



Service public fédéral
**Emploi, Travail
et Concertation sociale**

Direction générale Humanisation du travail
Direction de la recherche sur
l'amélioration des conditions de travail

rue Ernest Blerot 1
1070 BRUXELLES
tél. 02 233 41 11 - fax 02 233 42 56
e-mail hut@emploi.belgique.be

Direction Générale Humanisation du Travail:

Fonds de l'expérience professionnelle

Direction de la recherche sur l'amélioration des conditions de travail (DIRACT)

VOW / QFT VERSION 2010
MANUEL D'UTILISATION

Année 2014

Table des matières

Introduction	3
La validité scientifique du questionnaire sur les facultés de travail.....	4
Les dimensions du questionnaire sur les facultés de travail	4
L'administration du questionnaire sur les facultés de travail	9
L'encodage du questionnaire sur les facultés de travail	9
Généralités sur l'interprétation du questionnaire sur les facultés de travail	12
L'interprétation du questionnaire sur les facultés de travail	13
ANNEXES.....	17
Petit lexique.....	18
Les libellés des items et les codes des réponses	19

Introduction

Les "facultés" de travail peuvent être définies comme un équilibre entre les caractéristiques propres au travailleur (état de santé individuel, ressources personnelles, efficacité, intention de rester, connaissance et capacités) et les exigences liées au travail (charge psychosociale, charge de travail physique, sécurité du travail, exigences de la fonction) auxquelles il doit faire face.

La Direction de la Recherche sur l'Amélioration des Conditions de Travail (DIRACT) du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale a entamé une série d'études afin d'approfondir ce concept et créer un questionnaire plus complet, en français et en néerlandais.

Ce questionnaire sur les facultés de travail (« VOW_QFT_questionnaire 2010.doc ») a pour but d'étudier comment le travailleur perçoit et vit l'équilibre entre ses propres caractéristiques et les exigences auxquelles il est confronté.

L'objectif est de rendre ce questionnaire facile d'accès et d'utilisation pour les professionnels de la santé au travail, leur permettant de disposer d'un outil scientifique et valide pour soutenir leur pratique professionnelle.

La validation scientifique du questionnaire sur les facultés de travail

La validation scientifique du questionnaire (analyses psychométriques basées sur des analyses factorielles et sur le calcul des alphas de Cronbach) a été réalisée en Belgique sur base des réponses récoltées en 2007 auprès de 1812 travailleurs, hommes et femmes, répartis sur les trois Régions du pays.

Les dimensions du questionnaire sur les facultés de travail

Le questionnaire est composé de différents modules, ainsi que d'une série d'informations socioprofessionnelles à compléter. **Depuis la version 2010 du VOW/QFT, une question sur le stress au travail a été ajoutée.**

Les six modules sont les suivants :

- module 1 : Facteurs psychosociaux
- module 2 : Aspects physiques des conditions de travail
- module 3 : Sécurité
- module 4 : Santé
- module 5 : Capacité à travailler
- module 6 : Intention de rester

Certains de ces modules sont subdivisés en plusieurs dimensions, mesurées le plus souvent par plusieurs items ; on trouvera ci-dessous une explication de chacune des dimensions des six modules.

MODULE 1 : FACTEURS PSYCHOSOCIAUX

Le module 1 « Facteurs psychosociaux » est composé de huit dimensions ; ces dimensions permettent de mesurer les exigences de travail ainsi que les ressources psychosociales du travailleur.

Rythme et quantité de travail

La dimension « Rythme et quantité de travail » est composée de 3 items questionnant la fréquence à devoir fournir un effort supplémentaire pour terminer un travail, à travailler sous contrainte de temps et à devoir se dépêcher.

Utilisation des connaissances et possibilité d'apprentissage

La dimension « Utilisation des connaissances et possibilité d'apprentissage » est composée de 3 items questionnant la fréquence du travail à faire suffisamment appel aux aptitudes et capacités du travailleur, à apprendre de nouvelles choses, et à donner le sentiment de pouvoir réaliser quelque chose.

Soutien social

La dimension « Soutien social » est composée de 4 items questionnant les possibilités de demande d'aide auprès des collègues et du chef, ainsi que le fait d'être apprécié par les collègues et le chef.

Possibilité de participation

La dimension « Possibilité de participation » est composée de 3 items questionnant sur les possibilités d'avoir son mot à dire sur ce qui se passe sur le lieu de travail, de participer aux décisions concernant son travail et de se concerter avec son chef à propos de son travail.

Difficulté face aux changements dans les tâches

La dimension « Difficulté face aux changements dans les tâches » est composée de 3 items questionnant la fréquence à vivre des difficultés d'adaptation aux changements dans ses tâches, le fait que ces changements causent des problèmes et qu'ils aient des conséquences négatives pour le travailleur.

Insécurité d'emploi

La dimension « Insécurité d'emploi » est composée de 4 items (dont un ayant une formulation inversée) questionnant la fréquence d'être confronté à la perte ou à la possibilité de perdre son emploi à court terme, et à de l'incertitude quant à l'avenir de son emploi.

Plaisir au travail

La dimension « Plaisir au travail » est composée de 5 items (dont deux ayant une formulation inversée) questionnant le plaisir à aller travail, le plaisir au travail, et le fait de trouver son travail chaque jour aussi passionnant.

Besoin de récupération

La dimension « Besoin de récupération » est composée de 4 items questionnant l'épuisement ressenti à la fin de la journée de travail, les difficultés à se détendre à la fin de la journée de travail ; le fait d'avoir besoin de plus d'une heure pour récupérer complètement après le travail et d'éprouver des difficultés à se concentrer pendant les loisirs après le travail.

MODULE 2 : ASPECTS PHYSIQUES DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Le module 2 « Aspects physiques des conditions de travail » permet d'évaluer les types d'exigences physiques des conditions de travail. Cinq types d'exigences physiques peuvent ici être distingués.

Nuisances

Les nuisances, mesurées par 4 items, concernent la fréquence à être confronté à des vibrations, des nuisances sonores, des températures extrêmes et des substances dangereuses.

Dangerosité

La dangerosité, mesurée par 1 item, concerne la fréquence à être confronté à des situations dangereuses ou à des risques d'accidents graves.

Exigences physiques

Les exigences physiques, mesurées par 2 items, concernent la fréquence à être confronté à des tâches physiquement lourdes et des positions inconfortables ou fatigantes.

Gestes répétitifs

Les gestes répétitifs, mesurés par 1 item, concernent la fréquence à devoir effectuer toujours les mêmes gestes répétitifs des bras ou des mains.

Travail sur écran

Le travail sur écran, mesuré par 1 item, concerne la fréquence à devoir réaliser du travail sur écran.

MODULE 3 : SECURITE

Le module 3 « Sécurité » est composé de deux dimensions abordant d'une part les accidents du travail, et d'autre part le climat de sécurité.

Accident du travail

La dimension « Accident du travail » est composée de 2 items évaluant si le travailleur a été témoin ou impliqué dans un accident du travail au cours de l'année écoulée.

Climat de sécurité

La dimension « Climat de sécurité » est composée de 11 items évaluant l'opinion du travailleur quant à la prise en compte de la prévention de la sécurité et de la santé des travailleurs.

MODULE 4 : SANTE

Le module « santé » aborde différents aspects de la santé du travailleur au travers de 6 dimensions.

Soucis de santé

La dimension « Soucis de santé » est composée de 5 items mesurant l'opinion du travailleur quant à son (mauvais) état de santé : fragilité de la santé, dégradation de la santé, influence négative du travail sur la santé, et état de santé incommodant la vie de tous les jours et le travail.

Douleurs/maux

La dimension « Douleurs/maux » est composée de 10 items mesurant la présence, dans les deux dernières semaines, de problème de sommeil, de céphalées, et de douleurs au niveau des membres, de la nuque, des épaules, des organes internes, des lombaires.

Etat de santé ces deux dernières semaines

La dimension « Etat de santé ces deux dernières semaine » consiste en un item évaluant la perception de l'état de santé général.

Nombre de fois à la maison

La dimension « Nombre de fois à la maison » consiste en un item destiné à évaluer le nombre de fois que le travailleur est resté à la maison suite à une maladie ou un accident durant les 12 derniers mois.

Nombre de jours à la maison

La dimension « Nombre de jours à la maison » consiste en un item destiné à évaluer le nombre de jours durant lesquels le travailleur est resté à la maison suite à une maladie ou un accident durant les 12 derniers mois.

Nombre de fois au travail

La dimension « Nombre de fois au travail » consiste en un item destiné à évaluer le nombre de fois que le travailleur est allé travailler alors qu'il aurait dû rester à la maison pour raisons de santé durant les 12 derniers mois.

MODULE 5 : CAPACITE A TRAVAILLER

Le module 5 « Capacité à travailler » permet d'évaluer les compétences perçues et l'augmentation des capacités du travailleur ces 5 dernières années.

Compétences perçues

La dimension « Compétences perçues » est composée de 6 items mesurant la perception du travailleur quant à ses compétences pour réaliser son travail.

Augmentation des capacités

La dimension « Augmentation des capacités » est composée de 7 items permettant d'évaluer dans quelle mesure différentes capacités du travailleur telles que sa vitesse au travail, ses ambitions, sa quantité de travail, etc. ont augmenté.

MODULE 6 : INTENTION DE RESTER

Le module 6 « Intention de rester » se subdivise en deux dimensions : intention de rester à court terme et intention de rester à long terme.

Intention de rester à court terme

La dimension « Intention de rester à court terme » est composée de 2 items évaluant la probabilité à encore accomplir son travail dans deux ans.

Intention de rester à long terme

La dimension « Intention de rester à long terme » est composée de 5 items évaluant la probabilité à continuer à travailler jusqu'à l'âge légal de la pension.

L'administration

du questionnaire sur les facultés de travail

Le Questionnaire sur les Facultés de Travail (« VOW_QFT_questionnaire 2010.doc »), ainsi que son équivalent en néerlandais (« VOW_QFT_vragenlijst 2010.doc ») peuvent être téléchargés à partir du site du Fonds de l'expérience professionnelle : <http://www.fondsdelexperienceprofessionnelle.be>

Une fois téléchargé, le questionnaire peut être imprimé/photocopie autant de fois que nécessaire. Les consignes pour répondre au questionnaire sont indiquées dans le questionnaire lui-même. La passation du questionnaire se fait individuellement, dans un local calme.

L'encodage

du questionnaire sur les facultés de travail

Une fois complétés par les travailleurs, les questionnaires peuvent être encodés sur le logiciel EXCEL ; le fichier d'encodage pré-formaté « VOW_QFT 2012.xls » peut être téléchargé à partir du site du Fonds de l'expérience professionnelle.

Le fichier pré-formaté contient en colonnes les libellés de tous les items du questionnaire à encoder :

- ✓ les items de données démographiques et socioprofessionnelles telles que le sexe, l'âge, le secteur d'activités, etc.,
- ✓ les items de chacune des dimensions des six modules.

Comment encoder un questionnaire complété par un travailleur ?

Dans le fichier pré-formaté :

- les colonnes portent les libellés des items du questionnaire (voir aussi annexes),
- les lignes symbolisent les répondants.

Les réponses d'un travailleur (les cases qu'il a cochées) sont traduites en un code chiffré, qui doit être encodé dans la colonne correspondante.

Les libellés des questions, ainsi que les codes chiffrés se trouvent en annexe de ce manuel.

Exemple :

NUM	SEX	AGE	...	PSY_01	PSY_02	PSY_03	PSY_04	...
1	1	54		4	3	4	2	
2	1	45		3	2	3	4	
3	2	61		3	3	2	4	

Le répondant n°1 est un homme (code = 1) ; il a 54 ans ; il a coché la 4^{ème} case en partant de la gauche pour l'item 1. « Devez-vous fournir un effort supplémentaire pour terminer un travail » (libellé = PSY_01) ; il a coché la 3^{ème} case en partant de la gauche pour l'item 2. « Travaillez-vous sous contrainte de temps » (libellé = PSY_02) ; etc.

Le fichier pré-formaté contient également en colonnes les libellés des différentes dimensions des six modules, ainsi que leur calcul automatique.

On peut considérer chaque dimension comme un « aggloméré » des informations rapportées par chaque item qui la compose. Cet aggloméré, appelé classiquement « score » est obtenu par le calcul de la moyenne des réponses aux items (en tenant compte de l'éventuelle formulation inversée d'un item ou d'un autre).

On trouvera ci-dessous les libellés des différentes dimensions et les formules utilisées pour le calcul de leur score.

MODULE	DIMENSION	LIBELLE	FORMULE
MODULE 1 : Facteurs psychosociaux	Rythme et quantité de travail 3 items	QUANTITY	$(PSY_01 + PSY_02 + PSY_03) / 3$
	Utilisation des connaissances et possibilité d'apprentissage 3 items	LEARN	$(PSY_04 + PSY_05 + PSY_06) / 3$
	Soutien social 4 items	SUPPORT	$(PSY_07 + PSY_08 + PSY_09 + PSY_10) / 4$
	Possibilité de participation 3 items	PARTICIPATION	$(PSY_11 + PSY_12 + PSY_13) / 3$
	Difficulté face aux changements dans les tâches 3 items	CHANGE	$(PSY_14 + PSY_15 + PSY_16) / 3$
	Insécurité d'emploi 4 items	INSECURITY	$(PSY_17 + PSY_18 + PSY_19 + (5 - PSY_20)) / 4$
	Plaisir au travail 5 items	PLEASURE	$((3 - PSY_21) + PSY_22 + PSY_23 + PSY_24 + (3 - PSY_25)) / 5$
	Besoin de récupération 4 items	RECOVERY	$(PSY_26 + PSY_27 + PSY_28 + PSY_29) / 4$

MODULE 2 : Aspects physiques des conditions de travail	Nuisances 4 items	NUISANCE	(PHYS1 + PHYS2 + PHYS3 + PHYS4) / 4
	Dangerosité 1 item	DANGER	PHYS5
	Exigences physiques 2 items	EXHAUSTION	(PHYS6 + PHYS7) / 2
	Gestes répétitifs 1 item	REPETITIVE	PHYS8
	Travail sur écran 1 item	DISPLAY	PHYS9
MODULE 3 : Sécurité	Accident du travail 2 items	INJURY	(SEC_01 + SEC_02) / 2
	Climat de sécurité 11 items	SAFETY	(SEC_03 + SEC_04 + SEC_05 + SEC_06 + SEC_07 + SEC_08 + SEC_09 + SEC_10 + SEC_11 + SEC_12 + SEC_13) / 11
MODULE 4 : Santé	Soucis de santé 5 items	HEALTH_BAD	(HEA_01 + HEA_02 + HEA_03 + HEA_04 + HEA_05) / 5
	Douleurs/maux 10 items	PAIN10	(HEA_06 + HEA_07 + HEA_08 + HEA_09 + HEA_10 + HEA_11 + HEA_12 + HEA_13 + HEA_14 + HEA_15) - 10 <i>N.B. : il s'agit bien de "moins 10"</i>
	Etat de santé ces 2 semaines 1 item	HEA_2_WEEK	HEA_16
	Nombre de fois à la maison 1 item	HEA_HOME	HEA_17
	Nombre de jours à la maison 1 item	HEA_HDAY	HEA_18
	Nombre de fois au travail 1 item	HEA_WORK	HEA_19
MODULE 5 : Capacité à travailler	Compétences perçues 6 items	COMPETENCE	(CAP_01 + CAP_02 + CAP_03 + CAP_04 + CAP_05 + CAP_06) / 6
	Augmentation des capacités 7 items	CAP_INCREASE	(CAP_07 + CAP_08 + CAP_09 + CAP_10 + CAP_11 + CAP_12 + CAP_13) / 7
MODULE 6 : Intention de rester	Intention de rester à court terme 2 items	STAY_SHORT	(STAY_1 + STAY_2) / 2
	Intention de rester à long terme 5 items	STAY_LONG	((6 - STAY_3) + (6 - STAY_4) + STAY_5 + (6 - STAY_6) + STAY_7) / 5

Généralités sur l'interprétation des dimensions

L'interprétation de chaque dimension se fait à partir du score qui a été calculé pour cette dimension, en regard des normes existantes correspondantes. Les normes 2014 ont été obtenues en réalisant des analyses statistiques à partir de données récoltées en **2007, 2009, 2011 et 2014** (plus de 5000 répondants) – voir fichier « VOWQFT NORMES 2014 FR ».

Dans ce fichier sont présentés différents tableaux de normes ; le choix du tableau de normes adéquat est laissé à l'appréciation de l'utilisateur. Voici les différents tableaux de normes disponibles dans ce fichier :

- Tableau des normes sur base de l'échantillon total de référence
- Tableau des normes distinguant les hommes des femmes
- Tableau des normes distinguant les travailleurs du secteur tertiaire, des travailleurs du secteur secondaire
- Tableau des normes distinguant les travailleurs selon leur catégorie d'âge : max. 29 ans, 30 à 39 ans, 40 à 49 ans et 50 ans et plus
- Tableau des normes distinguant les travailleurs ayant une activité plutôt manuelle, plutôt intellectuelle ou autant intellectuelle que manuelle.

Pour chaque dimension, grâce aux normes, on peut facilement découvrir si le score obtenu par le/les travailleur(s) doit être considéré comme bas, moyen ou élevé :

- **le score est bas quand il est inférieur à - ½ écart-type de la moyenne;**
- **le score est moyen quand il est compris dans l'intervalle de +/- ½ écart-type autour de la moyenne;**
- **le score est élevé quand il est supérieur à + ½ écart-type de la moyenne.**

Le score bas correspond aux 32.95% des répondants de l'échantillon de référence qui ont eu les scores les plus bas.

Le score moyen correspond aux 34.1% des répondants de l'échantillon de référence qui ont eu des scores moyens.

Le score élevé correspond aux 32.95% des répondants de l'échantillon de référence qui ont eu les scores les plus élevés.

Un score bas ou élevé peut être :

- favorable ; il est alors symbolisé par un fond vert et le smiley souriant 😊
- défavorable ; il est alors symbolisé par un fond rouge et le smiley mécontent ☹.

L'interprétation

du questionnaire sur les facultés de travail

L'interprétation d'un score bas ou élevé est présentée ci-dessous, pour chacune des dimensions du questionnaire. En fonction de la dimension en question, un score bas ou élevé peut être :

- favorable ; il est alors symbolisé par un fond vert et le smiley souriant 😊
- défavorable ; il est alors symbolisé par un fond rouge et le smiley mécontent ☹

Stress au travail

Score bas, 😊 : le travailleur n'est pas face à un stress élevé dans son travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur est face à un stress élevé dans son travail.

Rythme et quantité de travail

Score bas, 😊 : le travailleur n'est pas face à un rythme et une quantité de travail importants.

Score élevé, ☹ : le travailleur est face à un rythme et une quantité de travail importants.

Utilisation des connaissances et possibilités d'apprentissage

Score bas, ☹ : le travailleur doit peu utiliser ses connaissances et a peu de possibilités d'apprentissage dans son travail ; son travail est peu valorisant.

Score élevé, 😊 : le travailleur peut utiliser ses connaissances et a des possibilités d'apprentissage dans son travail ; son travail est valorisant.

Soutien social

Score bas, ☹ : le travailleur ressent peu de soutien social et de reconnaissance de la part de son chef et de ses collègues.

Score élevé, 😊 : le travailleur ressent du soutien social et de la reconnaissance de la part de son chef et de ses collègues.

Possibilité de participation

Score bas, ☹ : le travailleur a peu de possibilités de s'exprimer à propos de son travail.

Score élevé, 😊 : le travailleur a la possibilité de s'exprimer à propos de son travail.

Difficulté face aux changements dans les tâches

Score bas, 😊 : le travailleur ne ressent pas de difficultés à s'adapter suite aux changements dans ses tâches.

Score élevé, ☹ : le travailleur ressent des difficultés à s'adapter suite aux changements dans ses tâches.

Insécurité d'emploi

Score bas, ☺ : le travailleur ne perçoit pas d'insécurité d'emploi.

Score élevé, ☹ : le travailleur perçoit de l'insécurité d'emploi.

Plaisir au travail

Score bas, ☹ : le travailleur ne ressent pas de plaisir au travail.

Score élevé, ☺ : le travailleur ressent du plaisir au travail.

Besoin de récupération

Score bas, ☺ : le travailleur ne ressent pas devoir récupérer après son travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur ressent devoir récupérer après son travail.

MODULE 2 : ASPECTS PHYSIQUES DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Nuisances

Score bas, ☺ : le travailleur pense être peu/pas confronté à des nuisances physiques au travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur pense être souvent confronté à des nuisances physiques au travail.

Dangerosité

Score bas, ☺ : le travailleur pense être peu/pas confronté à des situations dangereuses ou des risques d'accident grave au travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur pense être souvent confronté à des situations dangereuses ou des risques d'accident grave au travail.

Exigences physiques

Score bas, ☺ : le travailleur estime être peu/pas confronté à des exigences physiques dans son travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur estime être souvent confronté à des exigences physiques dans son travail.

Gestes répétitifs

Score bas, ☺ : le travailleur estime être peu/pas confronté à devoir réaliser des gestes répétitifs au travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur estime être souvent confronté à devoir réaliser des gestes répétitifs au travail.

Travail sur écran

Score bas, ☺ : le travailleur estime être peu/pas confronté à du travail sur écran dans son travail.

Score élevé, ☹ : le travailleur estime être souvent confronté à du travail sur écran dans son travail.

MODULE 3 : SECURITE

Accident du travail

Score bas, ☺ : le travailleur n'a pas été témoin ou impliqué dans un accident de travail au cours de l'année écoulée.

Score élevé, ☹ : le travailleur a été témoin ou a été impliqué dans un accident de travail au cours de l'année écoulée.

Climat de sécurité

Score bas, ☹ : le travailleur ne ressent pas la présence d'un climat de sécurité au travail.

Score élevé, ☺ : le travailleur ressent la présence d'un climat de sécurité au travail.

MODULE 4 : SANTE

Soucis de santé

Score bas, ☺ : le travailleur pense ne pas avoir de soucis de santé.

Score élevé, ☹ : le travailleur pense avoir des soucis de santé.

Douleurs/maux

Score bas, ☺ : le travailleur dit ressentir peu/pas de douleurs ou de maux physiques.

Score élevé, ☹ : le travailleur dit ressentir beaucoup de douleurs ou de maux physiques.

Etat de santé ces deux dernières semaines, 1 item

Score bas, ☹ : le travailleur pense ne pas être en bonne santé.

Score élevé, ☺ : le travailleur pense être en très bonne santé.

Nombre de fois à la maison

Score bas, ☺ : le travailleur mentionne pour ces 12 derniers mois être peu/pas resté à la maison, suite à une maladie/un accident ;

Score élevé, ☹ : le travailleur mentionne pour ces 12 derniers mois être resté à la maison à plusieurs reprises, suite à une maladie/un accident.

Nombre de jours à la maison

Score bas, ☺ : le travailleur mentionne pour ces 12 derniers mois un nombre de jours à la maison (suite à une maladie/un accident) inférieur à la moyenne ;

Score élevé, ☹ : le travailleur mentionne pour ces 12 derniers mois un nombre de jours à la maison (suite à une maladie/un accident) supérieur à la moyenne.

Nombre de fois au travail

Score bas, ☹ : le travailleur mentionne être peu/pas allé travailler ces 12 derniers mois lorsqu'il devait rester à la maison pour raisons de santé ;

Score élevé, ☺ : le travailleur mentionne être allé travailler à plusieurs reprises ces 12 derniers mois alors qu'il aurait dû rester à la maison pour raisons de santé.

MODULE 5 : CAPACITE A TRAVAILLER

Compétences perçues

Score bas, ☹ : le travailleur perçoit avoir peu de capacités à réaliser son travail.

Score élevé, ☺ : le travailleur perçoit avoir les capacités suffisantes pour réaliser son travail.

Augmentation des capacités

Score bas, ☹ : le travailleur perçoit une diminution de ses capacités.

Score élevé, ☺ : le travailleur perçoit une augmentation de ses capacités.

MODULE 6 : INTENTION DE RESTER

Intention de rester à court terme

Score bas, ☹ : le travailleur pense ne plus pouvoir/vouloir accomplir son travail actuel dans deux ans.

Score élevé, ☺ : le travailleur pense encore accomplir son travail actuel dans deux ans.

Intention de rester à long terme

Score bas, ☹ : le travailleur n'a pas l'intention de continuer à travailler jusqu'à la pension.

Score élevé, ☺ : le travailleur a l'intention de continuer à travailler jusqu'à la pension.

ANNEXES

Petit lexique

Le lexique est présenté en suivant la logique de ce manuel, et non pas en suivant l'ordre alphabétique.

Module	Le questionnaire comprend six modules : les facteurs psychosociaux, les aspects physiques des conditions de travail, le climat de sécurité, la santé, les capacités à travailler, l'intention de rester.
Dimension	Il y a différentes dimensions au sein d'un module. Une dimension peut être vue comme un agglomérat de questions. <i>Pour information, la consistance interne des dimensions a été testée lors de la validation du questionnaire.</i>
Item	L'item est chaque question ou chaque affirmation proposée dans le questionnaire.
Libellé d'un item /d'une dimension	Le libellé est le nom raccourci octroyé à un item ou une dimension ; les libellés des items sont présentés en annexe ; les libellés des dimensions sont présentés p. 10 et 11. Ces différents libellés apparaissent en colonne dans le fichier d'encodage.
Score d'une dimension	Le score à une dimension consiste la plupart du temps en la moyenne des réponses aux items définissant cette dimension. Plus précisément, les formules utilisées pour calculer les scores aux différentes dimensions sont présentées p. 10 et 11.
Code d'une réponse	Le code est la conversion d'une case cochée (la réponse à un item) en un chiffre, en vue des analyses quantitatives. Les codes des réponses sont présentés en annexe.

**Les libellés des items et
les codes des réponses**
au questionnaire sur les facultés de travail

ENTERPR NUM LANG		ENTREPRISE : N° questionnaire : Langue :
<i>Cadre réservé à la Médecine du Travail</i>		
SEX	<u>Cochez la case correspondante</u> <input type="checkbox"/> ¹ Homme <input type="checkbox"/> ² Femme	
AGE	<u>Quel âge avez-vous ?</u> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	
REGION	<u>Dans quelle région travaillez-vous ?</u> <input type="checkbox"/> ¹ Région flamande <input type="checkbox"/> ² Région de Bruxelles-Capitale <input type="checkbox"/> ³ Région wallonne	
STUDY	<u>Quelle est la plus haute formation que vous avez achevée ?</u> <input type="checkbox"/> ¹ Ens. primaire <input type="checkbox"/> ⁴ Ens. supérieur de type court (2-3 ans) <input type="checkbox"/> ² Ens. secondaire inférieur <input type="checkbox"/> ⁵ Ens. supérieur de type long (4-5 ans) <input type="checkbox"/> ³ Ens. secondaire supérieur <input type="checkbox"/> ⁶ Ens. universitaire	
STATUS	<u>Sous quel type de statut travaillez-vous ?</u> <input type="checkbox"/> ¹ Ouvrier <input type="checkbox"/> ² Employé <input type="checkbox"/> ³ Indépendant / profession libérale	
JOB	<u>Quelle est votre profession actuelle ?</u> <input type="checkbox"/> ¹ Ouvrier <input type="checkbox"/> ⁹ Employé administratif <input type="checkbox"/> ² Contremaître, agent de maîtrise <input type="checkbox"/> ¹⁰ Profession intermédiaire administrative <input type="checkbox"/> ³ Commerçant et assimilé <input type="checkbox"/> ¹¹ Profession intermédiaire technique <input type="checkbox"/> ⁴ Instituteur et assimilé <input type="checkbox"/> ¹² Cadre administratif ou commercial <input type="checkbox"/> ⁵ Profession de la santé et du travail social <input type="checkbox"/> ¹³ Cadre technique/ingénieur <input type="checkbox"/> ⁶ Policier, militaire <input type="checkbox"/> ¹⁴ Directeur/chef d'entreprise <input type="checkbox"/> ⁷ Professeur, profession scientifique <input type="checkbox"/> ¹⁵ Autre <input type="checkbox"/> ⁸ Profession libérale	
ACTIVITY	<u>Quelle description convient le mieux à votre activité professionnelle ?</u> <input type="checkbox"/> ¹ Activité essentiellement manuelle <input type="checkbox"/> ² Activité avec autant d'aspects manuels que d'aspects intellectuels <input type="checkbox"/> ³ Activité essentiellement intellectuelle	
Y_WORK	<u>Depuis combien d'années travaillez-vous en tout ?</u> <input type="text"/> <input type="text"/> Année(s)	
Y_EMPLOYER	<u>Depuis combien d'années travaillez-vous chez votre employeur actuel ?</u> <input type="text"/> <input type="text"/> Année(s)	

LEAD_JOB	<u>Etes-vous responsable de collaborateurs ?</u>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Non <input type="checkbox"/> ² Oui	
SERVICES	<u>Cochez le secteur dans lequel vous travaillez :</u>	
	<i>Services</i>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Commerce de gros et de détail	<input type="checkbox"/> ⁷ Poste et télécommunication
	<input type="checkbox"/> ² Horeca	<input type="checkbox"/> ⁸ Banques et assurances
	<input type="checkbox"/> ³ Garage	<input type="checkbox"/> ⁹ Soins de santé et bien-être
	<input type="checkbox"/> ⁴ Enseignement	<input type="checkbox"/> ¹⁰ Services aux entreprises (nettoyage, consultance,...)
	<input type="checkbox"/> ⁵ Transport	<input type="checkbox"/> ¹¹ Administration publique
	<input type="checkbox"/> ⁶ Société de transport public	<input type="checkbox"/> ¹² Autres services
INDUSTRY	<i>Industrie</i>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Production de textile, confection	<input type="checkbox"/> ⁶ Bois et papier
	<input type="checkbox"/> ² Métallurgie	<input type="checkbox"/> ⁷ Gaz, eau, électricité
	<input type="checkbox"/> ³ Construction	<input type="checkbox"/> ⁸ Imprimerie, édition
	<input type="checkbox"/> ⁴ Industrie produits alimentaires	<input type="checkbox"/> ⁹ Autre industrie
	<input type="checkbox"/> ⁵ Chimie	
AGRICULTURE	<i>Agriculture</i>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Agriculture et horticulture	<input type="checkbox"/> ² Sylviculture et pêche
CONTRACT	<u>Quel type de contrat avez-vous ?</u>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Statutaire	<input type="checkbox"/> ⁴ Intérimaire
	<input type="checkbox"/> ² Contrat à durée indéterminée	<input type="checkbox"/> ⁵ Indépendant
	<input type="checkbox"/> ³ Contrat à durée déterminée	<input type="checkbox"/> ⁶ Autre type de contrat
TIME	<u>Quel est votre temps de travail ?</u>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Temps plein	<input type="checkbox"/> ³ Mi-temps
	<input type="checkbox"/> ² Entre temps plein et mi-temps	<input type="checkbox"/> ⁴ Moins d'un mi-temps
SCHEDULE	<u>Quel type d'horaire suivez-vous ?</u>	
	<input type="checkbox"/> ¹ Travail de jour	<input type="checkbox"/> ⁴ Service irrégulier
	<input type="checkbox"/> ² Travail posté fixe	<input type="checkbox"/> ⁵ Travail de nuit
	<input type="checkbox"/> ³ Travail posté variable	<input type="checkbox"/> ⁶ Autre type d'horaire
HOUR_WEEK	<u>Combien d'heures travaillez-vous effectivement en moyenne par semaine ?</u>	
	<input type="text"/> <input type="text"/> Heures	
STRESS	<u>Vous ressentez du stress dans votre travail :</u>	
	<input type="checkbox"/> ¹ jamais <input type="checkbox"/> ² rarement <input type="checkbox"/> ³ parfois <input type="checkbox"/> ⁴ la plupart du temps <input type="checkbox"/> ⁵ toujours	

Module 1 : Facteurs psychosociaux

		jamais	parfois	souvent	toujours
PSY_01	1. Devez-vous fournir un effort supplémentaire pour terminer un travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_02	2. Travaillez-vous sous la contrainte du temps ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_03	3. Devez-vous vous dépêcher dans votre travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_04	4. Votre travail fait-il suffisamment appel à toutes vos aptitudes et capacités?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_05	5. Apprenez-vous de nouvelles choses dans votre travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_06	6. Votre travail vous donne-t-il le sentiment de pouvoir réaliser quelque chose ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_07	7. Pouvez-vous, si nécessaire, demander de l'aide à vos collègues?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_08	8. Vous sentez-vous apprécié(e) au travail par vos collègues ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_09	9. Pouvez-vous, si nécessaire, demander de l'aide à votre chef direct ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_10	10. Vous sentez-vous apprécié(e) au travail par votre chef direct ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_11	11. Avez-vous votre mot à dire sur ce qui se passe sur le lieu de travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_12	12. Pouvez-vous participer à des décisions qui concernent votre travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_13	13. Avez-vous suffisamment de possibilités de concertation sur votre travail avec votre chef direct ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_14	14. Avez-vous du mal à vous adapter à des changements dans vos tâches ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_15	15. Les changements dans vos tâches vous causent-ils des problèmes ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_16	16. Les changements dans vos tâches ont-ils des conséquences négatives pour vous ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_17	17. La probabilité existe que je perde bientôt mon emploi.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_18	18. Je me sens dans l'incertitude quant à l'avenir de mon emploi.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_19	19. Je pense perdre mon emploi prochainement.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PSY_20	20. Je suis certain(e) de pouvoir conserver mon emploi.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴

		non	oui
PSY_21	21. Je fais ce travail parce qu'il le faut bien, cela veut tout dire.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_22	22. En général, j'aime entamer la journée de travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_23	23. Je trouve mon travail chaque jour aussi passionnant.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_24	24. J'ai du plaisir au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_25	25. Je dois à chaque fois vaincre ma propre résistance au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_26	26. J'ai des difficultés à me détendre à la fin de la journée de travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_27	27. A cause de mon travail je me sens épuisé(e) à la fin de la journée.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_28	28. J'ai des difficultés à me concentrer pendant mes heures de loisirs après le travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²
PSY_29	29. En général, il me faut plus d'une heure pour récupérer complètement après le travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²

Module 2 : Aspects physiques des conditions de travail

Dans votre travail, à quelle fréquence êtes-vous confronté(e) :		jamais	parfois	souvent	toujours
PHYS_1	1. ... à des vibrations d'outils ou de machines ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_2	2. ... à des nuisances sonores ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_3	3. ... à des températures extrêmes ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_4	4. ... à des substances dangereuses ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_5	5. ... à des situations dangereuses, à des risques d'accident grave ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_6	6. ... à des tâches physiquement lourdes ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_7	7. ... à des positions inconfortables ou fatigantes ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_8	8. ... à devoir faire des gestes répétitifs (toujours les mêmes) des mains/des bras ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
PHYS_9	9. ... à du travail sur écran ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴

Module 3: Sécurité		non	oui			
SEC_01	1. Au cours de l'année écoulée, avez-vous été témoin d'un accident du travail?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
SEC_02	2. Au cours de l'année écoulée, avez-vous été impliqué(e) dans un accident du travail ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
Que pensez-vous des affirmations suivantes ?						
		Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	En partie oui, en partie non	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
SEC_03	3. Dans notre entreprise ou organisation, la sécurité et la santé des travailleurs sont suffisamment protégées.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_04	4. La direction s'occupe activement de la prévention des risques au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_05	5. Dans notre entreprise, productivité et sécurité ont la même importance.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_06	6. Notre entreprise ou organisation investit dans la prévention des risques au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_07	7. La hiérarchie directe encourage à travailler de manière sûre.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_08	8. La hiérarchie directe tient compte de mon opinion et de mes suggestions en matière de santé et de sécurité au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_09	9. Il y a chez nous des personnes qui s'occupent de la santé et de la sécurité des travailleurs.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_10	10. Les personnes qui s'occupent chez nous de la santé et de la sécurité des travailleurs sont compétentes dans leur domaine.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_11	11. Il y a des règles explicites afin de travailler en sécurité.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_12	12. J'ai reçu une bonne formation en santé et sécurité au travail.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
SEC_13	13. J'ai reçu un bon équipement de protection individuelle.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵

Module 4 : Santé

		Dans quelle mesure, êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?				
		Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	En partie non, en partie oui	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
HEA_01	1. Il me semble que je tombe plus facilement malade que les autres.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
HEA_02	2. Je m'attends à ce que ma santé se dégrade rapidement.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
HEA_03	3. Mon travail a une influence négative sur ma santé.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
HEA_04	4. Ma vie de tous les jours est incommodée par mon état de santé.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
HEA_05	5. Dans mon travail, je suis incommodé par mon état de santé.	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵
		Au cours des deux dernières semaines, avez-vous eu...				
		non	oui			
HEA_06	6. des difficultés à trouver le sommeil ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_07	7. des douleurs musculaires au niveau des membres ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_08	8. de la fatigue persistante ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_09	9. des douleurs dans la nuque ou dans les épaules ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_10	10. des douleurs à l'estomac ou aux intestins ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_11	11. des maux de tête ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_12	12. des douleurs dans la poitrine ou dans la région du cœur ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_13	13. des douleurs lombaires ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_14	14. des picotements dans les membres ou un engourdissement des membres ?	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_15	15. des troubles du sommeil ou le sommeil agité	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²			
HEA_16	16. Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ces deux dernières semaines ? ¹ <input type="checkbox"/> Mauvais ² <input type="checkbox"/> Moyen ³ <input type="checkbox"/> Bon ⁴ <input type="checkbox"/> Très bon ⁵ <input type="checkbox"/> Excellent					
HEA_17	17. Ces 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous resté à la maison suite à une maladie ou un accident ? <i>Le congé de maternité n'est pas considéré comme une maladie.</i> ¹ <input type="checkbox"/> pas une fois ² <input type="checkbox"/> 1 fois ³ <input type="checkbox"/> 2 fois ⁴ <input type="checkbox"/> 3 ou 4 fois ⁵ <input type="checkbox"/> 5 fois ou plus					
HEA_18	18. Ces 12 derniers mois, combien de jours êtes-vous resté à la maison suite à une maladie ou accident ? <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> jours </div>					
HEA_19	19. Ces 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous allé(e) travailler alors que vous auriez dû rester à la maison pour raisons de santé ? ¹ <input type="checkbox"/> pas une fois ² <input type="checkbox"/> 1 fois ³ <input type="checkbox"/> 2 fois ⁴ <input type="checkbox"/> 3 ou 4 fois ⁵ <input type="checkbox"/> 5 fois ou plus					

Module 5: Capacité à travailler

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?		Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	En partie non en partie oui	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
CAP_01	1. L'expérience que j'ai accumulée m'a bien préparé aux évolutions de mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_02	2. Je réalise les objectifs que je m'impose dans mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_03	3. Je suis suffisamment armé(e) pour faire face aux exigences imposées par mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_04	4. Quoi qu'il arrive dans mon travail, je suis en général à la hauteur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_05	5. Quand je suis confronté(e) à un problème dans mon travail, je trouve généralement différentes solutions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_06	6. Je peux rester calme quand je suis confronté(e) à des difficultés dans mon travail parce que je peux m'appuyer sur mon expérience.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ces 5 dernières années, comment ont évolué...		Fortement diminué	Diminué	Inchangé	Augmenté	Fortement augmenté
CAP_07	7. Ma vitesse de travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_08	8. Mes ambitions d'atteindre quelque chose.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_09	9. Ma motivation à me rendre au travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_10	10. La quantité de travail que je peux accomplir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_11	11. Mes capacités à faire face aux changements dans le travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_12	12. Mon état de santé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAP_13	13. L'énergie que je suis capable de déployer pour mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Module 6 : Intention de rester

		Non, vraiment pas	Plutôt non	En partie oui, en partie non	Oui, certainement	Oui, très certainement
STAY_1	1. Pensez-vous <i>pouvoir encore</i> accomplir votre travail actuel dans deux ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_2	2. Pensez-vous <i>vouloir</i> encore accomplir votre travail actuel dans deux ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_3	3. L'idée de devoir travailler jusqu'à l'âge légal de la pension vous angoisse-t-elle ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_4	4. Envisagez-vous parfois d'anticiper votre pension ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_5	5. Préférez-vous continuer à travailler aussi longtemps que possible ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_6	6. Avez-vous l'intention d'anticiper votre pension ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAY_7	7. Souhaitez-vous travailler jusqu'à l'âge légal de votre pension ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>