



ENQUÊTE SUR L'INNOVATION DANS LE SECTEUR DE LA FABRICATION AU QUÉBEC, 2008-2010

Adresse postale

Entité enquêtée

Directives

Votre établissement a été sélectionné pour participer à cette enquête. Sa participation est obligatoire conformément à la Loi sur l'Institut de la statistique du Québec.

Statistique Québec vous joindra par téléphone entre le 31 mai et le 26 août 2011 pour recueillir vos réponses¹.

Ne retournez pas le questionnaire par la poste; conservez-le pour vos dossiers.

Il est possible que vous receviez plus d'un questionnaire. Si c'est le cas, veuillez le signaler au représentant de Statistique Québec lorsqu'il vous contactera.

Pour un établissement de **moins de 10 employés** ou **un chiffre d'affaires inférieur à 250 000 \$ pour l'année financière se terminant en 2010**, communiquez avec Statistique Québec, au 418 691-2404 ou au 1 800 561-0213 si vous êtes de l'extérieur de la région de Québec.

Confidentialité

Statistique Québec garantit la confidentialité de tous les renseignements que votre établissement lui fournira dans le cadre de cette enquête.

Ces renseignements pourraient être appariés par Statistique Québec avec des renseignements provenant d'autres enquêtes ou avec des données administratives afin de tirer le maximum d'informations statistiques de cette enquête.

Les renseignements ainsi regroupés sont gardés strictement confidentiels par Statistique Québec et ne sont utilisés que pour la production statistique.

1. Aux fins de la qualité, il est possible qu'un superviseur écoute l'entrevue téléphonique. Cependant, Statistique Québec n'enregistre aucune entrevue téléphonique et tout le personnel est assermenté et soumis à l'obligation de discrétion.



Renseignements généraux

Dans ce questionnaire, nous nous référons à votre «**établissement**» et à votre «**entreprise**». Par le terme «**établissement**», nous entendons vos emplacements locaux (comme désignés sur l'étiquette en haut de la première page du questionnaire). Par le terme «**entreprise**», nous entendons l'ensemble des établissements et autres opérations au Québec, ailleurs au Canada et dans le monde qui font partie de votre compagnie.

1 Est-ce que votre **établissement** fait partie d'une plus grande entreprise?

- Oui
- Non → *Veillez passer à la question 3*

2 Où est situé le siège social de votre entreprise?

Cochez (✓) **une seule réponse**

- a. Au Québec
- b. Ailleurs au Canada
- c. Aux États-Unis
- d. Autres pays

3 En quelle année votre **établissement** a-t-il débuté ses activités au Québec?

4 Quel était le **nombre total d'employés** à temps plein de votre établissement au 31 décembre 2010?

5 Veuillez estimer le **pourcentage des employés** à temps plein de votre établissement qui, au 31 décembre 2010 :

- a. étaient titulaires d'un diplôme universitaire %
- b. n'avaient pas de diplôme universitaire, mais un diplôme d'études collégiales ou une attestation d'études collégiales %

6 Pour l'année financière se terminant en 2010 (exemple : 1^{er} avril 2009 au 31 mars 2010), veuillez estimer le **pourcentage des revenus totaux** de votre établissement qui provenait de la vente de produits (biens ou services) dans les marchés géographiques suivants :

- a. Au Québec %
- b. Ailleurs au Canada %
- c. Aux États-Unis %
- d. Autres pays %
- Total** **100 %**

- 7 Pour l'année financière se terminant en 2010, veuillez indiquer le **degré d'importance de la concurrence** que vous avez rencontrée pour vos principaux **produits offerts** sur les marchés géographiques suivants :
On entend par **concurrence** le fait que d'autres entreprises mettent sur le marché des produits similaires aux vôtres et qui pourraient être achetés par vos clients.

	Degré d'importance de la concurrence				
	Ne s'applique pas	Élevé	Moyen	Faible ou nul	Ne sait pas
a. Au Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ailleurs au Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Aux États-Unis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Autres pays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 8 Veuillez estimer la valeur au coût de remplacement des immobilisations corporelles (bâtiments, machinerie, équipement et outillage) de **votre établissement** au 31 décembre 2010.

Veuillez répondre en millier (k\$) ou en million de dollars (M\$) :

k\$ ou M\$

- 9 Votre établissement a-t-il **demandé** (ou prévoit-il demander) un **crédit d'impôt** pour la recherche scientifique et le développement expérimental (RS&DE) pour les années d'imposition 2006 à 2010?

	Oui	Non
a. 2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. 2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. 2010	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Innovation de produits (biens ou services)

Une **INNOVATION DE PRODUITS** correspond à l'introduction sur le marché d'un bien ou d'un service **nouveau ou significativement amélioré** en ce qui a trait à sa capacité, sa convivialité, ses composantes ou ses sous-systèmes. L'innovation (nouveau ou amélioration) doit être **nouvelle pour votre établissement**, mais elle n'a pas à être nouvelle sur le marché. La simple revente de biens nouveaux achetés à d'autres établissements et l'introduction sur le marché de biens ayant subi exclusivement des modifications superficielles sont exclues.

- 10 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, **votre établissement a-t-il introduit sur le marché** :

	Oui	Non
a. Des biens nouveaux ou significativement améliorés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Des services nouveaux ou significativement améliorés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez passer à la section « INNOVATION DE PROCÉDÉS (question 16) » si vous avez répondu « Non » aux sous-questions 10a et 10b. Sinon, poursuivez à la question 11.

11 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, **combien de biens et de services** nouveaux ou significativement améliorés votre établissement a-t-il introduits sur le marché?

a. Nombre de **biens** nouveaux ou significativement améliorés :

b. Nombre de **services** nouveaux ou significativement améliorés :

12 De ce nombre total de biens et de services, combien ou quels pourcentages ont été :

	nombre	ou	%
a. Rentables	<input type="text"/>	ou	<input type="text"/> %
b. Non rentables	<input type="text"/>	ou	<input type="text"/> %
c. Trop tôt pour se prononcer	<input type="text"/>	ou	<input type="text"/> %
Total	<input type="text"/>	ou	100 %

13 Ces nouveaux produits représentent quel pourcentage de l'ensemble des produits offerts par votre établissement de 2008 à 2010 ?

%

14 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, **l'une ou l'autre des innovations de votre établissement** a-t-elle été :

		Oui	Non
a. Une nouveauté sur le marché?	Votre établissement a introduit sur le marché un bien ou un service nouveau ou significativement amélioré qui n'était pas déjà offert par vos concurrents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Une nouveauté pour votre établissement seulement?	Votre établissement a introduit sur le marché un bien ou un service nouveau ou significativement amélioré qui était déjà offert par vos concurrents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 D'après les définitions précédentes et pour l'année financière se terminant en **2010**, veuillez préciser le **pourcentage du total de votre chiffre d'affaires (CA)** provenant :

a. Des biens et des services nouveaux ou significativement améliorés introduits de 2008 à 2010 et qui étaient **une nouveauté sur le marché**. %

b. Des biens et des services nouveaux ou significativement améliorés introduits de 2008 à 2010 et qui étaient **une nouveauté uniquement pour votre établissement** %

c. Des biens et des services qui **n'ont pas changé ou qui ont subi exclusivement des modifications superficielles** de 2008 à 2010. (Veuillez inclure la revente de produits ou de services nouveaux achetés auprès d'autres entreprises) %

CA total **100 %**
pour l'année financière se terminant en 2010

Innovation de procédés

UNE INNOVATION DE PROCÉDÉS consiste en la mise en œuvre d'une technologie de production, d'une méthode de distribution ou d'une activité de soutien, **nouvelle** ou **significativement améliorée**. L'innovation (nouveau ou amélioration) doit être nouvelle pour votre établissement, mais elle n'a pas à être nouvelle sur le marché. Il faut exclure les innovations strictement organisationnelles (*pour plus d'information, voir la définition de l'innovation organisationnelle p.13*).

16 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, **votre établissement a-t-il mis en œuvre** :

	Oui	Non
a. Des procédés de fabrication ou de production nouveaux ou significativement améliorés pour vos biens ou services?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Des méthodes de logistique, de livraison ou de distribution nouvelles ou significativement améliorées pour vos intrants, biens ou services?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Des activités de soutien pour vos procédés , nouvelles ou significativement améliorées, comme des systèmes d'entretien ou des opérations d'achat, de comptabilité ou de calcul?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez passer à la section « ACTIVITÉS D'INNOVATION DE PRODUITS OU DE PROCÉDÉS EN COURS OU ABANDONNÉES (question 18) » si vous avez répondu « Non » à toutes les sous-questions 16a à 16c. Sinon, poursuivez à la question 17.

17 Les procédés nouveaux ou significativement améliorés mis en œuvre par votre établissement de 2008 à 2010 ont-ils permis de **réduire votre coût unitaire de production**?

- Oui → **Si oui**, veuillez estimer le **pourcentage de réduction de votre coût unitaire de production**, pour l'année financière se terminant en 2010, attribuable à vos procédés nouveaux ou significativement améliorés mis en œuvre pendant les trois années, de 2008 à 2010 : %
- Non

Activités d'innovation de produits ou de procédés en cours ou abandonnées

Les **activités d'innovation** incluent l'acquisition de machines, d'équipement, de logiciels et de licences, l'ingénierie, la R-D, le design industriel, la formation et la commercialisation, quand ils sont spécifiquement consacrés au développement ou à la mise en œuvre d'une innovation de produits ou de procédés.

18 Est-ce que votre établissement avait **AU MOINS UNE** activité de développement d'innovation de produits (biens ou services) ou de procédés qui était en cours à la fin de **2010**?

- Oui
- Non

19 Est-ce que votre établissement a abandonné **AU MOINS UNE** activité de développement d'innovation de produits (biens ou services) ou de procédés pendant les trois années, de 2008 à 2010?

Oui

Non

Si vous avez répondu « Non » à toutes les sous-questions des questions 10 et 16, veuillez passer à la question 32. Sinon, poursuivez à la question 20.

Activités d'innovation

20 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, votre établissement a-t-il réalisé les activités d'innovation suivantes?

	Oui	Non
a. R-D interne dans votre établissement (Recherche et développement (R-D) pour des produits ou des procédés nouveaux ou significativement améliorés effectuée par votre établissement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. R-D interne dans un autre établissement de votre entreprise (Mêmes activités que ci-dessus, mais effectuées par d'autres établissements ou laboratoires de R-D de votre entreprise, si vous faites partie d'une plus grande entreprise).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. R-D externe (Mêmes activités que ci-dessus, mais réalisées pour votre compte par d'autres entreprises ou organisations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Acquisition de machines, d'équipement et de logiciels (Acquisition de machines, d'équipement ou de matériel informatique ou de logiciels afin de produire des produits (biens ou services) ou des procédés nouveaux ou significativement améliorés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Acquisition d'autres connaissances externes (excluant l'embauche du personnel spécialisé) (Achat de droits pour utiliser des brevets et des inventions non brevetées, du savoir-faire et d'autres types de connaissance provenant d'autres entreprises ou organisations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Embauche de personnel spécialisé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Formation (Formation à l'interne ou à l'externe de votre personnel liée directement au développement ou à l'introduction de produits (biens ou services) ou de procédés nouveaux ou significativement améliorés).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Activités de commercialisation (Activités liées à la mise en marché de produits (biens ou services) nouveaux ou significativement améliorés, telles que les études de marché et les lancements publicitaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Autres activités d'innovation (Autres activités liées à vos produits ou vos procédés innovants, telles que les études de faisabilité, les essais, les activités courantes de développement de logiciels, l'ingénierie industrielle, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21 Quels **types d'activité d'innovation** décrits à la question 20 avez-vous trouvé **les plus importants** pour vos innovations de produits ou de procédés introduites de 2008 à 2010?

Veillez indiquer les lettres correspondantes :

- a. Le plus important :
- b. Le deuxième plus important :

22 Pour l'année financière se terminant en **2010**, veuillez estimer le **pourcentage des dépenses totales** de votre établissement qui a été alloué **À L'ENSEMBLE** des activités d'innovation décrites à la question 20 :

%

Veillez passer à la question 25 si votre établissement n'a eu aucune dépense d'innovation pour l'année financière se terminant en 2010.

23 Pour l'année financière se terminant en **2010**, veuillez estimer la **part de vos dépenses d'innovation** qui a été allouée aux activités suivantes :

- | | |
|---|------------------------|
| a. R-D interne (réalisée par votre établissement) | <input type="text"/> % |
| b. Achat de R-D fait à l'externe | <input type="text"/> % |
| c. Acquisition de machines, d'équipement et de logiciels | <input type="text"/> % |
| d. Acquisition d'autres connaissances externes | <input type="text"/> % |
| e. Embauche de personnel spécialisé | <input type="text"/> % |
| f. Formation | <input type="text"/> % |
| g. Activités de commercialisation | <input type="text"/> % |
| h. Autres activités d'innovation, veuillez préciser : _____ | <input type="text"/> % |
| _____ | |
| Total des dépenses allouées à l'ensemble des activités d'innovation pour l'année financière se terminant en 2010 | 100 % |

24 Veuillez estimer la part des différentes sources de financement qui a été utilisée pour les dépenses d'innovation effectuées au cours de l'année financière se terminant en 2010 :

- | | | |
|--|----------------------|--------------|
| a. Autofinancement et fonds propres (comme l'apport du propriétaire et les profits non distribués) | <input type="text"/> | % |
| b. Emprunt (hypothèque, prêts de long terme, marge de crédit, carte de crédit) | <input type="text"/> | % |
| c. Émission d'actions ou d'obligations en bourse | <input type="text"/> | % |
| d. Capital de risque | <input type="text"/> | % |
| e. Gouvernement provincial (comme les prêts, les subventions, les prêts sans intérêt et les contributions non remboursables) | <input type="text"/> | % |
| f. Gouvernement fédéral (comme les prêts, les subventions, les prêts sans intérêt et les contributions non remboursables) | <input type="text"/> | % |
| g. Avances sur commandes du client | <input type="text"/> | % |
| h. Autres, veuillez préciser : _____
_____ | <input type="text"/> | % |
| Total des dépenses allouées à l'ensemble des activités d'innovation pour l'année financière se terminant en 2010 | <input type="text"/> | 100 % |

POUR INFORMATION SEULEMENT

Sources d'information, programmes gouvernementaux et coopération pour des activités d'innovation

25 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, quelle a été, pour les activités d'innovation de votre établissement, l'importance de chacune des **sources d'information** suivantes? Veuillez indiquer l'importance des différentes sources qui vous ont fourni l'information pour développer de nouveaux projets d'innovation, pour mener à bien des projets d'innovation existants ou pour commercialiser vos innovations.

Sources d'information		Degré d'importance			
		Élevé	Moyen	Faible	Non utilisée
a. Internes	Personnel de recherche et développement (R-D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre personnel (exemple : personnel de vente et de marketing, personnel de production, personnel de gestion, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sources du marché	Fournisseurs d'équipement, de machinerie ou de logiciels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Clients ou consommateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Concurrents ou autres entreprises de votre secteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consultants, laboratoires commerciaux ou entreprises de R-D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sources institutionnelles	Universités et centres hospitaliers affiliés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Instituts de recherche publics ou parapublics (y compris les centres de liaison et de transfert et les centres collégiaux de transfert de technologie (CCT))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Autres sources	Conférences, foires commerciales et expositions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Journaux scientifiques et publications professionnelles/ techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Associations industrielles et professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Autres, veuillez préciser : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26 Parmi les programmes **gouvernementaux suivants**, lesquels ont été **les plus importants** pour les activités d'innovation de votre établissement pendant les trois années, de 2008 à 2010?

- a. Programmes de formation
- b. Subventions
- c. Crédits d'impôt
- d. Achats gouvernementaux
- e. Programme d'embauche des diplômés récents
- f. Accès aux installations de recherche du gouvernement
- g. Mesures d'aide à l'exportation
- h. Programmes d'information et d'assistance technique
- i. Services d'information sur les marchés
- j. Autre type de programme gouvernemental, veuillez préciser : _____

Veuillez indiquer les lettres correspondantes :

- a. Le plus important :
- b. Le deuxième plus important :

27 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, votre établissement a-t-il **coopéré avec d'autres entreprises ou institutions pour des activités d'innovation**? La coopération en innovation correspond à une participation active avec d'autres entreprises ou organisations à des activités d'innovation. Les contrats réalisés sans coopération active sont exclus.

- Oui
- Non → Veuillez passer à la question 31

28 Veuillez indiquer les raisons, parmi celles qui sont énumérées ci-dessous, qui ont incité votre établissement à participer à des ententes de collaboration pour élaborer ou commercialiser des produits (biens ou services) ou des procédés nouveaux ou significativement améliorés.

Développement des innovations	Oui	Non
a. Partage des coûts du développement des innovations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Accès à la recherche et développement (R-D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Accès à des compétences critiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Développement des prototypes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Accroissement d'échelle des procédés de production	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commercialisation des innovations		
f. Accès à de nouveaux marchés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Accès à de nouveaux réseaux de distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres		
h. Autres raisons, veuillez préciser : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29 Veuillez indiquer les **types de partenaires de coopération** et leur emplacement pendant les trois années, de 2008 à 2010. (Cochez tous ceux qui s'appliquent)

Type de partenaire de coopération	Au Québec	Ailleurs au Canada	Aux États-Unis	Autres pays	Ne s'applique pas
a. Autres établissements de votre entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fournisseurs d'équipement, de machinerie ou de logiciels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Clients ou consommateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Concurrents ou autres entreprises de votre secteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Consultants, laboratoires commerciaux ou entreprises de R-D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Universités et centres hospitaliers affiliés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Instituts de recherche publics ou parapublics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30 Quel **type de partenaire de coopération** décrit à la question précédente avez-vous trouvé le **plus important** pour les activités d'innovation de votre établissement?

Indiquez la lettre correspondante

Objectifs et retombées des innovations de produits ou de procédés

31 Votre établissement visait-il les **objectifs** suivants avec les innovations de produits et de procédés introduites de 2008 à 2010? **Si oui**, veuillez indiquer s'ils ont été atteints.

Faites une évaluation globale si votre établissement a eu plus d'un projet d'innovation de produits ou de procédés visant le même objectif.

	Non	Oui			
		Objectif atteint	Objectif dépassé	Objectif non atteint	Trop tôt pour se prononcer
a. Accroître la gamme de biens ou de services	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Remplacer des produits ou procédés désuets	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Accéder à de nouveaux marchés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Maintenir et accroître des parts de marché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Répondre à un besoin spécifique d'un client ou d'un partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Améliorer la qualité des biens ou des services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Accroître la flexibilité de la production de biens ou de services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Accroître la capacité de production de biens ou de services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Diminuer les coûts de main-d'œuvre par unité produite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Améliorer la santé ou la sécurité au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Diminuer le coût des autres intrants (énergie, matières premières, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Réduire l'impact sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Autres, précisez : _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez passer à la section « **INNOVATION ORGANISATIONNELLE (question 33)** ».

32 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, pourquoi votre établissement **n'a-t-il pas introduit sur le marché des produits (biens ou services) ou mis en œuvre des procédés, nouveaux ou significativement améliorés?**

	Oui	Non
a. Les innovations ont été introduites sur le marché avant la période 2008 à 2010.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Le marché ne requiert pas de nouveaux produits (biens ou services)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Manque de ressources financières pour mener des projets d'innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Manque de personnel qualifié pour mener des projets d'innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Autres raisons, veuillez préciser : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Innovation organisationnelle

Une **innovation organisationnelle** est un nouveau mode de fonctionnement de votre établissement (y compris la gestion des connaissances), une nouvelle méthode d'organisation du travail ou de ses relations externes qui n'étaient pas utilisés précédemment dans votre établissement.

- Elle doit être le résultat de décisions stratégiques prises par la direction.
- Les fusions ou les acquisitions sont exclues, même si elles affectent l'entreprise pour la première fois.

33 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, votre établissement a-t-il introduit les **innovations organisationnelles** suivantes :

	Oui	Non
a. De nouveaux modes de fonctionnement dans l'organisation des procédures? (Système de gestion de la chaîne d'approvisionnement, reconfiguration des processus, système de gestion des connaissances, production sur commande, systèmes de gestion de la qualité, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. De nouvelles méthodes d'organisation du travail et de prise de décision? (Nouvelle répartition des responsabilités ou du pouvoir de décision parmi les salariés, travail d'équipe, décentralisation, intégration ou autonomisation de différents services de l'établissement, systèmes de formation, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. De nouvelles méthodes d'organisation des relations externes avec d'autres entreprises ou organismes? (Mise en place pour la première fois d'alliances, de partenariats, d'externalisation d'activités ou de sous-traitance).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez passer à la section « INNOVATION DE COMMERCIALISATION (question 36) » si vous avez répondu « Non » à toutes les sous-questions 33a à 33c. Sinon, poursuivez à la question 34.

34 Veuillez estimer le **pourcentage de vos employés (incluant les cadres) touchés par vos innovations organisationnelles** introduites en 2010.

%

35 Votre établissement visait-il les **objectifs** suivants avec les innovations organisationnelles introduites de 2008 à 2010? Si oui, veuillez indiquer s'ils ont été atteints.

Faites une évaluation globale si votre établissement a eu plus d'un projet d'innovation organisationnelle visant le même objectif.

	Non	Oui			
		Objectif atteint	Objectif dépassé	Objectif non atteint	Trop tôt pour se prononcer
a. Réduire les délais de production et de livraison . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Accroître la flexibilité de production de vos biens ou services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Accroître la capacité de production de vos biens ou services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Améliorer la capacité de mettre au point de nouveaux produits et procédés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Améliorer la qualité de vos biens ou services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Réduire les coûts par unité de production	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Améliorer la communication ou le partage d'informations au sein de votre établissement ou avec d'autres entreprises ou institutions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Attirer ou retenir la main-d'œuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Accroître l'efficacité de l'approvisionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Répondre à un besoin spécifique d'un client ou d'un partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Réduire l'impact sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Autres, précisez : _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Innovation de commercialisation

Une **innovation de commercialisation** est la mise en œuvre de concepts ou de stratégies de vente nouveaux ou qui diffèrent significativement des méthodes de vente existant dans votre établissement et qui n'ont pas été utilisés auparavant.

- Une telle innovation nécessite des changements importants au design ou à la présentation du produit (bien ou service), à son placement, à sa promotion ou à son prix.
- Les changements saisonniers, réguliers ou habituels apportés aux méthodes de commercialisation sont exclus.

36 Pendant les trois années, de 2008 à 2010, votre établissement a-t-il introduit les **innovations de commercialisation** suivantes :

	Oui	Non
a. Modifications significatives du design ou de la présentation esthétique d'un bien ou d'un service? (Il faut exclure les changements qui modifient les caractéristiques fonctionnelles ou d'utilisation du produit – il s'agit en l'occurrence d'une innovation de produits).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Nouvelles techniques publicitaires pour faire la promotion des produits (biens ou services)? (Par ex. : première utilisation d'un nouveau média publicitaire, nouvelle marque destinée à un nouveau marché, introduction de cartes de fidélité, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Nouvelles méthodes (ou modifications significatives des méthodes) de vente ou de distribution ? (Par ex. : première utilisation du franchisage, de ventes directes ou de licences de distribution, d'exclusivité, de commerce en ligne, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Nouvelles stratégies de tarification de vos produits (biens ou services)? (Par ex. : nouvelle méthode permettant de moduler le prix d'un bien ou d'un service en fonction de la demande, promotions, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez passer à la section «NIVEAU DE PRISE DE DÉCISION POUR LES PROJETS D'INNOVATION (question 39)» si vous avez répondu «Non» à toutes les sous-questions 36a à 36d. Sinon, poursuivez à la question 37.

37 L'introduction de vos **innovations de commercialisation en 2010** concernait-elle :

	Oui	Non
a. Des biens ou services nouveaux ou significativement améliorés qui ont été introduits sur le marché pendant les trois années, de 2008 à 2010?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. D'autres biens ou services qui n'ont pas changé ou qui ont subi exclusivement des modifications superficielles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38 Votre établissement visait-il les **objectifs** suivants avec les innovations de commercialisation introduites de 2008 à 2010? Si oui, veuillez indiquer s'ils ont été atteints.

Faites une évaluation globale si votre établissement a eu plus d'un projet d'innovation de commercialisation visant le même objectif.

	Non	Oui			
		Objectif atteint	Objectif dépassé	Objectif non atteint	Trop tôt pour se prononcer
a. Augmenter ou maintenir la part de marché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Introduire des produits à de nouveaux groupes de clients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Introduire des produits sur de nouveaux marchés géographiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Répondre à un besoin spécifique d'un client ou d'un partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Allonger le cycle de vie d'un produit existant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Réduire les coûts unitaires de commercialisation .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Améliorer la visibilité des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Établir des relations plus étroites avec la clientèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Réduire l'impact sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Autres, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niveau de prise de décision pour les projets d'innovation

Veuillez passer à la section « **RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES** » si votre établissement ne fait pas partie d'une entreprise plus grande (c.-à.-d. si vous avez répondu non à la question 1).

- 39 À quel niveau sont généralement prises les **décisions** de réaliser, ou non, un projet d'innovation? Si de tels projets n'ont pas été envisagés dans le passé, veuillez indiquer à quel niveau ces décisions seraient probablement prises.

	Principalement au niveau de l'établissement	Principalement au niveau de l'entreprise	Conjointement au niveau de l'établissement et de l'entreprise	Ne sais pas
a. De produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. De procédés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Organisationnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. De commercialisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements supplémentaires

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada (ARC). Il s'agit des neuf premiers chiffres de votre numéro de TPS, précédant les lettres « RT ». Cette information devrait se trouver sur vos factures.

														R	T				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

Nous vous invitons à noter vos commentaires ci-dessous. L'interviewer de Statistique Québec en prendra bonne note lorsqu'il vous contactera. Soyez assurés que nous passons en revue tous les commentaires reçus dans le but d'améliorer l'enquête.

POUR INFORMATION SEULEMENT

Merci de votre collaboration!

Ne retournez pas le questionnaire par la poste. Conservez-le pour vos dossiers.