place de (l'un de) ces changements ?</p> <p>1 - oui 2 - non</p>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② ⇒Q.87 MODCONSP
86 <sup>bis</sup>	<p><i>Si OUI (MODCONSP=1)</i></p>	

	<b>Avez-vous participé personnellement à cette consultation ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		MODCONSI
<b>87</b>	<b>Dans votre entreprise, y a t-il ...</b>	
	<b>a -des représentants du personnel élus ?</b>	
	<i>représentant élu = délégué du personnel, membre du CE, membre du CHSCT, membre de délégation unique</i>	
	<i>CE : comité d'entreprise</i>	
	<i>CHSCT : comité hygiène, sécurité et conditions de travail</i>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		DELELU
	<b>b -des délégués syndicaux ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
		DELSYND
<b>88</b>	<b>Vous-même, êtes-vous adhérent ou sympathisant d'une organisation syndicale de salariés ?</b>	
	1 - adhérent	<input type="checkbox"/> ①
	2 - sympathisant	<input type="checkbox"/> ②
	3 - non	<input type="checkbox"/> ③
		SYNDICA
<b>89</b>	<b>Dans le cadre de votre travail, participez-vous à une (ou plusieurs) association(s) sportive(s) ou culturelle(s), sociale(s), ... ?</b>	
	1 - oui	<input type="checkbox"/> ①
	2 - non	<input type="checkbox"/> ②
	3 - sans objet : pas d'associations	<input type="checkbox"/> ③
		ASSOC
<b>90</b>	<b><i>Si COLSUP=1 ou COLSUBOR=1 ou COLSERV=1 ou COLSERA=1,</i></b> <b>Avez-vous l'occasion de discuter avec des collègues de ce qui se passe dans l'entreprise ?</b>	
	<i>Hors réunions prévues à cet effet. Par exemple pendant le repas, autour de la machine à café, ...</i>	
	1 - fréquemment	<input type="checkbox"/> ①
	2 - occasionnellement	<input type="checkbox"/> ②
	3 - jamais ou presque	<input type="checkbox"/> ③
		DISCUTE
<b>91</b>	<b>L'ambiance de travail avec vos collègues est-elle ... ?</b>	
	1 - plutôt bonne	<input type="checkbox"/> ①
	2 - plutôt mauvaise	<input type="checkbox"/> ②
	3 - ni bonne ni mauvaise	<input type="checkbox"/> ③
		AMBICOL
<b>91bis</b>	<b>... Et d'une manière plus générale, l'ambiance dans votre entreprise est-elle?</b>	

- 1 - plutôt bonne
- 2 - plutôt mauvaise
- 3 - ni bonne ni mauvaise

- ①
  - ②
  - ③
- AMBIENTR

# Derniere partie

## Bilan

Quelques dernières questions ...

- |    |  |  |
|----|--|--|
| 92 | <b>Dans votre travail, vous impliquez-vous?</b><br>1 - peu<br>2 - juste ce qu'il faut<br>3 - beaucoup  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br>IMPLIQ   |
| 93 | <b>Diriez-vous que vous vous impliquez plus, moins ou autant qu'il y a 3 ans ?</b><br><i>Pour les salariés plus récemment embauchés</i><br><b>Diriez-vous que vous vous impliquez plus, moins ou autant que lors de votre arrivée dans l'entreprise ?</b><br>1 - plus<br>2 - moins<br>3 - autant   | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br>IMPLIVAR   |
| 94 | <b>Pensez-vous que votre travail est utile aux autres ?</b><br>1 - oui<br>2 - non, pas spécialement  | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br>UTILE  |
| 95 | <b>Rencontrez-vous dans votre travail des moments où vous avez l'impression de ne pas pouvoir faire face ou d'être débordé ?</b><br><i>En cas de travail saisonnier ou de pointes d'activités saisonnières, prendre ce qui ce passe dans ces périodes</i><br>1 - tous les jours<br>2 - au moins une fois par semaine<br>3 - au moins une fois par mois<br>4 - moins souvent<br>5 - jamais ou presque | <input type="checkbox"/> ①<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br><input type="checkbox"/> ④<br><input type="checkbox"/> ⑤<br>STRESS |
| 96 | <b>Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu un ou plusieurs accidents du travail, même bénins, qui vous a (ont) obligé(s) à vous faire soigner (hors accidents de trajet) ?</b><br>1 - pas d'accident<br>2 - un accident<br>3 - deux accidents<br>4 - trois accidents ou plus  | <input type="checkbox"/> ①⇒Q. 97<br><input type="checkbox"/> ②<br><input type="checkbox"/> ③<br><input type="checkbox"/> ④<br>ACCIDT                         |
- Si le salarié a eu un ou plusieurs accidents ( ACCIDT= 2, 3 ou 4)**

97 Combien de jours d'arrêt cela a-t-il représenté dans l'année ?

|\_|\_|\_|  
NBJRACC

Et enfin, dernière question

98 Quand vous faites le bilan de ce que vous apportez dans votre entreprise et des bénéfiques que vous en retirez, pensez-vous que votre travail est reconnu à sa juste valeur ?

1 - oui

2 - non

3 - ne sait pas

①

②

③

VALEUR

Une dernière chose ...

00 **Seriez-vous d'accord pour qu'un chercheur revienne vous interroger sur tout ce dont nous venons de parler?**

*Cet entretien sera enregistré sur magnétophone et durera environ une heure.*

*Le questionnaire que nous venons de remplir sera communiqué au chercheur qui viendra vous interviewer. Celui-ci sera soumis au secret professionnel.*

1 - oui

2 - non

①

②

OK

*Si oui, n'oubliez pas d'indiquer les coordonnées et le numéro de téléphone de la personne sur la fiche prévue à cet effet.*

*Précisez bien que le contenu de son questionnaire sera communiqué aux chercheurs sous le sceau du secret statistique, et que son adresse et son numéro de téléphone ne seront pas saisis informatiquement.*

Fin de ce questionnaire  
Merci de votre collaboration

**Heure de fin de l'entretien**

|\_|\_|\_|\_|  
HFIN