

Faits, opinions et sentiments

Pour chacune des phrases suivantes, cochez la case correspondante :

☛ s'agit-il d'un **F**ait, d'une **O**pinion ou d'un **S**entiment ?

| | F | O | S |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Vous travaillez trop. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Je suis contrarié par ce qui se passe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Je pense que vous êtes capable de faire ce travail. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Je me sens tout à fait découragé. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cette mission est passionnante. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Je l'ai effectué pendant 6 mois. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. C'est un collègue sympathique. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Vous êtes un individu énervant. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Il n'y a pas moyen de faire tout ce que vous m'avez demandé. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Je ne me sens pas à l'aise dans cette équipe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Cet employé travaille bien, il faut l'augmenter. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ce fournisseur a perdu 35% de parts de marché. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. J'en ai assez de dépenser mon énergie à recoller les pots cassés. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Nous vivons une époque formidable ! | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Je ne suis pas à ma place au sein de cette structure. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |