

Pandemic Programming

Merci pour votre participation à cette étude sur les effets de la pandémie de COVID-19 sur le développement logiciel. Le but de cette étude est de comprendre les effets du télétravail sur le bien être et la productivité durant cette crise.

Ce questionnaire est (ou sera bientôt) disponible en anglais, عربي (arabe), 國語 (chinois), italien, 日本語 (japonais), 한국어 (coréen), فارسی (farsi), portugais, Русский (russe), espagnole et turque. Vous pouvez sélectionner une autre langue ici (You can select a different language here) : <https://paulralph.name/2020/03/27/pandemic-programming-questionnaire/>

Vous ne devriez participer à cette enquête uniquement si vous êtes un professionnel du développement logiciel qui a commencé à travailler de la maison à cause de la pandémie de COVID-19.

L'enquête prend environ 20 minutes. Il n'y a aucun paiement ou prix pour la participation, mais si nous recevons au moins 150 réponses, nous donnerons 500 USD à un projet open source choisi par les participants.

S'il vous plait, soyez patient avec les questions. Cette situation est compliquée et donc nous avons besoin de suffisamment d'information. Certaines questions proviennent d'instruments utilisés par l'Organisation Mondiale de la Santé et les hôpitaux. Si elles ne collent pas parfaitement à votre expérience en développement logiciel, répondez du mieux possible. S'il vous plait, prenez le temps de répondre à autant de questions que possible. Si vous ne désirez pas répondre à une question, vous pouvez l'ignorer et passer à la suivante.

Merci encore pour votre aide.

*** Required**

1. Vous ne devriez compléter cette enquête que si vous répondez à tous les critères suivants (les participants de tous pays et organisations sont les bienvenus). *

Check all that apply.

- ☐ J'ai lu le formulaire de consentement : <https://paulralph.name/wp-content/uploads/2020/04/Consent-Form-French.pdf>
- ☐ Je suis d'accord pour participer
- ☐ Je suis un professionnel du logiciel (développeur, analyste, architecte, chef de projet, etc.)

Votre lieu de travail

(vous ne pouvez pas passer cette question)

2. Choisissez l'option qui décrit le mieux votre situation *

Mark only one oval.

- ☐ Avant la pandémie, je travaillais dans un bureau. Maintenant, je travaille de la maison.
- ☐ J'ai travaillé au bureau tout le temps.
- ☐ J'ai travaillé à distance tout le temps.
- ☐ Avant la pandémie, je travaillais à distance. Maintenant je travaille dans un bureau.

Statut COVID-19

3. Choisissez toutes les réponses s'appliquant à votre situation

Check all that apply.

- ☐ J'ai été testé positif au COVID-19
- ☐ Quelqu'un d'autre au sein de mon foyer a été testé positif au COVID-19
- ☐ Un membre de ma famille a été testé positif au COVID-19
- ☐ Un ami proche a été testé positif au COVID-19
- ☐ Je suis en ce moment ou j'ai été jusqu'à récemment mis en quarantaine (reçu ordre de ne pas quitter la maison quelque soit la raison)
- ☐ Aucun des éléments précédents

4. Choisissez l'option qui vous décrit le mieux.

Mark only one oval.

- ☐ Je ne quitte pas du tout la maison, quelque soit la raison.
- ☐ Je ne quitte la maison que pour des tâches essentielles (par exemple, faire les courses, aller chez le médecin/pharmacien, faire de l'exercice)
- ☐ Je quitte la maison régulièrement pour le travail ou les loisirs. Je maintiens mes distances avec les autres.
- ☐ Je quitte la maison régulièrement. Je ne maintiens PAS mes distances avec les autres.

5. Craignez vous...

Mark only one oval per row.

	Oui	Peut-être/Incertain	Non
...d'être infecté par le COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...de décéder des suites du COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...qu'un proche décède des suites du COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. En ce moment, vous vous sentez...

Mark only one oval per row.

	Oui	Peut-être/Incertain	Non
...inquiet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...impuissant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...horri��	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Répondez aux questions suivantes.

Mark only one oval per row.

	Oui	Peut-être/Incertain	Non
Craignez-vous de manquer d'argent si vous ne pouvez pas travailler durant les 2-3 prochains mois ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est-ce que d'habitude, vous vous rétablissez rapidement après avoir été malade ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avez-vous des amis �� contacter par téléphone/e-mail/messagerie/etc. pour ne pas vous sentir seul ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. En ce moment, combien de médicaments prescrits par votre médecin prenez-vous ?

Préparation aux catastrophes et ergonomie

9. Réagissez aux propositions suivantes.

Mark only one oval per row.

[illegible]

10. Indiquez dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les propositions suivantes concernant votre espace de travail à votre domicile.

Mark only one oval per row.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
Mon espace de télétravail est libre de toute distraction.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le niveau de bruit de mon espace de télétravail est acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La température de mon espace de télétravail est acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La lumière/L'éclairage de mon espace de télétravail est acceptable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ma chaise est confortable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon espace de télétravail dispose d'une bonne ergonomie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Soutien de la part de votre organisation

11. Vous trouverez ci-dessous une liste de proposition à propos de la manière dont l'organisme (entreprise, service publique, etc.) pour lequel vous travaillez pourrait vous soutenir dans votre télétravail. Pour chaque proposition, indiquez si votre organisme le fait déjà en cochant la case "s'applique" (laissez la case décochée si ce n'est pas le cas). (Cochez aussi la case "s'applique" si votre organisation n'a pas besoin de vous rassurer par rapport à quelque chose qui vous paraît évident.) Ensuite, si vous pensez que la proposition est utile ou pourrait vous être utile, cochez la case "utile", sinon, laissez la case décochée.

Check all that apply.

	S'applique	Est utile ou serait utile
Je peux (ou j'ai pu) ramener de l'équipement de mon lieu de travail (par exemple, un écran) à la maison.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation achètera le nouvel équipement dont nous avons besoin pour travailler depuis la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation paiera pour les logiciels dont nous avons besoin pour travailler depuis la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation paiera une partie ou l'entièreté de ma facture pour l'accès à l'internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation m'a assuré que je garderais mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation m'a assuré que je continuerai d'être payé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation m'a assuré que je pouvais prendre congé si je tombe malade ou si je dois prendre soin de personnes à charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation m'a rassuré quant au fait q'ils comprenaient si mes performances diminuaient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe continue d'avoir des réunions régulièrement, par exemple, par vidéoconférence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mon équipe évite la communication synchrone (par exemple, les vidéoconférences)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation nous encourage à prendre régulièrement contact les uns avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe organise des réunions informelles virtuelles, par exemple, par vidéoconférence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je travaille avec un appel par vidéo ou audio conférence actif avec une partie ou l'ensemble de mon équipe la majeure partie de la journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation envoie de la nourriture au personnel travaillant de la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation organise des activités pour occuper les enfants du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation offre des programmes d'exercices à faire chez soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon organisation encourage son personnel à utiliser cette période pour des formations professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe dispose d'une bonne infrastructure de télétravail (par exemple, un VPN, un bureau virtuel à distance, un système de partage de fichiers, un système de gestion de versions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe applique la validation par les pairs (peer code review) aux commits, demandes de changement de code (change requests) ou aux pull requests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe utilise un système de build pour automatiser la compilation et le test du code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon équipe améliore la documentation de ses processus de développement (par exemple, la procédure d'approbation d'un code change)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Depuis que j'ai commencé à télétravailler à cause de la pandémie de COVID-19...

Mark only one oval per row.

	Tout le temps	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Parfois	Jamais
...Je me sens de bonne humeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Je me sens calme et détendu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Je me sens actif et énergique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Je me réveille frais et reposé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Ma vie quotidienne est remplie de choses qui m'intéressent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Productivité
et
performance
avant la
pandémie

Les questions suivantes concernent votre temps passé au travail durant les 4 semaines (28 jours) avant que vous n'ayez commencé à télétravailler. Choisissez les réponses qui se rapprochent le plus de votre expérience personnelle.

14. Durant les 4 semaines précédant le moment où vous avez commencé à télétravailler...

Mark only one oval per row.

	Tout le temps	La plupart du temps	Parfois	Peu souvent	Jamais
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été supérieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été inférieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence n'avez vous pas travaillé à des moments où vous étiez supposé travailler ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence vous êtes vous retrouvé à ne pas travailler aussi soigneusement que vous le devriez ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence la qualité de votre travail était-elle inférieure à ce qu'elle aurait dû être ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence ne vous êtes vous pas suffisamment concentré sur votre travail ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence vos inquiétudes concernant la pandémie de COVID-19 ont-elles limité le type ou la quantité de travail que vous pouviez faire?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Comment compareriez-vous votre performance globale par rapport aux autres travailleurs de votre secteur exerçant un emploi similaire durant les 4 semaines (28 jours) précédant le moment où vous avez commencé à télétravailler?

Mark only one oval.

- ☐ Vous étiez bien meilleurs que les autres travailleurs
- ☐ Vous étiez dans une certaine mesure meilleur que les autres travailleurs
- ☐ Vous étiez un peu mieux que les autres travailleurs
- ☐ Vous étiez dans la moyenne
- ☐ Vous étiez un peu moins bon que les autres travailleurs
- ☐ Vous étiez dans une certaine mesure moins bon que les autres travailleurs
- ☐ Vous étiez bien moins bon que les autres travailleurs

Productivité
et
performance
en télétravail

Les questions suivantes concernent votre temps passé en télétravail depuis le début de la pandémie de COVID-19. Choisissez les réponses qui se rapprochent le plus de votre expérience personnelle.

16. Depuis que vous avez commencé à télétravailler...

Mark only one oval per row.

	Tout le temps	La plupart du temps	Parfois	Peu souvent	Jamais
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été supérieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été inférieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence n'avez vous pas travaillé à des moments où vous étiez supposé travailler ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence vous êtes vous retrouvé à ne pas travailler aussi soigneusement que vous le devriez ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence la qualité de votre travail était-elle inférieure à ce qu'elle aurait dû être ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence ne vous êtes vous pas suffisamment concentré sur votre travail ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À quelle fréquence vos inquiétudes concernant la pandémie de COVID-19 ont-elles limité le type ou la quantité de travail que vous pouviez faire?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Comment compareriez-vous votre performance globale par rapport aux autres travailleurs de votre secteur exerçant un emploi similaire depuis que vous avez commencé à télétravailler?

Mark only one oval.

- ☐ Vous êtes bien meilleurs que les autres travailleurs
- ☐ Vous êtes dans une certaine mesure meilleur que les autres travailleurs
- ☐ Vous êtes un peu mieux que les autres travailleurs
- ☐ Vous êtes dans la moyenne
- ☐ Vous êtes un peu moins bon que les autres travailleurs
- ☐ Vous êtes dans une certaine mesure moins bon que les autres travailleurs
- ☐ Vous êtes bien moins bon que les autres travailleurs

Productivité globale

Sur une échelle de 1 à 10 où 1 représente la pire performance possible pour votre travail et 10 est la performance d'un travailleur de haut niveau :

18. Comment jugez vous la performance habituelle de la plupart des travailleurs de votre secteur exerçant un emploi similaire au votre ?

Mark only one oval.

[illegible]

19. Comment jugez vous votre performance habituelle durant la ou les deux dernières années ?

Mark only one oval.

[illegible]

20. Comment jugez vous votre performance en télétravail depuis le début de la pandémie de COVID-19 ?

Mark only one oval.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Job et données démographiques

21. Lequel des titres suivant décrit le mieux votre rôle?

Check all that apply.

- ☐ Analyste (Analyst)
- ☐ Architecte (Product Designer)
- ☐ Gestionnaire de produit ou de projet (Product or Project Manager)
- ☐ Spécialiste qualité (Quality Assurance Specialist)
- ☐ Développeur logiciel (Software Developer)

Other: ☐ _____

22. Combien d'années d'expérience avez-vous dans le domaine du développement logiciel?

23. Combien d'années d'expérience avez-vous en télétravail?

24. Mon emploi principal est :

Mark only one oval.

- ☐ Temps plein
- ☐ Temps partiel
- ☐ Other: _____

25. Combien de personne vivent au sein de votre foyer, vous y compris ?

26. Combien de personnes vivant avec vous sont des enfants de moins de 12 ans?

27. Quelle est votre tranche d'âge (en années)?

Mark only one oval.

- ☐ Moins de 20 ans
- ☐ 20-24
- ☐ 25-29
- ☐ 30-34
- ☐ 35-39
- ☐ 40-44
- ☐ 45-49
- ☐ 50-54
- ☐ 55-59
- ☐ 60-64
- ☐ 65+

28. Quel est votre genre?

Mark only one oval.

☐

Féminin

☐

Masculin

☐

Non-binaire / Troisième genre

☐

Other: _____

29. Quel est votre pays de résidence ?

Mark only one oval.

- ☐ Afghanistan
- ☐ Akrotiri
- ☐ Albania
- ☐ Algeria
- ☐ American Samoa
- ☐ Andorra
- ☐ Angola
- ☐ Anguilla
- ☐ Antarctica
- ☐ Antigua and Barbuda
- ☐ Argentina
- ☐ Armenia
- ☐ Aruba
- ☐ Ashmore and Cartier Islands
- ☐ Australia
- ☐ Austria
- ☐ Azerbaijan
- ☐ Bahamas, The
- ☐ Bahrain
- ☐ Bangladesh
- ☐ Barbados
- ☐ Bassas da India
- ☐ Belarus
- ☐ Belgium
- ☐ Belize
- ☐ Benin
- ☐ Bermuda
- ☐ Bhutan
- ☐ Bolivia
- ☐ Bosnia and Herzegovina

- ☐ Botswana
- ☐ Bouvet Island
- ☐ Brazil
- ☐ British Indian Ocean Territory
- ☐ British Virgin Islands
- ☐ Brunei
- ☐ Bulgaria
- ☐ Burkina Faso
- ☐ Burma
- ☐ Burundi
- ☐ Cambodia
- ☐ Cameroon
- ☐ Canada
- ☐ Cape Verde
- ☐ Cayman Islands
- ☐ Central African Republic
- ☐ Chad
- ☐ Chile
- ☐ China
- ☐ Christmas Island
- ☐ Clipperton Island
- ☐ Cocos (Keeling) Islands
- ☐ Colombia
- ☐ Comoros
- ☐ Congo, Democratic Republic of the
- ☐ Congo, Republic of the
- ☐ Cook Islands
- ☐ Coral Sea Islands
- ☐ Costa Rica
- ☐ Cote d'Ivoire
- ☐ Croatia
- ☐ Cuba
- ☐ Cyprus

- ☐ Czech Republic
- ☐ Denmark
- ☐ Dhekelia
- ☐ Djibouti
- ☐ Dominica
- ☐ Dominican Republic
- ☐ Ecuador
- ☐ Egypt
- ☐ El Salvador
- ☐ Equatorial Guinea
- ☐ Eritrea
- ☐ Estonia
- ☐ Ethiopia
- ☐ Europa Island
- ☐ Falkland Islands (Islas Malvinas)
- ☐ Faroe Islands
- ☐ Fiji
- ☐ Finland
- ☐ France
- ☐ French Guiana
- ☐ French Polynesia
- ☐ French Southern and Antarctic Lands
- ☐ Gabon
- ☐ Gambia, The
- ☐ Gaza Strip
- ☐ Georgia
- ☐ Germany
- ☐ Ghana
- ☐ Gibraltar
- ☐ Glorioso Islands
- ☐ Greece
- ☐ Greenland
- ☐ Grenada

- ☐ Guadeloupe
- ☐ Guam
- ☐ Guatemala
- ☐ Guernsey
- ☐ Guinea
- ☐ Guinea-Bissau
- ☐ Guyana
- ☐ Haiti
- ☐ Heard Island and McDonald Islands
- ☐ Holy See (Vatican City)
- ☐ Honduras
- ☐ Hong Kong
- ☐ Hungary
- ☐ Iceland
- ☐ India
- ☐ Indonesia
- ☐ Iran
- ☐ Iraq
- ☐ Ireland
- ☐ Isle of Man
- ☐ Israel
- ☐ Italy
- ☐ Jamaica
- ☐ Jan Mayen
- ☐ Japan
- ☐ Jersey
- ☐ Jordan
- ☐ Juan de Nova Island
- ☐ Kazakhstan
- ☐ Kenya
- ☐ Kiribati
- ☐ Korea, North
- ☐ Korea, South

- ☐ Kuwait
- ☐ Kyrgyzstan
- ☐ Laos
- ☐ Latvia
- ☐ Lebanon
- ☐ Lesotho
- ☐ Liberia
- ☐ Libya
- ☐ Liechtenstein
- ☐ Lithuania
- ☐ Luxembourg
- ☐ Macau
- ☐ Macedonia
- ☐ Madagascar
- ☐ Malawi
- ☐ Malaysia
- ☐ Maldives
- ☐ Mali
- ☐ Malta
- ☐ Marshall Islands
- ☐ Martinique
- ☐ Mauritania
- ☐ Mauritius
- ☐ Mayotte
- ☐ Mexico
- ☐ Micronesia, Federated States of
- ☐ Moldova
- ☐ Monaco
- ☐ Mongolia
- ☐ Montserrat
- ☐ Morocco
- ☐ Mozambique
- ☐ Namibia

- ☐ Nauru
- ☐ Navassa Island
- ☐ Nepal
- ☐ Netherlands
- ☐ Netherlands Antilles
- ☐ New Caledonia
- ☐ New Zealand
- ☐ Nicaragua
- ☐ Niger
- ☐ Nigeria
- ☐ Niue
- ☐ Norfolk Island
- ☐ Northern Mariana Islands
- ☐ Norway
- ☐ Oman
- ☐ Pakistan
- ☐ Palestine
- ☐ Palau
- ☐ Panama
- ☐ Papua New Guinea
- ☐ Paracel Islands
- ☐ Paraguay
- ☐ Peru
- ☐ Philippines
- ☐ Pitcairn Islands
- ☐ Poland
- ☐ Portugal
- ☐ Puerto Rico
- ☐ Qatar
- ☐ Reunion
- ☐ Romania
- ☐ Russia
- ☐ Rwanda

- ☐ Saint Helena
- ☐ Saint Kitts and Nevis
- ☐ Saint Lucia
- ☐ Saint Pierre and Miquelon
- ☐ Saint Vincent and the Grenadines
- ☐ Samoa
- ☐ San Marino
- ☐ Sao Tome and Principe
- ☐ Saudi Arabia
- ☐ Senegal
- ☐ Serbia and Montenegro
- ☐ Seychelles
- ☐ Sierra Leone
- ☐ Singapore
- ☐ Slovakia
- ☐ Slovenia
- ☐ Solomon Islands
- ☐ Somalia
- ☐ South Africa
- ☐ South Georgia and the South Sandwich Islands
- ☐ Spain
- ☐ Spratly Islands
- ☐ Sri Lanka
- ☐ Sudan
- ☐ Suriname
- ☐ Svalbard
- ☐ Swaziland
- ☐ Sweden
- ☐ Switzerland
- ☐ Syria
- ☐ Taiwan
- ☐ Tajikistan
- ☐ Tanzania

- ☐ Thailand
- ☐ Timor-Leste
- ☐ Togo
- ☐ Tokelau
- ☐ Tonga
- ☐ Trinidad and Tobago
- ☐ Tromelin Island
- ☐ Tunisia
- ☐ Turkey
- ☐ Turkmenistan
- ☐ Turks and Caicos Islands
- ☐ Tuvalu
- ☐ Uganda
- ☐ Ukraine
- ☐ United Arab Emirates
- ☐ United Kingdom
- ☐ United States
- ☐ Uruguay
- ☐ Uzbekistan
- ☐ Vanuatu
- ☐ Venezuela
- ☐ Vietnam
- ☐ Virgin Islands
- ☐ Wake Island
- ☐ Wallis and Futuna
- ☐ West Bank
- ☐ Western Sahara
- ☐ Yemen
- ☐ Zambia
- ☐ Zimbabwe

30. Quel est votre plus haut niveau de diplôme ?

Mark only one oval.

- ☐ Doctorat ou équivalent
- ☐ Maîtrise/Master ou équivalent
- ☐ License/Bachelor/Bachelier ou équivalent
- ☐ Une formation post-bac/post-secondaire
- ☐ Aucune formation post-bac/post-secondaire

31. Combien d'employés compte votre organisation (pas votre équipe) ?

Mark only one oval.

- ☐ entre 0 et 9
- ☐ entre 10 et 99
- ☐ entre 100 et 999
- ☐ entre 1000 et 9999
- ☐ entre 10,000 et 99,999
- ☐ plus de 100,000

32. Avez-vous un (ou des) handicap (s) qui affecte votre travail?

Mark only one oval.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Peut-être
- ☐ Préfère ne pas répondre

Questions ouvertes

33. Y a-t-il autre chose que votre employeur fait ou devrait faire pour vous aider durant cette période de télétravail ?

34. Votre employeur a-t-il fait quelque chose rendant le télétravail plus difficile ?

35. Y a-t-il autre chose que vous voudriez vous dire à propos de la manière dont la pandémie de COVID-19 vous affecte vous et votre équipe ?

36. Y a-t-il autre chose que vous voudriez nous dire à propos de votre productivité ?

37. À quelle organisation open-source devrions nous faire une donation ?

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms