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), 희(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 professionel 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 passe à la suivante.

Merci encore pour votre aide.

*Obligatoire

1

•	Vous ne devriez compléter cette enquête que si vous ré (les participants de tous pays et organisations sont les l	•
	J'ai lu le formulaire de consentement : https://paulralph.na.content/uploads/2020/04/Consent-Form-French.pdf Je suis d'accord pour participer Je suis un professional du logiciel (développeur, analyste,	
V	otre lieu de travail	(vous ne pouvez pas passer cette questior

	Avant la pandémie, je travaillais dans un bureau. Maintenant, 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 travaillais à distance.	
St	tatut COVID-19	
3.	Choisissez toutes les réponses s'appliquant à votre situation	٦
	J'ai été testé positif au COVID-19 Quelqu'un d'autre au sein de mon foyer a été testé positif au CO 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 qua la maison quelque soit la raison) Aucun des éléments précédents	
4.	Choisissez l'option qui vous décrit le mieux.	
	Je ne quitte pas du tout la maison, quelque soit la raison. Je ne quitte la maison que pour des tâches essentielles (par le médecin/pharmacien, faire de l'exercice) Je quitte la maison régulièrement pour le travail ou les loisirs les autres. Je quitte la maison régulièrement. Je ne maintiens PAS mes des	. Je maintiens mes distances avec
R	ésilience	Réagissez aux propositions suivante

Choisissez l'option qui décrit le mieux votre situation *

2.

			Oui	Peut-être/Incertain	Non
d'être infect	é par le C	OVID-19			
de décéder (des suites	s du COVID-19			
qu'un procho	e décède	des suites du COVID-			
En ce momer	nt, vous \	ous sentez			
	Oui	Peut-être/Incertain	Non	_	
inquiet				_	
impuissant				_	
horrifié				_	
	x questio	ons suivantes.	Oui	Peut-être/Incertain	Non
Répondez au Craignez-vous	s de manq s travaille	ons suivantes. Quer d'argent si vous r durant les 2-3	Oui	Peut-être/Incertain	Non
Répondez au Craignez-vous ne pouvez pas prochains mo	s de manq s travailler is ? abitude, v	uer d'argent si vous r durant les 2-3 rous vous rétablissez	Oui	Peut-être/Incertain	Non

5. Craignez vous...

				_			
Pr	éparation aux catastr	ophes et ergon	omie				
	Réagissez aux propo	sitions suivante	S.				
		Complètement d'accord	Plutôt d'accord	D'accord dans une certaine mesure	Quelque peu d'accord	Pas du tout d'accord	Ne sai pas / sans opinio
	Je discute avec d'autres les informations que je reçois sur la pandémie de COVID- 19.						
	Je dispose d'un kit alimentaire en cas d'urgence.						
	J'ai un plan au cas où je développerais les symptômes du COVID-19.						
	Je me conforme aux recommendations du gouvernement concernant la pandémie de COVID-19.						
	Je connais des personnes prêtes à m'aider au cas où je devrais m'isoler.						

8.

Mon espace de télétravail est libre de toute distraction. Le niveau de bruit de mon espace de télétravail est acceptable. La température de mon espace de télétravail est acceptable.						
espace de télétravail est acceptable. La température de mon espace de télétravail est						
espace de télétravail est						
La lumière/L'éclairage de mon espace de télétravail est acceptable.						
Ma chaise est confortable.						
Mon espace de télétravail dispose d'une bonne ergonomie.						
La lumière/L'éclairage de mon espace de télétravail est acceptable. Ma chaise est confortable. Mon espace de télétravail dispose d'une bonne	s une liste de que, etc.) pou	r lequel vo	us travaille	ez pourrait v	ous soute	nir (
votre teletravall. Pour cha cochant la case "s'appliqu la case "s'applique" si votr quelque chose qui vous p ou pourrait vous être utile	e" (laissez la d e organisation araît évident.)	case décod n n'a pas b) Ensuite, s	chée si ce esoin de v i vous pen	n'est pas le ous rassure sez que la p	cas). (Coo r par rapp proposition	hez a ort à n est u
(entreprise, service public votre télétravail. Pour cha cochant la case "s'appliqu la case "s'applique" si votr quelque chose qui vous p	que, etc.) pou que propositi le" (laissez la d le organisation araît évident.)	r lequel vo on, indique case décod n n'a pas b) Ensuite, s	us travaille ez si votre chée si ce esoin de v i vous pen	ez pourrait v organisme l n'est pas le ous rassure sez que la p	rous sou le fait dé cas). (Ce r par rap propositi	te ejà oc op or

Mon organisation envoie de la nourriture au

personnel travaillant de la maison		
Mon organisation organise des activités pour occuper les enfants du personnel		
Mon organisation offre des programmes d'exercices à faire chez sois		
Mon organisation encourage son personnel à utiliser cette période pour des formations professionnelles		
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)		
Mon équipe applique la validation par les pairs (peer code review) aux commits, demandes de changement de code (change requests) ou aux pull requests		
Mon équipe utilise un système de build pour automatiser la compilation et le test du code		
Mon équipe améliore la documentation de ses processus de développement (par example, la procédure d'approbation d'un code change)		
Quelqu'un garde trace du travail prioritaire et le carnet de commande (backlog) organisé		
-être émotionnel	Réagissez aux prop	ositions suivante

	Tout le temps	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Parfois	Jamai
Je me sentais de bonne humeur						
Je me sentais calme et détendu						
Je me sentais actif et énergique						
Je me réveillais frais et reposé						
Ma vie quotidienne était remplie de choses						
	ncé à tél	étravailler à c	cause de la pa	ndémie de CO'	VID-19	
qui m'intéressent Depuis que j'ai comme	Tout le	étravailler à c La plupart du temps	cause de la pa Plus de la moitié du temps	ndémie de CO' Moins de la moitié du temps	VID-19 Parfois	Jamai
	Tout le	La plupart	Plus de la moitié du	Moins de la moitié du		Jamai
Depuis que j'ai comme	Tout le	La plupart	Plus de la moitié du	Moins de la moitié du		Jamai
Depuis que j'ai comme Je me sens de bonne humeur Je me sens calme et	Tout le	La plupart	Plus de la moitié du	Moins de la moitié du		Jamai
Je me sens de bonne humeurJe me sens calme et détenduJe me sens actif et	Tout le	La plupart	Plus de la moitié du	Moins de la moitié du		Jamai

En pensant aux 4 semaines (28 jours) avant de commencer à télétravailler...

12.

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 précédent le moment où vous avez commencé à télétravailler...

	Tout le temps	La plupart du temps	Parfois	Peu souvent	Jamai
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été supérieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?					
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été inférieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?					
À quelle fréquence n'avez vous pas travaillé à des moments où vous étiez supposé travailler ?					
À quelle fréquence vous êtes vous retrouvé à ne pas travailler aussi soigneusement que vous le devriez ?					
À quelle fréquence la qualité de votre travail était-elle inférieure à ce qu'elle aurait dû être ?					
À quelle fréquence ne vous êtes vous pas suffisamment concentré sur votre travail ?					
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?					

15.	de votre secteu	pareriez-vous votre performance globale par rapport aux autres travailleu Ir exerçant un emploi similaire durants les 4 semaines (28 jours) précédent Is avez commencé à télétravailler?
	Vous étiez Vous étiez Vous étiez Vous étiez Vous étiez Vous étiez	bien meilleurs que les autres travailleurs dans une certaine mesure meilleur que les autres travailleurs un peu mieux que les autres travailleurs dans la moyenne un peu moins bon que les autres travailleurs dans une certaine mesure moins bon que les autres travailleurs bien moins bon que les autres travailleurs
ре	oductivité et erformance 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

	Tout le temps	La plupart du temps	Parfois	Peu souvent	Jamai
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été supérieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?					
À quelle fréquence votre performance a-t-elle été inférieure par rapport aux autres travailleurs exerçant la même profession ?					
À quelle fréquence n'avez vous pas travaillé à des moments où vous étiez supposé travailler ?					
À quelle fréquence vous êtes vous retrouvé à ne pas travailler aussi soigneusement que vous le devriez ?					
À quelle fréquence la qualité de votre travail était-elle inférieure à ce qu'elle aurait dû être ?					
À quelle fréquence ne vous êtes vous pas suffisamment concentré sur votre travail ?					
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?					

17.	de vo		cteur e			-		_	-		ort aux a z comm	autres trava iencé à	illeu
) Vous ê	tes bien	meilleu	ırs que	les autro	es trava	illeurs					
		Vous ê	tes dans	s une ce	ertaine r	nesure	meilleur	que les	autres	travaille	eurs		
		Vous ê	tes un p	eu mieı	ıx que l	es autre	es travai	lleurs					
		Vous ê	tes dans	s la moy	/enne								
		Vous ê	tes un p	eu moir	ns bon d	que les a	autres tı	availleu	ırs				
		Vous ê	tes dans	s une ce	ertaine r	nesure	moins b	on que	les autr	es trava	illeurs		
		Vous ê	tes bien	moins	bon que	e les aut	tres trav	ailleurs					
			la peri	formance	e d'un tra	vailleur d	de haut n nabitue	iveau : lle de la				otre travail et î	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
19.	Com	ment ju	ugez vo	ous vot	re perf	orman	ce hab	ituelle (durant	la ou le	es deux c	dernières ar	nnée
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(
Jo	b et doni	nées (démoç	graphiq	lues						
	Lequel	des ti	tres su	uivant c	décrit l	e mieu	ıx votre	rôle?			
	Arcl Ges Spé	hitecte tionna cialiste	ire de p e qualit	uct Designoduit o	ou de pr ty Assu	ırance S	roduct o Specialis		t Mana	ger)	
	Autre :										
2.	L	en d'a	nnées	d'expé					domair	ie du d	éveloppemen
	L	en d'a	nnées		erience	e avez-	vous d	ans le d		ie du d	éveloppemen
3.	Combie	en d'a	nnées	d'expé	erience	e avez-	vous d	ans le d		e du d	éveloppemen
2. 3.	Combie	en d'a	nnées orincip	d'expé	erience	e avez-	vous d	ans le d		e du d	éveloppemen

20. Comment jugez vous votre performance en télétravail depuis le début de la pandémie de

Combien de personne vivent au sein de votre Toyer, vous y compris ?
Combien de personnes vivant avec vous sont des enfants de moins de 12 ans
Quelle est votre tranche d'âge (en années)?
Moins de 20 ans
20-24
25-29
30-34
35-39
40-44
45-49
50-54
55-59
60-64
65+
Quel est votre genre?
Féminin
Masculin
Non-binaire / Troisième genre
Autre :

29. Quel est votre pays de résidence ?

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	
Ominican 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 ?
	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) ?
	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?
	Oui
	Non
	Peut-être
	Préfère ne pas répondre
Qι	uestions ouvertes
33.	Y a-t-il autre chose que votre employeur fait ou devrait faire pour vous aider durant cette période de télétravail ?

Y a-t-il autre chose que vous voudriez vous dire à propos de la manière dont la pandé de COVID-19 vous affecte vous et votre équipe ?
Y a-t-il autre chose que vous voudriez nous dire à propos de votre productivité ?
À quelle organisation open-source devrions nous faire une donation ?

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms