

ZA5909

**Flash Eurobarometer 398
(Working Conditions)**

**Country Questionnaire
France**

FL 398 - Working Conditions - FR

D1 Quel est votre âge ?

(NOTER EN CLAIR - SI "REFUS" CODER '99')

--	--

D2 Sexe du répondant.

Homme	1
Femme	2

D5a En ce qui concerne votre occupation actuelle, diriez-vous que vous êtes profession libérale\ Indépendant, salarié, ouvrier ou diriez-vous que vous êtes sans activité professionnelle ?

(UNE SEULE REPONSE)

Profession libérale\ Indépendant	1
Employé	2
Ouvrier	3
Sans activité professionnelle	4
Refus (NE PAS LIRE)	5

POSER D5b SI INDEPENDANT, CODE 1 EN D5a

D5b Diriez-vous que vous êtes ... ?

(LIRE LES REPONSES – UNE SEULE REPONSE)

Agriculteur, sylviculteur, pêcheur	1
Commerçant, artisan	2
Profession libérale (avocat, médecin, comptable, architecte, ...)	3
Chef d'entreprise	4
Autre\ Refus (NE PAS LIRE)	5

POSER D5c SI EMPLOYE, CODE 2 EN D5a

D5c Diriez-vous que vous êtes ... ?

(LIRE LES REPONSES – UNE SEULE REPONSE)

Cadre employé (médecin sous convention, avocat, comptable, architecte, ...)	1
Cadre supérieur/dirigeant d'entreprise	2
Cadre moyen	3
Fonctionnaire	4
Employé(e) de bureau	5
Autre salarié (commercial, infirmière, ...)	6
Autre\ Refus (NE PAS LIRE)	7

POSER D5b SI OUVRIER, CODE 3 EN D5a

D5d Diriez-vous que vous êtes ... ?

(LIRE LES REPONSES – UNE SEULE REPONSE)

Superviseur\ agent de maîtrise (chef d'équipe, ...)	1
Ouvrier	2
Ouvrier non qualifié	3
Autre\ Refus (NE PAS LIRE)	4

POSER D5E SI SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE, CODE 4 EN D5a

D5e Diriez-vous que vous êtes ... ?

(LIRE LES REPONSES – UNE SEULE REPONSE)

Vous occupant de votre ménage	1
Etudiant (temps plein)	2
Retraité	3
A la recherche d'un emploi	4
Autre\ Refus (NE PAS LIRE)	5

POSER D21CDE SI CODE 2, 3 OR 4 EN D5e (ETUDIANT, RETRAITE OU A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI)

D21CDE Avez-vous travaillé au cours des 5 dernières années ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Oui pendant moins de 6 mois	1
Oui pendant 6 mois ou plus	2
Non	3
NSP/SR (NE PAS LIRE)	4

NEW

D21CDE: SI CODE 1, 3 OU 4 (NSP/SR) ALLER A Q1

POSER D22DE SI CODE 2 EN D21CDE (A TRAVAILLE PENDANT 6 MOIS OU PLUS AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES)

D22DE Travaillez-vous actuellement ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Oui et vous êtes salarié	1
Oui et vous avez votre propre entreprise ou vous êtes travailleur indépendant	2
Non	3
NSP/SR (NE PAS LIRE)	4

NEW

CREER LES CIBLES A, B, C, D ET E TELLES QUE : Cible A : D5a= 2,3 OU D22DE= 1 (EMPLOYE, OUVRIER, ETUDIANT TRAVAILLANT, RETRAITE TRAVAILLANT OU A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI TRAVAILLANT (PAS TRAVAILLEUR INDEPENDANT)) Cible B : D5a= 1 OU D22DE= 2 (TRAVAILLEUR INDEPENDANT, ETUDIANT TRAVAILLEUR INDEPENDANT, RETRAITE TRAVAILLEUR INDEPENDANT OU A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI TRAVAILLEUR INDEPENDANT) Cible C : D5e= 4 ET D22DE= 3, 4 (A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI AVEC UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE) Cible D : D5e= 2 ET D22DE= 3, 4 (ETUDIANT AVEC UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE) Cible E : D5e= 3 ET D22DE= 3, 4 (RETRAITE AVEC UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE)

POSER D23A A CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE)

D23A Combien y-a-t-il de salariés dans l'entreprise dans laquelle vous travaillez ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Un salarié	1
2 à 10 salariés	2
11 à 50 salariés	3
51 à 250 salariés	4
Plus de 250 salariés	5
NSP/SR (NE PAS LIRE)	6

NEW

POSER D23CDE AUX CIBLES C, D, E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

D23CDE Combien y avait-il de salariés dans l'entreprise dans laquelle vous avez travaillé durant votre dernière expérience professionnelle ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Un salarié	1
2 à 10 salariés	2
11 à 50 salariés	3
51 à 250 salariés	4
Plus de 250 salariés	5
NSP/SR (NE PAS LIRE)	6

NEW

POSER D24AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

D24AB Vous travaillez...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

A temps partiel	1
A temps plein	2
NSP/SR (NE PAS LIRE)	3

NEW

POSER D24CDE AUX CIBLES C, D, E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

D24CDE Durant votre dernière expérience professionnelle, vous travailliez...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

A temps partiel	1
A temps plein	2
NSP/SR (NE PAS LIRE)	3

NEW

POSER D25A ET D26A A LA CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE)

D25A Actuellement, vous avez...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Un employeur	1
Deux employeurs	2
Plus de deux employeurs	3
NSP/SR (NE PAS LIRE)	4

NEW

D26A: ITEM 6 EXCLUSIF

D26A Quel type de contrat avez-vous ?

(LIRE - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

Un contrat à durée indéterminée	1,
Un contrat à durée déterminée (longue durée ou courte durée)	2,
Un contrat via une agence de travail intérimaire	3,
Un contrat d'apprenti, de stage ou un autre type de formation	4,
Autre	5,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	6,

NEW

POSER D26CDE AUX CIBLES C, D, E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

D26CDE: ITEM 7 EXCLUSIF

D26CDE Durant votre dernière expérience professionnelle, quel type de contrat aviez-vous?

CITER – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

Un contrat à durée indéterminée	1,
Un contrat à durée déterminée (longue durée ou courte durée)	2,
Un contrat via une agence de travail intérimaire	3,
Un contrat d'apprenti, de stage ou un autre type de formation	4,
Vous avez votre propre entreprise ou vous êtes travailleur indépendant	5,
Autre	6,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	7,

NEW

A TOUS

Q1 Les conditions de travail sont définies comme le temps de travail, l'organisation du travail, la santé et la sécurité au travail, la représentation des salariés et la relation des salariés avec leur employeur. D'après votre propre expérience et/ou d'après ce que vous savez de vos amis et des membres de votre famille qui travaillent, comment sont, d'après vous, les conditions de travail en France aujourd'hui ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Très bonnes	1
Plutôt bonnes	2
Plutôt mauvaises	3
Très mauvaises	4
NSP/SR (NE PAS LIRE)	5

NEW

Q2 D'après votre propre expérience et/ou d'après ce que vous savez de vos amis et des membres de votre famille qui travaillent, pensez-vous qu'au cours des 5 dernières années les conditions de travail en France...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Se sont améliorées	1
Sont restées les mêmes	2
Se sont détériorées	3
NSP/SR (NE PAS LIRE)	4

NEW

POSER Q3AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

Q3AB Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait(e) ou non de vos conditions de travail actuelles ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Très satisfait(e)	1
Plutôt satisfait(e)	2
Plutôt pas satisfait(e)	3
Pas du tout satisfait(e)	4
NSP/SR (NE PAS LIRE)	5

NEW

POSER Q3CDE AUX CIBLES C, D ET E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

Q3CDE En pensant à votre dernière expérience professionnelle, diriez-vous que vous étiez satisfait(e) ou non des conditions de travail ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Très satisfait(e)	1
Plutôt satisfait(e)	2
Plutôt pas satisfait(e)	3
Pas du tout satisfait(e)	4
NSP/SR (NE PAS LIRE)	5

NEW

POSER Q4AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

Q4AB Pensez-vous qu'au cours des 5 dernières années vos conditions de travail...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Se sont améliorées	1
Sont restées les mêmes	2
Se sont détériorées	3
NSP/SR (NE PAS LIRE)	4

NEW

POSER Q5AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

Q5AB: NE PAS POSER ITEM 5 SI CIBLE B

Q5AB: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 7

Q5AB Plus précisément, êtes-vous satisfait(e) ou non de chacun des aspects suivants dans votre travail actuel ?

(LIRE – UNE SEULE REPONSE)

		Très satisfait(e)	Plutôt satisfait(e)	Plutôt pas satisfait(e)	Pas du tout satisfait(e)	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	Votre temps et horaire de travail	1	2	3	4	5
2	Votre charge de travail ou votre rythme de travail	1	2	3	4	5
3	L'intérêt de vos tâches	1	2	3	4	5
4	L'autonomie dont vous disposez	1	2	3	4	5
5	La manière dont votre avis est pris en compte lorsque des décisions sont prises au sujet de votre travail	1	2	3	4	5
6	La santé et la sécurité au travail	1	2	3	4	5
7	L'équilibre entre votre travail et votre vie personnelle	1	2	3	4	5

NEW

POSER Q5CDE CIBLES C, D OU E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

Q5CDE: NE PAS POSER ITEM 5 SI D26CDE=5

Q5CDE: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 7

Q5CDE Plus précisément, étiez-vous satisfait(e) ou non de chacun des aspects suivants durant votre dernière expérience professionnelle ?

(LIRE – UNE SEULE REPONSE)

		Très satisfait(e)	Plutôt satisfait(e)	Plutôt pas satisfait(e)	Pas du tout satisfait(e)	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	Votre temps et horaire de travail	1	2	3	4	5

2	Votre charge de travail ou votre rythme de travail	1	2	3	4	5
3	L'intérêt de vos tâches	1	2	3	4	5
4	L'autonomie dont vous disposiez	1	2	3	4	5
5	La manière dont votre avis était pris en compte lorsque des décisions étaient prises au sujet de votre travail	1	2	3	4	5
6	La santé et la sécurité au travail	1	2	3	4	5
7	L'équilibre entre votre travail et votre vie personnelle	1	2	3	4	5

NEW

POSER Q6AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE) ET SI CODE 3 OU 4 EN Q5AB_1

Q6AB: ROTATION DES ITEMS 1 A 8; ITEMS 5, 6 EN TOUJOURS ROTATION ENSEMBLE

Q6AB: ITEM 10 EXCLUSIF

Q6AB Quelles sont les principales raisons de votre insatisfaction relative à votre temps et horaire de travail?

(LIRE – MAX. 3 RÉPONSES)

Des heures de travail excessives	1,
Pas assez d'heures de travail	2,
Des contraintes dues au travail posté (parfois le matin, parfois l'après-midi, parfois la nuit) ou à d'autres formes d'horaires irréguliers	3,
Un travail essentiellement ou principalement de nuit	4,
Des contraintes dues à des périodes d'astreinte à la maison	5,
Des contraintes dues à des périodes de permanence sur le lieu de travail	6,
L'impossibilité d'influencer les horaires ou l'organisation de votre travail (c. à d. quand vous commencez et finissez, ou les congés annuels)	7,
Le manque de possibilités de travailler de manière flexible, par exemple en télétravail	8,
Autre (NE PAS LIRE)	9,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	10,

NEW

POSER Q6CDE AUX CIBLES C, D, E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE) ET SI CODE 3 OU 4 EN Q5CDE_1

Q6CDE: ROTATION DES ITEMS 1 A 8; ITEMS 5, 6 EN TOUJOURS ROTATION ENSEMBLE

Q6CDE: ITEM 10 EXCLUSIF

Q6CDE Quelles sont les principales raisons de votre insatisfaction relative à votre temps et horaire de travail?

(LIRE – MAX. 3 ANWSERS)

Des heures de travail excessives	1,
Pas assez d'heures de travail	2,
Des contraintes dues au travail posté (parfois le matin, parfois l'après-midi, parfois la nuit) ou à d'autres formes d'horaires irréguliers	3,
Un travail essentiellement ou principalement de nuit	4,
Des contraintes dues à des périodes d'astreinte à la maison	5,
Des contraintes dues à des périodes de permanence sur le lieu de travail	6,
L'impossibilité d'influencer les horaires ou l'organisation de votre travail (c. à d. quand vous commencez et finissez, ou les congés annuels)	7,
Le manque de possibilités de travailler de manière flexible, par exemple en télétravail	8,
Autre (NE PAS LIRE)	9,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	10,

NEW

POSER Q7A ET Q8A SI CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE) ET SI CODE 2 EN D24AB ET CODE 1 EN D25A (SI EMPLOYE OU OUVRIER A TEMPS PLEIN AVEC UN SEUL EMPLOYEUR)

Q7A: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 4

Q7A En pratique, au travail, bénéficiez-vous généralement...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	D'au moins une pause après six heures de travail	1	2	3
2	De journées de travail qui n'excèdent pas un total de 13 heures	1	2	3
3	D'au moins un jour de congé par semaine	1	2	3
4	D'au moins quatre semaines de congés payés par an	1	2	3

NEW

Q8A: ITEMS 1, 5 ET 6 EXCLUSIFS

--

Q8A	Dans certaines entreprises, les salariés peuvent prendre des congés spéciaux, travailler à temps partiel ou avec des horaires flexibles ou travailler de chez eux. A cet égard, l'entreprise ou l'organisation dans laquelle vous travaillez offre-t-elle une ou plusieurs de ces possibilités ?
-----	--

(LIRE – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

Oui, et vous avez déjà utilisé l'une de ces possibilités ou vous le feriez	1,
Oui, mais vous ne les utilisez pas car cela pourrait avoir une influence négative sur votre carrière	2,
Oui, mais vous ne les utilisez pas car cela pourrait diminuer votre salaire	3,
Oui, mais vous ne les utilisez pas pour d'autres motifs	4,
Non, aucune de ces possibilités n'est offerte	5,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	6,

NEW

POSER Q9A A CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE)
--

Q9A: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 6

--

Q9A	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous, ou non, ... ?
-----	---

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	Été consulté(e) sur des changements dans l'organisation du travail et/ou des conditions de travail	1	2	3
2	Discuté de problèmes relatifs au travail avec votre supérieur	1	2	3
3	Discuté de problèmes relatifs au travail avec vos collègues	1	2	3
4	Discuté de problèmes relatifs au travail avec les représentants du personnel	1	2	3
5	Été informé(e) de la situation de l'entreprise ou de l'organisation dans laquelle vous travaillez, au sujet de sa situation financière et de son futur, y compris une possible restructuration	1	2	3
6	Été consulté(e) sur des sujets relatifs à la santé et à la sécurité au travail par votre employeur ou un représentant santé-sécurité	1	2	3

NEW

POSER Q9CDE CIBLES C, D, E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE) ET SI D26CDE N'EST PAS 5 (PAS TRAVAILLEUR INDEPENDENT)

Q9CDE: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 6

Q9CDE Durant votre dernière expérience professionnelle... ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	Etiez-vous consulté(e) sur des changements dans l'organisation du travail et/ou des conditions de travail	1	2	3
2	Discutiez-vous de problèmes relatifs au travail avec votre supérieur	1	2	3
3	Discutiez-vous de problèmes relatifs au travail avec vos collègues	1	2	3
4	Discutiez-vous de problèmes relatifs au travail avec les représentants du personnel	1	2	3
5	Etiez-vous informé(e) de la situation de l'entreprise ou de l'organisation dans laquelle vous travaillez, au sujet de sa situation financière et de son futur, y compris une possible restructuration	1	2	3
6	Etiez-vous consulté(e) sur des sujets relatifs à la santé et à la sécurité au travail par votre employeur ou un représentant santé-sécurité	1	2	3

NEW

POSER Q10A1 SI CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE) ET SI CODE 2 EN D26A (CIBLE A AVEC UN CDD)

Q10A1: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 2

Q10A1 Vous m'avez dit avoir un contrat à durée déterminée, pensez-vous que, dans l'organisation dans laquelle vous travaillez,...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	NSP/SR (NE PAS LIRE)
1	Votre salaire est le même que celui des salariés en contrat à durée indéterminée qui occupent le même poste et doivent effectuer les mêmes tâches que vous	1	2	3	4	5

2	Mis à part votre salaire, vos conditions de travail sont équivalentes à celles des salariés sous contrat à durée indéterminée (en termes d'équipement, d'horaires de travail, de charge de travail, de formations, etc.)	1	2	3	4	5
---	--	---	---	---	---	---

NEW

POSER Q10A2 SI CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE) ET SI CODE 3 EN D26A (CIBLE A AVEC UN CONTRAT VIA UNE AGENCE DE TRAVAIL INTERIMAIRE)

Q10A2: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 2

Q10A2 Vous m'avez dit avoir un contrat via une agence intérimaire, pensez-vous que, dans l'organisation dans laquelle vous travaillez, ...

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	NSP/SR (NE PAS LIRE)
--	--	----------------------	-----------------	---------------------	----------------------	----------------------

1	Votre salaire est le même que celui des salariés en contrat à durée indéterminée qui occupent le même poste et doivent effectuer les mêmes tâches que vous	1	2	3	4	5
2	Mis à part votre salaire, vos conditions de travail sont équivalentes à celles des salariés sous contrat à durée indéterminée (en termes d'équipement, d'horaires de travail, de charge de travail, de formations, etc.)	1	2	3	4	5

NEW

POSER Q11AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

Q11AB: ROTATION DES ITEMS 1 A 8

Q11AB: ITEM 10 EXCLUSIF

Q11AB D'après vous, quels sont les principaux risques relatifs à la santé et à la sécurité auxquels vous êtes confronté(e) sur votre lieu de travail ?

TENDRE LISTE REPONSE - CITER - 3 REPONSES MAXIMUM

L'exposition à la violence ou au harcèlement	1,
L'exposition au stress	2,
Les risques d'accidents ou de blessures sérieuses	3,
Soulever, porter ou bouger des charges quotidiennement	4,
Des mouvements répétitifs ou des positions fatigantes ou douloureuses	5,
L'exposition à des matières ou à des substances infectieuses	6,
L'exposition à des produits chimiques potentiellement dangereux	7,
L'exposition au bruit ou aux vibrations	8,
Autre	9,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	10,

NEW

POSER Q11CDE AUX CIBLES C, D ET E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

Q11CDE: ROTATION DES ITEMS 1 A 8

Q11CDE: ITEM 10 EXCLUSIF

Q11CDE D'après vous, quels étaient les principaux risques relatifs à la santé et à la sécurité auxquels vous étiez confronté(e) sur votre dernier lieu de travail ?

TENDRE LISTE REPONSE - CITER - 3 REPONSES MAXIMUM

L'exposition à la violence ou au harcèlement	1,
L'exposition au stress	2,
Les risques d'accidents ou de blessures sérieuses	3,
Soulever, porter ou bouger des charges quotidiennement	4,
Des mouvements répétitifs ou des positions fatigantes ou douloureuses	5,
L'exposition à des matières ou à des substances infectieuses	6,
L'exposition à des produits chimiques potentiellement dangereux	7,
L'exposition au bruit ou aux vibrations	8,
Autre	9,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	10,

NEW

POSER Q12AB AUX CIBLES A ET B (SI CODE 1, 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1, 2 EN D22DE)

Q12AB: ROTATION DES ITEMS 1 A 6

Q12AB: ITEMS 8 ET 9 EXCLUSIFS

Q12AB Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu l'un des problèmes de santé suivants, causé ou aggravé par votre travail ?

(LIRE – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

Stress, dépression ou anxiété	1,
Problèmes osseux, articulaires ou musculaires	2,
Maladies infectieuses	3,
Problèmes respiratoires ou pulmonaires	4,
Accidents ou blessures	5,
Allergies	6,
Un autre problème de santé causé par votre travail	7,
Aucun	8,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	9,

NEW

POSER Q12CDE AUX CIBLES C, D ET E (SI CODE 2, 3, OU 4 EN D5e ET CODE 3 OU 4 EN D22DE)

Q12CDE: ROTATION DES ITEMS 1 A 6

Q12CDE: ITEMS 8 ET 9 EXCLUSIFS

Q12CDE Durant votre dernière expérience professionnelle, avez-vous eu l'un des problèmes de santé suivants, causé ou aggravé par votre travail ?

(LIRE – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

Stress, dépression ou anxiété	1,
Problèmes osseux, articulaires ou musculaires	2,
Maladies infectieuses	3,
Problèmes respiratoires ou pulmonaires	4,
Accidents ou blessures	5,
Allergies	6,
Un autre problème de santé causé par votre travail	7,
Aucun	8,
NSP/SR (NE PAS LIRE)	9,

NEW

POSER Q13A A CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE) ET SI AU MOINS UNE REPONSE DE 1 A 7 EN Q12AB

Q13A Au cours des douze derniers mois, pendant combien de jours avez-vous été en congé maladie à cause de problèmes de santé causés ou aggravés par votre travail ou causés par un accident au travail ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Aucun 1

1 à 3 jours	2
4 à 15 jours	3
16 jours à 2 mois	4
2 à 6 mois	5
Plus de 6 mois à un an	6
Vous êtes actuellement en congé maladie et il n'est pas prévu que vous retravailliez	7
NSP/SR (NE PAS LIRE)	8

NEW

POSER Q14A A CIBLE A (SI CODE 2 OU 3 EN D5a OU CODE 1 EN D22DE)

Q14A: ROTATION DES PROPOSITIONS 1 A 6

Q14A Les mesures suivantes ont-elles été mises en place sur votre lieu de travail ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	NSP/SR (NE PAS LIRE)
--	--	-----	-----	-------------------------

1	Une information et/ou des formations destinées aux salariés relatives à la sécurité et à la santé au travail	1	2	3
2	Des mesures destinées à prévenir les problèmes de santé ou les accidents au travail (par exemple le contrôle des émissions nuisibles ou la sécurité sur les machines)	1	2	3
3	Des mesures afin d'embaucher des personnes souffrant d'une maladie chronique ou d'un handicap	1	2	3
4	Des mesures destinées à adapter le lieu de travail aux personnes plus âgées	1	2	3
5	Des mesures pour les salariés reprenant le travail après un congé maladie de longue durée	1	2	3
6	Des mesures destinées à faire face aux risques nouveaux et émergents (par exemple causés par les nanotechnologies ou les biotechnologies)	1	2	3

NEW

D4 A quel âge avez-vous arrêté vos études ?

(ENQ. : SI "ETUDIE ENCORE", CODER '00' - SI "PAS D'ETUDE" CODER '01' - SI "REFUS" CODER '98' - SI "DK" CODER '99')

D12 Dans quelle région habitez-vous?

(CITER SI NECESSAIRE - UNE SEULE REPONSE)

--	--	--

D13 Diriez-vous que vous vivez ... ?

(CITER - UNE SEULE REPONSE)

Dans une commune rurale	1
Dans une ville petite ou moyenne	2
Dans une grande ville	3
NSP (NE PAS CITER)	4

D18 Avez-vous un téléphone mobile ?

(NE PAS CITER)

Oui	1
Non	2

D20 Avez-vous une ligne de téléphone fixe ?

(NE PAS CITER)

Oui	1
Non	2

D22 Pouvez-vous me dire combien de personnes âgées de 15 ans et plus vivent dans votre foyer, y compris vous-même ?

(NOTER EN CLAIR - SI 'NE SAIT PAS' CODER '98' - SI REFUS CODER '99')

Nombre de personnes âgées de 15 ans et plus dans le foyer