

# Questionnaire sur les Risques psychosociaux, le Bien-Être et la Santé au Travail (QRBEST)

Septembre 2025



© 2025 Manon Truchon, Mahée Gilbert-Ouimet, Université Laval,  
Université du Québec à Rimouski

Tous les droits d'auteur de cette œuvre sont réservés. Aucune partie de cette œuvre ne peut être reproduite, distribuée ou utilisée de quelque manière que ce soit sans l'autorisation écrite préalable des titulaires de droit d'auteur, sauf dans les cas autorisés par la loi en matière de droits d'auteur. Toute demande d'utilisation, y compris mais sans s'y limiter, la reproduction, la distribution ou la création de travaux dérivés, doit être adressée à Manon Truchon (Manon.Truchon@psy.ulaval.ca) et Mahée Gilbert-Ouimet (mahee\_gilbert-ouimet@uqar.ca), et sera considérée au cas par cas.

## Pour citer ce questionnaire :

Gilbert-Ouimet M, Truchon M, Aubé K, et al. Validation of the Questionnaire on Psychosocial risks, Well-being, and Health at Work (QRBEST). *Submitted 2025*.

Truchon M, Gilbert-Ouimet M, Zahirihsini A, Beaulieu M, Daigle G, Langlois L. Occupational Health and Well-being Questionnaire (OHWQ): an instrument to assess psychosocial risk and protective factors in the workplace. *Public Health*. 2022 Sep;210:48-57. doi: 10.1016/j.puhe.2022.06.008. Epub 2022 Jul 20. PMID: 35870321.

| Domaine                                                   | Dimension, Code de variable, et Sources                                                                                                                             | Items                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Échelle de réponse                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Macro-facteurs de risques psychosociaux du travail</b> | <b>Justice organisationnelle</b><br><br>JusOrg<br><br>Q01–04 <sup>1</sup> ; Q05 <sup>2</sup>                                                                        | Q01 : Je suis consulté(e) dans la prise de décisions concernant mes tâches.<br>Q02 : La direction clarifie les décisions et fournit des informations supplémentaires lorsque les employé(e)s le demandent.<br>Q03 : Les employé(e)s sont autorisé(e)s à remettre en question ou à contester des décisions prises par la direction.<br>Q04 : Le travail est réparti équitablement.                                                                                                             | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)<br>Ne s'applique pas (6) |
|                                                           | <b>Culture de santé psychologique</b><br><br>CSPQ05<br><br>Q01 <sup>1</sup>                                                                                         | CSPQ05 : La santé psychologique du personnel est une priorité au sein de mon organisation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)                          |
|                                                           | <b>Climat de sécurité psychosocial*</b><br><br>CSP<br><br>Q01–04 <sup>3</sup><br><br><i>*Pour utiliser cette échelle (PSC-4), SVP contacter Dr Maureen Dollard.</i> | Q01 : La haute direction démontre son soutien de manière impliquée et engagée en matière de prévention du stress.<br>Q02 : À mon travail, la prévention du stress implique tous les niveaux hiérarchiques de l'organisation.<br>Q03 : La haute direction considère que la santé psychologique du personnel est aussi importante que la productivité.<br>Q04 : À mon travail, il y a une bonne communication en ce qui concerne les situations qui peuvent affecter ma sécurité psychologique. | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)<br>Ne s'applique pas (6) |
|                                                           | <b>Gestion du changement</b><br><br>GesChan<br><br>Q01–04 <sup>4</sup>                                                                                              | <b>À mon travail :</b><br>Q01 : Lorsque des changements sont introduits, le but est clairement exprimé.<br>Q02 : Lorsque des changements sont introduits, les modalités sont clairement expliquées.<br>Q03 : Lorsque des changements sont introduits, des ressources sont mises en place pour m'aider à m'y adapter.<br>Q04 : Je suis informé(e) suffisamment à l'avance au sujet de décisions importantes, de changements ou de projets futurs, par exemple.                                 | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)                          |
|                                                           | <b>Culture éthique</b><br><br>CultEth                                                                                                                               | Les <b>situations non éthiques</b> contredisent les principes moraux, les normes professionnelles ou les valeurs établies.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)                                                                            |

|                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                | Q01–03 <sup>5,6</sup>                                                                                                                                              | Q01 : En général, les situations non éthiques qui surviennent au travail sont discutées de manière transparente avec les personnes concernées.<br>Q02 : En général, les situations non éthiques qui surviennent au travail font l'objet d'un retour constructif au sein de l'organisation.<br>Q03 : Mes supérieur(e)s facilitent la discussion sur les enjeux ou les problématiques éthiques.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)<br>Ne s'applique pas (6)                                                                         |
|                                                                | <b>Tolérance organisationnelle face au harcèlement et à la violence au travail</b><br><br>HarcPsyQ05-06<br>HarcSexQ06-07<br>VioTrQ05-06<br><br>Q01–06 <sup>1</sup> | HarcPsyQ05 : À mon travail, le harcèlement psychologique n'est pas toléré.<br>HarcPsyQ06 : À mon travail, des actions sont prises pour prévenir le harcèlement psychologique.<br>HarcSexQ06 : À mon travail, le harcèlement sexuel n'est pas toléré.<br>HarcSexQ07 : À mon travail, des actions sont prises pour prévenir le harcèlement sexuel.<br>VioTrQ05 : À mon travail, la violence n'est pas tolérée.<br>VioTrQ06 : À mon travail, des actions sont prises pour prévenir la violence.<br><br><i>*Nous recommandons de présenter ces questions à la fin des séries de questions sur le harcèlement psychologique (HarcPsyQ04-05), la violence à caractère sexuel (HarcSexQ06-07), et la violence au travail (VioTrQ05-06).</i>                    | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)<br>Je ne sais pas (0) |
|                                                                | <b>Mesures de conciliation travail-vie personnelle</b><br><br>MesCTVP<br><br>Q01 <sup>7</sup>                                                                      | Q01 : À mon travail, au besoin je peux recourir à des mesures qui facilitent ma conciliation travail-vie personnelle (télétravail, horaires flexibles, congés de maladie payés, etc.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)                       |
| <b>Facteurs de risques psychosociaux du travail — Demandes</b> | <b>Charge de travail</b><br><br>DemPsy<br><br>Q01–02 <sup>2,8</sup> ; Q03–07 <sup>9</sup> ; Q08–09 <sup>1</sup>                                                    | <b>À mon travail :</b><br>Q01 : Je manque souvent de temps pour accomplir mes tâches professionnelles.<br>Q02 : Il arrive qu'on me demande des choses contradictoires.<br>Q03 : Je suis constamment pressé(e) par le temps à cause d'une forte charge de travail.<br>Q04 : Je suis fréquemment interrompu(e) ou dérangé(e).<br>Q05 : J'ai beaucoup de responsabilités.<br>Q06 : Je suis souvent contraint(e) à faire des heures supplémentaires.<br><b>*N.B. Cesser l'utilisation de « À mon travail » pour les questions suivantes :</b><br><br>Q07 : Au cours des dernières années, mon travail est devenu de plus en plus exigeant.<br>Q08 : Mon travail exige un niveau de concentration très élevé.<br>Q09 : Ma charge de travail est trop élevée. | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1)                       |

|  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Exigences émotionnelles</b><br><br>ExiEmo<br><br>Q01–02 <sup>2</sup> ; Q03 <sup>1</sup>                                                | Q01 : Je trouve mon travail émotionnellement exigeant.<br>Q02 : Mon travail me place dans des situations déstabilisantes sur le plan émotionnel.<br>Q03 : À mon travail, la communication avec certaines personnes est si difficile que cela augmente considérablement mon niveau de stress.                                                                                                                                                                                                                           | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1) |
|  | <b>Qualité empêchée</b><br><br>QualEmp<br><br>Q01–04 <sup>4</sup>                                                                         | Q01 : À mon travail, il y a un décalage entre ce qu'on me demande de faire et ce que je suis réellement en mesure de faire.<br>Q02 : Il m'arrive qu'il me soit impossible de respecter à la fois la qualité et les délais imposés.<br>Q03 : À de nombreuses occasions, j'ai le sentiment d'être poussé(e) dans le dos parce que je n'ai pas le temps de faire ce que je souhaite.<br>Q04 : Je dois souvent réduire mes standards de qualité pour parvenir à m'acquitter de toutes mes tâches dans les délais impartis. | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1) |
|  | <b>Conflit travail – vie personnelle</b><br><br>CTPV<br><br>Q01–02 <sup>2</sup>                                                           | Q01 : Mon travail prend tellement de temps que cela a un impact négatif sur ma vie personnelle.<br>Q02 : Mon travail me prend tellement d'énergie que cela a un impact négatif sur ma vie personnelle.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1) |
|  | <b>Surcharge de communication numérique</b><br><i>(sous-dimension de Stresseurs numérique)</i><br><br>StresNum<br><br>Q01–03 <sup>1</sup> | Q01 : Je me sens souvent dépassé(e) par les changements rapides imposés par le numérique.<br>Q02 : Le recours au numérique fait en sorte que je dois maintenant assumer des tâches administratives ou de bureau qui étaient auparavant confiées à d'autres personnes.<br>Q03 : J'ai l'impression d'être noyé(e) par l'information qui m'est transmise.                                                                                                                                                                 | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1) |
|  | <b>Exigence de disponibilité numérique</b><br><i>(sous-dimension de Stresseurs numérique)</i><br><br>StresNum                             | Q04 : On s'attend à ce que je sois accessible en tout temps (p. ex. par téléphone, cellulaire, messagerie instantanée, courriel).<br>Q05 : On s'attend à ce que je consulte mes courriels et/ou ma messagerie vocale lorsque je ne suis pas au travail.                                                                                                                                                                                                                                                                | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1) |

|                                                                  |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  | Q01–02 <sup>1</sup>                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                  | <b>Sécurité d'emploi</b><br><br>Preca<br><br>Q01–02 <sup>5</sup>                                                          | Q01 : Je crains que mon contrat ne soit pas renouvelé.<br>Q02 : J'aurais besoin de plus de certitude sur le fait d'avoir encore un travail dans un an.                                                                                                                             | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1)<br>Ne s'applique pas (6)                                         |
|                                                                  | <b>Longues heures de travail</b><br><br>LHT<br><br>Q01–03 <sup>1</sup>                                                    | Q01 : Habituellement, combien d'heures travaillez-vous par semaine?<br>Q02 : Combien d'heures supplémentaires en moyenne travaillez-vous par semaine?<br>Q03 : Mon temps supplémentaire est rémunéré.                                                                              | Q01 et Q02 : Questions ouvertes / menu déroulant<br><br>Q03 :<br>Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5) |
|                                                                  | <b>Dilemme éthique</b><br><br>DilEth<br><br>Q01 <sup>10</sup>                                                             | Q01 : Je me sens contraint(e) de travailler d'une façon qui heurte ma conscience professionnelle.                                                                                                                                                                                  | Fortement en accord (5)<br>En accord (4)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (2)<br>Fortement en désaccord (1)                                                                  |
| <b>Facteurs de risques psychosociaux du travail — Ressources</b> | <b>Marge de manœuvre</b><br><i>(sous-dimension de Autonomie décisionnelle)</i><br><br>LatDec<br><br>Q01–04 <sup>2,8</sup> | Q01 : J'ai une grande marge de manœuvre dans mon travail.<br>Q02 : Je peux influencer la quantité de travail qui m'est attribuée.<br>Q03 : J'ai une grande influence sur les décisions concernant mon travail.<br>Q04 : J'ai de l'influence sur la façon dont je fais mon travail. | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)                                                                  |
|                                                                  | <b>Possibilité d'épanouissement</b>                                                                                       | Q05 : Mon travail nécessite que je prenne des initiatives.<br>Q06 : Mon travail me permet d'apprendre de nouvelles choses.<br>Q07 : Mon travail me permet d'utiliser mes compétences ou mon expertise                                                                              | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)                                                                                                                                                   |

|  |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <i>(sous-dimension de<br/>Autonomie<br/>décisionnelle)</i><br><br>LatDec<br><br>Q01–03 <sup>2,8</sup> ; Q04 <sup>1</sup> | Q08 : Je dois être créatif(-ve) à mon travail.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plus ou moins en<br>accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en<br>désaccord (5)                                                                      |
|  | <b>Soutien social des<br/>collègues</b><br><br>SoutColl<br><br>Q01–03 <sup>2,8</sup>                                     | <b>À mon travail :</b><br>Q01 : Les collègues se montrent sensibles aux sentiments et au bien-être des autres.<br>Q02 : Je bénéficie d'un soutien satisfaisant de la part de collègues dans les situations difficiles.<br>Q03 : Lorsque cela est nécessaire, je peux demander de l'aide à mes collègues.                                                                                                                                      | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en<br>accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en<br>désaccord (5)<br>Ne s'applique pas (6) |
|  | <b>Soutien social du<br/>supérieur(e)</b><br><br>SoutSup<br><br>Q01,03 <sup>2,8</sup> ; Q02,04 <sup>1</sup>              | <b>À mon travail :</b><br>Q01 : Mon (ma) supérieur(e) immédiat(e) est efficace dans la résolution de conflits.<br>Q02 : Je bénéficie d'un soutien satisfaisant de la part de mon (ma) supérieur(e) immédiat(e) dans les situations difficiles.<br>Q03 : Mon (ma) supérieur(e) immédiat(e) est compétent(e) dans la planification du travail.<br>Q04 : Mon (ma) supérieur(e) immédiat(e) est efficace pour faire travailler les gens ensemble. | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en<br>accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en<br>désaccord (5)<br>Ne s'applique pas (6) |
|  | <b>Reconnaissance</b><br><br>Recon<br><br>Q01–03 <sup>9,11</sup> ; Q04 <sup>1</sup>                                      | Q01 : À mon travail, vu tous mes efforts, je reçois le respect et l'estime que je mérite.<br>Q02 : Vu tous mes efforts, mes perspectives de promotion sont satisfaisantes.<br>Q03 : Je reçois le respect que je mérite de mes supérieur(e)s.<br>Q04 : Mon travail est reconnu et apprécié par mon (ma) supérieur(e) immédiat(e).                                                                                                              | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en<br>accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en<br>désaccord (5)                          |

|                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Risques psychosociaux du travail – Harcèlement et violence en milieu de travail</b> | <b>Harcèlement psychologique</b><br><br>HarcPsy<br><br>Q01 <sup>7</sup> ; Q02–03 <sup>2</sup> | <p>Q01 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, j’ai été l’objet de harcèlement psychologique, c’est-à-dire de paroles ou d’actes répétés qui ont porté atteinte à ma dignité ou à mon intégrité.</p> <p>Q01a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q02 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, je me suis senti(e) injustement critiqué(e), intimidé(e) ou montré(e) du doigt devant les autres.</p> <p>Q02a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q03 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, j’ai reçu des taquineries désagréables.</p> <p>Q03a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q04 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, j’ai été témoin de harcèlement psychologique.</p> <p>Q04a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> | <p>Oui, tous les jours (5)<br/> Oui, toutes les semaines (4)<br/> Oui, tous les mois (3)<br/> Oui, quelques fois durant l’année (2)<br/> Non, jamais (1)<br/> Préfère ne pas répondre (0)</p> <p><b>Q0#a :</b><br/> Case à cocher, plusieurs réponses possibles</p> |
|                                                                                        | <b>Violence à caractère sexuel</b><br><br>HarcSex                                             | <p>Q01 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, il m’est arrivé de faire l’objet de propos à caractère sexuel non désirés, par exemple des remarques verbales ou des messages.</p> <p>Q01a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses) :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Q01-Q05 :<br/> Oui, tous les jours (5)<br/> Oui, toutes les semaines (4)</p>                                                                                                                                                                                     |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Q01,02<sup>7</sup>; Q03–05<sup>1</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q02 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, il m'est arrivé de faire l'objet de gestes à caractère sexuel non désirés, par exemple des rapprochements ou des attouchements.</p> <p>Q02a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q03 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, il m'est arrivé de recevoir du matériel sexuellement explicite non désiré, par exemple des photos ou des vidéos.</p> <p>Q03a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q04 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, il m'est arrivé d'être exposé(e) à des blagues sexuelles malaisantes.</p> <p>Q04a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q05 : À mon travail, au cours des douze (12) derniers mois, j'ai été témoin de tels comportements à caractère sexuel non désirés.</p> <p>Q05a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> </ul> | <p>Oui, tous les mois (3)<br/> Oui, quelques fois durant l'année (2)<br/> Non, jamais (1)<br/> Préfère ne pas répondre (0)</p> <p><b>Q0#a :</b><br/> Case à cocher, plusieurs réponses possibles</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|  | <b>Violence au travail</b><br><br>VioTr<br><br>Q01,03,04 <sup>1</sup> ; Q02 <sup>2</sup> | <p><b>Au cours des douze (12) derniers mois :</b></p> <p>Q01 : J'ai été victime de propos agressifs ou violents à mon travail.<br/> Q01a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q02 : J'ai reçu des menaces de violence physique à mon travail.<br/> Q02a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q03 : J'ai été attaqué(e) physiquement sur mon lieu de travail, ou en entrant ou en sortant de mon lieu de travail.<br/> Q03a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> <p>Q04 : J'ai été témoin d'incidents de violence physique à mon travail.<br/> Q04a : Si oui, de la part de qui? (Vous pouvez cocher plusieurs réponses):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Client(e)/patient(e)/usager(ère)/élève</li> <li>- Famille/proche aidant(e)</li> <li>- Collègue</li> <li>- Supérieur(e) (ex. gestionnaire, directeur(trice))</li> <li>- Préfère ne pas répondre</li> </ul> | <p>Oui, tous les jours (5)<br/> Oui, toutes les semaines (4)<br/> Oui, tous les mois (3)<br/> Oui, quelques fois durant l'année (2)<br/> Non, jamais (1)<br/> Préfère ne pas répondre (0)</p> <p><b>Q0#a :</b><br/> Case à cocher, plusieurs réponses possibles</p> |
|  | <b>Violence conjugale et familiale au travail</b><br><br>VioConj                         | <p>Q01 : Au cours des douze (12) derniers mois, j'ai subi des violences conjugales (ou familiales) sur ou près de mon lieu de travail de l'une des manières suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- appels téléphoniques ou messages textes abusifs et agressants;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Oui, tous les jours (5)<br/> Oui, toutes les semaines (4)<br/> Oui, tous les mois (3)</p>                                                                                                                                                                        |

|                                            |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | Q01 <sup>1</sup>                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- courriels abusifs et agressants;</li> <li>- l'agresseur(-euse) est venu(e) physiquement sur mon lieu de travail;</li> <li>- l'agresseur(-euse) m'a traqué(e), surveillé(e) ou harcelé(e) près de mon lieu de travail;</li> <li>- l'agresseur(-euse) a contacté mes collègues, mon gestionnaire ou toute autre personne de mon milieu de travail (à mon sujet);</li> <li>- autre.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Oui, quelques fois durant l'année (2)<br>Non, jamais (1)<br>Préfère ne pas répondre (0)                                   |
|                                            | <b>Exposition à un événement potentiellement traumatique</b><br><br>PTSD<br><br>Q01,05 <sup>12</sup> ; Q02-04 <sup>1</sup> | Parfois, au travail, il peut survenir des événements inhabituellement ou particulièrement effrayants, horribles ou traumatisants. Par exemple:<br>- un accident grave ou un incendie,<br>-une agression physique ou sexuelle, ou des abus,<br>-voir quelqu'un être tué ou gravement blessé,<br>-un décès.<br><br>Q01 : Avez-vous déjà vécu ou été témoin de ce genre d'événements? Si oui, répondez aux questions suivantes :<br><br>Q02 : Cet événement vous est-il arrivé personnellement (c'est-à-dire que vous en avez été la victime directe) ?<br>Q03 : Avez-vous été témoin de cet événement ?<br><br>Q04 : Est-ce que cet événement était lié à votre travail?<br>Q05: Est-il survenu au cours des 12 derniers mois? | Oui (1)<br>Non (2)                                                                                                        |
| <b>Indicateurs de bien-être au travail</b> | <b>Satisfaction au travail</b><br><br>SatisTra<br><br>Q01-02 <sup>2</sup> ; Q03 <sup>1</sup>                               | Q01 : Je suis assez satisfait(e) de mon emploi actuel.<br>Q02 : En général, je suis enthousiasmé(e) par mon travail.<br>Q03 : J'éprouve un véritable plaisir à faire mon travail.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5) |
|                                            | <b>Sens du travail</b><br><br>SensTra<br><br>Q01-03 <sup>13</sup>                                                          | Q01 : Ce que je fais dans mon travail a beaucoup de sens pour moi.<br>Q02 : Je fais un travail qui en vaut vraiment la peine.<br>Q03 : J'estime que le travail que je fais a de la valeur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)<br>Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5) |
|                                            | <b>Engagement organisationnel</b>                                                                                          | Q01 : Je recommanderais à d'autres personnes de postuler pour un emploi dans mon milieu de travail.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fortement en accord (1)<br>En accord (2)                                                                                  |

|                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | EngOrg<br><br>Q01-03 <sup>2</sup>                                                      | Q02 ( <b>inversé</b> ) : Je considère souvent me chercher un emploi ailleurs.<br>Q03 : Je suis fier(-ère) de faire partie de cette organisation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Plus ou moins en accord (3)<br>En désaccord (4)<br>Fortement en désaccord (5)                                                                            |
| <b>Indicateurs de santé mentale</b> | <b>Bien-être</b><br><br>BienEt<br><br>Q01-05 <sup>14</sup>                             | <b>Veuillez indiquer, pour chacune des cinq affirmations, laquelle se rapproche le plus de ce que vous avez ressenti au cours des deux dernières semaines.</b><br><br><b>Au cours des deux dernières semaines :</b><br>Q01 : Je me suis senti(e) bien et de bonne humeur.<br>Q02 : Je me suis senti(e) calme et tranquille.<br>Q03 : Je me suis senti(e) plein(e) d'énergie et vigoureux(se).<br>Q04 : Je me suis réveillé(e) en me sentant frais(che) et disposé(e).<br>Q05 : Ma vie quotidienne a été remplie de choses intéressantes. | Tout le temps (0)<br>La plupart du temps (1)<br>Plus de la moitié du temps (2)<br>Moins de la moitié du temps (3)<br>De temps en temps (4)<br>Jamais (5) |
|                                     | <b>Détresse psychologique</b><br><br>Detres<br><br>Q01-06 <sup>15</sup>                | <b>Au cours des trente (30) derniers jours, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) :</b><br>Q01 : Nerveux(-se)?<br>Q02 : Désespéré(e)?<br>Q03 : Agité(e)?<br>Q04 : Si déprimé(e) que plus rien ne pouvait vous mettre de bonne humeur?<br>Q05 : Comme si tout était un effort?<br>Q06 : Inutile?                                                                                                                                                                                                                                     | Jamais (0)<br>Rarement (1)<br>Quelques fois (2)<br>La plupart du temps (3)<br>Tout le temps (4)                                                          |
|                                     | <b>Épuisement professionnel</b><br><br>BAT<br><br>Q01-04 <sup>16</sup>                 | Q01 : Au travail, je me sens épuisé(e) mentalement.<br>Q02 : J'ai du mal à être enthousiaste à propos de mon travail.<br>Q03 : Quand je travaille, j'ai du mal à me concentrer.<br>Q04 : Au travail, il m'arrive de réagir avec excès sans en avoir l'intention.                                                                                                                                                                                                                                                                         | Jamais (1)<br>Rarement (2)<br>Parfois (3)<br>Souvent (4)<br>Toujours (5)                                                                                 |
|                                     | <b>Symptômes de troubles post-traumatiques</b><br><br>PTSD<br><br>Q06-10 <sup>12</sup> | <i>Voir l'échelle « Exposition à un événement potentiellement traumatique » pour Q01-05</i><br><br><b>Au cours du dernier mois :</b><br>Q06 : Avez-vous fait des cauchemars au sujet d'un ou des événements ou avez-vous pensé à un ou des événements alors que vous ne le vouliez pas?<br>Q07 : Avez-vous essayé fort de ne pas penser à un ou des événements ou tout fait pour éviter des situations pouvant vous rappeler ce ou ces événements?                                                                                       | Oui (1)<br>Non (0)                                                                                                                                       |

|                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                                                                                                       | <p>Q08 : Avez-vous été constamment sur vos gardes, vigilant(e)s, ou sursautez-vous facilement?</p> <p>Q09 : Vous êtes-vous senti(e) engourdi(e) ou détaché(e) des personnes, des activités ou de votre entourage?</p> <p>Q10 : Vous êtes-vous senti(e) coupable ou incapable d'arrêter de vous blâmer ou de blâmer les autres pour le ou les événements ou les problèmes que ce ou ces événements ont pu causer?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Indicateurs de santé physique</b> | <p><b>Santé autoévaluée</b></p> <p>SanAut</p> <p>Q01<sup>2</sup></p>                                  | <p>Q01 : En général, diriez-vous que votre santé est :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Excellente/Très bonne (1)</p> <p>Bonne (2)</p> <p>Assez bonne (3)</p> <p>Plutôt mauvaise (4)</p> <p>Mauvaise (5)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                      | <p><b>Troubles musculosquelettiques</b></p> <p>TMS</p> <p>Q01,03<sup>17,18</sup>; Q02<sup>1</sup></p> | <p>Q01 : Avez-vous eu, au cours des six (6) derniers mois, des problèmes (courbatures, douleurs, gêne, engourdissement) au niveau des zones du corps suivantes ?</p> <p>Q01a : Nuque/cou</p> <p>Q01b : Épaule/bras</p> <p>Q01c : Haut du dos</p> <p>Q01d : Bas du dos</p> <p><b>Remarque : Nous suggérons que les Q02 et Q03 soient conditionnelles à une réponse « Oui » (1) à la zone associée à la Q01. Exemple : Si un répondant déclare « Oui » (1) à une douleur au cou (Q01a) et aucune autre zone, seules les questions Q02a et Q03a lui sont accessibles.</b></p> <p>Q02 : Dans quelle mesure considérez-vous que ces problèmes (courbatures, douleurs, gêne, engourdissements) sont causés par votre emploi ?</p> <p>Q02a : Nuque/cou</p> <p>Q02b : Épaule/bras</p> <p>Q02c : Haut du dos</p> <p>Q02d : Bas du dos</p> <p>Q03 : Comment évaluez-vous l'intensité de ces problèmes au moment où vous remplissez le questionnaire, sur l'échelle ci-dessous ?</p> <p>Q03a : Nuque / cou</p> <p>Q03b : Épaule / bras</p> <p>Q03c : Haut du dos</p> <p>Q03d : Bas du dos</p> | <p><b>Q01 :</b></p> <p>Oui (1)</p> <p>Non (0)</p> <p><b>Q02 :</b></p> <p>Je n'ai ressenti aucun problème au cours des six (6) derniers mois (0);</p> <p>Le problème n'est pas causé par mon emploi (1);</p> <p>Le problème est partiellement causé par mon emploi (2);</p> <p>Le problème est entièrement causé par mon emploi (3).</p> <p><b>Q03 :</b> Échelle de 0 à 10 :</p> <p>Ni gêne ni douleur. 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10</p> <p>Gêne ou douleur intolérable.</p> |

|                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                              | <b>Atteintes cardio-métaboliques</b><br><br>Tous <sup>1</sup>                                                                        | <p>DIABQ01 : Est-ce qu'un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé vous a déjà dit que vous faisiez du diabète ?</p> <p>DIABQ02 : Si oui, est-ce survenu au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>HYPTQ01 : Est-ce qu'un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé vous a déjà dit que votre pression artérielle était trop élevée (ou que vous faisiez de la haute pression, hypertension) ?</p> <p>HYPTQ02 : Si oui, est-ce survenu au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>MCVQ01 : Est-ce qu'un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé vous a déjà dit que vous aviez eu une maladie cardiaque ou du cœur (angine, crise cardiaque ou infarctus, insuffisance ou défaillance cardiaque, arrêt cardiaque ou mort subite réanimée) ?</p> <p>MCVQ02 : Si oui, est-ce survenu au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>AVCQ01 : Est-ce qu'un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé vous a déjà dit que vous aviez fait un accident vasculaire cérébral ?</p> <p>AVCQ02 : Si oui, est-ce survenu au cours des 12 derniers mois ?</p> | <p>Oui (1)<br/>Non (0)</p>                                                                                                                                                                       |
| <b>Indicateurs de productivité au travail et de limitation des activités</b> | <b>Absentéisme</b><br><br>Q01 <sup>19</sup><br><br><b>Présentéisme</b><br><br>Q02 <sup>1</sup> ; Q03–04 <sup>19</sup><br><br>AbsPres | <p>Les questions suivantes portent sur <b>les sept (7) derniers jours</b>, sans compter aujourd'hui.</p> <p>Q01 : Combien d'heures de travail, au total, avez-vous manquées à cause de <u>vos problèmes de santé</u>?</p> <p>Q02 : Combien de jours avez-vous travaillé alors que vous aviez un problème de santé?</p> <p>Q03 : Combien d'heures de travail, au total, avez-vous effectuées?</p> <p>Q04 : Dans quelle mesure vos problèmes de santé ont-ils affecté votre productivité <u>pendant que vous étiez en train de travailler</u>?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Mes<br/>problèmes<br/>de santé<br/>n'ont eu<br/>aucun<br/>effet sur<br/>mon<br/>travail.</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>À cause<br/>de mes<br/>problèmes<br/>de santé,<br/>je n'ai pas<br/>pu<br/>travailler<br/>du tout.</p> </div> </div> <p>ENCERCLEZ UN NOMBRE.</p>                                                                                | <p>Q01-03 : Boîte de texte</p> <p>Q04 : Échelle 0 (Mes problèmes de santé n'ont eu aucun effet sur mon travail) à 10 (À cause de mes problèmes de santé, je n'ai pas pu travailler du tout).</p> |

|                                                                     |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Suggestions du personnel pour améliorer le milieu de travail</b> | <b>FORMAT 1 : Questions ouvertes</b><br><br>Sug<br><br>Q01–02 <sup>1</sup>                         | <b>Vos suggestions pour améliorer vos conditions de travail sont importantes. Elles permettront de sélectionner des changements adaptés à vos besoins.</b><br><br>Q01 : Si vous aviez une baguette magique, que changeriez-vous dans votre milieu de travail pour améliorer votre santé/bien-être et satisfaction au travail?<br><br>Q02 : Quel serait le meilleur changement que votre employeur pourrait mettre en place pour améliorer l'organisation du travail? | Boîte de texte                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                     | <b>FORMAT 2 : Questions fermées, classement de priorités</b><br><br>Sug<br><br>Q03a-c <sup>1</sup> | <b>Vos suggestions pour améliorer vos conditions de travail sont importantes. Elles permettront de sélectionner des changements adaptés à vos besoins.</b><br><br>Veuillez prendre connaissance du tableau qui suit.                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Menu déroulant pour choisir les priorités.</b><br><b>Q01-Q03 :</b><br>-Harcèlement psychologique (1)<br>-Harcèlement sexuel (2)<br>-Violence au travail (3)<br>-Charge de travail (4)<br>-Autonomie décisionnelle (5)<br>-Soutien social des collègues (6) |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           | <table><tr><td><b>Harcèlement psychologique</b></td><td>Paroles ou actes répétés portant atteinte à la dignité ou à l'intégrité.</td></tr><tr><td><b>Harcèlement sexuel</b></td><td>Toute forme de comportement à caractère sexuel répété et non désiré qui porte atteinte à la dignité ou à l'intégrité.</td></tr><tr><td><b>Violence au travail</b></td><td>Manifestations de violence psychologique ou physique, telles que des propos agressifs, des menaces de violence physique ou des attaques dirigées contre soi-même ou autrui, perpétrées par des collègues, des supérieurs, ou des clients.</td></tr><tr><td><b>Charge de travail</b></td><td>Charge professionnelle et ses particularités (p.ex., interruptions, exigences intellectuelles, contraintes de temps).</td></tr><tr><td><b>Autonomie décisionnelle</b></td><td>Degré d'autonomie dont dispose le personnel pour prendre des décisions et possibilité d'utiliser et de développer leurs compétences.</td></tr><tr><td><b>Soutien social des collègues</b></td><td>Aide et coopération de la part des collègues.</td></tr><tr><td><b>Soutien social des superviseur(e)s</b></td><td>Aide et coopération de la part du superviseur(e) immédiat.</td></tr><tr><td><b>Reconnaissance</b></td><td>Respect, estime, sécurité d'emploi, perspectives de promotion et rémunération.</td></tr><tr><td><b>Justice organisationnelle</b></td><td>Caractère juste des politiques, des procédures et des décisions concernant le personnel. Elle réfère aussi à l'équité dans les relations et les procédures.</td></tr><tr><td><b>Longues heures de travail</b></td><td>Travailler au-delà de ses heures hebdomadaires régulières dans son emploi principal.</td></tr></table> <p><b>Selon vous, quelles dimensions devraient être améliorées en priorité dans votre milieu de travail ?</b><br/>Q03a : Priorité #1<br/>Q03b : Priorité #2<br/>Q03c : Priorité #3</p> | <b>Harcèlement psychologique</b>                                                                                                                                                                                                                              | Paroles ou actes répétés portant atteinte à la dignité ou à l'intégrité. | <b>Harcèlement sexuel</b> | Toute forme de comportement à caractère sexuel répété et non désiré qui porte atteinte à la dignité ou à l'intégrité. | <b>Violence au travail</b> | Manifestations de violence psychologique ou physique, telles que des propos agressifs, des menaces de violence physique ou des attaques dirigées contre soi-même ou autrui, perpétrées par des collègues, des supérieurs, ou des clients. | <b>Charge de travail</b> | Charge professionnelle et ses particularités (p.ex., interruptions, exigences intellectuelles, contraintes de temps). | <b>Autonomie décisionnelle</b> | Degré d'autonomie dont dispose le personnel pour prendre des décisions et possibilité d'utiliser et de développer leurs compétences. | <b>Soutien social des collègues</b> | Aide et coopération de la part des collègues. | <b>Soutien social des superviseur(e)s</b> | Aide et coopération de la part du superviseur(e) immédiat. | <b>Reconnaissance</b> | Respect, estime, sécurité d'emploi, perspectives de promotion et rémunération. | <b>Justice organisationnelle</b> | Caractère juste des politiques, des procédures et des décisions concernant le personnel. Elle réfère aussi à l'équité dans les relations et les procédures. | <b>Longues heures de travail</b> | Travailler au-delà de ses heures hebdomadaires régulières dans son emploi principal. | <p>-Soutien social des superviseur(e)s (7)<br/>-Reconnaissance (8)<br/>-Justice organisationnelle (9)<br/>-Longues heures de travail (10)<br/>- Je n'ai pas d'opinion bien définie à ce sujet (11)<br/>- Je suis satisfaite de ma situation de travail actuelle et ne propose aucune modification (12)</p> <p><b>Réponses supplémentaires pour Q02-Q03 :</b><br/>- Je n'ai pas d'autre priorité à ajouter (13)</p> |
| <b>Harcèlement psychologique</b>                                                                                                                                        | Paroles ou actes répétés portant atteinte à la dignité ou à l'intégrité.                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Harcèlement sexuel</b>                                                                                                                                               | Toute forme de comportement à caractère sexuel répété et non désiré qui porte atteinte à la dignité ou à l'intégrité.                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Violence au travail</b>                                                                                                                                              | Manifestations de violence psychologique ou physique, telles que des propos agressifs, des menaces de violence physique ou des attaques dirigées contre soi-même ou autrui, perpétrées par des collègues, des supérieurs, ou des clients. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Charge de travail</b>                                                                                                                                                | Charge professionnelle et ses particularités (p.ex., interruptions, exigences intellectuelles, contraintes de temps).                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Autonomie décisionnelle</b>                                                                                                                                          | Degré d'autonomie dont dispose le personnel pour prendre des décisions et possibilité d'utiliser et de développer leurs compétences.                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Soutien social des collègues</b>                                                                                                                                     | Aide et coopération de la part des collègues.                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Soutien social des superviseur(e)s</b>                                                                                                                               | Aide et coopération de la part du superviseur(e) immédiat.                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Reconnaissance</b>                                                                                                                                                   | Respect, estime, sécurité d'emploi, perspectives de promotion et rémunération.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Justice organisationnelle</b>                                                                                                                                        | Caractère juste des politiques, des procédures et des décisions concernant le personnel. Elle réfère aussi à l'équité dans les relations et les procédures.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Longues heures de travail</b>                                                                                                                                        | Travailler au-delà de ses heures hebdomadaires régulières dans son emploi principal.                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Démarche et mise en œuvre des interventions</b></p> <p>L'utilisation de ce domaine est facultative et fait l'objet de nouvelles recherches par l'équipe BEST.</p> | <p><b>Perception et expérience des interventions organisationnelles</b></p> <p>Explnt</p> <p>Q01-08<sup>1</sup></p>                                                                                                                       | <p><b>Q01</b> : À ma connaissance, ce questionnaire a déjà été administré dans mon milieu de travail.</p> <p><b>Remarque : les items suivants (Q02 et Q03) ne sont disponibles que si le répondant répond Oui (1) à la Q01 (conditionnels à Q01).</b></p> <p>Q02 : Je faisais partie des personnes qui l'ont complété.<br/>Q03 : Les résultats m'ont été présentés.</p> <p>Q04 : Au cours de la dernière année, j'ai remarqué <b>de nouvelles activités ou des changements</b> dans mon milieu de travail visant à améliorer ma situation de travail.</p> <p><b>Remarque : les items suivants (Q05-07) ne sont disponibles que si le répondant répond Oui (1 à 3) à la Q04 (conditionnels à Q04).</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>Q01-Q03 :</b><br/>Oui (1)<br/>Non (0)</p> <p><b>Q04 :</b><br/>- Oui, <b>plusieurs</b> activités ou changements (3)<br/>- Oui, <b>quelques</b> activités ou changements (2)<br/>- Oui, <b>une</b> activité ou un changement (1)<br/>- Non, aucun (0)</p> |                                                                          |                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                      |                                     |                                               |                                           |                                                            |                       |                                                                                |                                  |                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                           | <p>Q05 : Selon moi, ce ou ces activités ou changements visaient à améliorer les aspects suivants de mon travail :<br/>(Cochez tout ce qui s'applique.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La violence ou le harcèlement de la part des usagers, de la clientèle, des élèves, ou du public</b> (ex. menaces ou agressions physiques, comportement hostile, intimidation) (a)</li> <li>- <b>La violence ou le harcèlement de la part de collègues ou du supérieur(e)</b> (ex. menaces ou agressions physiques, comportement hostile, intimidation) (b)</li> <li>- <b>La charge de travail</b> (ex. quantité de travail, interruptions, contraintes de temps) (c)</li> <li>- <b>L'autonomie décisionnelle</b> (ex. pouvoir organiser son travail, avoir de l'influence, utiliser ou développer ses compétences) (d)</li> <li>- <b>Le soutien social des collègues</b> (ex. entraide, sensibilité au bien-être des autres) (e)</li> <li>- <b>Le soutien social du supérieur(e)</b> (ex. soutien en cas de difficulté, résolution de conflits, organisation et planification du travail) (f)</li> <li>- <b>La reconnaissance</b> (ex. appréciation du travail accompli, respect de la part des supérieurs) (g)</li> <li>- <b>La justice organisationnelle</b> (ex. possibilité de donner son avis, décisions claires et transparentes de la part de l'organisation, répartition équitable du travail) (h)</li> <li>- <b>Les mesures facilitant la conciliation travail-vie personnelle</b> (ex. télétravail, horaires flexibles, congés pour raisons personnelles ou familiales) (i)</li> <li>- <b>Le climat de sécurité psychosocial</b> (importance accordée à la santé psychologique et à la prévention du stress par la haute direction, actions concrètes pour améliorer le bien-être du personnel) (j)</li> <li>- <b>Autre</b> (k)</li> <li>- <b>Je ne sais pas</b> (l)</li> </ul> <p>Q06 : De manière <b>générale</b>, ce ou ces activités ou changements :</p> <p>Q07 : J'ai été impliqué(e) dans le choix de ces activités ou changements.</p> | <p><b>Q05 :</b> voir à gauche, à même la Q05.</p> <p><b>Q06 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ont amélioré ma situation de travail (1)</li> <li>- N'ont rien changé (2)</li> <li>- Ont eu des effets variés (certaines ont amélioré ma situation de travail, d'autres n'ont rien changé ou l'ont détériorée) (3)</li> <li>- Ont détérioré ma situation de travail (4)</li> <li>- Je ne sais pas (5)</li> </ul> <p><b>Q07 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortement en accord (5)</li> <li>- En accord (4)</li> <li>- Plus ou moins en accord (3)</li> <li>- En désaccord (2)</li> <li>- Fortement en désaccord (1)</li> </ul> |
|  | <p><b>Contexte et soutien organisationnel à la démarche</b></p> <p>GestInt</p> <p>Q01-017<sup>1</sup></p> | <p><b>Q01 : Les dernières questions s'adressent exclusivement aux gestionnaires.</b> Elles visent à mieux comprendre les contextes de gestion ainsi que les ressources disponibles pour améliorer certaines conditions de travail.</p> <p>J'occupe un poste de gestion.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Q01 :</b></p> <p>Oui (1)<br/>Non (0)</p> <p><b>Q02-4, 6-10 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortement en accord (5)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p><b>Remarque : les items suivants (Q02 à Q17) ne sont disponibles que si le répondant répond Oui (1) à la Q01 (conditionnels à Q01).</b></p> <p><b>Rappel introduisant les questions suivantes :</b><br/>Ce questionnaire s'inscrit dans une <b>démarche d'intervention visant à réduire les risques psychosociaux du travail</b>. Ceux-ci concernent des facteurs liés à l'organisation, aux pratiques de gestion, aux conditions d'emploi et aux relations sociales, qui peuvent accroître le risque de problèmes de santé (p. ex. violence, harcèlement, manque de reconnaissance).</p> <p><b>La démarche consiste à identifier et à implanter des changements ou des activités visant à réduire les risques psychosociaux, adaptés aux besoins, en s'appuyant sur le portrait de ces risques et sur les suggestions des employé(e)s, tous deux issus des réponses à ce questionnaire.</b> Les prochaines questions portent sur le contexte de travail et sur les ressources actuellement disponibles pour soutenir cette démarche.</p> <p>Q02 : L'objectif de la démarche a été communiqué à l'ensemble du personnel, incluant les gestionnaires (p. ex. verbalement, par affichage ou par courriel).<br/>Q03 : Mon milieu de travail est prêt à soutenir cette démarche de réduction des risques psychosociaux du travail.<br/>Q04 : Cette démarche cadre avec les priorités de mon milieu de travail.<br/>Q05 : Au cours de la dernière année, j'estime avoir consacré ___ heures à cette démarche (planification, implantation, suivis).<br/>Q06 : Cette démarche ne présente aucun avantage comparé aux stratégies habituelles de mon milieu de travail pour réduire les risques psychosociaux. <b>(inversé)</b><br/>Q07 : Je sais ce qui est attendu de moi dans le cadre de cette démarche.<br/>Q08 : Cette démarche s'intègre bien à mes activités de travail.<br/>Q09 : Les membres du personnel de mon établissement sont réticents au changement organisationnel <b>(inversé)</b>.<br/>Q10 : Je me sens en mesure d'initier ou de poursuivre les améliorations visant à réduire les risques psychosociaux dans mon milieu de travail.<br/>Q11 : À mon milieu de travail, il y a un soutien organisationnel adéquat pour la mise en œuvre de la démarche, c'est-à-dire pour identifier et implanter des activités ou des changements de réduction des risques psychosociaux adaptés aux besoins.<br/>Q12 : Mon milieu de travail ne dispose pas des ressources nécessaires pour la mise en œuvre de cette démarche <b>(inversé)</b>.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- En accord (4)</li> <li>- Plus ou moins en accord (3)</li> <li>- En désaccord (2)</li> <li>- Fortement en désaccord (1)</li> </ul> <p><b>Q05 :</b> Menu déroulant avec le nombre d'heures, de 0 à 300.<br/><i>*Intégrer un non-applicable dans les choix de réponse si possible.</i></p> <p><b>Q11-15, 17 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortement en accord (5)</li> <li>- En accord (4)</li> <li>- Plus ou moins en accord (3)</li> <li>- En désaccord (2)</li> <li>- Fortement en désaccord (1)</li> <li>- Je ne sais pas (0)</li> </ul> <p><b>Q16 :</b><br/>Oui (2)<br/>Non (1)<br/>Je ne sais pas (0)</p> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>Q13 : J'ai accès à suffisamment de formation portant sur les risques psychosociaux du travail.</p> <p>Q14 : À mon travail, une personne (moi-même et/ou quelqu'un d'autre) a parmi ses responsabilités professionnelles l'implantation, l'évaluation et la reddition de comptes liées à cette démarche.</p> <p>Q15 : La procédure proposée pour le suivi régulier des activités ou des changements liés à cette démarche est appropriée.</p> <p>Q16 : Les activités ou changements implantés sont, ou seront, consignés dans un plan d'action.</p> <p>Q17 : La passation annuelle de ce questionnaire est appropriée pour suivre les retombées de cette démarche.</p> |  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**QRBEST : Questions sociodémographiques**

**Note importante :** Nous proposons que les questions sociodémographiques suivantes soient posées à même le QRBEST. Les questions surlignées en jaune sont **obligatoires**, tandis que les autres sont optionnelles.

Vous pouvez également ajouter de 1 à 3 questions spécifiques au secteur ou au milieu de travail que vous souhaitez sonder. Les **codes de variables** suggérés sont indiqués en gras à côté de chaque question, et le codage des choix de réponse figure entre parenthèses.

**RAPPEL DE CONFIDENTIALITÉ ASSURÉE :**

Les questions suivantes sont utilisées **uniquement par l'équipe de recherche** afin de jumeler vos réponses entre elles si vous complétez de nouveau ce questionnaire dans le futur. Conformément aux mesures de confidentialité approuvées par le comité d'éthique, **vos informations seront traitées de façon strictement confidentielle, et aucune identification personnelle ne sera possible dans les résultats.**

1. Veuillez écrire le prénom de votre **mère** : \_\_\_\_\_ **ID1**
2. Veuillez écrire le prénom de votre **père** : \_\_\_\_\_ **ID2**
3. Veuillez écrire votre date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ **DDN**

1. **Quel est le niveau du diplôme le plus élevé que vous avez obtenu?** **EDUCQ1**

- ☐ Primaire (1)
- ☐ Secondaire (2)
- ☐ Diplôme d'études professionnelles (DEP) (3)
- ☐ Collégial (4)
- ☐ Universitaire – 1er cycle (5)
- ☐ Universitaire – 2e cycle (6)
- ☐ Universitaire – 3e cycle (7)

2. **Quel type de travail faites-vous?** **TYPEQ1**

- ☐ Cadre intermédiaire ou supérieur(e) (1)
- ☐ Cadre de premier niveau (ex. contremaître, chef d'équipe) (2)
- ☐ Professionnel(le) (3)
- ☐ Personnel administratif ou cléricale (4)
- ☐ Semi-professionnel(le) ou Technicien(ne) (5)
- ☐ Ouvrier qualifié (6)
- ☐ Personnel et ouvrier non-qualifié et manœuvre (7)
- ☐ Autre (précisez ci-dessous) <précisez> (8)
- ☐ \*Je ne sais pas/ je préfère ne pas répondre (99)

3. **Dans quel secteur d'activité travaillez-vous?** **SECTQ1**

- ☐ Agriculture, foresterie, pêche et chasse (1)
- ☐ Mines et extraction de pétrole et de gaz (2)
- ☐ Services publics (ex. exploitation d'électricité, de gaz ou d'eau) (3)
- ☐ Construction (4)
- ☐ Fabrication (5)
- ☐ Commerce de gros et de détail (6)
- ☐ Transport et entreposage (tout type de transports et inclut les bureaux de postes nationaux) (7)

- ☐ Technologie de l'information et médias (inclut l'industrie culturelle) (8)
- ☐ Services financiers et d'assurance (9)
- ☐ Immobilier et location (10)
- ☐ Gestion de sociétés et d'entreprises (11)
- ☐ Services professionnels, scientifiques et techniques (12)
- ☐ Services administratifs, services de soutien, services de gestion des déchets et services d'assainissement (13)
- ☐ Éducation (14)
- ☐ Soins de santé et assistance sociale (15)
- ☐ Arts, spectacles, et loisirs (16)
- ☐ Hébergement et services de restauration (17)
- ☐ Administrations publiques (ex. services législatifs, taxation, services d'immigration, gestion des programmes publics) (18)
- ☐ Sécurité publique et protection civile (ex. services de police, services de sécurité incendie, services correctionnels, forces armées canadiennes) (19)
- ☐ Autre (20)

4. **Combien d'années d'expérience avez-vous au sein de votre organisation?** ANEXPQ01

- ☐ Moins d'un an (1)
- ☐ Entre 1 et 2 ans (2)
- ☐ De 3 à 5 ans (3)
- ☐ De 6 à 10 ans (4)
- ☐ De 11 à 15 ans (5)
- ☐ De 16 à 20 ans (6)
- ☐ De 21 à 25 ans (7)
- ☐ 26 ans ou plus (8)

5. **Combien d'années d'expérience avez-vous dans ce domaine?** ANEXPQ02

- ☐ Moins d'un an (1)
- ☐ Entre 1 et 2 ans (2)
- ☐ De 3 à 5 ans (3)
- ☐ De 6 à 10 ans (4)
- ☐ De 11 à 15 ans (5)
- ☐ De 16 à 20 ans (6)
- ☐ De 21 à 25 ans (7)
- ☐ 26 ans ou plus (8)

6. **Quel est votre statut d'employé(e)?** STATEMPQ01

- ☐ Régulier (détenteur(-trice) de poste) (1)
- ☐ Temporaire (non détenteur(-trice) de poste) (2)
- ☐ Temporaire occasionnel (3)

7. **Quel est votre régime d'emploi?** REGEMPQ01

- ☐ Temps plein (1)
- ☐ Temps partiel (2)

8. **Combien d'heures par semaine comporte votre poste?** \_\_\_\_\_ HEURES

9. Quel est votre horaire de travail ? **HORQ01**

*Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :*

- ☐ De jour (1)  
☐ De soir (2)  
☐ De nuit (3)  
☐ Variable (4)

10. Quels jours travaillez-vous? **HORQ02**

- ☐ Jours de semaine seulement (1)  
☐ Jours de fin de semaine seulement (2)  
☐ Jours de semaine et de fin de semaine (3)

11. Habituellement, combien de jour(s) travaillez-vous par semaine en télétravail (à domicile ou à l'extérieur des locaux de votre employeur)? **TELETRQ01**

- ☐ Jamais (1)  
☐ 1 jour ou plus par mois, mais moins de 1 jour par semaine (2)  
☐ 1 jour par semaine (3)  
☐ 2 jours par semaine (4)  
☐ 3 jours par semaine (5)  
☐ 4 jours par semaine (6)  
☐ 5 jours par semaine (7)  
☐ 6+ jours par semaine (8)

12. Quel sexe vous a été assigné à la naissance? **SEXQ01**

- ☐ Masculin (1)  
☐ Féminin (2)  
☐ Je préfère ne pas répondre. (3)

13. Identité de genre : **GENRQ01**

- ☐ Homme (1)  
☐ Femme (2)  
☐ Autre, je m'identifie comme : \_\_\_\_\_ (3)  
☐ Je préfère ne pas répondre. (4)

14. À quel groupe d'âge appartenez-vous? **AGEQ01**

- 18-24 ans (1)  
 25-29 ans (2)  
 30-34 ans (3)  
 35-39 ans (4)  
 40-44 ans (5)  
 45-49 ans (6)  
 50-54 ans (7)  
 55-59 ans (8)  
 60-64 ans (9)  
 65-69 ans (10)  
 70-74 ans (11)  
 75 ans et plus (12)

Deux formats sont offerts pour recueillir l'information concernant les groupes minoritaires : une version courte et une version longue. **Le choix de l'un ou de l'autre est obligatoire.**

### **MINORITÉS VERSION LONGUE :**

Notre recherche et ses retombées se veulent exemptes de toute discrimination. Nous vous invitons à nous mentionner à quel ou quels groupes, parmi les suivants, vous vous identifiez, afin de nous permettre de considérer adéquatement les minorités.

*Veillez choisir toutes les réponses qui s'applique à vous.*

#### **15. Je m'identifie comme : MINVISQ1**

- ☐ Autochtone (Première Nation, Métis du Canada, Inuit) (1)
- ☐ Minorité visible (Personne qui n'a pas la peau blanche (non caucasienne)) (2)
- ☐ Minorité ethnique (Personne dont la langue maternelle n'est ni l'anglais ni le français) (3)
- ☐ Aucun de ces groupes (4)
- ☐ Je préfère ne pas répondre (5)

#### **16. Vous considérez-vous comme une personne ayant de limitations récurrentes et significatives sur les plans physique, intellectuel ou sensoriel et qui vous affectent considérablement dans l'accomplissement d'activités courantes ? MINHAQ2**

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne préfère ne pas répondre

#### **17. Je m'identifie comme une personne appartenant à une : MINDSQ2**

- ☐ Minorité sexuelle (Personne ayant une orientation sexuelle autre qu'hétérosexuelle) (1)
- ☐ Minorité de genre (Personne dont l'identité diffère du sexe assigné à la naissance, ou qui ne s'identifie pas comme un homme ou une femme) (2)
- ☐ Aucun de ces groupes (3)
- ☐ Je préfère ne pas répondre (4)

### **MINORITÉS VERSION COURTE :**

Notre recherche et ses retombées se veulent exemptes de toute discrimination. Nous vous invitons à nous mentionner à quel ou quels groupes, parmi les suivants, vous vous identifiez, afin de nous permettre de considérer adéquatement les minorités. Dans le cadre de ce sondage, plusieurs réponses sont possibles.

*Veillez choisir toutes les réponses qui s'applique à vous. MINQ01*

#### **18. Je m'identifie comme :**

- ☐ Autochtone (Première Nation, Métis du Canada et Inuit) (5)
- ☐ Minorité visible (Personne qui n'a pas la peau blanche (non caucasienne)) (6)
- ☐ Minorité ethnique (Personne dont la langue maternelle n'est ni l'anglais ni le français) (7)
- ☐ Minorité sexuelle (Personne ayant une orientation sexuelle autre qu'hétérosexuelle) (8)
- ☐ Minorité de genre (Personne dont l'identité diffère du sexe assigné à la naissance, ou qui ne s'identifie pas comme un homme ou une femme) (9)
- ☐ Personne ayant des limitations récurrentes et significatives sur les plans physique, intellectuel ou sensoriel qui affectent l'accomplissement d'activités courantes (10)
- ☐ Aucun de ces groupes (11)
- ☐ Je préfère ne pas répondre (12)

## References

1. Developed by the research team for the QRBEST. 2019–2024.
2. Burr H, Berthelsen H, Moncada S, et al. The Third Version of the Copenhagen Psychosocial Questionnaire. *Saf Health Work*. Dec 2019;10(4):482-503. doi:10.1016/j.shaw.2019.10.002
3. Dollard MF. The PSC-4: A short PSC tool. In: Dollard MF, Doorman C, Idris MA, eds. *Psychosocial safety climate: A new work stress theory* Dordrecht: Springer Science+Business Media.; 2019:385-410.
4. Askenazy P, Baudelot C, Brochard P, et al. *Mesurer les facteurs psychosociaux de risque au travail pour les maîtriser*. 2011. *Rapport du Collège d'expertise*.
5. Truchon M, Gilbert-Ouimet M, Zahiriarsini A, Beaulieu M, Daigle G, Langlois L. Occupational Health and Well-being Questionnaire (OHWQ): an instrument to assess psychosocial risk and protective factors in the workplace. *Public Health*. 2022;210:48-57. doi:10.1016/j.puhe.2022.06.008
6. Langlois L, Lapointe C, Valois P. Questionnaire on Ethical Culture and Typology. presented at: Commonwealth Council for Educational Administration and Management (CCEAM) Conference (Theme: Professional Learning: A Leadership Opportunity and Challenge); November 12–16, 2018; Dolmen Resort Hotel, Malta.
7. Vézina M, Cloutier E, Stock S, et al. Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, et de santé et de sécurité du travail (EQCOTESST) (Rapport n° R-691) [https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1337\\_enquebcondtravailempsantsectra\\_vail\\_sommaire.pdf](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1337_enquebcondtravailempsantsectra_vail_sommaire.pdf). INSPQ; ISQ; IRSST. 2011;
8. Dupret É, Bocéréan C, Teherani M, Feltrin M. Le COPSOQ : un nouveau questionnaire français d'évaluation des risques psychosociaux. *Santé publique*. 2012;24(3):189-207. doi:10.3917/spub.123.0189
9. Siegrist J, Starke D, Chandola T, et al. The measurement of effort-reward imbalance at work: European comparisons. *Social Science & Medicine*. 2004;58:1483-1499.
10. Pelletier M, Carazo S, Jauvin N, Talbot D, De Serres G, Vézina M. Étude sur la détresse psychologique des travailleurs de la santé atteints de la Covid-19 au Québec durant la deuxième vague pandémique. 2021;
11. Niedhammer I, Siegrist J, Landre MF, Goldberg M, Leclerc A. Étude des qualités psychométriques de la version française du modèle du Déséquilibre Efforts/Récompenses. *Rev Epidém et Santé Publ*. 2000;48:419-437.
12. Prins A BM, Smolenski DJ, Marx BP, Kimerling R, Jenkins-Guarnieri MA, Kaloupek DG, Schnurr PP, Kaiser AP, Leyva YE, Tiet QQ. The Primary Care PTSD Screen for DSM-5 (PC-PTSD-5): Development and Evaluation Within a Veteran Primary Care Sample. *J Gen Intern Med*. Oct 2016;10(31):1206-11. doi:10.1007/s11606-016-3703-5
13. May DR, Gilson RL, Harter LM. The psychological conditions of meaningfulness, safety and availability and the engagement of the human spirit at work. *Journal of occupational and organizational psychology*. 2004;77(1):11-37.
14. Bech P. Measuring the dimension of psychological general well-being by the WHO-5. *Quality of life newsletter*. 2004:15-16.
15. Kessler RC, Andrews G, Colpe LJ, et al. Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychol Med*. Aug 2002;32(6):959-76. doi:10.1017/s0033291702006074
16. Hadžibajramović E, Schaufeli W, De Witte H, Mazza M. The ultra-short version of the Burnout Assessment Tool (BAT4)–development, validation, and measurement invariance across

countries, age and gender. *Plos One*. 2024;19(2). doi:10.1371/journal.pone.0297843  
<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0297843>

17. Kuorinka I, Jonsson B, Kilbom A, et al. Standardised Nordic questionnaire for the analysis of musculoskeletal symptoms. *Applied Ergonomics*. 1987;18(3):233-7.
18. Descatha A, Roquelaure Y, Aublet-Cuvelier A, Ha C, Touranchet A, Leclerc A. Le questionnaire de type «nordique». Intérêt dans la surveillance des pathologies d'hypersollicitation du membre supérieur. *Intérêt dans la surveillance des pathologies d'hypersollicitation du membre supérieur Document pour le médecin du travail*. 2007;112:509-517.
19. Reilly MC ZA, Dukes EM. The Validity and Reproducibility of a Work Productivity and Activity Impairment Instrument. *PharmacoEconomics*. 1993;4(5):353-365. doi:10.2165/00019053-199304050-00006