

VOTRE NUMERO D'ETUDE

09324¹

CODE PAYS

07²

NOTRE NUMERO D'ETUDE

442³

NUMERO DE L'INTERVIEW

00⁴

Q.1. SEXE DU REpondANT

Homme..... 5 1
Femme..... 2

EB44.1 - D.10 - DEMO TREND

Q.2. Quel est votre âge ?

⁶

EB44.1 - D.11 - DEMO TREND

Q.3. Quelle est votre nationalité ? Veuillez indiquer le (ou les) pays qui s'appliquent. (PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES)

- Belgique..... 7 1,
- Danemark..... 2,
- Allemagne..... 3,
- Grèce..... 4,
- Espagne..... 5,
- France..... 6,
- Irlande..... 7,
- Italie..... 8,
- Luxembourg..... 9,
- Pays-Bas..... 10,
- Portugal..... 11,
- Royaume-Uni (Grande-Bretagne, Irlande du Nord)..... 12,
- Autriche..... 13,
- Suède..... 14,
- Finlande..... 15,
- Autres pays (LEQUEL/LESQUELS)..... 16,
- NSP..... 17, → FIN DE L'INTERVIEW

8	1,	4,	7,	10,	13,	16,	19,	22,	25,	28,	31,	34,
	2,	5,	8,	11,	14,	17,	20,	23,	26,	29,	32,	35,
	3,	6,	9,	12,	15,	18,	21,	24,	27,	30,	33,	36,

EB44.1 - Q.1 - TREND

Maintenant, nous aimerions obtenir quelques informations sur vos activités professionnelles et, plus précisément, sur votre principal travail rémunéré.

Q.4. Quel est votre principal travail rémunéré ?
 Donnez-moi, s'il-vous-plaît, votre titre professionnel.
 (ENQ. DEMANDER DES DETAILS ET NOTEZ-LES EN CLAIR - PUIS MONTRER CARTE 4, CODEZ SELON LE PLAN DE CODE ISCO - DEUX CHIFFRES)

--	--

9

Avez-vous un autre travail rémunéré régulier ?

Oui.....	10	1
Non.....		2
Refus (SPONTANE).....		3

EB44.2 - NOUVEAU

Q.5. Combien de personnes la société/l'organisation dans laquelle vous travaillez emploie-t-elle en France au total ?

Aucune (la personne interviewée travaille seule).....	11	1
1 à 9.....		2
10 à 49.....		3
50 à 99.....		4
100 à 499.....		5
500 et plus.....		6
NSP.....		7

EB35.0 - D.20 - TREND MODIFIE

Q.6. Travaillez-vous dans le secteur public ou dans le secteur privé ?

Secteur public.....	12	1
Secteur privé.....		2
NSP.....		3

EB35.0 - D.19 - TREND MODIFIE

Q.7. Etes-vous principalement ... (LIRE - UNE REPONSE SEULEMENT - MONTRER CARTE 7)

... travailleur indépendant.....	13	1
... salarié/employé avec un contrat à durée indéterminée.....		2
... salarié/employé avec un contrat à durée déterminée.....		3
... salarié/employé avec un contrat temporaire, d'intérimaire.....		4
... en apprentissage ou en formation, stage.....		5
Autre.....		6
NSP.....		7

EB44.2 - NOUVEAU

champs 4 vide

Q.8. Quel est le principal secteur d'activité de la société/l'organisation dans laquelle vous travaillez ?
 (NOTEZ EN CLAIR PUIS MONTREZ LE CARTON 8 DES NOUVEAUX CODES NACE - CODER UN CHIFFRE)

--	--

115 (attention perso)

EB35.0 - A.1 - TREND MODIFIE

Q.9. Combien de personnes avez-vous sous votre direction ?

Aucune.....	15	1
1 à 5.....		2
6 à 9.....		3
10 et plus.....		4
NSP.....		5

EB44.1 - D.17 - TREND

Q.10. Depuis combien d'années ou de mois êtes-vous dans votre principal travail rémunéré ? (EX:2 ANS ET DEMIE SERA CODE 02 ET 06)

nombre d'années :

--	--

 16

nombre de mois :

--	--

 17

EB44.2 - NOUVEAU

Q.11. Qu'inclut votre rémunération ? (MONTRER CARTE 11 - PLUSIEURS REPNSES POSSIBLE - LIRE)

- Un salaire de base fixe..... 18 1,
- Une rémunération à la pièce ou prime de productivité..... 2,
- Le paiement d'heures de travail supplémentaires..... 3,
- Des paiements supplémentaires compensant des horaires de travail spéciaux tels que le travail de nuit ou en week-end..... 4,
- Des paiements supplémentaires pour compenser des conditions de travail difficiles..... 5,
- Autre..... 6,
- NSP..... 7,

EB44.2 - NOUVEAU

Q.12. Combien d'heures travaillez-vous d'habitude, par semaine, dans votre principal travail rémunéré ? (INT.SI +30 MINUTES, ARRONDIR A L'HEURE SUIVANTE. EX:SI 37 HEURES ET DEMIE, CODER 038)

heures par semaine :

--	--	--

 19

EB35.0 - A.3. - TREND MODIFIE

Q.13. Au total, combien de minutes prenez-vous normalement, par jour, pour aller de chez vous à votre travail, aller-retour ?

minutes par jour :

--	--	--

 20

EB44.2 - NOUVEAU

Q.14. Voudriez-vous me dire - en employant l'échelle suivante - dans quelle mesure vous êtes exposé dans votre travail à ... ? (MONTRER CARTE 14)

LIRE - ROTATION	TOUT LE TEMPS	PRESQUE TOUT LE TEMPS	ENVIRON LES 3/4 DU TEMPS	ENVIRON LA MOITIE DU TEMPS	ENVIRON LE 1/4 DU TEMPS	PRESQUE JAMAIS	JAMAIS	NSP	
Des vibrations provoquées par des outils à main, machines, etc.	21	1	2	3	4	5	6	7	8
Des bruits si forts que vous devriez élever la voix pour parler aux gens	22	1	2	3	4	5	6	7	8
Des températures qui vous font transpirer même si vous ne travaillez pas	23	1	2	3	4	5	6	7	8
Des températures basses, que ce soit à l'intérieur de locaux ou à l'extérieur	24	1	2	3	4	5	6	7	8
Respirer des vapeurs, fumées, poussières ou des substances dangereuses telles que des produits chimiques, des matières infectieuses, etc	25	1	2	3	4	5	6	7	8
Etre en contact avec ou manipuler des substances ou matériaux dangereux	26	1	2	3	4	5	6	7	8
Des radiations telles que rayons X, radioactivité, soudure à l'arc, rayons laser	27	1	2	3	4	5	6	7	8

EB35.0 - A.10 - TREND MODIFIE

Q.15. Toujours en utilisant cette même carte, voulez-vous me dire dans quelle mesure votre principal travail implique ... ? (MONTRER CARTE 15)

LIRE - ROTATION	TOUT LE TEMPS	PRESQUE TOUT LE TEMPS	ENVIRON LES 3/4 DU TEMPS	ENVIRON LA MOITIE DU TEMPS	ENVIRON LE 1/4 DU TEMPS	PRESQUE JAMAIS	JAMAIS	NSP	
Des positions douloureuses ou fatigantes	28	1	2	3	4	5	6	7	8
De porter ou déplacer des charges lourdes	29	1	2	3	4	5	6	7	8
De courtes tâches répétitives, durant moins de 10 minutes	30	1	2	3	4	5	6	7	8
Des mouvements répétitifs de la main ou du bras	31	1	2	3	4	5	6	7	8
De porter un équipement personnel protecteur	32	1	2	3	4	5	6	7	8
De travailler avec des ordinateurs: PC, ordinateurs en réseau, mainframe	33	1	2	3	4	5	6	7	8
Des cadences de travail élevées	34	1	2	3	4	5	6	7	8
Des délais très stricts et très courts	35	1	2	3	4	5	6	7	8
D'être en contact direct avec des personnes qui ne sont pas employées à votre lieu de travail comme, par exemple, des clients, des passagers, des élèves, des patients, etc.	36	1	2	3	4	5	6	7	8
De travailler chez vous	37	1	2	3	4	5	6	7	8

EB35.0 - A.11 - TREND MODIFIE

- Q.16. Diriez-vous que vous êtes très bien informé, plutôt bien informé, plutôt mal informé ou pas bien informé du tout sur les risques résultant de l'utilisation des matériaux, instruments ou produits que vous manipulez dans votre travail ?
- | | | |
|-------------------------------|----|---|
| Très bien informé..... | 38 | 1 |
| Plutôt bien informé..... | | 2 |
| Plutôt mal informé..... | | 3 |
| Pas bien informé du tout..... | | 4 |
| PAS APPLICABLE..... | | 5 |
| NSP..... | | 6 |

EB35.0 - A.22 - TREND MODIFIE

- Q.17. Lesquelles des conditions de travail suivantes - s'il y en a - pouvez-vous adapter personnellement pour votre propre confort ? (LIRE - MONTRER CARTE 17)
- | | | |
|--|----|----|
| La température..... | 39 | 1, |
| L'éclairage..... | | 2, |
| La ventilation..... | | 3, |
| La position de votre bureau, place ou poste de travail..... | | 4, |
| La position de votre siège..... | | 5, |
| L'(es) instrument(s) ou équipement(s) que vous utilisez..... | | 6, |
| Autres (SPECIFIEZ) : _____ | | 7, |
| Aucune..... | | 8, |
| NSP..... | | 9, |

EB44.2 - NOUVEAU

40	1,	4,	7,	10,	13,	16,	19,	22,	25,	28,	31,	34,
	2,	5,	8,	11,	14,	17,	20,	23,	26,	29,	32,	35,
	3,	6,	9,	12,	15,	18,	21,	24,	27,	30,	33,	36,

- Q.18. a) Habituellement, combien de fois par mois travaillez-vous durant la nuit; disons au moins 2 heures entre 10 heures du soir et 5 heures du matin ? (SI AUCUNE NUIT : CODEZ 00)

nombre de nuits par mois

--	--

41

- b) Et combien de fois par mois travaillez-vous le dimanche ? (SI AUCUN DIMANCHE : CODEZ 0)

nombre de dimanches par mois

--

42

- c) Et le samedi ? (SI AUCUN SAMEDI : CODEZ 0)

nombre de samedis par mois

--

43

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.19. Travaillez-vous en HORAIRE TOURNANT (c'est-à-dire parfois le matin, parfois l'après-midi, parfois la nuit) ou avec des horaires irréguliers ? (SI OUI) Combien d'équipes différentes y a-t-il ?

Non, pas d'horaires irréguliers.....	44	1
Oui, je travaille selon des horaires irréguliers mais pas en horaires tournants.....		2
Oui, 2 équipes.....		3
Oui, 3 équipes.....		4
Oui, 4 équipes.....		5
Oui, 5 équipes et plus.....		6
NSP.....		7

EB35.0 - A.4 - TREND MODIFIE

Q.20. Pour chacune des affirmations suivantes, veuillez répondre par oui ou par non.

LIRE	OUI	NON	NSP
Vous pouvez recevoir l'aide de collègues si vous le demandez	45 1	2	3
Vous pouvez faire une pause quand vous le souhaitez	46 1	2	3
Vous êtes libre de décider quand prendre des vacances ou des jours de congé	47 1	2	3
Vous avez des heures fixes de début et fin de travail chaque jour	48 1	2	3
Vous avez assez de temps pour terminer votre travail	49 1	2	3
Vous avez un travail sûr	50 1	2	3

EB44.2 - NOUVEAU

Q.21. En général, votre rythme de travail dépend-il ou non ... ?

LIRE	OUI	NON	NSP
du travail fait par d'autres collègues	51 1	2	3
des demandes directes de gens comme des clients, des passagers, des élèves, des patients, etc.	52 1	2	3
des normes de production	53 1	2	3
de la vitesse automatique d'une machine ou du déplacement d'un produit	54 1	2	3
du contrôle direct de votre chef	55 1	2	3

EB44.2 - NOUVEAU

Q.22. Avez-vous ou non la possibilité de choisir ou de modifier ... ?

LIRE	OUI	NON	NSP
l'ordre de vos tâches	56 1	2	3
vos méthodes de travail	57 1	2	3
votre cadence ou vitesse de travail	58 1	2	3

EB35.0 - A.12 - TREND MODIFIE

Q.23. Généralement, votre principal travail rémunéré implique-t-il ou non ... ?

LIRE	OUI	NON	NSP
le respect de normes de qualité précises	59 1	2	3
une évaluation de la qualité de votre travail personnel	60 1	2	3
de résoudre vous-même des problèmes imprévus	61 1	2	3
de décider - éventuellement avec des collègues - de problèmes dans votre département tels que la répartition des tâches, les remplacements de personnel, les objectifs de production, les plannings, etc.	62 1	2	3
une rotation des tâches entre vous et vos collègues	63 1	2	3
des tâches monotones	64 1	2	3
des tâches complexes	65 1	2	3
d'apprendre de nouvelles choses	66 1	2	3

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.24. Dans quelles mesures estimez-vous que vos aptitudes correspondent généralement aux demandes que votre travail vous impose ? (MONTRER CARTE 24 - LIRE)
- Les demandes sont trop élevées..... 67 1
 Les demandes correspondent à mes aptitudes..... 2
 Les demandes sont trop faibles..... 3
 NSP..... 4

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.25. Au cours des douze derniers mois, avez-vous ou non, suivi une formation payée ou assurée par votre employeur, pour accroître vos aptitudes ? (SI OUI) Combien de jours ? (SI NON : coder 000)

nombre de jours au cours des 12 derniers mois :

68

--	--	--

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.26. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou non ... ?

LIRE	OUI	NON	NSP
eu une discussion franche avec votre supérieur concernant vos prestations professionnelles	69 1	2	3
été consulté sur des changements de l'organisation du travail et/ou vos conditions de travail	70 1	2	3
discuté avec votre supérieur de problèmes relatifs au travail	71 1	2	3
discuté avec vos collègues de problèmes relatifs au travail	72 1	2	3
discuté avec des représentants du personnel de problèmes relatifs au travail	73 1	2	3

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.27. Et au cours des 12 derniers mois, quand vous étiez à votre travail, avez-vous ou non été l'objet ... ?

LIRE	OUI	NON	NSP
de violences physiques	74 1	2	3
d'intimidations	75 1	2	3
de discriminations sexuelles	76 1	2	3
d'attentions sexuelles non souhaitées	77 1	2	3
d'une discrimination liée à l'âge	78 1	2	3
d'une discrimination liée à la race	79 1	2	3
d'une discrimination liée à un handicap	80 1	2	3
d'une discrimination liée à la nationalité	81 1	2	3

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.28. Là où vous travaillez, diriez-vous que...(MONTRER CARTE 28- LIRE)
- les hommes et les femmes ont les mêmes chances..... 82 1
 les hommes ont plus de chance..... 2
 les femmes ont plus de chance..... 3
 Autre (SPONTANE)..... 4
 NSP..... 5

EB44.2 - NOUVEAU

- Q.29. Votre chef direct est-il un homme ou une femme ?
- Un homme..... 83 1
 Une femme..... 2
 PAS APPLICABLE (SPONTANE)..... 3

EB44.2 - NOUVEAU

Q.30. En plus de toute obligation légale, votre société/votre employeur accorde-t-il des avantages supplémentaires en ce qui concerne ... ?

LIRE	OUI	NON	PAS APPLICABLE	NSP
des congés pour enfant malade c-à-d le temps que vous pouvez rester à la maison pour prendre soin de votre enfant malade	84 1	2	3	4
des congés de maternité c-à-d le temps qu'une femme peut rester à la maison avant et après la naissance d'un enfant	85 1	2	3	4
des congés parentaux c-à-d le temps qu'un père ou une mère peut rester à la maison pour prendre soin de son très jeune enfant	86 1	2	3	4
la prise en charge des enfants durant la journée en garderie c-à-d que l'on peut confier son enfant pendant la journée, avec le soutien financier de votre société/ votre employeur.	87 1	2	3	4

EB44.2 - NOUVEAU

Q.31. Pensez-vous ou non que, à cause de votre travail, votre santé ou votre sécurité soit menacée ?

Oui..... 88 1
Non..... 2
NSP..... 3

EB35.0 - A.16 - TREND MODIFIE

Q.32. Au cours des douze derniers mois, combien de jours avez-vous éventuellement été absent(e) pour des problèmes de santé causés par votre principal travail rémunéré ? (SI AUCUN JOUR : CODEZ 000)

nombre de jours :

89

--	--	--

EB44.2 - NOUVEAU

Q.33. Au cours des 5 dernières années, avez-vous ou non changé de travail afin d'avoir un travail moins dangereux ou meilleur pour votre santé ?

Oui, j'ai changé..... 90 1
Non, mais j'ai essayé..... 2
Non, et je n'ai pas essayé..... 3

EB35.0 - A.25 - TREND MODIFIE

Q.34. Votre travail affecte-t-il ou non votre santé ?
(SI OUI) En quoi affecte-t-il votre santé ?
(MONTRER CARTE 34 - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES - LIRE)

Non, il n'affecte pas ma santé..... 91 1,
Oui, problèmes d'oreilles..... 2,
Oui, problèmes d'yeux..... 3,
Oui, problèmes de peau..... 4,
Oui, maux de dos..... 5,
Oui, maux de tête..... 6,
Oui, douleurs d'estomac..... 7,
Oui, douleurs musculaires dans les bras ou les jambes..... 8,
Oui, difficultés respiratoires..... 9,
Oui, stress..... 10,
Oui, fatigue générale..... 11,
Oui, problèmes d'insomnie..... 12,
Oui, allergies..... 13,
Oui, maladies de coeur..... 14,
Oui, anxiété..... 15,
Oui, irritabilité..... 16,
Oui, problèmes personnels..... 17,
Autres (SPONTANE)..... 18,
Mon travail améliore ma santé (SPONTANE)..... 19,
NSP..... 20,

EB44.2 - NOUVEAU

Q.35. Votre travail est-il plus difficile pour vous en raison de problèmes de santé chroniques ou permanents ?
(SI OUI) Est-ce ... (LIRE - MONTRER CARTE 35) ?

Non, jamais.....	92	1
Oui, tout le temps.....		2
Oui, presque tout le temps.....		3
Oui, environ les 3/4 du temps.....		4
Oui, environ la moitié du temps.....		5
Oui, environ le 1/4 du temps.....		6
Oui, mais presque jamais.....		7
NSP.....		8

EB44.2 - NOUVEAU

Q.36. D'une façon générale, êtes-vous très satisfait, plutôt satisfait, plutôt pas satisfait ou pas du tout satisfait de votre principal travail rémunéré ? Diriez-vous que vous êtes... ? (LIRE)

Très satisfait.....	93	1
Plutôt satisfait.....		2
Plutôt pas satisfait.....		3
Pas du tout satisfait.....		4
NSP.....		5

EB44.2 - NOUVEAU

DEMOGRAPHIQUES

D.7. Etes-vous ... ?

Célibataire.....	94	1
Marié.....		2
Vivant maritalement.....		3
Divorcé.....		4
Séparé.....		5
Veuf ou Veuve.....		6

EB44.1 - D7 - DEMO TREND

D.8. A quel âge avez-vous arrêté vos études à temps complet ? (SI ETUDIE ENCORE : CODER 00 - ALLER EN D.10)

95

--	--

EB44.1 - D.8 - DEMO TREND

D.12. De combien de personnes se compose votre foyer, y compris vous-même ?
 D.13. Dans votre foyer, combien y a-t-il d'enfants de moins de 15 ans ?

	PERSONNES	ENFANTS
1	96 1	97 1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9 et plus	9	9
Aucun		10

EB44.1 - D.12 & D.13 - DEMO TREND

D.19. Etes-vous ... ?

LIRE	OUI	NON
a) dans votre foyer la personne principalement responsable des achats courants et des tâches ménagères	98 1	2
b) la personne qui apporte le revenu principal au foyer	99 1	2

EB44.1 - D.19 - DEMO TREND

