

21 – Mon supérieur m'aide à mener ma tâche à bien

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

22 – Mon supérieur réussit facilement à faire collaborer ses subordonnés

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

23 – Les collègues avec qui je travaille sont des gens professionnellement compétents

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

24 – Les collègues avec qui je travaille me manifestent de l'intérêt

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

25 – Les collègues avec qui je travaille sont amicaux

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

26 – Les collègues avec qui je travaille m'aident à mener les tâches à bien

- 1 - Pas du tout d'accord 3 - D'accord
 2 - Pas d'accord 4 - Tout à fait d'accord

27 – Je reçois le respect que je mérite de mes supérieurs

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

28 – Je reçois le respect que je mérite de mes collègues

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

29 – Au travail je bénéficie d'un soutien satisfaisant dans les situations difficiles

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

30 – On me traite injustement dans mon travail

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange beaucoup |
|---------------------------------------|---|---|--|---|

31 – Je suis en train de vivre ou je m'attends à vivre un changement indésirable dans la situation de travail

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange beaucoup |
|---------------------------------------|---|---|--|---|

32 – Mes perspectives de promotion sont faibles

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange beaucoup |
|---------------------------------------|---|---|--|---|

33 – Ma sécurité d'emploi est menacée

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> D'accord et ça me dérange beaucoup |
|---------------------------------------|---|---|--|---|

34 – Ma position professionnelle actuelle correspond bien à ma formation

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

35 – Vu tous mes efforts, je reçois le respect et l'estime que je mérite à mon travail

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

36 – Vu tous mes efforts, mes perspectives de promotion sont satisfaisantes

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

37 – Vu tous mes efforts, mon salaire est satisfaisant

- | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça ne me dérange pas | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange un peu | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange | <input type="checkbox"/> Pas d'accord et ça me dérange beaucoup |
|-----------------------------------|---|---|--|---|

38 – Mon travail est apprécié à sa juste valeur par mes supérieurs

- | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|

39 – Mon travail est apprécié à sa juste valeur par mes collègues

- | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|

40 – Mon travail est apprécié à sa juste valeur par des tiers (clients, patients, usagers, ...)

- | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord | <input type="checkbox"/> Pas d'accord | <input type="checkbox"/> D'accord | <input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|

41 – Comment est votre état de santé général ?

Très bon Bon Moyen Mauvais Très mauvais

42 – Avez-vous actuellement une ou plusieurs maladies chroniques ?

Une maladie chronique est une maladie qui dure (ou durera) longtemps, qui revient (ou reviendra) régulièrement. Les allergies telles que le rhume des foins ne sont pas des maladies chroniques, ni les gripes, ou les angines à répétition.

Oui Non

43 – Êtes-vous limité(e) depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement ?

Oui Non

44 – Pensez-vous que votre travail influence votre santé ?

Non, mon travail n'influence pas ma santé
 Oui, mon travail est plutôt bon pour ma santé
 Oui, mon travail est plutôt mauvais pour ma santé

45 – Dans l'ensemble, je suis satisfait(e) de mon travail (Cocher la case qui correspond le mieux à votre réponse).

Pas du tout d'accord Pas d'accord D'accord Tout à fait d'accord

Que dites-vous à propos des émotions suivantes ?

Lisez chaque question et la série de réponses possibles, et cochez la réponse qui exprime le mieux ce que vous avez éprouvé au cours de la semaine qui vient de s'écouler. Ne vous attardez pas sur la réponse à faire : votre réaction immédiate à chaque question fournira une meilleure indication de ce que vous éprouvez qu'une réponse longuement méditée.

46 – Je suis tendu, énervé

La plupart du temps 3 Souvent..... 2 De temps en temps 1 Jamais 0

47 – Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois

Oui, tout autant 3 Pas autant 2 Un peu seulement 1 Presque plus 0

48 – J'ai une sensation de peur, comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver

Oui, très nettement 3 Oui, mais ce n'est pas trop grave 2 Un peu, mais cela ne m'inquiète pas 1 Pas du tout 0

49 – Je ris facilement et vois le bon côté des choses

Autant que par le passé 3 Plus autant qu'avant..... 2 Vraiment moins qu'avant 1 Plus du tout..... 0

50 – Je me fais du souci

Très souvent..... 3 Assez souvent..... 2 Occasionnellement 1 Très occasionnellement 0

51 – Je suis de bonne humeur

Jamais 3 Rarement 2 Assez souvent 1 La plupart du temps 0

52 – Je peux rester tranquillement assis à ne rien faire et me sentir décontracté

Oui, quoiqu'il arrive 3 Oui, en général..... 2 Rarement 1 Jamais..... 0

53 – J'ai l'impression de fonctionner au ralenti

Presque toujours..... 3 Très souvent..... 2 Parfois 1 Jamais 0

54 – J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué

Jamais 3 Parfois 2 Assez souvent 1 Très souvent 0

55 – Je ne m'intéresse plus à mon apparence

Plus du tout 3 Je n'y accorde pas autant d'attention que je le devrais 2 Il se peut que je n'y fasse plus autant attention 1 J'y prête autant attention que par le passé..... 0

56 – J'ai la bougeotte et je n'arrive pas à tenir en place

Oui, c'est tout à fait le cas 3 Un peu 2 Pas tellement 1 Pas du tout..... 0

57 – Je me réjouis à l'avance à l'idée de faire certaines choses

Autant qu'avant 3 Un peu moins qu'avant..... 2 Bien moins qu'avant 1 Presque jamais..... 0

58 – J'éprouve des sensations soudaines de panique

Vraiment très souvent 3 Assez souvent 2 Pas très souvent 1 Jamais 0

59 – Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision

Souvent 3 Parfois 2 Rarement 1 Très rarement 0

60 – Vous arrive-t-il de vivre au travail les situations difficiles décrites ci-dessous ?

Une personne ou plusieurs personnes se comporte(nt) systématiquement avec vous de la façon suivante...	Oui, actuellement	Oui, dans le passé	Non
- Vous ignore, fait comme si vous n'étiez pas là	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous empêche de vous exprimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous ridiculise en public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Critique injustement votre travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous charge de tâches inutiles ou dégradantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sabote votre travail, vous empêche de travailler correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Laisse entendre que vous êtes mentalement dérangé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous dit des choses obscènes ou dégradantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vous fait des propositions à caractère sexuel de façon insistante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61 – Si vous avez coché une case « oui actuellement », cette ou ces personnes sont-elles...

- Une (ou plusieurs) personne(s) de votre entreprise	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
- Un (ou des) client(s), usager(s), patient(s)	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
- Des salariés d'autres entreprises	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

62 – Au cours des douze derniers mois, avez-vous été victime, de la part du public dans le cadre de votre travail...

- D'une agression verbale	<input type="checkbox"/> Oui	Combien de fois	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Non
- D'une agression physique ou sexuelle	<input type="checkbox"/> Oui	Combien de fois	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Non

63 – Au cours des douze derniers mois, avez-vous été victime, de la part de vos collègues ou de vos supérieurs dans le cadre de votre travail ...

- D'une agression verbale	<input type="checkbox"/> Oui	Combien de fois	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Non
- D'une agression physique ou sexuelle	<input type="checkbox"/> Oui	Combien de fois	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Non

64 – Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu d'arrêts maladie (hors accident de travail ou maternité) ?

Pas d'arrêt 1 arrêt 2 arrêts 3 arrêts ou plus

65 – Au total, combien de jours ces arrêts ont-ils représenté ?

66 – Au cours des 12 derniers mois, au cours de votre travail, combien avez-vous eu d'accidents du travail, même bénins, qui vous ont obligés à vous faire soigner (hors trajet)

Pas d'accident 1 accident 2 accidents 3 accidents ou plus

67 – Au total, combien de jours d'arrêt de travail avez-vous eu du fait de ces accidents ?

68 – Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé d'interrompre ou de refuser une tâche pour préserver votre santé ou votre sécurité ?

Oui Non

69 – Si oui, d'autres collègues ont-ils fait la même chose en même temps que vous ?

Oui Non

70 – Avez-vous discuté avec quelqu'un du contenu de ce questionnaire pendant que vous le remplissiez ?

Oui Non