

Sondage auprès des fonctionnaires

01

Confidentiel une fois rempli

English on reverse

À tous les employé(e)s de la fonction publique,

Faire de la fonction publique du Canada un endroit où il fait bon travailler est l'affaire de tout le monde.

Au cours des dernières années, bon nombre d'entre vous avez fait des efforts louables pour renouveler la fonction publique, et nous vous en sommes très reconnaissants.

Ensemble, nous avons accompli beaucoup de choses. mais nous savons tous que la tâche n'est pas terminée.

C'est pourquoi votre sous-ministre / chef d'organisme et moi-même vous demandons de prendre quelques minutes pour remplir le questionnaire ci-joint. Nous voulons connaître votre opinion sur votre emploi, votre carrière et votre milieu de travail.

Votre participation est facultative et vos réponses resteront anonymes et confidentielles.

J'espère toutefois que vous déciderez de participer à ce sondage, car il nous permettra à tous, gestionnaires comme employé(e)s, de savoir ce qui pourrait être amélioré.

Nous ne pourrons pas résoudre tous les problèmes du iour au lendemain, mais ensemble, nous pourrons réaliser des progrès réels dans notre propre milieu de travail.

En tant que chef de la fonction publique du Canada, je me réjouis à la perspective de travailler avec vous afin de continuer à rendre notre main d'oeuvre performante, non partisane et professionnelle, capable de servir la population canadienne dans le prochain millénaire. Merci.

À tous les employé(e)s de la fonction publique,

Tous les renseignements qu'obtiendra Statistique Canada avec ce sondage sont confidentials. confidentialité est protégée par le règlement administratif en vertu de la Loi sur la statistique. surveillant(e) Personne, pas même vøtre immédiat(e), chef, directeur ou sous-ministre / chef d'organisme, n'aura accès à ces renseignements.

Pour assurer la protection de vos réponses et de votre identité, nous avons pris les précautions suivantes:

- Le sondage est ANONYME. Votre nom n'est pas nécessairé.
- Le questionnaire et les enveloppes de retour ne sont pas identifiés.
- Les données seront utilisées afin de produire des résumés statistiques tels des tableaux et des graphiques.
- Les résumés seront réalisés pour
 - (1) la fonction publique en général
 - (2) votre ministère ou agence
 - (3) votre unité organisationnelle
- Seules les données totalisées seront envoyées à votre (vos) chef (s).

Tous les tableaux seront vérifiés pour s'assurer qu'aucune identité ne sera révélée. Si, dans un tableau, moins de cinq (5) personnes présentent exactement les mêmes caractéristiques, Statistique Canada garantit que ce tableau ne sera pas produit. Vous ne serez donc pas identifié en tant qu'individu.

Merci de votre collaboration

Mel Cappe Greffier du Conseil privé et secrétaire du Cabinet Ivan Fellegi

le Villes

Statisticien en chef du Canada

Quand vous aurez rempli le questionnaire, veuillez le mettre dans l'enveloppe-réponse affranchie, la sceller et nous retourner celle-ci à Statistique Canada par le courrier interne ou par la poste. Pour plus de renseignements, visitez notre site intranet http://publiservice.gc.ca ou appelez au 1-888-656-2700.

Le questionnaire est disponible sur supports de substitution. Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec votre coordonnateur d'équité en matière d'emploi.

SQC/SSD-040-75153 8-5300-359: 1999-01-04

> Statistics Canada





| Мо | n milieu de travail | | | | | |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas |
| 1. | J'estime que mon travail est important. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 2. | Je dispose du matériel et de l'équipement nécessaires pour faire mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 0 | 5 |
| 3. | Il est facile d'obtenir les renseignements nécessaires pour faire mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 | 5 |
| 4. | La classification de mon poste (groupe et niveau) est équitable en comparaison avec ceux(celles) qui font un travail semblable au sein du même organisme ou ailleurs dans la fonction publique. | 1 (| 2 (| 3 | 4 | 5 🔾 |
| 5. | J'ai la souplesse nécessaire pour concilier mes obligations personnelles, familiales et professionnelles. | 1 🔾 | 2 | 330 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 6. | Je crois que je peux réclamer le surtemps pour les heures que je travaille. | 1 | | 3 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 7. | Mon emploi me convient. | 1 |) (| 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 8. | Dans l'ensemble, j'aime mon travail. | 1 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| | |) | | | | |
| 9. | Je travaille à temps plein (i.e. 30 heures ou plus par semaine) ou à temps partiel. | ¹ | emps plein | ² | emps partiel | |
| 10. | Je suis satisfait(e) de mon horaire de travail (ex. horaire régulier, télétravail, semaine de travail comprimée, etc.) | ¹ \bigcirc C | Oui | ² O N | lon | |

| | | Toujours | Souvent | Parfois | Rarement ou jamais | Ne sait pas |
|-----|--|----------|---------|---------|--------------------------|-------------------|
| , | J'estime que la qualité de mon travail est minée parce que | | | | | |
| 11. | les priorités changent constamment; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 12. | l'organisation manque de stabilité; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 13. | il y a un trop grand nombre de stades d'approbation; | 1 (| 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 14. | les délais sont déraisonnables; | 1 (| 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 |
| | je dois faire le même travail, ou en faire plus, avec moins de ressources qu'avant. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 |
| 16. | J'estime que ma charge de travail est raisonnable. | 1 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |

Page 2 8-5300-359

| | | Toujours | Souvent | Parfois | Rarement ou jamais | Ne sait pas |
|-----|---|----------|---------|---------|--------------------------|-------------------|
| 17. | J'arrive à accomplir toutes mes tâches pendant mes heures normales de travail. | 1 _ | 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 |
| 18. | Au cours de la dernière année, j'ai fait des heures supplémentaires payées. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 |
| 19. | Au cours de la dernière année, j'ai fait des heures supplémentaires non-payées. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 (| 4 | 5 |
| 20. | Je félicite les autres pour la qualité de leur travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | | 5 |
| 21. | On m'encourage à innover ou à prendre des initiatives dans mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 | 4 | 5 🔾 |
| 22. | Je prends des initiatives dans mon travail. | 1 🔾 | 2 | 3 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 23. | J'ai un mot à dire quant aux décisions et aux mesures qui influent sur mon travail. | 1 | 2 |)>3 | 4 🔾 | 5 |

Communication avec mon(ma) supérieur(e) immédiat(e)

Votre supérieur(e) immédiat(e) est la personne qui vous attribue vos tâches et (ou) qui évalue votre rendement professionnel.

| | |) / | | | | | |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
| 24. | Je sais ce que mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) attend de moi dans mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 |
| 25. | Mon(ma) supérieur (e) immédiat (e) me permet de décider comment faire mon travail. | 1 (| 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 _ | 6 🔾 |
| 26. | Je reçois des commentaires utiles de mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) sur mon rendement au travait. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 |
| 27. | Je sais que mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) tiendra ses engagements. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 _ | 6 |
| 28. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) reconnait de façon appropriée la qualité de mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 _ | 6 |
| 29. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) me tient au courant des questions touchant mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 _ | 6 |
| 30. | Je tiens mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) au courant de mon travail. | 1 _ | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 🔾 |

8-5300-359 Page 3

| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| 31. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) discute avec moi des résultats que je suis censé(e) atteindre. | 1 (| 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 32. | Je crois pouvoir être en désaccord avec mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) sur le plan du travail sans crainte de représailles. | 1 () | 2 (| 3 (| 4 🔾 | 5 (| 6 |
| 33. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) évalue mon travail en fonction des buts et des objectifs établis. | 1 () | 2 (| 3 (| 4 | 5 | 6 |
| 34. | Si je devais proposer des moyens d'améliorer notre façon de procéder, mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) me prendrait au sérieux. | 1 (| 2 (| 3 🔾 | | 5 | 6 🔾 |
| 35. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) répartit le travail de façon équitable. | 1 (| 2 🔾 | 3 | 4 | 5 🔾 | 6 |
| 36. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) m'aide à cerner mes besoins en formation. | 1 (| 2 | 3 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 37. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) me permet de prendre la formation nécessaire à mon travail. | 1 | 2 | 3 (| 4 🔾 | 5 _ | 6 🔾 |
| 38. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) me traite avec respect. | | 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 _ | 6 |

Mon unité de travail

Votre **unité de travail** est composée de vous-même, de votre supérieur(e) immédiat(e) et de vos collègues. (**N.B.** si vous êtes surveillant(e), ne pas inclure les employé(e)s que vous surveillez.)

| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
|-----|--|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| 39. | Dans mon unité de travail, mes collègues me traitent avec respect. | 1 _ | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 🔾 |
| 40. | Dans mon unité de travail, nous fonctionnons de façon ouverte et honnête. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 🔾 |
| 41. | Dans mon unité de travail, j'estime qu'on embauche des personnes capables de faire le travail. | 1 _ | 2 _ | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 _ | 6 |
| 42. | Dans mon unité de travail, la sélection des titulaires des postes est équitable. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 🔾 |
| 43. | Dans mon unité de travail, nous arrivons généralement à travailler en suivant les plans. | 1 _ | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 | 5 | 6 🔾 |
| 44. | Dans mon unité de travail, nous travaillons en équipe. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 | 5 | 6 🔾 |

Page 4 8-5300-359

| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
|------------|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------|
| 45. | Je suis fier(fière) du travail qui est fait dans mon unité de travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 | 6 🔾 |
| 46. | Dans mon unité de travail, nous apprenons de nos erreurs en faisant ce qu'il faut pour les corriger. | 1 (| 2 (| 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 47. | Je sais de quelle façon mon travail contribue aux objectifs de mon unité de travail. | 1 🔾 | 2 | 3 (| 4 🔾 | 5 | 6 |
| 48. | Je comprends le rôle de mon unité de travail au sein du ministère / de l'organisme. | 1 (| 2 🔾 | 3 (| 4 | 5 | 6 |
| 49. | Les objectifs de mon unité de travail sont compatibles avec ceux de mon ministère / organisme. | 1 (| 2 (| 3) | | 5 | 6 |
| 50. | Dans mon unité de travail, nous arrivons bien à partager l'information entre nous. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 | | 5 🔾 | 6 🔾 |
| 51. | Dans mon unité de travail, nous arrivons bien à partager l'information avec d'autres unités de travail. | 1 (| 2 00 | 3(3) | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 52. | Dans mon unité de travail, nous sommes ouverts aux nouvelles idées sur les moyens d'améliorer notre façon de procéder. | 1 (| 2 | 3 () | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 53. | Dans mon unité de travail, chacun(e) est / serait accepté(e) comme membre à part entière de l'équipe, sans égard à sa race, sa couleur, son sexe ou son incapacité. | | 2 | 3 (| 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| | | | | | | | |
| 54. | Dans mon unité de travail, on revoit de temps à au | utre la faço | n de procé | der. | ¹ Oui | 2 (| Non |
| | | | | | | | |
| | | | Toujours | Souvent | Parfois | Rareme ou jamais | sait |
| 55. | Dans mon unité de travail, nous privilégions les ré | sultats. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 |
| 56. | Dans non-unité de travail, la façon de procéder es importante. | st | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 |
| 57. | Dans mon unité de travail, nous avons notre mot a la répartition des tâches. | à dire sur | 1 🔾 | 2 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 |
| | > | | | | | | |
| 58. | Combien de surveillant(e)s avez-vous eu au cours occupez votre poste depuis moins de 3 ans, indiq vous occupez ce poste.) surveillant(e)(s) | | | | | | |

8-5300-359 Page <u>5</u>

| | | Oui | Non |
|-----|---|-----|-----|
| 59. | J'ai été victime de discrimination dans mon unité de travail. | 1 (| 2 🔾 |
| 60. | J'ai été victime de harcèlement dans mon unité de travail. | 1 🔾 | 2 🔾 |

| Me | s compétences et ma carrière | | | |
|-----|--|----------|-----------|-------------------|
| | | Beaucoup | Un peu | Pas du tout |
| | Dans le cadre de mon emploi actuel ou pour mon perfectionnement professionnel, je dois: | | | |
| 61. | améliorer mes habiletés en communications interpersonnelles; | | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 62. | améliorer ma capacité de communiquer facilement mes idées; | 1 0 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 63. | me renseigner davantage sur la prestation de services à la clientèle; | 1 (| 2 🔾 | 3 🔾 |
| 64. | apprendre à mieux utiliser les logiciels nécessaires à mon travail; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 65. | me renseigner davantage sur la planification de ma carrière; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 66. | améliorer mes aptitudes en matière de gestion du temps; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 67. | apprendre l'autre langue officielle ou améliorer la connaissance que j'en ai; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 68. | apprendre davantage sur les aptitudes nécessaires pour bien travailler en équipe; | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |
| 69. | apprendre davantage sur l'orientation (la vision, les valeurs, la mission, etc.) de mon ministère / organisme et l'impact de celle-ci sur mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 |

| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| 70. | Je reçois la formation dont j'ai besoin pour faire mon travail. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |
| 71. | Dans le cadre de mon emploi actuel, je tiens mes connaissances et mes compétences à jour. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 🔾 |
| 72. | J'ài des occasions d'acquérir et d'appliquer les compétences dont j'ai besoin pour progresser dans ma carrière. | 1 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 |
| 73. | Je prends l'initiative d'acquérir les compétences dont j'ai besoin pour progresser dans ma carrière. | 1 _ | 2 (| 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 |
| 74. | Mon(ma) supérieur(e) immédiat(e) m'aide beaucoup à me perfectionner sur le plan professionnel. | 1 _ | 2 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 _ | 6 |

Page 6 8-5300-359

| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
|-----|--|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| 75. | Le ministère met tout en oeuvre pour appuyer ses employé(e)s dans leur perfectionnement professionnel. | 1 | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 6 |
| 76. | J'hésiterais à demander une occasion de perfectionnement (p. ex. détachement, nouveau projet, etc.). | 1 (| 2 🔾 | 3 (| 4 (| 5 | 6 |
| 77. | Je peux obtenir la formation en cours d'emploi nécessaire pour améliorer ma façon de travailler. | 1 (| 2 (| 3 (| 4 | 5 | 6 |
| 78. | J'estime avoir des chances équitables d'obtenir de l'avancement compte tenu de mes compétences et de mon expérience. | 1 (| 2 🔾 | 3 🔾 | | 5 | 6 |
| | | | _ | | | | |

| | | Oui | Non |
|-----|---|-----|-----|
| 79. | Avez-vous demandé une affectation de perfectionnement (p. ex. détachement, nouveau projet, etc.) au cours des 3 dernières années ? | 1 🔾 | 2 🔾 |
| 80. | Vous a-t-on refusé une affectation de perfectionnement au cours des 3 dernières années ? | 1 🔾 | 2 🔾 |
| 81. | Au cours des 3 dernières années, avez-vous participé à un programme de perfectionnement professionnel (ex. programme de recrutement, PSG, PFAÉ, etc.) ? | 1 🔾 | 2 |

Afin d'assurer la confidentialité des renseignements, seuls des groupes professionnels généraux sont utilisés dans ce sondage. Veuillez trouver votre catégorie professionnelle actuelle dans le tableau suivant et cocher le cercle qui correspond à la lettre de votre code. (Si vous occupez un poste par intérim, indiquez le groupe du poste intérimaire.)

Mon CODE DE GROUPE est (seton le tableau ci-dessous):

 \bigcirc D 5 \bigcirc E 6 \bigcirc F 7 \bigcirc G

| Catégorie | Code de groupe |
|---------------------|----------------|
| AC | ⊘ B\\ |
| AG | B \\ |
| Al 🗸 | b D |
| AO | D |
| AR | ⟩ |
| A\$\\rangle \rangle | C |
| AU | В |
| By | В |
| СН | В |
| CM | Е |
| CO | В |
| CR | Е |
| CS | E C F |
| CX | F |
| DA | E |
| DD | D |
| DE | В |
| DS | В |

| Catégorie | Code de groupe |
|-----------|----------------|
| ED | В |
| EG | D |
| EL | D |
| EN | В |
| ES | В |
| EU | D |
| EX | Α |
| FI | С |
| FO | В |
| FR | F |
| FS | C F |
| GL | |
| GS | F |
| GT | D |
| GX | Α |
| HP | F |
| HR | В |
| HS | F |

| Catégorie | Code de groupe |
|-----------|----------------|
| IS | С |
| LA | В |
| LI | F |
| LS | В |
| MA | В |
| MD | В |
| MM | С |
| MT | В |
| NU | В |
| OE | E |
| OM | С |
| OP | В |
| PC | В |
| PE | С |
| PG | С |
| PH | В |
| PI | D |
| PM | С |

| Catégorie | Code de groupe | | |
|-----------|----------------|--|--|
| PR | F | | |
| PS | В | | |
| PY | D | | |
| RO | D | | |
| SC | F | | |
| SE | В | | |
| SG | В | | |
| SI | D | | |
| SO | D | | |
| SR | F | | |
| ST | Е | | |
| SW | В | | |
| TI | D | | |
| TR | С | | |
| UT | В | | |
| VM | В | | |
| WP | С | | |
| Autre | G | | |
| · | • | | |

| 83. | Quelle tranche salariale correspond à votre salair | e annuel a | ctuel? (À t | itre intérima | ire, le cas éc | héant.) | |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| | 1 Moins de 30 000 \$ par année | | | | | | |
| | ² 30 000 \$ - 39 000 \$ | | | | | | |
| | ³ | | | | | | |
| | ⁴ | | | | | | £ . |
| | ⁵ O 60 000 \$ et plus | | | | | < | |
| | | | | | | |) · |
| 84. | Depuis combien d'années êtes-vous dans le grou échéant.) | pe et nivea | u de votre | poste actuel | ? (À titre in | tèrimaire | e, le cas |
| | ¹ Moins de 3 ans | | | \langle | | | |
| | ² 3 à 10 ans | | | | | | |
| | ³ O 11 à 20 ans | | | | | | |
| | ⁴ O Plus de 20 ans | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 85. | Au cours des 3 dernières années, combien de pro | motions a | VOX-VOUS OF | . 2 | | | |
| 05. | 1 🔿 | | 7624VOWS 61 | <i>i</i> : | | | |
| | Aucune 2 Aucune | | | | | | |
| | Une Plus d'une | | | | | | |
| | Pids d'une |)/> | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ser | rvice à la clientéle | | | | | | |
| | aque employé(e) de la fonction publique fourni re employé(e), un membre de la population cal | | | | | | |
| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |

Mon-unité de travail a des normes de service à la clientèle. 87. Je sais qui sont mes principaux clients (p. ex. 2 🔾 3 (6 population canadienne, d'autres fonctionnaires, etc.). 6 🔾 5 🔾 2 🔾 3 🔾 88. Je demande à mes clients quels sont leurs besoins et leurs attentes. Je suis en mesure d'adapter les services que je fournis en fonction des besoins de mes clients.

Page 8 8-5300-359

| Or | Organisation | | | | | | |
|-----|---|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| | | Entière- ment d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt en désaccord | En désaccord total | Ne sait pas | Ne s'applique pas |
| 90. | Je crois que la haute direction va s'efforcer de résoudre les problèmes soulevés dans le présent sondage. | 1 _ | 2 _ | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | 9 \$ |
| 91. | Les surveillant(e)s et les employé(e)s doivent collaborer pour tenter de résoudre les problèmes soulevés dans le présent sondage. | 1 _ | 2 🔾 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 | |
| 92. | Au cours de la dernière année, j'ai discuté franchement de ma carrière avec quelqu'un (sauf un(e) collègue) de mon ministère / organisme. | 1 🔾 | 2 (| 3 (| 4 | 5 | 6 |
| 93. | Je peux clairement expliquer aux autres l'orientation (la vision, les valeurs, la mission, etc.) de mon ministère / organisme. | 1 🔾 | 2 🔾 | 3 | 40 | 5 | 6 (|
| 94. | J'estime que la direction de mon ministère ou organisme fait du bon travail au chapitre du partage de l'information. | 1 🔾 | 2 00 | 3 | 4 🔾 | 5 | 6 (|
| 95. | Le milieu de travail de mon ministère / organisme est agréable. | 1 0 | 20 | 3 | 4 🔾 | 5 | 6 🔾 |
| 96. | Je suis satisfait(e) de ma carrière dans la fonction publique. | |)2 | 3 🔾 | 4 🔾 | 5 🔾 | 6 |

| Re | enseignements généraux |
|-----|---|
| 97. | . Au total, depuis combien d'arnées travaillez-vous dans la fonction publique ? |
| | 1 Moins de 3 ans |
| | ² 3 à 10 ans |
| | ³ 11 à 20 ans |
| | 4 Rius de 20 ans |
| | |
| 98. | Depuis combien d'années travaillez-vous pour votre ministère / organisme actuel ? |
| | Moins de 3 ans |
| | ² 3 à 10 ans |
| | ³ O 11 à 20 ans |
| | ⁴ Plus de 20 ans |
| | |

8-5300-359 Page 9

| 99. | Quelle est votre situation professionnelle ? |
|------|--|
| | Nommé(e) pour une période indéterminée (statut d'employé(e) permanent(e), saisonnier(ère)) |
| | Nommé(e) pour une période déterminée ou employé(e) occasionnel(le) |
| | Autre (p. ex., étudiant(e), nomination par le gouverneur en conseil, personnel exonéré des ministres) |
| 100. | Dans quelle unité organisationnelle travaillez-vous actuellement ? (Choisissez le code correspondant à votre unité dans la liste ci-jointe.) |
| | Code |
| | Statistique Canada garantit que l'information sur l'unité que vous inscrivez ne sera pas utilisée pour vous identifier. |
| 101. | Êtes-vous surveillant(e) ? (À titre intérimaire, le cas échéant.) |
| | ¹ Oui |
| | ² O Non |
| 102. | Quelles sont les exigences linguistiques de votre poste |
| | 1 O Bilingue |
| | ² Unilingue anglais |
| | Unilingue français |
| | L'une ou l'autre des deux langues officielles |
| 103. | Occupez-vous un poste ou vous devez fournir des services à la population ? |
| | |
| | 2 Non Passez à la question 105 |
| | |
| 104. | En quelle(s) langue(s) officielle(s) fournissez-vous des services à la population ? |
| | Anglais seulement |
| | Français seulement |
| | Anglais et français |

Page 10 8-5300-359

| | 105. Dans o | uelle province ou territoire travaillez-vous ? |
|---|--------------------|---|
| | 01 🔾 | Territoires du Nord-Ouest |
| | 02 🔾 | Nunavut |
| | 03 | Yukon |
| | 04 🔾 | Colombie-Britannique \$ |
| | 05 🔾 | Alberta |
| | 06 | Saskatchewan |
| | 07 🔾 | Manitoba |
| | 08 | Région de la capitale nationale |
| | 09 🔾 | Ontario (sauf la région de la capitale nationale) |
| | 10 🔾 | Québec (sauf la région de la capitale nationale) |
| | 11 🔾 | Nouveau-Brunswick |
| | 12 🔾 | Nouvelle-Écosse |
| | 13 🔾 | Île-du-Prince-Édouard |
| | 14 🔾 | Terre-Neuve / Labrador |
| | 15 🔾 | À l'extérieur du Canada |
| | 106 Ouel e | st votre groupe d'âge ? |
| | 1 O | |
| | 2 (| 29 ans ou moins |
| | 3 (| 30 à 39 ans |
| | 4 (| 40 à 49 ans |
| | 5 (| 50 à 54 ans |
| | | 55 ans ou plus |
| | 107. Quel e | st votre sexe? |
| | 1 (| Homme |
| | 2) | Femme |
| | 108. Quele | st le niveau de scolarité le plus élevé que vous ayez atteint ? |
| | | Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent ou moins |
| / | 2 | Diplôme ou certificat obtenu d'un collège communautaire, d'un cégep, d'un institut de technologie, |
| | | d'une école de sciences infirmières, etc., ou un certificat ou diplôme d'une école de métiers |
| | 3 (| Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat |
| | 4 🔾 | Baccalauréat (B. A., B. Sc., etc.), certificat ou diplôme universitaire supérieur au baccalauréat, maîtrise (p. ex. M. A., M. Sc., M. Ed.), ou premier grade professionnel (p. ex. LL. B., diplôme en médecine, en art dentaire, en médecine vétérinaire ou en optométrie (M. D., D. D. S., D.M.D., D.M.V. ou O.D.)) ou doctorat (Ph. D., D. Sc., D. Ed., etc.) |

8-5300-359 Page 11

| 109. Quelle est votre première langue officielle ? |
|---|
| ¹ Anglais |
| ² O Français |
| |
| 110. Êtes-vous un(e) Autochtone (Indien de l'Amérique du Nord / Premières nations, Métis, Inuit) ? |
| ¹ Oui |
| ² O Non |
| 111. Êtes-vous une personne handicapée ? (On entend par « personne handicapée » une personne atteinte d'une incapacité à long terme ou récurrente (incapacité physique, mentale ou sensorielle ou trouble psychiatrique ou d'apprentissage) et qui estime être désavantagée sur le plan de l'emploi du fait de cette incapacité ou qu'un employeur, actuel ou potentiel, est susceptible de la considérer comme étant défavorisée sur le plan de l'emploi du fait de cette incapacité, de même qu'une personne dont les limitations fonctionnelles imputables à son incapacité ont été compensées pour lui permettre d'exercer son emploi ou d'être affectée à son lieu de travail actuel.) 1 Oui Non |
| 112. Êtes-vous membre d'une minorité visible ? (Par exemple: Noir, Chinois, Philippin, Japonais, Coréen, personne originaire d'Asie du Sud / des Indes orientales, d'Asie du Sud-Est ou d'Asie occidentale qui n'est pas de race blanche, Nord-Africain ou Arabe, Latino-Américain qui n'est pas de race blanche, personne d'origine mixte (dont l'un des parents provient de l'un des groupes de cette liste) ou membre d'un autre groupe de minorité visible.) 1 Oui 2 Non |
| |

Merci d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire sur votre milieu de travail. Votre contribution est très importante et essentielle au renouvellement de la fonction publique.

Page 12 8-5300-359