

QuaTheTeam

Evaluation de la satisfaction, des facteurs de stress et du
risque de burnout pour le personnel du domaine des
addictions, de la prévention et de la promotion de la santé.

**Questionnaire développé par des psychologues et médecin du travail du Département
santé, travail et environnement d'Unisanté sur mandat d'Infodrog**

Auteurs et autrices:

Lysiane Rochat, PhD, psychologue spécialiste en santé au travail, Département santé, travail
et environnement, Unisanté

Michela Rothenbühler, psychologue spécialiste en santé au travail, Département santé,
travail et environnement, Unisanté

Dr Frédéric Regamey, médecin du travail, Département santé, travail et environnement,
Unisanté

Table des matières

Questions lors du paramétrage du questionnaire (à compléter par l'institution).....	3
Texte introductif.....	4
Données générales (A)	4
Charge de travail et horaires (B)	5
Environnement de travail (C)	7
Charge émotionnelle (D)	7
Reconnaissance et sens du travail (E)	8
Aspects relationnels et soutien (F)	9
Autonomie et communication (G)	11
Conciliation entre vie privée et professionnelle (H).....	11
Exposition à la violence et aux discriminations (I)	12
Questions spécifiques pour les membres de l'encadrement (J)	13
Santé, stress et épuisement (K).....	14
Satisfaction (L)	15
Données socio-démographiques et autres informations (M)	16
Questions ouvertes (N).....	17
Questions spécifiques à l'institution	17
Texte de conclusion.....	17

Questions lors du paramétrage du questionnaire (à compléter par l'institution)

1. Dans quels domaines votre institution est-elle active ? (Plusieurs réponses possibles)
 - ☐ Thérapie résidentielle et réinsertion
 - ☐ Conseil, accompagnement et thérapie ambulatoires
 - ☐ Traitement basé sur la substitution
 - ☐ Activités de réinsertion professionnelle
 - ☐ Habitat protégé et accompagnement à domicile
 - ☐ Centres d'hébergement d'urgence/point de rencontre/soupe populaire
 - ☐ Centres d'accueil bas seuil
 - ☐ Travail social hors murs
 - ☐ Sevrage
 - ☐ Promotion, prévention et intervention précoce
2. Nom de l'institution
3. Canton
4. Nombre de collaborateur·rices (personnes)
 - ☐ Total
 - ☐ Nb d'hommes
 - ☐ Nb de femmes
 - ☐ Nb de personnes non-binaires
 - ☐ Nb de cadres
 - ☐ Nb de non-cadres
 - ☐ Nb de collaborateur·trices dans chaque secteur
5. **Le texte de conclusion** suivant s'affichera à la fin du questionnaire :
« Vous êtes arrivé·e au terme du questionnaire. Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ces questions. Votre contribution est importante pour l'amélioration des conditions de travail dans leur ensemble. »

Si vous souhaitez le compléter et le personnaliser avec les éléments de votre choix, saisissez votre texte complémentaire ci-dessous :
 - ☐ *Champ texte*
6. Souhaitez-vous ajouter des **questions spécifiques** à votre institution au questionnaire ?
Celles-ci s'afficheront tout à la fin du questionnaire, après le chapitre questions ouvertes.
 - ☐ *Question complémentaire 1*
 - ☐ *Options de réponses Question 1*

 - ☐ *Question complémentaire 2*
 - ☐ *Options de réponses Question 2*

 - ☐ *Question complémentaire 3*
 - ☐ *Options de réponses Question 3*

Texte introductif

L'enquête QuaTheTeam vise à évaluer différents éléments en lien avec la santé et la satisfaction au travail du personnel actif dans le domaine des addictions, de la prévention et de la promotion de la santé.

Les données concernant votre institution seront agrégées automatiquement par l'outil en ligne et seront transmises à la direction de votre institution sous forme de statistiques globales. Aucun détail personnel ne sera transmis.

Cette phrase n'apparaît que si le nombre de collaborateurs est supérieur à 15. Des analyses par sous-groupes (département/service/secteur/unité) peuvent également être effectuées. Elles ne sont toutefois transmises que si les sous-groupes en question comptent au moins dix répondant-e-s.

Cette phrase n'apparaît que si le nombre de collaborateurs est inférieur à 15. Veuillez noter qu'en raison du nombre réduit de collaborateurs et collaboratrices au sein de votre institution, les données sociodémographiques ne seront pas transmises. Même sans transmettre les données sociodémographiques, l'anonymat ne peut pas être garanti.

Des espaces de commentaires sont proposés à la fin de chaque partie, afin que vous puissiez préciser vos réponses si nécessaire. Tous les commentaires des répondant-e-s d'une institution seront transmis tels quels en bloc. Il ne sera donc pas possible de faire de lien avec vos autres réponses. Nous vous invitons cependant à ne pas indiquer d'éléments personnels ou permettant de vous identifier dans les commentaires.

Pour plus d'informations, rendez-vous sur quatheda.ch

La durée pour remplir le questionnaire est d'environ 15 à 20 minutes.

Données générales (A)

7. **A1** Dans quel service spécialisé au sein de votre organisation travaillez-vous ?

Si vous travaillez dans plusieurs services d'une même institution, choisissez celui dans lequel vous passez la majorité du temps.

- *Les réponses sont proposées en fonction des informations paramétrées par l'institution (nom des différents services ou unités). Au niveau du paramétrage, les unités doivent être associées au département ou structure supérieure correspondante.*
 - *Ex. Unité 1.1, Unité 1.2...*
- *Option complémentaire :*
Travail intersectoriel (p. ex. administration, informatique, ressources humaines, direction)

8. **A2** Dans quel domaine travaillez-vous ?

Si vous travaillez dans plusieurs domaines au sein d'une institution, choisissez celui dans lequel vous passez le plus de temps.

o *Option supplémentaire :*

Travail intersectoriel (p. ex. administration, informatique, ressources humaines, direction)

9. **A3** Exercez-vous une fonction managériale comprenant de la gestion de personnel ?

- o Oui
- o Non

10. **A4** A quelle fréquence êtes-vous en contact avec des patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s, quelle que soit votre activité ou votre fonction (en présentiel, par téléphone, chat ou autre) ?

- o **A1** Tous les jours ou presque
- o **A2** Au moins une fois par semaine
- o **A3** Au moins une fois par mois
- o **A4** Moins d'une fois par mois

Charge de travail et horaires (B)

Voici pour commencer des questions sur votre charge de travail et vos horaires.

Indiquez dans quelle mesure vous êtes d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes.

(réponses proposées : pas du tout d'accord / pas d'accord / plutôt pas d'accord / plutôt d'accord / d'accord / tout à fait d'accord / Ne s'applique pas ou je ne sais pas)

11. **B1** Je dispose d'un temps suffisant pour accomplir mes tâches professionnelles.

12. **B2** Je dispose d'un temps suffisant pour faire un travail de qualité.

13. **B3** Le travail est bien organisé dans mon secteur.

14. **B4** Mon travail est varié.

15. **B5** Je suis souvent sollicité·e pour remplacer des collègues absent·e·s.

16. **B6** Compte tenu de ma fonction, les tâches administratives liées à mon travail occupent une part raisonnable de mon temps.

17. **B7** Compte tenu de mon activité, la flexibilité dans l'organisation de mon travail accordée par mon employeur est satisfaisante (par ex. télétravail, flexibilité des horaires, vacances, demandes de congé, etc.).

18. **B8** Je peux réaliser mon travail dans le temps prévu (sans faire d'heures supplémentaires).

19. **B9** Quel type d'horaire effectuez-vous en général ? (une seule réponse possible)

- ☐ **A1** Uniquement des horaires de jour du lundi au vendredi
- ☐ **A2** Principalement des horaires de jour, et ponctuellement du travail du soir, de nuit ou du week-end (sur place ou sur appel)
- ☐ **A3** Des horaires irréguliers (travail du soir, travail de nuit, travail le week-end ou les jours fériés, alternance entre travail de jour et travail de nuit, horaires coupés)

Si le ou la répondant-e indique « Principalement horaires de jour » ou « Horaires irréguliers » :

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les phrases suivantes concernant vos horaires de travail :

20. **B10** Je reçois mon planning suffisamment en avance.

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non

21. **B11** Mon planning est trop souvent modifié.

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non

22. **B12** Mon temps de récupération entre deux horaires de travail est suffisant.

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non

23. **B13** Mes souhaits de congé sont pris en compte dans la mesure du possible.

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non

La question suivante est posée à tout le monde.

24. **B14** Êtes-vous globalement satisfait-e de vos horaires de travail ?

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non

25. **B15** Êtes-vous globalement satisfait-e de votre taux d'activité ?

- ☐ Oui
- ☐ Non, je souhaiterais travailler moins
- ☐ Non, je souhaiterais travailler plus

26. **B16** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Environnement de travail (C)

Veuillez évaluer votre environnement de travail selon les affirmations suivantes : :

(réponses proposées : oui / plutôt oui / plutôt non / non / ne s'applique pas ou je ne sais pas)

27. **C1** J'ai accès aux outils et au matériel nécessaires pour faire mon travail.

28. **C2** J'ai accès à un lieu de pause adéquat.

29. **C3** Mes espaces de travail sont propres et bien entretenus.

30. **C4** Dans la mesure du possible, mon équipe est consultée sur l'aménagement des locaux, l'acquisition de nouveaux matériels, le choix des outils de travail ou des produits utilisés.

31. **C5** Si besoin, mon employeur me fournit un accompagnement adéquat pour l'utilisation d'outils informatiques et numériques.

32. **C6** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Charge émotionnelle (D)

Indiquez la réponse qui correspond le mieux à votre ressenti.

(réponses proposées : Oui / Plutôt oui / Plutôt non / Non / ne s'applique pas ou je ne sais pas)

33. **D1** Mon travail est éprouvant sur le plan émotionnel.

34. **D2** Je dois faire des efforts importants pour maîtriser mes émotions au travail.

Questions proposées uniquement aux répondants qui ont déclaré (Question A4) avoir des contacts avec des patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s A1 au-moins une fois par semaine ou A2 tous les jours ou presque :

35. **D3** Le travail avec les patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s est gratifiant.

36. **D4** Le fait de côtoyer des personnes en grande souffrance ou en grande précarité devient plus difficile avec le temps.

37. **D5** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Reconnaissance et sens du travail (E)

Indiquez dans quelle mesure vous êtes d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes.

(réponses proposées : tout à fait d'accord / d'accord / plutôt d'accord / plutôt pas d'accord / pas d'accord / pas du tout d'accord / ne s'applique pas ou je ne sais pas)

- 38. [E1](#) J'ai la possibilité d'utiliser mes compétences dans mon travail.
- 39. [E2](#) J'ai la possibilité de suivre des formations utiles pour ma pratique.
- 40. [E3](#) Mon engagement est reconnu et valorisé
- 41. [E4](#) Compte tenu de ma formation et de mon engagement, j'ai le sentiment que ma rémunération est juste.
- 42. [E5](#) Mon ou ma responsable reconnaît mon engagement et mes efforts dans le travail.
- 43. [E6](#) Mes collègues reconnaissent ma contribution au bon fonctionnement de notre équipe.
- 44. [E7](#) Je reçois de la reconnaissance de la part des patient·e·s / des bénéficiaires / des client·e·s.
- 45. [E8](#) Je crains de perdre mon travail.
- 46. [E9](#) Mes perspectives d'évolution professionnelle sont satisfaisantes.
- 47. [E10](#) J'ai le sentiment de faire du bon travail.
- 48. [E11](#) Mon travail est utile.
- 49. [E12](#) Ce qu'on me demande de faire est en accord avec mes valeurs personnelles.
- 50. [E13](#) Je suis soumis·e à des demandes contradictoires au travail.
- 51. [E14](#) Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Aspects relationnels et soutien (F)

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes ?

(réponses proposées : tout à fait d'accord / d'accord / plutôt d'accord / plutôt pas d'accord / pas d'accord / pas du tout d'accord / ne s'applique pas ou je ne sais pas)

52. **F1** Au sein de mon équipe, nous avons suffisamment de moments d'échange pour parler des situations complexes ou des problèmes qui surviennent.
53. **F2** Si je ne suis pas d'accord avec une décision de ma hiérarchie, je peux lui en parler.
54. **F3** Mon ou ma responsable direct-e est un-e bon-ne manager.
55. **F4** L'ambiance de travail est agréable au sein de mon équipe.
56. **F5** Il y a une bonne collaboration entre les différentes professions au sein de l'institution.
57. **F6** Il y a une bonne collaboration entre les différents services de l'institution de manière générale.
58. **F7** Au sein de mon équipe, nous avons suffisamment d'occasions de débriefer de manière informelle.
59. **F8** Je me sens soutenu-e par ma hiérarchie.
60. **F9** Les conflits sont réglés de manière équitable.
61. **F10** Il existe dans mon institution une procédure (ou règlement, directive, document) auquel se référer en cas de conflit interpersonnel ou de harcèlement.
- Oui
 - Non
 - Je ne sais pas / pas à ma connaissance
62. **F11** Il existe au sein de mon institution une personne de contact ou une personne de confiance interne ou externe, officiellement désignée, à qui je peux faire appel en cas de conflit, de harcèlement ou de difficulté particulière.
- Oui
 - Non
 - Je ne sais pas / pas à ma connaissance

Questions proposées uniquement aux répondants qui ont déclaré (Question A4) avoir des contacts avec des patients / bénéficiaires au moins une fois par semaine (A1) ou tous les jours ou presque (A2) :

63. **F9** En général, dans mon équipe, nous arrivons à nous mettre d'accord sur l'attitude à adopter envers les patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s.
64. **F10** Au sein de mon équipe, nous pouvons nous appuyer sur des procédures claires pour répondre aux situations particulières avec des patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s.
65. **F11** J'ai la possibilité de participer à des supervisions ou à des interventions (plusieurs réponses possibles).
- **A1** Oui, il s'agit de supervisions collectives animées par un superviseur ou une superviseuse externe à l'institution
 - **A2** Oui, il s'agit de supervisions individuelles avec une personne externe à l'institution
 - **A3** Oui, il s'agit d'interventions collectives animées par une personne interne à l'institution
 - **A4** Non

Si réponse oui :

66. **F12** Ces supervisions / interventions ont lieu à un rythme adéquat.
- **A1** Oui
 - **A2** Non, elles sont trop fréquentes.
 - **A3** Non, elles sont trop espacées.
67. **F13** Ces supervisions / interventions sont utiles pour ma pratique.
- Oui
 - Plutôt oui
 - Plutôt non
 - Non
 - Je ne sais pas

Si réponse non :

68. **F14** Je pense qu'il serait utile de proposer des supervisions ou des interventions au sein de mon institution.
- Oui
 - Plutôt oui
 - Plutôt non
 - Non
 - Ne s'applique pas ou je ne sais pas
69. **F15** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Autonomie et communication (G)

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes ?

(réponses proposées : tout à fait d'accord / d'accord / plutôt d'accord / plutôt pas d'accord / pas d'accord / pas du tout d'accord / ne s'applique pas ou je ne sais pas)

70. **G1** J'ai suffisamment d'autonomie dans mon travail.
71. **G2** Je peux influencer les décisions qui sont importantes pour mon travail.
72. **G3** Les informations circulent bien au sein de mon institution.
73. **G4** J'ai le sentiment que la direction communique de façon transparente.
74. **G5** Au sein de mon institution, les collaborateurs et collaboratrices sont encouragé·e·s à faire part de propositions et d'idées d'amélioration.
75. **G6** De manière générale, il y a une bonne collaboration avec les partenaires du réseau externe à l'institution.
76. **G7** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Conciliation entre vie privée et professionnelle (H)

77. **H1** Avez-vous le sentiment que votre travail vous prend tellement d'énergie que cela a un effet négatif sur votre vie privée ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne souhaite pas répondre
78. **H2** Avez-vous le sentiment d'avoir assez de temps en dehors du travail pour pratiquer des activités qui vous ressource ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne souhaite pas répondre

79. **H3** Êtes-vous globalement satisfait·e de votre conciliation entre vie privée et vie professionnelle ?

- ☐ Oui
- ☐ Plutôt oui
- ☐ Plutôt non
- ☐ Non
- ☐ Je ne souhaite pas répondre

80. **H4** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Exposition à la violence et aux discriminations (I)

81. **I1** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous, au travail, fait l'objet (cochez ce qui convient, plusieurs réponses possibles) :

- ☐ **A1** De discrimination liée à votre âge
- ☐ **A2** De discrimination liée à votre sexe ou votre genre
- ☐ **A3** De discrimination liée à votre nationalité, votre origine ou votre couleur de peau
- ☐ **A4** De discrimination liée à un handicap
- ☐ **A5** De discrimination liée à votre fonction au sein de l'institution
- ☐ **A6** De violences verbales
- ☐ **A7** De menaces ou comportements humiliants
- ☐ **A8** De violences physiques
- ☐ **A9** De harcèlement sexuel
- ☐ **A10** D'intimidations, de harcèlement moral ou de mobbing
- ☐ **A11** Je n'ai fait l'objet d'aucune de ces discriminations ou violences
- ☐ **A12** Je ne souhaite pas répondre

Pour chaque réponse sélectionnée, dérouler deux nouvelles questions :

82. **I2** Ces comportements, menaces ou discriminations étaient le fait de (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ **A1** Usager·ère·s (patient·e·s, bénéficiaires, client·e·s, participant·e·s aux programmes, etc.)
- ☐ **A2** Collègues
- ☐ **A3** Responsables hiérarchiques
- ☐ **A4** Subordonné·e·s
- ☐ **A5** Prestataires ou autres intervenant·e·s externes
- ☐ **A6** Autres
- ☐ **A7** Je ne souhaite pas répondre

83. **I3** Avez-vous le sentiment que le soutien reçu de la part de vos responsables ou de votre institution a été adéquat dans cette ou ces situations ?

- ☐ **A1** Oui
- ☐ **A2** Plutôt oui
- ☐ **A3** Plutôt non
- ☐ **A4** Non
- ☐ **A5** Mon employeur n'a pas été informé de cet ou ces événements
- ☐ **A6** Je ne souhaite pas répondre

84. **I4** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous observé des comportements que vous estimez être inadéquats, de la part de collègues ou de supérieurs, envers vous-mêmes ou d'autres personnes ?

- ☐ **A1** Jamais
- ☐ **A2** Rarement
- ☐ **A3** Parfois
- ☐ **A4** Assez souvent
- ☐ **A5** Très souvent
- ☐ **A6** Je ne souhaite pas répondre

85. **I5** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Questions spécifiques pour les membres de l'encadrement (J)

Options de réponse : oui, plutôt oui, plutôt non, non

86. **J1** Je me sens bien formé·e pour assumer ma fonction de manager.

87. **J2** Je suis satisfait·e de la répartition de mon temps entre mes différentes activités (gestion, coordination, administration, clinique ou terrain si pertinent).

88. **J3** Les informations circulent de manière transparente et efficace entre les membres de l'encadrement.

89. **J4** Je ressens une forte pression financière à mon poste.

90. **J5** Je ressens une forte pression politique à mon poste.

91. **J6** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Santé, stress et épuisement (K)

92. **K1** Comment est votre état de santé en général ?

- ☐ **A1** Très bon
- ☐ **A2** Bon
- ☐ **A3** Moyen
- ☐ **A4** Mauvais
- ☐ **A5** Très mauvais

93. **K2** Dans l'ensemble, sur la base de votre définition de l'épuisement, comment évaluez-vous votre degré d'épuisement ?

- ☐ **A1** J'apprécie mon travail. Je n'ai pas de symptôme d'épuisement.
- ☐ **A2** Je suis parfois stressé-e, et je n'ai pas toujours autant d'énergie qu'avant, mais je ne me sens pas épuisé-e.
- ☐ **A3** Je suis réellement en train de m'épuiser et je présente un ou plusieurs symptômes d'épuisement, tels que de l'épuisement physique ou émotionnel.
- ☐ **A4** Les symptômes d'épuisement professionnel que j'éprouve ne disparaissent pas. Je pense souvent à mes frustrations au travail.
- ☐ **A5** Je me sens complètement épuisé-e et je me demande souvent si je vais être capable de continuer. J'en suis au point où j'ai peut-être besoin de changements ou d'une aide quelconque.

Si réponse à la question K2 est « je suis réellement en train de m'épuiser... » A3, « les symptômes d'épuisement... » A4, « je me sens complètement épuisé... » A5 à la question précédente :

94. **K3** D'après vous, qu'est-ce qui contribue le plus à votre sentiment d'épuisement ?

- ☐ **A1** La manière dont mon travail est organisé
- ☐ **A2** Les relations avec mes collègues ou mes responsables
- ☐ **A3** Les relations avec les patient·e·s / bénéficiaires / client·e·s
- ☐ **A4** L'importante charge de travail
- ☐ **A5** Les difficultés de conciliation entre ma vie privée et ma vie professionnelle
- ☐ **A6** Les difficultés personnelles et / ou familiales
- ☐ **A7** Autre

95. **K4** À quelle fréquence ressentez-vous du stress à votre travail ?

- ☐ **A1** Toujours
- ☐ **A2** La plupart du temps
- ☐ **A3** Parfois
- ☐ **A4** Jamais

96. **K5** Vous arrive-t-il de consommer de l'alcool, des médicaments ou d'autres substances psychoactives en lien avec du stress ou d'autres difficultés au travail ?

- ☐ **A1** Jamais
- ☐ **A2** Rarement
- ☐ **A3** Parfois
- ☐ **A4** Assez souvent
- ☐ **A5** Très souvent

97. **K6** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé en étant malade ?
- ☐ **A1** Oui
 - ☐ **A2** Non
 - ☐ **A3** Je n'ai pas été malade.
 - ☐ **A4** Je ne sais pas.
98. **K7** Avez-vous le sentiment que votre employeur prend les mesures nécessaires pour assurer votre sécurité au travail ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas
99. **K8** Avez-vous le sentiment que votre employeur prend les mesures de santé au travail nécessaires au sein de l'institution ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas
100. **K9** Avez-vous des commentaires sur ce qui précède ?

Satisfaction (L)

101. **L1** A quel point êtes-vous satisfait·e de votre travail dans son ensemble ?
- ☐ Très satisfait·e
 - ☐ Satisfait·e
 - ☐ Insatisfait·e
 - ☐ Très insatisfait·e
102. **L2** Si votre contexte de travail devait rester le même ces prochains mois, resteriez-vous à votre poste actuel ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas ou ne s'applique pas
103. **L3** Si votre contexte de travail devait rester le même ces prochains mois, resteriez-vous dans le domaine des addictions, de la prévention ou de la promotion de la santé ?
- ☐ Oui
 - ☐ Plutôt oui
 - ☐ Plutôt non
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas ou ne s'applique pas

Données socio-démographiques et autres informations (M)

104. **M1** Laquelle des propositions suivantes vous décrit le mieux ?
- **A1** Une femme
 - **A2** Un homme
 - **A3** Je ne me définis pas selon ces catégories.
 - **A4** Je ne souhaite pas répondre
105. **M2** Quel âge avez-vous ?
- **A1** Moins de 30 ans
 - **A2** Entre 30 et 39 ans
 - **A3** Entre 40 et 49 ans
 - **A4** Entre 50 et 59 ans
 - **A5** Plus de 60 ans
106. **M3** Depuis combien de temps travaillez-vous au sein de votre institution ?
- **A1** 0-2 ans
 - **A2** 3-5 ans
 - **A3** 6-10 ans
 - **A4** 11-20 ans
 - **A5** Plus de 20 ans.
107. **M4** Quel est votre taux d'activité actuellement ? (si votre taux de travail est variable (travail à l'heure par exemple), faites une estimation sur la base du dernier mois)
- **A1** Moins de 50%
 - **A2** Entre 50 et 79%
 - **A3** Entre 80 et 99%
 - **A4** 100%
108. **M4** Quelle est votre fonction au sein de l'institution ?
- Personnel administratif (par exemple réceptionniste, secrétaire, gestionnaire de dossier, collaborateur·rice administratif·ve, assistant·e de direction, secrétaire de direction)
 - Personnel médical (par exemple médecin, psychiatre)
 - Personnel soignant (par exemple infirmier·ère, assistant·e en soins, assistant·e médicale, aide-soignant·e)
 - Personnel paramédical (par exemple ergothérapeute, physiothérapeute)
 - Personnel psycho-social (par exemple psychologue, intervenant psycho-social, spécialiste en santé sexuelle, criminologue)
 - Personnel socio-éducatif (par exemple intervenant·e socio-éducatif·ve, travailleur·euse social·e, assistant·e social·e, éducateur·rice, enseignant·e, formateur·rice, maître·esse socio-professionnel·le, veilleur·se, accueillant·e, pair, etc.)
 - Membre de la direction ou responsable d'équipe, de secteur ou autre
 - Personnel des fonctions support et logistique (par exemple informatique, technique, ressources humaines, comptabilité, finance, communication, recherche de fonds, responsable ou référent·e qualité, responsable ou référent·e formation, coordinateur·rice santé et / ou sécurité)
 - Autre fonction

Questions ouvertes (N)

109. **N1** Quels sont les points que vous appréciez particulièrement au sein de votre institution ?
110. **N2** D'après vous, sur quoi serait-il nécessaire d'agir en priorité afin d'améliorer la santé au travail et la satisfaction du personnel au sein de votre institution ?
111. **N3** Avez-vous des commentaires généraux à transmettre à votre direction ?

Questions spécifiques à l'institution

Voici encore quelques questions proposées spécifiquement pour votre institution.

Ajouter questions souhaitées par l'institution.

Texte de conclusion

Vous êtes arrivé·e au terme du questionnaire. Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ces questions. Votre contribution est importante pour l'amélioration des conditions de travail dans leur ensemble.

Ajouter ici le texte introduit dans le paramétrage.