

QUESTIONNAIRE « SANTE AU TRAVAIL »

Source ARACT PICARDIE

Version 2
Créée le 07/11/11
Mise à jour
12/07/13
Nb de pages : 4

GENERALITES

Date

Sexe : Homme (1) Femme (2)

Contrat : Titulaire (1) Non titulaire (2)

Année de naissance :

Année d'entrée dans la collectivité :

L'apparition des douleurs est-elle ?

- Antérieure à l'entrée dans la collectivité
- Postérieure à l'entrée dans la collectivité

Service / Métier :

SIEGES DES DOULEURS

Cocher la ou les cases correspondantes

GAUCHE

DROIT

EPAULE

NUQUE

EPAULE

BAS DU DOS

DOS

COUDE

COUDE

MAIN – POIGNET

MAIN – POIGNET

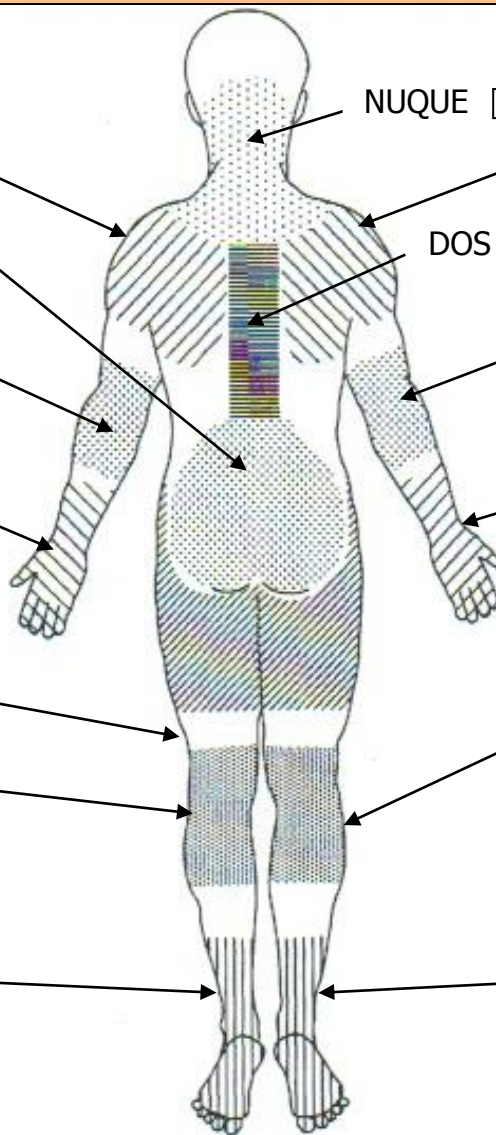
JAMBES

GENOU

GENOU

PIED -CHEVILLE

PIED -CHEVILLE



SIEGE DES DOULEURS

Lignes A : Mettre une croix dans la case correspondant à une affirmation

Ligne B : Répondre D pour Déclarée et R pour Reconnue

Ligne C : Répondre O pour Oui et N pour Non

		Epaule	Coude	Main / Poignet	Genou	Pied / Cheville
A	Douleurs légères					
A	Douleurs plus fortes avec plaintes à l'entourage					
A	Visite chez le médecin					
A	Soins : Médicaments / Pommades					
A	Soins : Infiltrations et/ou chirurgie					
A	Soins : Kinésithérapie ou assimilé					
A	Restrictions médicales, inaptitude ou changement de poste					
B	Maladie professionnelle Déclarée ou Reconnue (D / R)					
C	La douleur est-elle générée par le travail ? (Oui / Non)					
C	Vous gêne t-elle pour travailler ?					

		Jambe	Nuque	Dos	Bas du dos	Autres (précisez)
A	Douleurs légères					
A	Douleurs plus fortes avec plaintes à l'entourage					
A	Visite chez le médecin					
A	Soins : Médicaments / Pommades					
A	Soins : Infiltrations et/ou chirurgie					
A	Soins : Kinésithérapie ou assimilé					
A	Restrictions médicales, inaptitude ou changement de poste					
B	Maladie professionnelle Déclarée ou Reconnue (D / R)					
C	La douleur est-elle générée par le travail ? (Oui / Non)					
C	Vous gêne t-elle pour travailler ?					

Quelle(s) actions(s) de travail vous fait le plus mal ?

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

TRAVAIL

1) Pensez-vous avoir du temps pour bien faire votre travail ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

2) Pouvez-vous organiser votre travail comme vous le voulez ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

3) Etes-vous dépendant d'un ou plusieurs autres collègues / services pour réaliser votre travail ?

Oui (1)

Non (2)

4) Avez-vous de la visibilité sur votre journée de travail ?

Oui (1)

Non (2)

5) Votre travail vous demande t-il beaucoup d'attention ou de concentration ?

Pas du tout (1)

Plutôt Non(2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

6) Trouvez-vous votre travail intéressant ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

7) L'ambiance de travail est-elle bonne ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

8) Pensez-vous que vos gestes de travail sont répétitifs ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

10) Votre travail nécessite-t-il une force musculaire :

Faible (1)

Normale (2)

Importante (3)

Excessive (4)

11) Devez-vous faire des mouvements précis et très fins ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

12) Pouvez-vous prendre vos pauses comme vous le voulez ?

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

13) Votre travail est-il reconnu à sa juste valeur par :

a) Vos collègues :

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

b) Votre hiérarchie :

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

c) Votre collectivité :

Pas du tout (1)

Plutôt non (2)

Plutôt Oui (3)

Oui, tout à fait (4)

14) Demande-on votre avis sur ?

Le matériel que vous utilisez

Oui Non

Les aménagements de vos locaux de travail

Oui Non

L'organisation de votre travail

Oui Non

STRESS

Définition du stress : *Le stress est, en biologie, l'ensemble des réponses d'un organisme soumis à des pressions ou contraintes de la part de son environnement. Ces réponses dépendent toujours de la perception qu'a l'individu des pressions qu'il ressent. En milieu professionnel, il peut apparaître lorsqu'il existe un déséquilibre entre ce qu'on demande de faire à un agent et les ressources dont il dispose pour y répondre*

1) Eprenez-vous des difficultés à trouver le sommeil ?

Oui (1)

Non (2)

2) Quelle est votre consommation habituelle de tabac et comment a évolué votre consommation ces derniers mois ?

Consommation :

Evolution : En hausse Constante En Baisse

3) Quelle est votre consommation habituelle d'alcool et comment a évolué votre consommation ces derniers mois ?

Consommation :

Evolution : En hausse Constante En Baisse

4) Quelle est votre consommation habituelle en substances psychoactives et comment a évolué votre consommation ces derniers mois ?

Consommation :

Evolution : En hausse Constante En Baisse

5) Ressentez-vous une appréhension à l'idée d'aller travailler le matin ?

Oui (1)

Non (2)

6) Donner un chiffre de 0 à 10 pour qualifier votre niveau de stress :