



Division des petites entreprises
et enquêtes spéciales

No d'entreprise _____
No de dossier _____

CONFIDENTIEL une fois rempli.
Renseignements recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*,
Lois révisées du Canada, 1985, Chapitre S-19.

Dans toute correspondance concernant ce questionnaire,
veuillez indiquer les numéros de référence (QID et Case ID) ci-dessous.

If you prefer to receive the questionnaire in English,
please call our toll-free phone number 1-877-679-2746.

**Enquête sur les professions reliées aux technologies
de l'information, 2000 : Enquête auprès des employés**
(Dernier Final – le 31 mai 2000)

Objet de cette enquête :

Statistique Canada mène cette enquête pour le compte de Développement des ressources humaines Canada afin de recueillir de l'information statistique sur les tendances en matière d'emploi dans les professions reliées aux technologies de l'information (TI).

Comme vous le savez peut-être, beaucoup d'employeurs ont déclaré avoir de la difficulté à trouver de la main-d'œuvre qualifiée et se demandent si le nombre d'employés dans ces professions est suffisant pour répondre à la demande. Nous disposons actuellement de très peu de données pour déterminer la nature et l'ampleur de ce problème.

Cette enquête fournira au gouvernement et aux entreprises de l'information à jour sur le marché du travail pour les professions reliées aux TI dans diverses industries et régions. Ses résultats contribueront à façonner les politiques visant ce groupe important de professions.

Les données que vous communiquez sont confidentielles :

La loi interdit à Statistique Canada de publier ou de divulguer des statistiques qui révéleraient de l'information obtenue à partir de la présente enquête et qui se rattacherait à une personne ou à une entreprise identifiable sans son consentement. Les données que vous déclarerez sur le questionnaire seront traitées en toute confidentialité, serviront à des fins statistiques et ne seront divulguées que sous forme agrégée.

Votre participation est importante :

La participation à la présente enquête est volontaire. Votre collaboration est cependant importante si l'on veut que ses résultats soient fiables. L'information que vous fournirez contribuera à façonner des politiques et des programmes actuels et ultérieurs.

VERSION INTERNET

Veuillez compléter cette enquête et la retourner dans les 10 jours suivant sa réception.

Si vous avez besoin d'aide pour compléter cette enquête ou si vous avez des questions, veuillez communiquer avec la :

Division des petites entreprises et des enquêtes spéciales
Numéro de téléphone : **1-877-679-2746**
Courriel: **Info2000@stat.can**

VERSION PAPIER

Veuillez remplir et retourner le présent questionnaire dans les 10 jours suivant sa réception. Prière de l'envoyer, dûment rempli, dans l'enveloppe pré-affranchie ci-jointe ou, si vous le désirez, de le renvoyer par télécopieur au 1-877-792-9270.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire ou si vous avez des questions au sujet de l'enquête, veuillez communiquer avec la :

**Division des petites entreprises et enquêtes spéciales
Statistique Canada
Pré Tunney
Ottawa (Ontario)
K1A 0T6
Numéro de téléphone : 1-877-679-2746
Courriel : Info2000@statcan.ca**

SECTION A

ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

Les questions suivantes portent sur vos postes actuel et précédents. Aux fins de la présente enquête, un poste désigne un emploi comportant un ensemble défini de fonctions, remplies pour un employeur précis.

1. En incluant votre employeur actuel, pour combien d'entreprises ou d'organismes différents avez-vous travaillé **comme employé(e)** au cours des cinq dernières années?

Veillez noter qu'un changement de propriétaire au sein d'une entreprise ou d'un organisme ne représente pas un employeur différent pour les fins de cette enquête.

entreprises (organismes)

2. Au cours des 5 dernières années, avez-vous été à un moment quelconque un(e) **travailleur(euse) autonome**?

- Oui
 Non

VOTRE POSTE ACTUEL

3. Laquelle des professions suivantes reliées aux technologies de l'information (TI) décrit le mieux votre **poste actuel**? (Cochez **UNE** réponse seulement.)

*Si vous remplissez plus d'une fonction, veuillez cocher la profession dans laquelle vous passez le **PLUS** grand nombre d'heures.*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gestionnaire de la formation en TI | Une liste de définitions de ces professions est présentée sur une feuille séparée. |
| <input type="checkbox"/> Gestionnaire Web | |
| <input type="checkbox"/> Gestionnaire en informatique | |
| <input type="checkbox"/> Analyste ou consultant(e) fonctionnel(le) de l'informatique | |
| <input type="checkbox"/> Analyste de la sécurité des systèmes | |
| <input type="checkbox"/> Analyste de l'assurance de la qualité de l'informatique | |
| <input type="checkbox"/> Vérificateur(trice) de systèmes | |
| <input type="checkbox"/> Gestionnaire de bases de données | |
| <input type="checkbox"/> Analyste en administration de données | |
| <input type="checkbox"/> Spécialiste de l'exploitation des réseaux et de la communication des données | |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur(e) en logiciel | |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur(e) informaticien(ne), sauf en logiciel | |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur(e) électricien(ne) ou électronicien(ne), sauf ingénieur(e) informaticien(ne) | |
| <input type="checkbox"/> Programmeur(euse) | |
| <input type="checkbox"/> Programmeur(euse) en médias interactifs | |
| <input type="checkbox"/> Opérateur(trice) d'ordinateurs et de réseaux | |
| <input type="checkbox"/> Technicien(ne) du Web | |
| <input type="checkbox"/> Analyste en soutien technique | |
| <input type="checkbox"/> Évaluateur(trice) de logiciels et de systèmes informatiques | |
| <input type="checkbox"/> Rédacteur(trice) technique | |
| <input type="checkbox"/> Designer graphique et artiste illustrateur | |
| <input type="checkbox"/> Autre profession reliée aux TI, veuillez préciser _____ | |

4. Quel est le titre de votre poste actuel?

5. Quelles sont les activités ou les fonctions les **plus importantes** de votre poste actuel?

6. Depuis que vous occupez votre poste actuel, les fonctions associées à ce poste ont-elles changé: *(Cochez UNE réponse seulement.)*

- beaucoup?
- un peu?
- légèrement?
- pas du tout?

7. Depuis combien de temps occupez-vous ce poste?

mois OU années

8. Votre poste actuel est-il permanent ou temporaire?

- Permanent *(Aucune date de cessation d'emploi n'a été déterminée.)*
- Temporaire *(Une date de cessation d'emploi a été déterminée.)*

9. Votre poste actuel est-il un poste à temps plein ou à temps partiel?

- Temps plein *(30 heures ou plus par semaine)*
- Temps partiel *(moins de 30 heures par semaine)*

10. Combien de semaines par année occupez-vous habituellement ce poste?
(Veuillez inclure les vacances payées et les autres congés payés.)

semaines

11. **En ne comptant pas les heures supplémentaires**, pendant combien d'heures **payées** par semaine occupez-vous ce poste, en moyenne?

heures

12. Au cours de la dernière année, à quelle fréquence avez-vous effectué des **heures supplémentaires** de travail dans le cadre de votre poste actuel?

(Cochez UNE réponse seulement.)

- Régulièrement
 - Souvent
 - Occasionnellement
 - Rarement
 - Jamais
- } PASSEZ À LA QUESTION 13
- } PASSEZ À LA QUESTION 16

13. Comment vos heures supplémentaires sont-elles rémunérées?

(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Payées au taux normal (*à votre taux normal de rémunération*)
- Payées au taux des heures supplémentaires (*à un taux supérieur à votre taux normal de rémunération*)
- En heures de congé au taux normal (*le nombre d'heures de congé est le même que le nombre d'heures supplémentaires travaillées*)
- En heures de congé au taux des heures supplémentaires (*le nombre d'heures de congé est supérieur au nombre d'heures supplémentaires travaillées*)
- Arrangement non officiel
- Non rémunérées

14. Combien d'heures supplémentaires rémunérées travaillez-vous, en moyenne, par semaine?

heures

15. Combien d'heures supplémentaires non rémunérées travaillez-vous, en moyenne, par semaine?

heures

16. Quel est votre salaire annuel avant impôts et autres déductions dans le cadre de votre poste actuel? (Veuillez NE PAS inclure les primes, les bonus et les heures supplémentaires.)

- Moins de 30 000 \$
- 30 000 à 34 999 \$
- 35 000 à 39 999 \$
- 40 000 à 44 999 \$
- 45 000 à 49 999 \$
- 50 000 à 54 999 \$
- 55 000 à 59 999 \$
- 60 000 à 64 999 \$
- 65 000 à 69 999 \$
- 70 000 à 74 999 \$
- 75 000 à 79 999 \$
- 80 000 à 84 999 \$
- 85 000 à 89 999 \$
- 90 000 à 94 999 \$
- 95 000 à 99 999 \$
- 100 000 \$ ou plus

17. Au cours des 12 derniers mois, à combien estimez-vous vos gains découlant des heures supplémentaires qui vous ont été payées dans le cadre de votre poste actuel?

\$

18. Au cours des 12 derniers mois, à combien estimez-vous vos gains totaux résultant de suppléments pour quart de travail inhabituel, de commissions ou de paiements de travaux à la pièce?

\$

19. Lequel ou lesquels des incitatifs financiers suivants votre employeur vous offre-t-il?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Primes ou bonus
 - Participation aux bénéfices
 - Options sur actions
 - Autre, **veuillez préciser** _____
 - Aucun
- } PASSEZ À LA QUESTION 20
PASSEZ À LA QUESTION 21

20. Au cours des 12 derniers mois, à combien estimez-vous vos gains totaux provenant de primes, de bonus, d'une participation aux bénéfices ou d'options sur actions?

\$

21. Lequel ou lesquels des avantages non financiers suivants votre employeur vous paie-t-il entièrement ou partiellement et vous offre-t-il?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Assurance-vie ou invalidité
- Régime de soins médicaux ou dentaires
- Régime de retraite (à l'exclusion du RPC/RRQ ou d'un REER collectif)
- Suppléments d'assurance-emploi pour congé de maternité ou licenciements
- Autre, **veuillez préciser** _____
- Aucun

22. Lequel ou lesquels des autres avantages suivants votre employeur vous offre-t-il?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Installations de loisirs
- Services de garderie
- Adhésions à des clubs
- Horaire de travail flexible
- Travail à partir de votre domicile (télétravail)
- Autre, **veuillez préciser** _____
- Aucun

23. Lorsque vous avez été à l'origine embauché(e) par cette entreprise ou cet organisme, comment vous étiez-vous renseigné(e) sur le poste?
(Cochez UNE réponse seulement.)

- Directement recruté(e) par l'employeur
- Annonce d'offre d'emploi
- Initiative personnelle
- Bouche à oreille
- Réseau non officiel
- Recrutement universitaire ou collégial
- Salon de l'emploi
- Agence de recrutement sur Internet
- Site Web de l'entreprise ou de l'organisme
- Centre d'emploi gouvernemental
- Chasseur de têtes ou agence de personnel
- Autre, **veuillez préciser** _____

24. Immédiatement avant d'occuper votre poste actuel, que faisiez-vous **principalement**?
(Cochez *UNE* réponse seulement.)

- | | | |
|--|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vous occupiez un autre poste | } | PASSEZ À LA
QUESTION 27 |
| <input type="checkbox"/> Vous étiez travailleur(euse) autonome | | |
| <input type="checkbox"/> Vous étiez étudiant(e) | } | PASSEZ À LA
QUESTION 25 |
| <input type="checkbox"/> Vous étiez sans emploi, mais disponible pour travailler | | |
| <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser _____ | | |

25. Avez-vous été un(e) employé(e) rémunéré(e) ou un(e) travailleur(euse) autonome à un moment quelconque avant d'obtenir votre poste actuel?

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | (PASSEZ À LA QUESTION 26) |
| <input type="checkbox"/> Non | (PASSEZ À LA QUESTION 38) |

26. Combien de temps s'est-il écoulé entre votre DERNIER poste et votre poste ACTUEL?

Votre DERNIER poste est l'emploi que vous déteniez avant votre poste actuel.

mois OU années

29. Quels étaient les activités ou les fonctions les **plus importantes** de chacun de ces postes?

Votre DERNIER poste	Votre AVANT-DERNIER poste
<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas
_____	_____
_____	_____
_____	_____

30. Occupiez-vous chacun de ces postes précédents au Canada?

Votre DERNIER poste	Votre AVANT-DERNIER poste
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas

31. Combien de temps avez-vous occupé chacun de ces postes?

Votre DERNIER poste	Votre AVANT-DERNIER poste
<input type="text" value=""/> mois	<input type="text" value=""/> mois
OU	OU
<input type="text" value=""/> années	<input type="text" value=""/> années
<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas

32. Pour quelle **raison principale** avez-vous quitté chacun de ces postes précédents?

(Cochez seulement UNE réponse par colonne.)

Meilleur salaire, meilleurs incitatifs ou meilleurs avantages sociaux

Meilleurs débouchés de carrière ou de croissance

Projets plus stimulants ou intéressants

Possibilité d'utiliser une technologie de pointe

Qualité de la gestion

Changement de propriétaire

Meilleures heures de travail

Désir de changer de profession

Meilleur milieu de travail

Pour cesser d'être travailleur(euse) autonome

Réduction des effectifs

Licenciement

Autre, **veuillez préciser**

Ne s'applique pas

Votre DERNIER poste	Votre AVANT-DERNIER poste
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Occupiez-vous votre AVANT-DERNIER poste **immédiatement avant** d'occuper votre DERNIER poste?

Oui

Non

Ne s'applique pas

PASSEZ À LA QUESTION 35

PASSEZ À LA QUESTION 34

PASSEZ À LA QUESTION 35

34. Combien de temps s'est-il écoulé entre votre AVANT-DERNIER poste et votre DERNIER poste?

mois

OU

années

VOTRE PREMIER POSTE RELIÉ AUX TI

35. Votre poste ACTUEL est-il votre premier poste relié aux TI?

- Oui PASSEZ À LA QUESTION 38
 Non PASSEZ À LA QUESTION 36

36. Votre premier poste relié aux TI était-il :

- votre DERNIER poste? } PASSEZ À LA
 votre AVANT-DERNIER poste? } QUESTION 38
 un poste que vous avez occupé avant votre
AVANT-DERNIER poste? PASSEZ À LA QUESTION 37

37. Laquelle des professions suivantes décrit le mieux votre **premier poste relié aux TI**?
(Cochez *UNE* réponse seulement.)

Si vous remplissiez plus d'une fonction, veuillez cocher la profession dans laquelle vous avez passé le PLUS grand nombre d'heures.

- Gestionnaire de la formation en TI
 Gestionnaire Web
 Gestionnaire en informatique
 Analyste ou consultant(e) fonctionnel(le) de l'informatique
 Analyste de la sécurité des systèmes
 Analyste de l'assurance de la qualité de l'informatique
 Vérificateur(trice) de systèmes
 Gestionnaire de bases de données
 Analyste en administration de données
 Spécialiste de l'exploitation des réseaux et de la communication des données
 Ingénieur(e) en logiciel
 Ingénieur(e) informaticien(ne), sauf en logiciel
 Ingénieur(e) électricien(ne) ou électronicien(ne), sauf ingénieur(e) informaticien(ne)
 Programmeur(euse)
 Programmeur(euse) en médias interactifs
 Opérateur(trice) d'ordinateurs et de réseaux
 Technicien(ne) du Web
 Analyste en soutien technique
 Évaluateur(trice) de logiciels et de systèmes informatiques
 Rédacteur(trice) technique
 Designer graphique et artiste illustrateur
 Autre profession reliée aux TI, **veuillez préciser** _____

38. Votre premier poste relié aux TI était-il votre premier emploi après vos études?

- Oui
 Non

39. Comment avez-vous obtenu votre premier poste relié aux TI?
(Cochez *TOUT* ce qui s'applique.)

- Vous participiez à un programme d'enseignement coopératif
 Vous avez été recruté(e) à partir du collège ou de l'université
 Vous avez postulé le poste
 Vous avez été muté(e) à l'intérieur de l'entreprise ou de l'organisme

Autre, **veuillez préciser** _____

SECTION B ÉTUDES

Les questions suivantes portent sur vos études.

40. À l'exclusion des études faites dans un collège d'informatique privé ou un autre institut de formation privé, quel est le **niveau le plus élevé** des études que vous ayez achevées?
(Cochez **UNE** réponse seulement.)

- | | | |
|--|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inférieur aux études secondaires | } | PASSEZ À LA QUESTION 52 |
| <input type="checkbox"/> Certaines études secondaires | | |
| <input type="checkbox"/> Un diplôme d'études secondaires | | |
| <input type="checkbox"/> Certaines études collégiales | } | PASSEZ À LA QUESTION 46 |
| <input type="checkbox"/> Un diplôme ou un certificat d'études collégiales | | |
| <input type="checkbox"/> Certaines études universitaires | } | PASSEZ À LA QUESTION 41 |
| <input type="checkbox"/> Un certificat, un diplôme ou un grade universitaire | | |
| <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser _____ | | |

ÉTUDES UNIVERSITAIRES

41. Lequel ou lesquels de ces certificats, diplômes ou grades universitaires avez-vous reçu?
(Cochez **TOUT** ce qui s'applique.)

- Certificat ou diplôme universitaire (inférieur au baccalauréat)
- Baccalauréat
- Maîtrise
- Doctorat acquis (Ph.D., D.Sc. ou D.Ed.) ou grade en médecine, en art dentaire, en médecine vétérinaire ou en optométrie (M.D., D.D.S., D.M.D., D.M.V., D.O.)
- Ni certificat, ni diplôme, ni grade

42. Étiez-vous inscrit(e) à un programme universitaire d'enseignement coopératif?

- Oui
- Non

43. Quel(s) était (étaient) votre (vos) principal (principaux) domaine(s) d'études pour chacun de ces niveaux universitaires, que vous ayez ou que vous n'ayez pas obtenu votre diplôme? <i>(Cochez TOUT ce qui s'applique.)</i>	Programme universitaire inférieur au baccalauréat	Baccalauréat	Maîtrise	Doctorat
Arts, Éducation, Sciences humaines ou Sciences sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administration des Affaires, Commerce ou Gestion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>
Informatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Génie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Génie informatique</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Génie des systèmes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Génie électrique ou électronique</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Génie, veuillez préciser</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
Sciences de la santé et Sciences naturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathématiques et Sciences pures et appliquées (à l'exception de l'Informatique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, veuillez préciser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

44. À combien de temps remontent ces études universitaires?	Programme universitaire inférieur au baccalauréat	Baccalauréat	Maîtrise	Doctorat
_____ mois	_____ mois	_____ mois	_____ mois	_____ mois
OU	OU	OU	OU	OU
_____ années	_____ années	_____ années	_____ années	_____ années

45. Où avez-vous fait ces études universitaires? <i>(Cochez TOUT ce qui s'applique.)</i>	Programme universitaire inférieur au baccalauréat	Baccalauréat	Maîtrise	Doctorat
Au Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉTUDES COLLÉGIALES OU CEGEP

(à l'exception des études faites dans des collèges d'informatique privés et d'autres instituts de formation privés)

46. Avez-vous :

- | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> obtenu un diplôme ou un certificat d'études collégiales? | } | PASSEZ À LA
QUESTION 47 |
| <input type="checkbox"/> fait certaines études collégiales? | | |
| <input type="checkbox"/> laissé vos études avant d'atteindre le niveau collégial? | PASSEZ À LA QUESTION 52 | |

47. Quelle était la durée du programme d'études collégiales auquel vous étiez inscrit(e)?
(Cochez *UNE* réponse seulement.)

- Moins d'un an
- 1 an
- 2 ans
- 3 ans ou plus

48. Étiez-vous inscrit(e) à un programme d'enseignement coopératif durant vos études collégiales?

- Oui
- Non

49. Quel(s) était (étaient) votre (vos) **principal (principaux)** domaine(s) d'études collégiales?
(Cochez *TOUT* ce qui s'applique.)

- Sciences pures et appliquées (à l'exception de l'Informatique et du Génie)
- Arts, Sciences humaines et Sciences sociales
- Administration des Affaires et Commerce
- Informatique
- Génie
 - Technologie du génie électrique ou électronique*
 - Autre Technologie du génie*
- Sciences de la santé et Sciences naturelles
- Autre domaine d'études, **veuillez préciser** _____

50. À combien de temps remontent ces études collégiales?

mois OU années

51. Où avez-vous fait ces études collégiales?
(Cochez *TOUT* ce qui s'applique.)

- Au Canada
- À l'étranger

ÉTUDES FAITES DANS DES COLLÈGES D'INFORMATIQUE PRIVÉS ET D'AUTRES INSTITUTS DE FORMATION PRIVÉS

52. Avez-vous acquis un certificat ou un diplôme émis par un collège d'informatique privé ou un autre institut de formation privé? (Veuillez inclure les programmes d'accréditation de l'industrie.)

- Oui PASSEZ À LA QUESTION 53
- Non PASSEZ À LA QUESTION 56

53. À combien de temps remonte l'obtention de ce certificat ou de ce diplôme émis par un collège d'informatique privé ou un autre institut de formation privé?
(Si vous avez obtenu plus d'un certificat ou d'un diplôme, veuillez ne tenir compte que du plus récent.)

mois

OU

années

54. Étiez-vous inscrit(e) à un programme d'enseignement coopératif dans ce collège d'informatique privé ou cet autre institut de formation privé?

- Oui
 Non

55. Où avez-vous obtenu ce certificat ou ce diplôme?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Au Canada
 À l'étranger

ACCREDITATIONS ET TITRES PROFESSIONNELS

56. Laquelle ou lesquelles des accréditations suivantes possédez-vous?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Professionnel(le) agréé(e) par Lotus
(Certified Lotus Professional, CLP)
- Administrateur(trice) agréé(e) par Novell
(Certified Novel Administrator, CNA)
- Ingénieur(e) agréé(e) par Novell
(Certified Novel Engineer, CNE)
- Administrateur(trice) de réseau agréé(e) par Cisco
(Cisco Certified Network Administrator, CCNA)
- Ingénieur(e) de systèmes agréé(e) par Microsoft
(Microsoft Certified Systems Engineer, MCSE)
- Professionnel(le) agréé(e) par Microsoft
(Microsoft Certified Professional, MCP)
- Concepteur(trice) de systèmes agréé(e) par Microsoft
(Microsoft Certified Systems Developer, MCSD)
- Autre, **veuillez préciser** _____
- Aucune

57. Laquelle ou lesquelles des attestations professionnelles suivantes ou lequel ou lesquels des titres professionnels suivants possédez-vous?
(Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Technologue en sciences appliquées
(Applied Science Technologist, AscT)
- Technicien(ne) agréé(e) en génie
(Certified Engineering Technician, CET)
- Technologue agréé(e) en génie
(Certified Engineering Technologist, CET)
- Technicien(ne) agréé(e)
(Certified Technician, C Tech)
- Ingénieur(e) en formation ou membre en formation
(Engineer or Member in Training, EIT or MIT)
- Professionnel(le) des systèmes d'information
(Information Systems Professional, ISP)
- Ingénieur(e) (ing.)
- Technologue en génie autorisé(e)
(Registered Engineering Technologist, RET)
- Technologue professionnel(le) (TP)
- Autre, **veuillez préciser** _____
- Aucune

SECTION C FORMATION

Les questions suivantes portent sur la formation que vous avez suivie au cours des 12 derniers mois.

FORMATION OFFICIELLE

Aux fins de la présente enquête, la **FORMATION OFFICIELLE** est tout enseignement structuré visant à accroître les compétences et connaissances de l'employé, que ce soit dans les locaux de l'entreprise (l'organisme) ou ailleurs. Elle **EXCLUT** la formation assistée par ordinateur et les cours offerts sur Internet.

58. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous suivi une formation **officielle** reliée à votre poste pendant que vous étiez employé(e)?

- Oui PASSEZ À LA QUESTION 59
- Non PASSEZ À LA QUESTION 63

59. Au cours des 12 derniers mois, combien de jours de formation **officielle** avez-vous suivis?

jours

60. Lequel ou lesquels des types suivants de formation **officielle** avez-vous suivi(s) au cours des 12 derniers mois? (Cochez TOUT ce qui s'applique.)

- Formation en gestion
- Formation en logiciels de systèmes
- Formation en logiciels d'applications
- Formation en télécommunications ou en réseaux informatiques
- Formation en langage et/ou en programmation informatique(s)
- Formation en matériel d'ordinateur
- Formation en communications ou en aptitudes interpersonnelles
- Autre formation, **veuillez préciser** _____

61. Où cette formation **officielle** était-elle dispensée?

(Cochez **TOUT** ce qui s'applique.)

- Au Canada
- À l'étranger

62. Qui a payé cette formation **officielle**?

(Cochez **TOUT** ce qui s'applique.)

- Vous
- Votre employeur
- Un autre organisme
- Autre, **veuillez préciser** _____

FORMATION NON OFFICIELLE OU SUR LE TAS (EN COURS D'EMPLOI)

*Aux fins de la présente enquête, la formation **NON OFFICIELLE** ou **SUR LE TAS** est l'enseignement que l'employé reçoit dans le cadre de l'exercice de son emploi et qui lui permet d'acquérir de l'information, des compétences et des attitudes. La formation non officielle ou en cours d'emploi n'est pas structurée; elle peut plutôt faire intervenir la participation à des conférences, le mentorat, la formation donnée par soi-même, le réseautage et la formation assistée par ordinateur ou offerte sur Internet.*

63. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous suivi une formation **non officielle** ou **sur le tas**?

- Oui PASSEZ À LA QUESTION 64
- Non PASSEZ À LA QUESTION 65

64. Quelles méthodes de formation **non officielle** ou **sur le tas** avez-vous utilisées au cours des 12 derniers mois? (Cochez **TOUT** ce qui s'applique.)

- Réseautage avec des collègues ou mentorat
- Formation assistée par ordinateur ou cours offerts sur Internet
- Formation autodidacte (donnée par soi-même)
- Conférences, séminaires ou exposés non officiels
- Autre, **veuillez préciser** _____

SECTION D COMPÉTENCES

*Les questions suivantes portent sur les compétences dont vous avez besoin pour votre **POSTE ACTUEL** et votre niveau actuel d'aptitude.*

65. Comment avez-vous acquis les compétences reliées aux TI qui sont nécessaires pour votre **poste actuel**? (Cochez **TOUT** ce qui s'applique.)

- Autoapprentissage (manuels, ouvrages, tutoriels sur internet, etc.)
- Formation officielle payée par l'employeur
- Formation officielle que vous avez payée vous-même
- Formation non officielle ou sur le tas (collègues de travail, superviseur(euse)s, personnes-ressources, ami(e)s)
- Collège d'informatique privé ou institut de formation privé
- Collège public, CEGEP, ou université
- Autre, **veuillez préciser** _____

66. À quel niveau les compétences suivantes reliées aux TI sont-elles importantes pour votre poste actuel? (Cochez seulement UNE réponse par ligne.)

	Niveau d'importance pour votre POSTE ACTUEL			
	Très importantes	Assez importantes	Moins importantes	Non requises
Compétences en analyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en conception (design)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en programmation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en maintenance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en documentation (rédaction technique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en contrôle de la qualité (validation et diffusion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en exploitation des systèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en administration des systèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en soutien technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en ventes et commercialisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en mise à l'essai (testing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences dans le service à la clientèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres compétences reliées aux TI, veuillez préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. Veuillez indiquer votre **niveau actuel d'aptitude** pour les compétences suivantes reliées aux TI. (Cochez *seulement UNE* réponse par ligne.)

	Votre niveau actuel d'aptitude				
	Très bon	Bon	Passable	Faible	Ne s'applique pas
Compétences en analyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en conception (design)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en programmation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en maintenance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en documentation (rédaction technique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en contrôle de la qualité (validation et diffusion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en exploitation des systèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en administration des systèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en soutien technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en ventes et commercialisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en mise à l'essai (testing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences dans le service à la clientèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres compétences reliées aux TI , veuillez préciser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. Pour votre **poste actuel**, dans lequel ou lesquels des domaines suivants travaillez-vous? (Cochez *TOUT* ce qui s'applique.)

- Base de données
- Web, Internet, Intranet
- Logiciels
- Matériel informatique (hardware)
- Réseaux (sauf le Web)
- Systèmes (sauf la sécurité des systèmes)
- Sécurité des systèmes
- Commerce électronique (e-commerce)
- Multimédia (interactif et d'animation)
- Autre, **veuillez préciser** _____

69. À quel niveau les compétences suivantes en administration ou en gestion sont-elles importantes pour votre **poste actuel**?
(Cochez seulement UNE réponse par ligne.)

	Niveau d'importance pour votre POSTE ACTUEL			
	Très importantes	Assez importantes	Moins importantes	Non requises
Compétences en gestion financière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion du temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion de projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en relations client-fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en commerce électronique (e-commerce)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en diffusion de produit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en négociation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en estimation de coûts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Veuillez indiquer votre **niveau actuel d'aptitude** pour les compétences suivantes en administration ou en gestion.
(Cochez seulement UNE réponse par ligne.)

	Votre niveau actuel d'aptitude				
	Très bon	Bon	Passable	Faible	Ne s'applique pas
Compétences en gestion financière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion du temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en gestion de projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en relations client-fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en commerce électronique (e-commerce)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en diffusion de produit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en négociation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en estimation de coûts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. À quel niveau les compétences en relations interpersonnelles suivantes sont-elles importantes pour votre **poste actuel**?
(Cochez seulement UNE réponse par ligne.)

	Niveau d'importance pour votre POSTE ACTUEL			
	Très importantes	Assez importantes	Moins importantes	Non requises
Compétences en communication écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en communication verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en travail d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences dans les présentations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72. Veuillez indiquer votre **niveau actuel d'aptitude** pour les compétences en relations interpersonnelles suivantes.
(Cochez seulement UNE réponse par ligne.)

	Votre niveau actuel d'aptitude				
	Très bon	Bon	Passable	Faible	Ne s'applique pas
Compétences en communication écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en communication verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en travail d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences en leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences dans les présentations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION E RENSEIGNEMENTS DÉMOGRAPHIQUES

Les questions suivantes portent sur des renseignements démographiques de base.

73. Quel âge avez-vous?

- Moins de 20 ans
- Entre 20 et 24 ans
- Entre 25 et 29 ans
- Entre 30 et 34 ans
- Entre 35 et 39 ans
- Entre 40 et 49 ans
- Entre 50 et 59 ans
- 60 ans ou plus

74. De quel sexe êtes-vous?

Masculin

Féminin

75. Êtes-vous un(e) Autochtone (c'est-à-dire un(e) Indien(ne) d'Amérique du Nord/membre des Premières nations, un(e) Métis(se) ou un(e) Inuit(e))?

Oui

Non

76. Êtes-vous une personne handicapée?

Le terme « personne handicapée » désigne les gens qui ont une déficience physique, mentale, sensorielle, psychiatrique ou d'apprentissage durable ou récurrente et qui se considèrent défavorisés sur le plan de l'emploi en raison de cette déficience ou qui croient qu'un employeur ou qu'un employeur potentiel est susceptible de les considérer défavorisés sur ce plan du fait de cette même déficience et englobe les personnes dont on a tenu compte à l'intérieur de leur emploi ou de leur milieu de travail actuel des limitations fonctionnelles attribuables à leur déficience.

Oui

Non

SECTION F ENTENTE SUR LE PARTAGE DES DONNÉES

77. Afin de réduire le dédoublement des activités de collecte de renseignements, Statistique Canada a conclu avec Développement des ressources humaines Canada une entente de partage de données selon l'article 12 de la Loi sur la statistique. Tous les renseignements que vous avez fournis seront tenus strictement confidentiels par Développement des ressources humaines Canada et serviront uniquement à des fins statistiques.

Êtes-vous d'accord à ce que les renseignements que vous avez fournis soient partagés?

Oui

Non

SECTION G INFORMATION SUR LE RÉPONDANT

RÉPONDANT

Ces renseignements ne serviront que si nous devons clarifier l'information que vous avez fournie.

Nom de la personne ayant rempli le présent questionnaire :

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Numéro de téléphone : (____) _____ Poste : _____

Courriel : _____

COMMENTAIRES :

Merci de votre participation.