

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Consentement

Le présent sondage vise à connaître vos expériences à titre de travailleur et travailleuse pendant une pandémie. Il s'appuie sur un nombre de questions scientifiquement reconnues qui mesurent les divers aspects des états psychologiques au travail, ainsi que les symptômes liés aux conditions stressantes, et aux troubles de l'humeur.

Le Centre de santé des travailleurs (ses) de l'Ontario (OHCOW) a préparé le sondage en collaboration avec des chercheurs et chercheuses de l'Institut de recherche sur le travail et la santé et de l'Université Duke en Caroline du Nord. Nombre de représentants syndicaux en santé et sécurité y ont également participé et nous ont fait part des préoccupations et questions de leurs membres.

OHCOW est un organisme non gouvernemental à but non lucratif qui possède sept centres en Ontario. Notre objectif est de protéger et d'améliorer la santé de la population des travailleurs en fournissant des services cliniques et préventifs, notamment de la recherche.

Nous effectuons des recherches et en transmettons les résultats aux décideurs, travailleurs et lieux de travail, aux cliniciens, professionnels de la santé et de la sécurité, et au public en général. OHCOW exploite ses centres grâce au soutien du ministère du Travail, de la Formation et du Développement des compétences de l'Ontario. Notre conseil d'administration distinct est redevable devant le ministère du Travail en ce qui concerne le financement. Pour plus d'information sur OHCOW, consultez notre site Web à www.ohcow.on.ca.

* 1. Participation volontaire

Personne n'est tenu de participer au sondage. Toute information que vous nous fournirez aujourd'hui demeurera strictement confidentielle. Vous êtes libre de sauter toute question à laquelle vous ne voulez pas répondre et de mettre fin à votre participation au sondage à n'importe quel moment sans conséquences. Les informations que vous nous fournirez aujourd'hui ne seront divulguées à personne, y compris au ministère du Travail, à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail ni à personne d'autre à votre lieu de travail. Nous ne divulguerons jamais votre identité de quelque façon que ce soit dans une présentation ou une publication découlant de ce projet. Puisque nous ne recueillons aucun renseignement personnel qui permettrait de vous identifier, une fois que vous aurez soumis vos réponses au sondage nous ne serons pas capables de les retirer de notre base de données.

Quels sont les risques?

Il n'existe aucun risque important connu à participer au présent sondage. Si vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre à une question, sautez-la. Nous garantissons la stricte confidentialité des informations de toutes les personnes qui ont répondu au sondage.

Quels sont les avantages?

Vous ne tirerez probablement pas d'avantage direct de votre participation au sondage. Cependant, la collecte d'information provenant du sondage nous aidera à mieux comprendre et résoudre les problèmes auxquels se heurtent les travailleurs et travailleuses pendant une pandémie. Nous comptons en publier les résultats.

Qu'en est-il de la confidentialité et du respect de la vie privée?

Toutes les informations recueillies dans le cadre du présent sondage sont confidentielles. Seules les personnes qui participent directement à la recherche prendront connaissance de toutes les réponses. L'équipe ne conservera pas d'information susceptible de révéler votre identité ou celle d'autres personnes. Nous conserverons toutes les données que nous collecterons dans un serveur sécurisé.

Votre participation au présent sondage signifie que vous avez consenti à l'utilisation de vos réponses – regroupées avec celles d'autres personnes – dans des rapports ou des publications. Nous présenterons tous les rapports ou publications contenant les réponses de façon à ne pas révéler l'identité de qui que ce soit.

Nous avons l'intention d'utiliser les données recueillies aux fins de recherche et d'en faire profiter les organisations du domaine. Les données, les analyses et les informations s'y rapportant pourraient servir dans des présentations, sur des sites Web, et des publications syndicales, commerciales et universitaires.

Questions?

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec John Oudyk à joudyk@ohcow.on.ca.

J'accepte ces conditions et je consens à poursuivre le présent sondage :

Yes

No

2. Remplir le présent sondage plus d'une fois (la situation évolue!) :

Il va sans dire que la situation évolue rapidement. Nous reconnaissons que le présent sondage vise uniquement à obtenir des informations sur votre situation actuelle, et qu'elle pourrait changer considérablement demain. C'est pourquoi nous maintiendrons le présent sondage ouvert au cas où vous voudriez nous faire part de vos expériences à une date ultérieure.

Pour que notre analyse puisse tirer profit des multiples réponses d'une personne, nous vous serions reconnaissants d'établir le lien entre vos réponses d'aujourd'hui et celles que vous nous donnerez à l'avenir. Afin d'en maintenir la confidentialité, nous avons besoin d'un identifiant dont vous pouvez facilement vous souvenir, mais dénudé de sens pour les autres.

Nous ne surveillons pas l'ordinateur, le téléphone, ni la tablette que vous utilisez pour répondre au sondage. La seule façon dont nous pouvons établir un lien avec vos réponses est si vous nous donnez un moyen unique de vous identifier.

Nous vous proposons d'utiliser le **numéro de votre maison** (non pas le nom de la rue; et sans le numéro d'appartement, s'il y a lieu) et les **deux derniers chiffres de votre numéro de téléphone**. Par exemple, si j'habite au 848 rue Principale et que mon numéro de téléphone est le 905 549-2552, mon code d'identification serait 848-52.

Ce code deviendra un identifiant que vous seul(e) connaissez (et dont vous pouvez facilement vous rappeler). Il nous permettra également de faire le lien entre vos réponses antérieures et celles que vous pourriez nous fournir lorsque vous remplirez de nouveau le sondage.

Si vous croyez vouloir remplir le sondage de nouveau à une date ultérieure, ou si vous l'avez déjà fait, veuillez inscrire votre **code d'identification** ici :

3. Est-ce la première fois que vous remplissez ce sondage?

- Première fois
- Deuxième fois
- Plus de deux fois

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions sur la façon dont vous vous sentez

Les questions ci-dessous portent sur votre santé et votre bien-être. N'essayez pas de faire la distinction entre les symptômes causés par le travail et les symptômes dus à d'autres causes. Il s'agit de décrire comment vous vous sentez en général.

Les questions ont trait à votre santé et à votre bien-être au cours des 7 derniers jours:

4. À quelle fréquence vous sentez-vous exténué(e)?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- À l'occasion
- Rarement
- Jamais

5. À quelle fréquence ressentez-vous de l'épuisement émotionnel?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- À l'occasion
- Rarement
- Jamais

6. À quelle fréquence dormez-vous mal ou avez-vous un sommeil agité?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- À l'occasion
- Rarement
- Jamais

7. À quelle fréquence vous réveillez-vous plusieurs fois et avez-vous de la difficulté à vous rendormir?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- À l'occasion
- Rarement
- Jamais

8. Sur une échelle de 1 à 10, comment évalueriez-vous **le niveau actuel de crainte** que vous ressentez à l'égard de la situation pandémique dans son ensemble :

- 1 peu de crainte sinon aucune
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 n'ai jamais autant ressenti de crainte!

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions concernant votre humeur :

Les questions suivantes portent sur les pensées, les sentiments et les comportements qui sont souvent liés à des préoccupations que vous ressentez au sujet de votre famille, de votre santé, de vos finances, de l'école et du travail au cours des **sept (7) derniers jours**.

9. Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension

- Jamais
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié du temps
- Presque tous les jours

10. Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes

- Jamais
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié du temps
- Presque tous les jours

11. Peu d'intérêt ou de plaisir à faire des choses

- Jamais
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié du temps
- Presque tous les jours

12. Se sentir triste, déprimé(e) ou désespéré(e)

- Jamais
- Plusieurs jours
- Plus de la moitié du temps
- Presque tous les jours

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Exposition à la COVID

Les questions suivantes ont trait à votre environnement de travail.

Si vous travaillez, répondez en songeant à votre situation actuelle.

Si vous ne travaillez pas en ce moment à cause de la pandémie, répondez en songeant à votre situation **avant votre arrêt de travail**.

13. Quel genre de **contacts** avez-vous **avec vos collègues** (c.-à-d., n'importe qui d'autre qui travaille dans la même organisation)? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Contact direct (c.-à-d., vous touchez d'autres personnes)
- À moins de 6 pieds/2 mètres
- Dans une pièce (à plus de 6 pieds/2 mètres)
- Travaille dans la zone générale où ils se trouvent
- Visite d'autres zones où ils travaillent, dans le cadre de mon travail
- Partageons les mêmes entrées, la cafétéria, les toilettes, les vestiaires, etc.
- Aucun à ce que je sache

14. Quel genre de **contacts** avez-vous au travail **avec des membres du public ou d'autres personnes** (p. ex., clients, étudiants, autres personnes qui ne sont pas des collègues)? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Contact direct (c.-à-d., vous touchez d'autres personnes)
- À moins de 6 pieds/2 mètres
- Dans une pièce (à plus de 6 pieds/2 mètres)
- Travaille dans la zone générale où ils se trouvent
- Visite d'autres zones où ils travaillent, dans le cadre de mon travail
- Partageons les mêmes entrées, la cafétéria, les toilettes, les vestiaires, etc.
- Aucun à ce que je sache

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Êtes-vous exposé au virus de la COVID-19 en raison de

Si vous travaillez, répondez en songeant à votre situation actuelle.

Si vous ne travaillez pas en ce moment à cause de la pandémie, répondez en songeant à votre situation **avant votre arrêt de travail**.

15. **Combien de travailleurs et travailleuses** sont atteints de la COVID-19 (soupçonnés de l'être/présumés l'être ou qui ont reçu un diagnostic confirmé) à votre lieu de travail?

- aucun
- un seul
- 2-5
- 6-10
- 11-20
- 20-50
- 50+
- ne sais pas

Autre (veuillez préciser)

16. **Si vous travaillez dans une institution** (p. ex., foyer de groupe, refuge pour sans-abri, établissement correctionnel), **combien de personnes** avec lesquelles vous travaillez ou qui travaillent dans le(s) bâtiment(s) (**autres que vos collègues**) sont infectées par le virus de la COVID-19 (cas suspects/présumés et/ou confirmés)?

- aucun
- un seul
- 2-5
- 6-10
- 11-20
- 20-50
- 50+
- ne sais pas

17. Avez-vous vécu les expériences suivantes? (Cochez toutes celles qui s'appliquent) :

- Vous a-t-on dit que vous étiez entré(e) en contact avec un(e) patient(e) atteint(e) de la COVID-19 au travail?
- Vous a-t-on dit que vous étiez entré(e) en contact avec un(e) patient(e) atteint(e) de la COVID-19 en dehors du travail?
- Vous a-t-on dit que vous deviez travailler malgré l'exposition?
- Avez-vous eu des symptômes semblables à ceux de la COVID-19?
- Vous a-t-on dit que vous deviez travailler malgré les symptômes?
- Vous a-t-on dit de vous auto-isoler?
- Avez-vous été testé(e) pour la COVID-19?
- Avez-vous reçu un diagnostic positif de COVID-19?
- Avez-vous présenté une demande d'indemnisation parce que vous avez contracté la COVID-19 au travail

Autre (veuillez préciser)

18. **À quel point vous inquiétez-vous de ramener le virus à la maison** et de le transmettre aux gens avec qui vous cohabitez ou vos amis?

- extrêmement inquiet(ète)
- très inquiet(ète)
- inquiet(ète)
- quelque peu inquiet(ète)
- peu inquiet(ète)
- pas inquiet(ète)

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions sur la disponibilité ou le caractère adéquat des mesures de contrôle de l'infection :

Les questions suivantes portent sur les mesures préventives, les procédures et les soutiens à votre disposition actuellement, et leur degré d'efficacité .

Si vous travaillez, répondez en songeant à votre situation actuelle.

Si vous ne travaillez pas, répondez à la question no 18, puis passez à la question n° 29.

(Il se peut que certaines de ces questions ne soient pas pertinentes à votre situation. Le cas échéant, répondez du mieux que vous pouvez ou par « sans objet », et passez à la question suivante.)

19. Votre employeur a-t-il mis en place un **programme de contrôle des infections**?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

20. Quel type d'**équipement de protection individuelle (ÉPI)** est mis à votre disposition? Est-ce approprié?

	Adéquat <u>ET</u> en quantité suffisante	Adéquat, <u>MAIS en</u> quantité insuffisante	Type inapproprié <u>MAIS</u> quantité suffisante	Type inapproprié <u>ET</u> quantité insuffisante	Nécessaire, <u>MAIS</u> nullement disponible	Pas certain(e)/ne sais pas ce qui est approprié	Sans objet
Gants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protection des yeux/lunettes de sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visière de protection	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Adéquat <u>ET</u> en quantité suffisante	Adéquat, <u>MAIS en</u> quantité insuffisante	Type inapproprié <u>MAIS</u> quantité suffisante	Type inapproprié <u>ET</u> quantité insuffisante	Nécessaire, <u>MAIS</u> nullement disponible	Pas certain(e)/ne sais pas ce qui est approprié	Sans objet
Jaquette ou combinaison de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Savon et eau courante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désinfectant à mains	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masques chirurgicaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masques N95	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respirateurs ordinaires (masques complets ou demi-masques à cartouche)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Appareils respiratoires filtrants à ventilation assistée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
autre (veuillez préciser)	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>						

21. À quand remonte votre dernier essai d'ajustement pour un respirateur?

- Au cours du mois dernier
- Au cours des six (6) derniers mois
- Au cours de l'année dernière
- 1 à 2 ans
- 2 à 5 ans
- 5 ans et plus
- N'ai jamais fait d'essai d'ajustement
- Sans objet

22. Croyez-vous avoir reçu suffisamment de formation pour **mettre et enlever votre EPI** sans vous contaminer?

- Je n'ai pas reçu une telle formation
- J'ai reçu une formation, mais je ne me sens pas à l'aise de le faire
- J'ai reçu une formation, et je me sens assez à l'aise de le faire
- J'ai reçu une formation et je me sens à l'aise de le faire
- J'ai reçu une formation et je me sens très à l'aise de le faire

23. Votre employeur a-t-il imposé une des **restrictions suivantes à l'approvisionnement en EPI**? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- Interdiction – refus de fournir un certain type d'EPI
- Accès restreint – permission nécessaire pour utiliser un EPI particulier
- Utilisation prolongée de l'EPI – au-delà de l'utilisation normale
- Réutilisation de son propre EPI
- Réutilisation d'EPI porté antérieurement par d'autres personnes

Veillez préciser le type d'EPI auquel vos réponses s'appliquent :

24. À quel point avez-vous confiance en votre capacité **d'évaluer le risque que vous prenez personnellement**?

- Très confiant(e)
- Confiant(e)
- Assez confiant(e)
- Peu confiant(e)
- Nullement confiant(e)

25. À quel point avez-vous confiance en votre capacité **d'évaluer vos propres besoins en matière d'équipement de protection individuelle**?

- Très confiant(e)
- Confiant(e)
- Assez confiant(e)
- Peu confiant(e)
- Nullement confiant(e)

26. Si on vous a refusé un EPI adéquat, quel énoncé décrit le mieux ce que vous ressentez en ce qui concerne **l'exercice de votre droit de refuser un travail dangereux**?

- Sur le plan juridique, je n'ai pas ce choix
- Absolument pas
- Probablement pas
- Peut-être, en situation extrême
- Probablement si je juge le risque très grand
- Absolument, je n'hésiterais pas

27. De quels **autres types de mesures ou procédures de prévention** disposez-vous? Sont-elles mises en œuvre?

	Adéquates et mises en place convenablement	Adéquates, mais pas suffisamment appliquées	Application inadéquate	Aucune	Incertain(e)/ne sais pas lesquelles sont adéquates	Sans objet
Programme de contrôle des infections	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procédures de déclaration	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formation sur le programme et la déclaration	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formation sur les (nouvelles) procédures de nettoyage et de désinfection	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procédures régissant le travail solitaire ou en isolement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ventilation accrue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Adéquates et mises en place convenablement	Adéquates, mais pas suffisamment appliquées	Application inadéquate	Aucune	Incertain(e)/ne sais pas lesquelles sont adéquates	Sans objet
Obstacles physiques entre vous et les autres personnes (p. ex., plexiglas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Isolation des personnes que vous servez (p. ex., foyers de groupe, prisons, autres institutions)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chambres d'isolement pour personnes porteuses d'une infection transmissible par voie aérienne ou chambres à pression négative (dans des établissements comme les prisons)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Endroit où mettre et ôter ses vêtements et chaussures de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Horaires de travail décalés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procédures de distanciation physique des clients/étudiants/etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procédures de distanciation physique de ses collègues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nettoyage régulier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Adéquates et mises en place convenablement	Adéquates, mais pas suffisamment appliquées	Application inadéquate	Aucune	Incertain(e)/ne sais pas lesquelles sont adéquates	Sans objet
Désinfection des surfaces servant à préparer les aliments	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désinfection des surfaces et des objets que l'on touche souvent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavage des habits de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavage du matériel lié au travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pratiques d'élimination des déchets (p. ex., gestion des déchets contaminés, tels que les ÉPI jetables)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aide pour aménager un espace de travail ergonomique à domicile (formation, feuille de conseils, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre (veuillez préciser)	<input type="text"/>					

28. Vérifie-t-on **vosre température** avant que vous entriez dans votre lieu de travail ou commencez à travailler?

- Oui
- Non
- Sans objet

29. Comment évalueriez-vous le degré **d'efficacité de la formation** que vous avez reçue afin de travailler de manière sécuritaire face à la COVID-19?

- Excellente
- Très efficace
- Efficace
- Neutre
- Pas très efficace
- Médiocre
- Aucune formation
- Sans objet

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions sur votre lieu de travail ou votre emploi et vos conditions de travail

30. Quelle était votre situation d'emploi le 2 mars 2020?

- Employé à temps plein (30 heures ou plus par semaine)
- Employé à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)
- Travailleur autonome à temps plein (30 heures ou plus par semaine)
- Travailleur autonome à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)
- Sans emploi (et à la recherche d'un emploi)
- Sans emploi (et pas à la recherche d'un emploi)
- Retraité

31. Dans quel secteur travaillez-vous le 2 mars dernier?

- Compagnies aériennes
- Construction
- Éducation
- Premiers intervenants (pompiers, policiers, ambulanciers, etc.)
- Pêches
- Foresterie
- Gouvernement
- Soins à domicile
- Fabrication
- Exploitation minière
- Non lucratif
- Transports en commun
- Ferroviaire
- Détail
- Sécurité
- Service
- Télécommunications
- Autre (veuillez préciser)

32. Dans quelle **province** vivez-vous?

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Plus de questions sur votre lieu de travail ou votre emploi et vos conditions de travail

33. Assumez-vous des fonctions de **supervision/gestion**?

Oui

Non

34. Combien d'emplois occupiez-vous le 2 mars 2020?

Un (1)

Deux (2)

Plus de deux (> 2)

35. **Depuis combien de temps** travaillez-vous pour votre employeur actuel?

mois:

années:

36. Avez-vous travaillé vos heures normales depuis le 2 mars 2020?

Oui

Non

37. Combien d'**heures** avez-vous travaillées **la semaine dernière**?

38. Avez-vous perdu des revenus?

- Oui
- Non

39. Travaillez-vous actuellement à votre emploi habituel ou avez-vous été redéployé? (Si vous occupez plus d'un emploi, choisissez celui avec le plus d'heures.)

- Travail habituel
- Même travail, mais dans une zone/un service différent
- Même travail, mais à un lieu de travail différent
- Travail différent, mais dans la même zone/le même service
- Travail différent dans une zone/un service différent
- Travail différent dans un lieu de travail différent

Autre (veuillez le décrire) :

40. Quel **genre de tâches** sont associées à votre ou vos emplois actuels? Décrivez-les brièvement, en indiquant lesquelles sont nouvelles. (Si vous occupez plus d'un emploi, choisissez celui avec le plus d'heures.)

41. **Si vos heures de travail ont été réduites** ou **si vous avez perdu votre emploi** de façon temporaire ou permanente en raison de la COVID-19, les facteurs suivants ont-ils contribué à la situation? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Mes heures de travail n'ont pas été réduites et je n'ai pas perdu mon travail
- Nécessité de prendre soin d'une ou de plusieurs personnes à charge (p. ex., des enfants)
- Ralentissement des affaires ou des activités
- Incapacité de se rendre au travail/aucun moyen de transport
- Fermeture temporaire de l'entreprise
- Fermeture permanente de l'entreprise
- Obligation de s'isoler
- Aucune des réponses ci-dessus

42. De quel **syndicat** êtes-vous membre?

43. Occupez-vous **un ou plusieurs postes** dans ce syndicat? Si oui, veuillez préciser :

44. Dans quelle mesure convenez-vous que **le syndicat** fait tout son possible pour protéger ses membres?

- tout à fait d'accord
- d'accord
- neutre
- pas d'accord
- pas du tout d'accord

45. Dans quelle mesure convenez-vous que **l'employeur** fait tout son possible pour vous protéger, vous et les autres au travail?

- tout à fait d'accord
- d'accord
- neutre
- pas d'accord
- pas du tout d'accord

46. Dans quelle mesure convenez-vous que **les autorités gouvernementales** font tout leur possible pour protéger les travailleurs et travailleuses?

- tout à fait d'accord
- d'accord
- neutre
- pas d'accord
- pas du tout d'accord

47. Dans quelle mesure convenez-vous que votre **comité de santé et de sécurité** ou vos **représentant(e)s** font tout leur possible pour protéger les travailleurs et travailleuses?

- tout à fait d'accord
- d'accord
- neutre
- pas d'accord
- pas du tout d'accord
- incertain(e)/ne sais pas
- aucun comité de santé et de sécurité ni représentant(e) au travail

48. **Combien d'employé(e)s** comprend l'organisation où vous travaillez?

- moins de 20
- 20-49
- 50-99
- 100-250
- 250-1000
- 1000-5000
- 5000+

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions concernant votre capacité à faire face à la situation et/ou à vous en remettre (résilience)

Dans quelle mesure ces **descriptions s'appliquent-elles** à vous à titre de personne?

49. Je peux compter sur mes propres capacités dans les **situations difficiles**.

- parfaitement
- bien
- quelque peu
- un peu seulement
- pas du tout

50. Je suis capable de résoudre la **plupart des problèmes** par moi-même.

- parfaitement
- bien
- quelque peu
- un peu seulement
- pas du tout

51. Je peux normalement résoudre même **des questions difficiles et complexes.**

- parfaitement
- bien
- quelque peu
- un peu seulement
- pas du tout

52. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec cet énoncé : « Dans ces circonstances, j'ai l'impression que **ma contribution au travail est plus importante que jamais.** »

- tout à fait d'accord
- d'accord
- neutre
- pas d'accord
- pas du tout d'accord

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Questions sur votre environnement psychosocial de travail **actuel**

Les questions suivantes portent sur l'environnement psychosocial de votre lieu de travail. Veuillez choisir la meilleure réponse à chacune des questions.

53. Comment évaluez-vous le climat de **la santé et sécurité psychologique** dans votre milieu de travail?

- Milieu sain
- Bon
- Passable
- Neutre
- Mauvais
- Très mauvais
- Toxique

54. À quelle fréquence vous arrive-t-il de manquer de temps pour accomplir l'ensemble de vos tâches?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

55. Prenez-vous du retard dans votre travail ?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

56. Devez-vous travailler très rapidement?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

57. Travaillez-vous à un rythme élevé durant toute la journée?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

58. Au travail, êtes-vous informé(e) suffisamment à l'avance au sujet de décisions importantes, de changements ou de projets à venir?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

59. Recevez-vous toutes les informations dont vous avez besoin pour bien faire votre travail?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

60. Au travail, êtes-vous soumis(e) à des demandes contradictoires?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

61. Est-ce qu'il arrive que vous deviez faire des choses qui devraient se faire autrement?

- Dans une très grande mesure
- Dans une grande mesure
- Partiellement
- Dans une faible mesure
- Dans une très faible mesure

62. À quelle fréquence obtiendriez-vous de l'aide et du soutien de votre supérieur(e) immédiat(e), si vous en aviez besoin?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

63. À quelle fréquence est-ce que votre supérieur(e) immédiat(e) serait disposé(e) à vous écouter parler de vos problèmes au travail, si vous en aviez besoin?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

64. À quelle fréquence pourriez-vous obtenir de l'aide et du soutien de vos collègues, si vous en aviez besoin?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

65. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été exposé(e) à du **harcèlement (bullying)** ou **d'intimidation** au travail?

Par harcèlement psychologique (bullying), on entend qu'une personne est exposée de manière répétée à des actes déplaisants ou humiliants et que cette personne éprouve des difficultés à se défendre contre de tels actes.

- Oui, chaque jour
- Oui, chaque semaine
- Oui, chaque mois
- Oui, quelques fois
- Non

66. Si oui, par qui? (Vous pouvez cocher plus d'une réponse)

- Collègues
- Directeur supérieur
- Subalternes
- Clients/ Usagers/ Patients/ Étudiant(e)s

67. À quelle fréquence obtenez-vous de l'aide et du soutien de votre famille/vos amis en dehors du lieu de travail lorsque vous en avez besoin?

- toujours
- souvent
- parfois
- rarement
- jamais ou presque jamais

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Quelques questions d'ordre démographique :

68. **Quel âge** avez-vous?

- moins de 18 ans
- 18-24 ans
- 25-34 ans
- 35-44 ans
- 45-54 ans
- 55-64 ans
- 65 ans et plus

69. Laquelle de ces caractéristiques décrit votre identité personnelle? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :

- Femme
- Homme
- Transgenre
- Non binaire
- Lesbienne
- Gai
- Allosexuelle
- Bispirituelle
- Autochtone
- Minorité visible/racialisée
- Personne handicapée

Autre (veuillez préciser)

70. Cette semaine, combien avez-vous mis de temps **pour vous rendre au travail (dans une seule direction)**?

- moins de 20 minutes
- 20 à 39 minutes
- 40 minutes à 1 heure
- 1 à 1,5 heure
- 1,5 à 2 heures
- plus de 2 heures

71. **Comment** vous êtes-vous rendu(e) au travail cette semaine? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- ma propre voiture
- covoiturage
- autobus/tramway
- métro
- à pied (plus de quelques rues)
- vélo

Autre (veuillez préciser)

72. Votre lieu de travail est-il **situé** dans une région mieux décrite comme :

- urbaine
- banlieue
- rurale

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Commentaires finaux :

73. Qu'est-ce qui pourrait vous aider à exécuter votre travail plus efficacement :



Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses pendant une pandémie

Ressources

Répondre à des questions concernant les conditions à votre lieu de travail peut parfois provoquer des **pensées et sentiments d'inconfort**. **Si vous désirez en parler à quelqu'un**, appelez aux numéros suivants, où on vous guidera vers les services d'aide appropriés :

Services de crises du Canada permet aux appelant(e)s de n'importe région du pays d'accéder à du soutien par téléphone en français ou en anglais en cas de crise : sans frais **1 833 456-4566, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 (24/7)**

Ontario COVID-19 Mental Health Network (réseau de santé mentale sur la COVID-19 de l'Ontario) : <https://covid19therapists.com>

Ligne de crise Ontario – tous âges 1 866 531-2600

Soutien pour les étudiants de niveau postsecondaire en Ontario : 1 866 925-5454

Ontario York and Simcoe Support Services Network (réseau de services de soutien de York et Simcoe, en Ontario) : 1 855-310-COPE (2673)

Ontario – Kenora, Dryden, Fort Frances, Rainy River et partout ailleurs 1 866 888-8988

Ligne d'aide en cas de crise de l'Alberta – tous âges 403 266-4357

Ligne d'aide en cas de crise de la Colombie-Britannique – tous âges 1 800 SUICIDE Soutien en matière de santé mentale de la Colombie-Britannique) 310-6789

BC211 – service d'aiguillage téléphonique 24/7, composez 211

Ligne d'aide en cas de crise du Manitoba – tous âges 1 877 435-7170

Ligne d'aide en cas de crise du Nouveau-Brunswick – tous âges 1 800 667-5005

Ligne d'aide en cas de crise de Terre-Neuve-et-Labrador – tous âges 1 888 737-4668 T.-N.-O. – tous âges, 24/7 – 1 800 661-0844

Ligne d'aide en cas de crise de la Nouvelle-Écosse – tous âges 1 888 429-8167

Ligne d'aide en cas de crise du Nunavut – tous âges, 19 h à 23 h (HNE), 1 800 265-3333

Ligne d'aide en cas de crise de l'Île-du-Prince-Édouard – tous âges 1 800 218-2885

Service d'intervention téléphonique du Québec – tous âges 1 866 277-3553

Ligne d'aide en cas de crise de la Saskatchewan – tous âges 1 306 525-5333

Ligne d'aide en cas de crise du Yukon – tous âges, 19 h – 00 h (HNP) 1 844 533-3030

Jeunesse, J'écoute – jeunes de 20 ans et moins au Canada 1 800 668-6868

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être des Premières Nations et des Inuits, 24/7, 1 855 242-3310

Service d'écoute pour les élèves des pensionnats indiens au Canada – 1 866 925-

4419

Trans LifeLine – tous âges 1 877 330-6366