


Questionnaire « Santé-Travail »

Ce questionnaire porte sur les actifs en emploi âgés de 16 à 65 ans

Prénom de la personne à qui est adressé le questionnaire :

Date de naissance :


 Chaque personne du foyer, active en emploi, âgée de 16 à 65 ans, doit remplir un questionnaire. Il est **très important** qu'elle le remplisse **elle-même**.

Merci d'indiquer ci-dessous :

(réservé chiffr)

Prénom de la personne qui remplit ce questionnaire :

Ce questionnaire a pour objectif de recueillir vos conditions de travail et de les lier avec la santé.

 Les questions suivantes portent sur votre emploi principal (c'est-à-dire celui dans lequel vous travaillez le plus grand nombre d'heures dans la semaine). Elles concernent vos conditions de travail actuelles.

1 Je suis satisfait de mon emploi

₁ Oui ₂ Non

2 Je me sens capable de faire le même travail qu'actuellement jusqu'à 60 ans

₁ Oui ₂ Non ₃ Sans objet (60 ans ou plus)

3 Ma durée de travail est supérieure à 48 h par semaine

₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais

4 Je suis obligé de me dépêcher pour faire mon travail

₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais

5 Je dois penser à trop de choses à la fois

₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais

6 J'ai du mal à concilier travail et obligations familiales

₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
₅ Sans objet (pas de contraintes familiales)

7 Je vis des tensions avec un public : usagers, patients, élèves, voyageurs, clients

₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
₅ Sans objet (pas de contact avec le public)

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue **d'intérêt général et de qualité statistique** sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2010X706AU du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2010.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'IRDES.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête.

Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de GfK ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

- 8 Dans mon travail, je dois cacher mes émotions ou faire semblant d'être de bonne humeur**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 9 Il m'arrive d'avoir peur pendant mon travail**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 10 Dans ma tâche, j'ai très peu de liberté pour décider comment faire mon travail**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 11 Mon travail me permet d'apprendre des choses nouvelles**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 12 Je peux employer pleinement mes compétences**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 13 Les collègues avec qui je travaille m'aident à mener mes tâches à bien**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
₅ Sans objet (pas de collègues)
- 14 Mon supérieur prête attention à ce que je dis**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
₁ Sans objet (pas de supérieur)
- 15 Mon supérieur m'aide à mener ma tâche à bien**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
₁ Sans objet (pas de supérieur)
- 16 Mon travail est utile aux autres**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 17 Mon travail est reconnu à sa juste valeur**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 18 Vu tous mes efforts, je considère que mon salaire est correct**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 19 Dans mon travail, je dois faire des choses que je désapprouve (vente abusive, réaliser des licenciements...)**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 20 J'ai les moyens de faire un travail de qualité**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 21 Mon travail m'oblige à ne pas dormir entre minuit et 5 h du matin (50 nuits par an équivalent à souvent).**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 22 J'occupe un travail posté en horaires alternants ou en roulement (un travail posté est un travail en équipe)**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 23 J'effectue un travail répétitif sous contraintes de temps ou un travail à la chaîne**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 24 Je suis exposé(e) à porter des charges lourdes lors de manutention**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 25 Je suis exposé(e) à des postures pénibles ou fatigantes à la longue : debout prolongé, accroupi, courbé, bras en l'air, en torsion, position forcée**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 26 Je suis exposé(e) à un bruit intense, empêchant d'entendre la voix d'une personne placée à 2 ou 3 mètres même si elle crie**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 27 Je suis exposé(e) à des produits (ou substances) nocifs ou toxiques : poussières, fumées, microbes, produits chimiques**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 28 Je travaille avec la peur de perdre mon emploi**
₁ Toujours ₂ Souvent ₃ Parfois ₄ Jamais
- 29 Au cours des douze derniers mois, avez-vous discuté de problèmes liés à votre travail avec un représentant du personnel (délégué du personnel, délégué syndical...)**
₁ Oui ₂ Non
₃ Sans objet (pas de représentant)
- 30 Au cours des douze derniers mois, avez-vous été consulté par vos supérieurs à propos d'un changement dans votre travail ou vos conditions de travail ?**
₁ Oui ₂ Non ₃ Pas de changement
₄ Sans objet (pas de supérieurs)
- 31 Au cours des douze derniers mois, y-a-t-il eu un plan de licenciements dans l'établissement où vous travaillez ?**
₁ Oui ₂ Non

Merci de votre participation.