

# Analyse des risques psychosociaux par questionnaire



(<https://cerso.helha.be/>) (<https://psdd.org/home/psdd.html>)

Il y a 79 questions dans ce questionnaire.



## Volet 1 – Situation professionnelle, parcours de vie et rapport au travail

### De quelle commission paritaire relevez-vous ? \*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ SCP 319.02 (établissements et services d'éducation et d'hébergement)
- ☐ SCP 318.01 (services des aides familiales et des aides seniors)
- ☐ SCP 329.02 et 329.03 (secteur sportif et socio-culturel)
- ☐ CP 332 (secteurs de l'aide sociale et soins de santé et des milieux d'accueil à l'enfance)
- ☐ CP 304 (arts du spectacle)

### Quel est/Quels sont votre/vos secteur(s) d'activités ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

(((! is\_empty(v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8)) && (v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8) == 100))))

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Aide aux personnes handicapées
- ☐ Aide à la jeunesse
- ☐ Service d'accueil spécialisé à la petite enfance
- ☐ Maison d'accueil pour adultes en difficulté
- ☐ Agence immobilière sociale
- ☐ Je ne sais pas

☐ Autre:

### Quel(s) est(sont) le(s) type(s) de prise en charge principal que votre structure propose?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

(((! is\_empty(v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8)) && (v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8) == 100))))

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Résidentiel - Hébergement collectif : les bénéficiaires y sont logés, encadrés 24h/24
- ☐ Accueil de jour : Le travail se fait en dehors d'un hébergement collectif et en dehors du lieu de vie du bénéficiaire. Les bénéficiaires participent à des activités en journée, mais n'y résident pas, n'y logent pas
- ☐ Travail à partir du milieu de vie (Milieu ouvert) : Le travail se fait à partir du milieu de vie (domicile, quartier, territoire...) du bénéficiaire. Le travail vise à l'intégration du bénéficiaire dans son milieu de vie

☐ Autre:

## Avec quel(s) type(s) de public travaillez-vous principalement ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

(((! is\_empty(v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8)) && (v001.NAOK (/questionAdministration/view/surveyid/971686/gid/6/qid/8) == 100))))

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Petite enfance (0 - 6 ans)
- ☐ Enfance - jeunesse (6 - 18 ans)
- ☐ Adultes
- ☐ Les familles

☐ Autre:

## Travaillez-vous dans une ONG ? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était ' SCP 329.02 et 329.03 (secteur sportif et socio-culturel)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## Quel est/Quels sont votre/vos secteur(s) d'activités ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était ' SCP 329.02 et 329.03 (secteur sportif et socio-culturel)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?) et La réponse était 'Non' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Centres Culturels
- ☐ Centres d'expression et de Créativité, des arts (arts plastiques, arts littéraires, cinéma, arts de la parole, etc.), musiques actuelles, etc.
- ☐ Bibliothèques, médiathèques ou ludothèques (lecture publique, etc.), Centres d'archives
- ☐ Centres sportifs (centres sportifs locaux ou intégrés, clubs sportifs, etc.)
- ☐ Médias de proximité reconnus par la Fédération Wallonie-Bruxelles (RMDP) et autres médias
- ☐ Initiatives de développement communautaires (initiatives locales d'intégration, etc)
- ☐ Organisations d'éducation permanente pour adultes
- ☐ Organisations ou mouvement de jeunesse, centre ou maison de jeunes (organisations de jeunesse, centres de jeunes, écoles de devoirs, accueil temps libre, etc.)
- ☐ Centres d'insertion et de formation professionnelle et recyclage, initiatives d'économie sociale d'insertion, centres d'insertion socioprofessionnelle, initiatives de développement de l'emploi dans le secteur des services de proximité à finalité sociale, centres Régionaux d'intégration en Wallonie, centres de formation et d'insertion socioprofessionnelle adaptés agréés par l'AVIQ
- ☐ Organisation de tourisme non commercial (attractions touristiques, etc.), Musées et services éducatifs (musées et institutions muséales)
- ☐ Organisations pour la promotion d'une conception idéologique non liée à un parti politique
- ☐ Action sociale y compris intégration des personnes migrantes et cohésion sociale
- ☐ Association de gestion, et/ou sensibilisation et/ou promotion environnementale et/ou d'éducation à l'environnement
- ☐ Organisations encadrant les organisations énumérées aux points précédents (fédérations, coupoles, etc.)

☐ Autre:

## Quel(s) est(sont) le(s) type(s) d'activités principal que votre structure propose?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

☐ Activités socioculturelles et sportives (animation, formation, activité sportive, accompagnement, insertion ...)

☐ Travail au domicile des bénéficiaires

☐ Accueil en résidentiel

☐ Autre:

## Avec quel(s) type(s) de public travaillez-vous principalement ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

☐ Petite enfance (0-5 ans)

☐ Enfance – Jeunesse (6-17 ans)

☐ Adultes (18-64 ans)

☐ Personnes âgées (65 ans et plus)

☐ Personnes d'origine étrangère

☐ Chercheur·euses d'emploi

☐ Personnes en situation de handicap

☐ Tout public

☐ Autre:

## Dans quel secteur travaillez-vous? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'CP 332 (secteurs de l'aide sociale et soins de santé et des milieux d'accueil à l'enfance)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ ASSS (Aide Sociale et Soins de Santé)

☐ MAE (Milieux d'Accueil à l'Enfance)

## Quel est/Quels sont votre/vos secteur(s) d'activités ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'ASSS (Aide Sociale et Soins de Santé)' à la question ' [V00140001]' (Dans quel secteur travaillez-vous?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Action sociale
- ☐ Assuétudes
- ☐ Coordinations des soins et services à domicile
- ☐ Médiation de dettes
- ☐ Partenaire des maisons de justice
- ☐ Planning familial
- ☐ Promotion de la santé (CLPS...)
- ☐ Promotion de la santé à l'école (PSE)
- ☐ Santé mentale
- ☐ SOS enfants
- ☐ Télé-accueil et prévention du suicide
- ☐ Autre

☐ Autre:

## Quel est/Quels sont votre/vos secteur(s) d'activités ? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'MAE (Milieux d'Accueil à l'Enfance)' à la question ' [V00140001]' (Dans quel secteur travaillez-vous?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Crèche
- ☐ Service d'accueil d'enfants (petite enfance)
- ☐ Centre de vacances
- ☐ Ecole des devoirs
- ☐ Accueil extrascolaire
- ☐ Accueil spécialisé de la petite enfance
- ☐ Accueil d'enfants malades à domicile
- ☐ Autre

## Votre organisation est-elle agréée par la DGD (Direction-générale Coopération au développement et Aide humanitaire) ? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

### Quel est/Quels sont votre/vos secteur(s) d'activités ?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

☐ Coopération au développement

☐ Aide Humanitaire

☐ ECMS - Education au développement

☐ Autre:

### Combien de travailleur-euses comporte la structure/entreprise dans laquelle vous travaillez principalement ?

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Je ne sais pas

☐ Moins de 10

☐ Entre 10 et 19

☐ Entre 20 et 49

☐ Entre 50 et 99

☐ 100 et +

## Volet 1 – Situation professionnelle, parcours de vie et rapport au travail

### Quel est votre âge? \*

❶ Votre réponse doit être comprise entre 16 et 80

Veuillez écrire votre réponse ici :

### Quel est votre niveau de qualification le plus élevé?

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Aucun

☐ CEB (primaire)

☐ Secondaire inférieur

☐ Secondaire supérieur (CESS)

☐ Bachelier

☐ Licence/Master

☐ Doctorat

☐ Diplôme étranger non reconnu en Belgique

☐ Autre

## Êtes-vous:

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Une femme
- ☐ Un homme
- ☐ Je ne souhaite pas le préciser

☐ Autre

## Volet 1 – Situation professionnelle

### Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'SCP 319.02 (établissements et services d'éducation et d'hébergement)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Fonction éducative (éducateur·trice, assistant·e AVJ, puériculteur·trice...)
- ☐ Fonction psycho-médico-sociale (assistant·e social·e, psychologue, kinésithérapeute...)
- ☐ Fonction d'encadrement (chef·fe-éducateur·trice, chef·fe de groupe...)
- ☐ Fonction administrative et d'accueil (secrétaire, commis, économe...)
- ☐ Fonction de support (ouvrier·ère, technicien·ne de surface, jardinier·ère...)
- ☐ Fonction de responsable (directeur.trice, coordinateur.trice, coordinateur.trice financier, pédagogique...)

☐ Autre:

### Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement? \*

Répondez à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'SCP 318.01 (services des aides familiales et des aides seniors)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Fonction d'aide sur le terrain (aides familiales, aides ménagères, garde à domicile, garde répit, garde malade, chauffeur...)
- ☐ Fonction paramédicale sur le terrain (kiné, aide-soignante, ergothérapeute, infirmières...)
- ☐ Fonction d'encadrement (responsables de département ou de service...)
- ☐ Fonction de direction

☐ Autre:

## Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était ' SCP 329.02 et 329.03 (secteur sportif et socio-culturel)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?) et La réponse était 'Non' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Fonction de direction
- ☐ Fonction de coordination (si la coordination n'est pas la direction)
- ☐ Fonction d'encadrement socio pédagogique (coordination pédagogique, coordination de projet, ...) et autres fonctions de coordination (coordination administrative et/ou financière, coordination logistique et technique, ...)
- ☐ Fonctions pédagogiques (formateur.rice, responsable de projet pédagogique, ...)
- ☐ Fonctions d'accompagnement psycho-social (travailleur.euse social.e, responsable de projet, ...)
- ☐ Fonction d'orientation (agent.e de guidance, d'orientation et d'intégration, conseiller.ère en orientation,...)
- ☐ Fonctions techniques (ouvrier.ère de production, assistant.e logistique et technique, commercial, chauffeur.euse...)
- ☐ Fonction de régisseur.euse
- ☐ Fonction d'animation (animateur.ice, ...)
- ☐ Fonction de médiation
- ☐ Fonctions de supports (assistant.e ou auxiliaire de projet, ...) et de communication (chargé.e de communication, ...)
- ☐ Fonctions logistiques (agent.e d'entretien, technicien.ne de surface, ...)

☐ Autre:

## Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'ASSS (Aide Sociale et Soins de Santé)' à la question ' [V00140001]' (Dans quel secteur travaillez-vous?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Accueil et accompagnement psycho-médico-social
- ☐ Administration et finances
- ☐ Animation et formation
- ☐ Direction / coordination générale
- ☐ Encadrement / responsable d'équipe
- ☐ Logistique et technique
- ☐ Support informatique et communication
- ☐ Support juridique

☐ Autre:

## Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Fonction de responsable (directeur.trice, coordinateur.trice...)
- ☐ Fonction de plaidoyer
- ☐ Fonction d'expert
- ☐ Fonction de récolte de fonds
- ☐ Fonction de gestion de projets ou de programmes
- ☐ Fonction d'animation en éducation au développement
- ☐ Fonction de communication
- ☐ Fonction de gestion du personnel
- ☐ Fonctions administrative et d'accueil (secrétaire, comptable, assistant...)
- ☐ Fonction IT
- ☐ Fonction de documentaliste
- ☐ Fonction de gestion financière
- ☐ Fonction de support (ouvrier.e, technicien.ne de surface, jardinier.e...)
- ☐ Autre:

## Quel(s) type(s) de fonction occupez-vous principalement? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'MAE (Milieux d'Accueil à l'Enfance)' à la question ' [V00140001]' (Dans quel secteur travaillez-vous?)

❶ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Accueil et/ou animation d'enfants
- ☐ Administration et finances (secrétariat, comptabilité)
- ☐ Coordination générale et Direction
- ☐ Encadrement psycho-médico-social
- ☐ Logistique et technique (cuisine, entretien)
- ☐ Support informatique et communication
- ☐ Autre:

**Quel est votre type de contrat dans le cadre duquel vous exercez cette fonction principale? (si vous répondez à cette enquête à la demande d'une institution en particulier, veuillez répondre en fonction de votre situation professionnelle dans cette institution)**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ CDI (Contrat à Durée Indéterminée)
- ☐ CDD (Contrat à Durée Déterminée)
- ☐ Contrat de remplacement
- ☐ Intérimaire
- ☐ Intermittent·e (plusieurs contrats « à la tâche » simultanés ou consécutifs, avec des périodes sans activité, sans contrat de travail de longue durée)
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre

**Qu'est-ce qui correspond le mieux à votre situation parmi les choix ci-dessous:**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Vous avez un seul emploi, une seule occupation professionnelle, pour un même employeur
- ☐ Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour un même employeur
- ☐ Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour plusieurs employeurs
- ☐ Vous avez un statut qui vous permet d'exécuter des contrats simultanés pour diverses prestations auprès de plusieurs employeurs
- ☐ Autre

**Quel est votre temps de travail pour votre occupation principale ?**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Temps plein
- ☐ Temps partiel (au-dessus d'un mi-temps)
- ☐ Temps partiel (mi-temps)
- ☐ Temps partiel (moins d'un mi-temps)

**Si vous avez plusieurs emplois/contrats, donnez une estimation de votre temps de travail en prenant en compte l'ensemble de vos contrats / engagements professionnels?**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour plusieurs employeurs' *ou* 'Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour un même employeur' *ou* 'Vous avez un statut qui vous permet d'exécuter des contrats simultanés pour diverses prestations auprès de plusieurs employeurs' *ou* 'Autre' à la question ' [V106]' (Qu'est-ce qui correspond le mieux à votre situation parmi les choix ci-dessous: )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Temps partiel (moins d'un mi-temps)
- ☐ Temps partiel (mi-temps)
- ☐ Temps partiel (au-dessus d'un mi-temps)
- ☐ Temps plein
- ☐ Plus d'un temps plein

**A quelle fréquence êtes-vous, dans votre travail quotidien, en contact avec le public-cible de votre secteur d'activité ?**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Jamais ou rarement (Maximum 1 fois par semaine)
- ☐ De temps en temps (Entre 2 et 3 fois par semaine)
- ☐ Quotidiennement (tous les jours)

**Si vous êtes en contact avec votre public-cible dans le cadre de vos tâches professionnelles, cela se passe avec combien de personnes à la fois ?**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Quotidiennement (tous les jours)' *ou* 'De temps en temps (Entre 2 et 3 fois par semaine)' à la question ' [V109]' (A quelle fréquence êtes-vous, dans votre travail quotidien, en contact avec le public-cible de votre secteur d'activité ? )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Une personne à la fois
- ☐ Un petit groupe de personnes (moins de 10)
- ☐ Un groupe moyen de personnes (entre 10 et 20)
- ☐ Un grand groupe de personnes (plus de 20)

## Faites-vous du télétravail (pendant l'horaire habituel de travail) ?

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Non
- ☐ Oui, moins d'1j/semaine
- ☐ Oui, 1j/semaine
- ☐ Oui, 2j/semaine
- ☐ Oui, 3j et +

## En général, vous travaillez ...

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Seul·e
- ☐ En partie seul·e, en partie en équipe
- ☐ En équipe

## Vous effectuez vos prestations principalement de manière...

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Standard (entre 8h et 18h, du lundi au vendredi)
- ☐ Non-standard (en soirée, la nuit, le week-end)
- ☐ Standard et non-standard

## Vos horaires sont principalement des horaires :

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Fixes (en journée ou en soirée ou la nuit - la durée et l'horaires des prestations sont toujours les mêmes que ce soit sur une semaine ou un cycle supérieur à une semaine)
- ☐ Variables (la durée et l'horaire des prestations varient sur une période de référence fixée avec/par l'employeur)
- ☐ Flottants (le/la travailleur·euse détermine le début et la fin de ses prestations et de ses pauses dans le cadre de plages horaire de travail définies avec l'employeur)
- ☐ Autre

## Combien de temps à l'avance prenez-vous connaissance de vos horaires?

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Variables (la durée et l'horaire des prestations varient sur une période de référence fixée avec/par l'employeur)' à la question ' [V113]' (Vos horaires sont principalement des horaires : )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Moins d'un jour à l'avance
- ☐ Entre 1 jour et 3 jours à l'avance
- ☐ Entre 3 jours et 1 semaine à l'avance
- ☐ Entre 1 semaine et un mois à l'avance
- ☐ Plus d'un mois à l'avance

## Votre lieu de travail principal, où vous effectuez les tâches principales de votre fonction, est : \*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Dans les bâtiments de votre institution
- ☐ Dans les bâtiments de plusieurs institutions
- ☐ Au domicile des bénéficiaires
- ☐ Dans votre propre domicile
- ☐ Vous travaillez « hors les murs », à l'extérieur

☐ Autre

## Les déplacements vers les différents lieux de prestation (domicile des usagers, travail à l'extérieur, autres institutions...) (en voiture, transport en commun, vélo, à pied, etc.) prennent en moyenne combien de temps par jour ? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Au domicile des bénéficiaires' ou 'Dans les bâtiments de plusieurs institutions' ou 'Dans les bâtiments de votre institution' ou 'Vous travaillez « hors les murs », à l'extérieur' ou 'Autre' à la question ' [V14]' (Votre lieu de travail principal, où vous effectuez les tâches principales de votre fonction, est :)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ J'effectue très peu, voire pas du tout de déplacements professionnels dans le cadre de mon travail
- ☐ Moins d'une 1/2h
- ☐ Entre 1/2h et 1h
- ☐ Entre 1h et 1h30
- ☐ Entre 1h30 et 2h
- ☐ Plus de 2h

**Est-ce que, dans le cadre de votre fonction, vous devez partir en mission dans les pays partenaires au Sud ?**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Oui

☐ Non

**En moyenne, combien de jours partez-vous en mission sur une année? \***

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V1402]' (Est-ce que, dans le cadre de votre fonction, vous devez partir en mission dans les pays partenaires au Sud ? )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Entre 1 et 15 jour(s) par an

☐ Entre 16 et 30 jours par an

☐ Plus de 30 jours par an

**En moyenne, combien de fois par an partez-vous en mission? \***

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V1402]' (Est-ce que, dans le cadre de votre fonction, vous devez partir en mission dans les pays partenaires au Sud ? )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Maximum 5 fois par an

☐ Entre 6 et 10 fois par an

☐ Plus de 10 fois par an

**Êtes-vous actuellement en incapacité de travail à temps partiel (temps partiel médical) ?**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

☐ Oui

☐ Non

**Combien d'années avez-vous déjà travaillé (en général) ? Veuillez répondre en nombre d'années. Si moins d'un an, indiquez "0" \***

❶ Votre réponse doit être comprise entre 0 et 50

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Quelle est votre ancienneté dans le secteur d'activité dans lequel vous travaillez actuellement ? Veuillez répondre en nombre d'années. Si moins d'un an, indiquez "0" \***

❗ Votre réponse doit être comprise entre 0 et 50

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Quelle est votre ancienneté chez votre employeur principal ? Veuillez répondre en nombre d'années. Si moins d'un an, indiquez "0" \***

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour un même employeur' *ou* 'Vous avez un seul emploi, une seule occupation professionnelle, pour un même employeur' *ou* 'Vous avez plusieurs emplois, plusieurs contrats pour plusieurs employeurs' à la question ' [V106]' (Qu'est-ce qui correspond le mieux à votre situation parmi les choix ci-dessous: )

❗ Votre réponse doit être comprise entre 0 et 50

Veuillez écrire votre réponse ici :

Volet 1 – La place du travail dans votre vie

## Veuillez donner votre degré d'accord concernant les propositions suivantes :

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                   | Pas du tout d'accord  | Plutôt pas d'accord   | Plutôt d'accord       | Tout à fait d'accord  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Pour moi, un emploi est avant tout un moyen de gagner de l'argent                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pour moi, travailler est un « devoir », une manière de participer au développement de la société                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je travaille avant tout pour subvenir à mes besoins et/ou à ceux de ma famille                                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je travaille surtout pour rencontrer des gens, faire de nouvelles connaissances, vivre dans un collectif...                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Il est important pour moi de faire un travail qui correspond à mes valeurs et convictions personnelles                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je m'épanouis davantage dans ma vie hors-travail (famille, loisir, autres engagements...)                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, je préfère travailler sans supérieur·e hiérarchique                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, je préfère avoir un travail clairement défini à l'avance, savoir précisément les tâches à réaliser sur la journée, sans surprise    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pour m'épanouir pleinement dans la vie, pour développer pleinement mon potentiel, j'ai besoin de travailler                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, j'aime travailler « sans filet », faire face à des événements inattendus et trouver des solutions                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, j'aime pouvoir prendre librement des initiatives dans mon travail                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, je préfère changer régulièrement de fonction, d'employeur, de secteur d'activité, pour vivre plusieurs expériences professionnelles | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, je préfère travailler seul.e que devoir collaborer avec d'autres personnes                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je trouve normal de faire des heures supplémentaires pour terminer une tâche importante pour le travail                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Si je gagnais au lotto, j'arrêteraï de travailler                                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, mon travail doit avant tout me permettre de m'épanouir personnellement, de me réaliser                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans l'idéal, le travail ne doit pas empiéter sur mes projets liés à ma vie familiale/privée                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Volet 2 - Votre état général

### Avez-vous eu un accident du travail durant les 12 derniers mois ? \*

① Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Si oui, pensez-vous que cet accident est une conséquence directe du travail réalisé dans le cadre de la fonction que vous occupez ? \***

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V201]' (Avez-vous eu un accident du travail durant les 12 derniers mois ?)

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Avez-vous été en incapacité de travail de longue durée (plus d'1 mois) durant les 12 derniers mois ?**

\*

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Si oui, pensez-vous que cette incapacité est une conséquence directe du travail réalisé dans le cadre de la fonction que vous occupez ?**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V202]' (Avez-vous été en incapacité de travail de longue durée (plus d'1 mois) durant les 12 derniers mois ? )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

## Volet 2 - Votre état général

**Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                   | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Une anxiété importante                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De l'irritabilité                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des moments de découragement, lassitude, déprime                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vous sentir émotionnellement épuisé-e                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Une réaction émotionnelle forte sur le lieu de travail (colère, crise, pleurs...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De la peur                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De l'apathie, du détachement                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                  | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Vous sentir physiquement épuisé·e au travail</b>                                                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Vous sentir physiquement épuisé·e hors du travail</b>                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une fatigue profonde (sans pouvoir récupérer, malgré le repos)</b>                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une détérioration de votre état de santé général</b>                                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des maux de ventre, des problèmes gastriques et/ou intestinaux, des envies de vomir</b>                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des troubles cardiovasculaires</b>                                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des troubles respiratoires</b>                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des douleurs dans la poitrine, des palpitations, des vertiges</b>                                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des maux de tête</b>                                                                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des troubles musculosquelettiques (Maux de dos, à la nuque, tendinite, douleurs musculaires, articulations, tendons, ligaments, nerfs...)</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants : \*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                      | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Une perte de motivation</b>                                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une difficulté à vous déconnecter du travail</b>                                                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une perte d'estime et de confiance en vous-même</b>                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des difficultés à vous concentrer</b>                                                                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Le sentiment d'être submergé·e par la charge de travail</b>                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Le sentiment de ne pas être assez disponible pour votre vie privée, de « passer à côté » de votre vie privée (familiale, amicale, sociale...)</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Un sentiment de culpabilité de ne pas réussir à « tout faire »</b>                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Vous sentir vidé·e</b>                                                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                     | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Des troubles du sommeil (difficultés à vous endormir, insomnie, fatigue au réveil, réveils fréquents...)                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avoir envie de rester à la maison plutôt que d'aller au travail                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Une envie de changer de travail                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avoir une difficulté à vous déconnecter des outils de travail (notamment les canaux de communication TIC : mails, groupes WhatsApp du boulot, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'envie de vous isoler, d'éviter les contacts                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'abus de substances psycho-actives (alcool, tabac, café, drogue, médicaments...)                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le sentiment d'être forcé à travailler alors que votre état de santé ou de fatigue ne devrait pas vous le permettre                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Un changement dans votre appétit (avoir envie de manger plus, ne plus avoir envie de manger, etc.)                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                         | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Une perte d'idéal, de valeurs           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Un questionnement sur le sens de la vie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Une perte de sens du travail réalisé    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Quotidiennement (tous les jours)' *ou* 'De temps en temps (Entre 2 et 3 fois par semaine)' à la question ' [V109]' (A quelle fréquence êtes-vous, dans votre travail quotidien, en contact avec le public-cible de votre secteur d'activité ? )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                  | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Une diminution de votre empathie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Un sentiment d'impuissance       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des comportements cyniques       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De l'hypervigilance              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Je travaille avec des personnes confrontées à des situations de grande détresse et ou en situation de précarité : \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Quotidiennement (tous les jours)' *ou* 'De temps en temps (Entre 2 et 3 fois par semaine)' à la question ' [V109]' (A quelle fréquence êtes-vous, dans votre travail quotidien, en contact avec le public-cible de votre secteur d'activité ? )

❗ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## Ce dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti ou vécu les éléments suivants :

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V2A02]' (Je travaille avec des personnes confrontées à des situations de grande détresse et ou en situation de précarité :)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                                           | Jamais                | Parfois               | Souvent               | Tout le temps         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Vous sentir fortement touché-e par la situation de certains usagers qui ont vécu des expériences traumatisantes</b>                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Des cauchemars et un ressassement face aux situations vécues et/ou récits entendus</b>                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une sensation de fatigue face aux situations vécues et/ou des récits entendus (banalisation/détachement)</b>                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Un surinvestissement dans votre travail (hypersensibilité et surengagement face aux situations vécues et/ou récits entendus)</b>                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Une tendance à minimiser vos propres problèmes face aux difficultés vécues par les publics que vous accompagnez</b>                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Un sentiment de culpabilité face à des situations de bénéficiaires qui ne s'améliorent pas</b>                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>L'évitement de certaines activités ou situations car elles vous rappellent des expériences traumatisantes vécues par des personnes que vous accompagnez au travail</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Volet 3 - Vos conditions de travail

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                            | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je suis libre d'organiser et planifier mon travail comme je le veux                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je peux prendre des initiatives dans mon travail quotidien                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je peux participer aux prises de décisions qui concernent mon travail                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je reçois toutes les informations dont j'ai besoin pour bien faire mon travail                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ma fonction est clairement définie, de sorte que je sais précisément les tâches et les responsabilités qui relèvent de ma fonction         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis amené·e à prendre en charge des tâches qui vont au-delà de mes compétences et de ma responsabilité                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le travail que je réalise au quotidien ne correspond pas aux missions telles que je les conçois                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les tâches que je dois effectuer me demandent un niveau d'attention élevé                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sur mon lieu de travail, je peux m'isoler quand je le souhaite, pour une tâche qui demande de la concentration, ou pour toute autre raison | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durant mon travail, je dois avoir l'œil sur beaucoup de choses en même temps ou réaliser plusieurs tâches à la fois                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                       | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Les tâches que j'effectue au quotidien sont diversifiées                                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes collègues et moi devons souvent travailler en « sous-effectif » (collègues absents, turn over, pas de remplacement...)            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mon salaire est suffisamment élevé pour mon confort de vie en dehors du travail                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je peux faire des pauses régulières dans ma journée de travail, changer de position, etc.                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dois maintenir un rythme de travail élevé pour arriver au bout de mes tâches                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je fais des heures supplémentaires ou je dois reprendre du travail à la maison pour arriver au bout de mes tâches                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis satisfait·e de mon horaire de travail                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes horaires de travail sont suffisamment prévisibles                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dois accepter de me rendre disponible de manière flexible pour le travail (rester plus longtemps, changer d'horaire de travail...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je manque de temps pour réaliser mes tâches professionnelles                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| L'intensité de mon travail fluctue d'une période à l'autre (avec des périodes très intenses, et d'autres plus calmes)                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dois souvent gérer des urgences et/ou des imprévus                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les espaces de travail sont agréables (environnement matériel adapté, température adéquate, suffisamment éclairé, avec des commodités (toilettes, cuisine, lavabos, douche...) suffisantes...)                                                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les normes de sécurité sont respectées sur mon lieu de travail                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes collègues et moi avons suffisamment de moments en équipe pour communiquer et se concerter à propos du travail                                                                                                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les contacts et échanges avec mes collègues se font à la fois sur des moyens de communication professionnels et des supports privés (groupes WhatsApp, groupes Messenger, mails privés , ...)                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les conditions de travail me permettent de me déconnecter facilement des outils de communication professionnels (ne pas lire mes mails en dehors des heures de travail, me déconnecter durant les congés, ne pas répondre sur les groupes non officiels du boulot (par ex : groupes whatsapp. etc)) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Si je rencontre un problème dans mon travail, je sais clairement à quel service ou quel collègue je peux demander de l'aide                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dois souvent me déplacer en dehors de mon institution d'appartenance pour réaliser mon travail                                                                                                                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes conditions de travail se sont dégradées depuis la crise sanitaire                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                            | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Dans l'ensemble, j'ai le sentiment de faire un travail utile à la société                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mon emploi me donne le sentiment d'un travail bien fait                                                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| En général, j'ai le sentiment de m'épanouir personnellement dans mon travail                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis en accord avec les missions et valeurs de mon institution                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je crois que mon travail me permet de faire la différence et d'apporter « ma pierre à l'édifice »                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je passerais volontiers le reste de ma vie professionnelle dans l'organisation dans laquelle je travaille actuellement                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dois réaliser de nombreuses tâches qui m'éloignent de ce qui est important pour moi dans mon travail (ou ce qui m'est demandé de faire) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je me sens reconnu.e par la société pour le travail que je fournis au quotidien                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les tâches administratives prennent une grande place dans mon travail quotidien                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je me sens contrôlé.e dans mon travail, notamment via des procédures administratives                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai le sentiment que je peux mobiliser toutes mes compétences sur mon lieu de travail                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'expérience que j'ai accumulée m'a bien préparé.e aux évolutions et changements de mon métier                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Une évaluation périodique de mon travail m'est proposée par ma hiérarchie                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                         | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| J'estime que je suis dans un emploi précaire                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je crains que mon contrat ne soit pas prolongé en raison d'un manque ou d'une fin de financement                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le manque de subside structurel menace la poursuite des activités de mon institution                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai confiance dans mon avenir professionnel et l'évolution positive de ma carrière                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je me sens capable de faire le même travail dans les 10 prochaines années (si vous avez 55 ans ou plus = jusqu'à la fin de ma carrière) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai le sentiment d'apprendre au quotidien à travers mon travail                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai la possibilité de suivre des formations                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai assez de temps pour participer aux formations qui me sont proposées                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                     | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je peux aménager mon travail afin de préserver mon équilibre vie professionnelle – vie privée                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je peux gérer facilement des tâches privées sur mon lieu de travail (donner un rapide coup de téléphone personnel, envoyer un mail personnel, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je peux facilement prendre mes congés aux moments où je le souhaite, ainsi que des moments de récupérations, placer des RDV médicaux, etc.          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'arrive à conserver un équilibre entre ma vie professionnelle et ma vie privée qui me correspond                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, 1j/semaine' ou 'Oui, moins d'1j/semaine' ou 'Oui, 2j/semaine' ou 'Oui, 3j et +' à la question ' [V0110]' (Faites-vous du télétravail (pendant l'horaire habituel de travail) ? )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                                                           | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| L'organisation de mon travail lors de mes journées de télétravail est aisée                                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Quand je suis en télétravail, je peux travailler sans être interrompu-e par d'autres personnes, des enfants, etc.                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai le matériel nécessaire et adapté pour faire du télétravail dans d'aussi bonnes conditions chez moi qu'à mon lieu de travail (espace adapté, chaise adaptée, ordinateur, calme, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ma fonction se prête bien au télétravail                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lors de l'exercice de mon travail en télétravail, je maintiens des échanges avec mes collègues et ma hiérarchie                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je me sens isolé-e lorsque je suis en télétravail                                                                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'emploie facilement les outils digitaux dont j'ai besoin pour l'exercice de mon travail en télétravail (VPN, messagerie, réunions en lignes, etc.)                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                         | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Il y a une bonne ambiance sur mon lieu de travail                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je me sens intégré-e dans l'équipe                                                                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Quand j'ai des difficultés dans mon travail, je peux facilement demander de l'aide à mes collègues                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes collègues et ma hiérarchie sont à l'écoute de mes besoins et difficultés personnelles (déplacements, garde d'enfants, rendez-vous personnels, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis confronté-e à des conflits relationnels pesants avec certains collègues                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je sens que mon travail est reconnu et apprécié par mes collègues                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les réunions d'équipes permettent le bon fonctionnement du travail quotidien                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Avez-vous un·e ou plusieurs supérieur·e·s hiérarchique·s ?**

\*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous  
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, j'en ai un.e
- ☐ Oui, j'en ai plusieurs
- ☐ Non, je n'en ai pas

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :  
La réponse était 'Oui, j'en ai plusieurs' ou 'Oui, j'en ai un.e' à la question ' [V308]' (Avez-vous un·e ou plusieurs supérieur·e·s hiérarchique·s ? )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                                                  | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Le bien-être des travailleur·euses est pris en considération par ma hiérarchie                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mon.ma supérieur·e me soutient dans mes tâches                                                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes suggestions et propositions sont écoutées et prises en compte par la hiérarchie                                                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je sens que mon travail est reconnu et apprécié par mon.ma supérieur·e et ma hiérarchie                                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La hiérarchie organise des réunions d'équipe pour planifier et organiser le travail entre les travailleur·euses, répartir les tâches, intégrer les demandes de mon équipes, etc. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lorsqu'un conflit survient ou est pointé, ma hiérarchie analyse la situation et propose des solutions pour le régler                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle. \***

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| J'ai été victime/la cible de propos ou de comportements à connotation sexuelle dans le cadre de mes activités professionnelles (Par exemple, des propos ou comportements pouvant être qualifiés de « blagues salaces », de « propos graveleux », des insinuations ayant attiré à la sexualité, des regards insistants, des avances répétitives malgré votre refus, de l'exposition à du matériel à caractère pornographique (ex : affiches sur le bureau, photos, textes, vidéos...), des gestes déplacés/attouchements, etc. sur le lieu de travail et/ou en dehors mais de la part de collègues, une agression sexuelle, etc. au travail)                                                                                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été témoin (ou j'ai été informé.e de l'existence) d'un comportement inapproprié et à caractère sexuel au travail.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été victime/la cible d'une forme d'harcèlement moral sur mon lieu de travail : plusieurs conduites, similaires ou différentes, externes ou internes à l'entreprise ou l'institution, qui se produisent pendant un certain temps; lors de l'exécution du travail. (Par exemple : des blagues vous humiliant ou vous dévalorisant; une propagation de rumeurs à votre sujet; recevoir des messages incessants et offensants via différents canaux de communication professionnels ou privés, vous interrompre continuellement, vous exclure de moments d'équipe; éviter de vous transmettre des informations clés; vous confier des tâches qui sont en deçà de vos compétences, vous faire souligner de manière répétitive vos erreurs etc, ignorer vos opinions, intervention, vous menacer, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été témoin (ou j'ai été informé.e de l'existence) d'harcèlement moral exercé par ou sur un.e collègue sur mon lieu de travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été victime/la cible d'un comportement inapproprié sur mon lieu de travail : des blagues, remarques, comportements racistes ou discriminants (sur ma couleur de peau, mon orientation sexuelle, ma confession religieuse ou philosophique, mon physique, mon état de pauvreté, mon handicap, mon âge, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été témoin (ou j'ai été informé.e de l'existence) d'un comportement inapproprié et discriminant sur mon lieu de travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été victime/la cible sur mon lieu de travail d'une forme de violence (comportements instantanés de menace de violence physique, d'agression physique (ex: coups directs...) de menace verbale, ou d'agression verbale (insultes, paroles humiliantes, dénigrantes, accusation d'actes graves sans fondement, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai été témoin (ou j'ai été informé.e de l'existence) de violence exercée par ou sur un.e collègue sur mon lieu de travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai pu parler de ce que j'ai vécu ou ce dont j'ai été témoin à des collègues                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai pu parler de ce que j'ai vécu ou ce dont j'ai été témoin à ma hiérarchie, une personne de confiance ou mon syndicat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'ai pu parler de ce que j'ai vécu ou ce dont j'ai été témoin à une personne ou un service externe (conseiller-ère en prévention, médecine du travail, IEFH/UNIA, service d'aide au victime, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des mesures ont été mises en place pour que ce genre d'agression ne se reproduise plus et/ou pour me venir en aide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'De temps en temps (Entre 2 et 3 fois par semaine)' ou 'Quotidiennement (tous les jours)' à la question ' [V109]' (A quelle fréquence êtes-vous, dans votre travail quotidien, en contact avec le public-cible de votre secteur d'activité ? )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                         | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je suis confronté-e à l'agressivité, la détresse des usager-ères / bénéficiaires                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je sens que mon travail est reconnu et apprécié par les bénéficiaires                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| En général, j'ai assez de temps pour développer une relation correcte avec les bénéficiaires                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nous manquons de ressources et compétences pour prendre correctement en charge des publics ayant des problématiques spécifiques, qui nous sont adressés | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'infrastructure, l'aménagement du lieu de travail me permet de faire un travail de qualité avec des bénéficiaires                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je dispose suffisamment de temps de pause à distance des usager-ères / bénéficiaires                                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.**

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Un petit groupe de personnes (moins de 10)' ou 'Un groupe moyen de personnes (entre 10 et 20)' ou 'Un grand groupe de personnes (plus de 20)' à la question ' [V10901]' (Si vous êtes en contact avec votre public-cible dans le cadre de vos tâches professionnelles, cela se passe avec combien de personnes à la fois ? )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                                                | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Dans le cadre de ma fonction, je prends seul-e en charge un grand groupe de bénéficiaires                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dans le cadre de ma fonction, il m'arrive de prendre seul-e en charge un grand groupe de bénéficiaires alors que nous devrions être au moins 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Dans le cadre de votre fonction, devez-vous réaliser des tâches en lien avec les demandes de subsides auprès des pouvoirs publics ? \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?)

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

## Dans quelles mesures les tâches administratives en lien avec les demandes de subsides, rapports pour les pouvoirs subsidants, etc. sont-elles une source de stress ? En terme de: \*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V001300500]' (Travaillez-vous dans une ONG ?) et La réponse était 'Oui' à la question ' [V3ONG]' (Dans le cadre de votre fonction, devez-vous réaliser des tâches en lien avec les demandes de subsides auprès des pouvoirs publics ?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                              | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Temps de travail y consacré                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Délais à tenir                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Problèmes techniques (des outils des pouvoirs publics, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Charge mentale (enjeux pour l'association, etc.)             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Changements législatifs                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Voici une liste de propositions relatives à votre travail. Veuillez préciser dans quelle mesure elles correspondent à votre réalité professionnelle.

\*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'CP 304 (arts du spectacle)' à la question ' [v001]' (De quelle commission paritaire relevez-vous ?) et La réponse était 'Intermittent-e (plusieurs contrats « à la tâche » simultanés ou consécutifs, avec des périodes sans activité, sans contrat de travail de longue durée)' à la question ' [V105]' (Quel est votre type de contrat dans le cadre duquel vous exercez cette fonction principale? (si vous répondez à cette enquête à la demande d'une institution en particulier, veuillez répondre en fonction de votre situation professionnelle dans cette institution) )

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

|                                                                                                                      | Pas du tout           | Plutôt non            | Plutôt oui            | Tout à fait           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je parviens à trouver une stabilité / une sécurité à travers l'ensemble de mes projets professionnels                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'arrive à gérer mes différents engagements / prestations de manière satisfaisante (comptabilité, organisation, etc) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je parviens à me projeter professionnellement dans les 12 mois à venir                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mes journées de prestation m'amènent souvent à travailler plus de 8h d'affilée                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Si je tombe malade, je dispose d'un filet de sécurité                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Volet 4 - Mesures de prévention souhaitées

## Dans la liste de mesures suivantes, quelles sont les mesures que vous aimeriez que votre employeur prenne en priorité ?

\*

❶ Cochez la ou les réponses

❶ Veuillez sélectionner au moins une réponse

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Créer un espace de respiration / de détente pour le personnel
- ☐ Améliorer la communication interne et la diffusion d'informations
- ☐ Améliorer la collaboration avec le supérieur hiérarchique direct (relation, soutien, valorisation, entretien de fonctionnement, compréhension, reconnaissance, ...)
- ☐ Plus de valorisation, de communication et de soutien de la ligne hiérarchique (partage du projet institutionnel et de ses valeurs)
- ☐ Prévoir des possibilités de formation et de carrière (plan de formation)
- ☐ Meilleure gestion des comportements non souhaités au travail (agressivité, violence verbale, physique, ou autres)
- ☐ Clarification et meilleure délimitation des tâches et des missions (définition de fonction)
- ☐ Davantage tenir compte des suggestions du personnel (écoute, soutien et management participatif)
- ☐ Renforcer la collaboration entre collègues directs (communication, répartition équitable, soutien, ambiance, etc.)
- ☐ Renforcer la collaboration et la communication entre les différents services et métiers
- ☐ Favoriser la flexibilité en vue d'un meilleur équilibre entre travail et vie privée (réglementation des congés, pauses, heures de travail, etc.)
- ☐ Aménager l'environnement de travail (bruit, sécurité, confort, ergonomie, etc.)
- ☐ Prévoir du matériel de travail adéquat (machine, PC, bureau, etc.)
- ☐ Améliorer le fonctionnement des services de support (service informatique, service du personnel, logistique, nettoyage, etc)
- ☐ Organiser des moments conviviaux (teambuilding, petits déjeuners en équipe, drinks, etc.)
- ☐ Augmenter l'autonomie au travail
- ☐ Organiser des espaces de supervision clinique et relationnel
- ☐ Aménager des conditions particulières pour les 50 ans et + (aménagement du temps de travail, etc.)
- ☐ Mettre en place un accueil, un accompagnement et un tutorat lors de l'arrivée de nouveaux travailleur·euses
- ☐ Établir des actions spécifiques pour les jeunes de moins de 26 ans peu formé·es
- ☐ Favoriser/Renforcer la représentation syndicale et la concertation sociale
- ☐ Autre:

## Volet 5 - Questions personnelles

Merci d'avoir accepté de compléter l'enquête.

La suite du questionnaire est optionnelle. Elle ne sera utilisée que pour des analyses plus générales à un niveau sectoriel. Les informations mentionnées dans cette partie ne seront pas utilisées pour les analyses de risques par institution.

Nous vous invitons à compléter cette partie et à contribuer ainsi à une meilleure connaissance scientifique des risques psychosociaux.

### Vous vivez...

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Seul·e
- ☐ En couple
- ☐ En colocation

☐ Autre

### **Avez-vous des enfants à charge?**

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Si oui, votre ou vos enfant(s) vivent avec vous ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V502]' (Avez-vous des enfants à charge? )

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui à temps plein
- ☐ Oui en garde alternée
- ☐ Non

### **Avez-vous une/des personne(s) adulte(s) à charge ?**

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Avec les ressources financières dont dispose votre ménage actuellement, parvenez-vous à faire face aux besoins essentiels (soins de santé, se chauffer, logement, alimentaire, ... faire face à un imprévu financier) ?**

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Très difficilement
- ☐ Plutôt difficilement
- ☐ Plutôt facilement
- ☐ Très facilement

### **Dans quelle mesure disposez-vous de temps libre (hors vie professionnelle et familiale) pour vous consacrer à des activités autres ? (engagement, hobby, loisirs, etc.)**

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Jamais
- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Entre une fois par mois et une fois par semaine
- ☐ Plus d'une fois par semaine mais pas tous les jours
- ☐ Quotidiennement

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.