

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

Consentement

Le présent sondage vise à connaître vos expériences à titre de travailleur et travailleuse de la santé 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, et ne sera divulguée 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.

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

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 de la santé 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 dénué 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 :

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses de la santé 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:

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

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

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

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

5. À quelle fréquence ressentez-vous du stress?

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

6. À quelle fréquence vous sentez-vous irritable?

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

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

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

8. 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

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

Questions au sujet des réactions aux expériences pénibles :

À quel point les problèmes suivants qui se sont produits ou aggravés à la suite d'expériences/d'événements pénibles vous ont-ils incommodé(e) durant les **SEPT (7) DERNIERS JOURS**?

9. Vous sentez-vous détaché(e) ou distant(e) de vous-même, de votre corps, de votre environnement physique ou de vos souvenirs?

- Pas du tout
- Un peu
- Modérément
- Pas mal
- Extrêmement

10. Êtes-vous «hypervigilant(e)», sur vos gardes ou constamment à l'affût du danger?

- Pas du tout
- Un peu
- Modérément
- Pas mal
- Extrêmement

11. Êtes-vous extrêmement irritable ou contrarié(e) au point de élever la voix après les autres, de vous bagarrer ou de détruire des objets?

- Pas du tout
- Un peu
- Modérément
- Pas mal
- Extrêmement

Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses de la santé 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**.

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

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

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

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

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

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

15. 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 de la santé pendant une pandémie

Exposition à la COVID

16. Combien de patients sont atteints de la COVID-19 (soupçonnés de l'être/présumés l'être ou ont reçu un diagnostic confirmé) au sein de votre organisation?

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

17. À quel point êtes-vous en **contact** avec des **patients atteints de la COVID-19**?

- en contact direct
- à 6 pieds de distance
- dans leur chambre (+ de 6 pi)
- travaille à la même salle/au même service
- mon travail exige que je me rende à cette salle/ce service
- espaces de travail partagés (entrées, cafétéria, toilettes, vestiaires, etc.) avec des collègues atteints de la COVID-19
- aucun dont je sois au courant

18. 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)

19. 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)

20. **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)

21. 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 de la santé 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 :

22. Équipement de protection individuelle (EPI)

	Adéquat <u>ET</u> en quantité suffisante	Adéquat, <u>MAIS</u> en quantité insuffisante	Type inapproprié MAIS 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"/>
Jaquette	<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/d'intervention	<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"/>
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)	<input type="text"/>						

23. 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

24. À quand remonte votre dernier essai d'ajustement pour un masque N95?

- 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

25. 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 :

26. À quel point avez-vous confiance en votre capacité **d'évaluer le risque que vous prenez personnellement, et 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)

27. 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

28. Procédures/mesures préventives

	Adéquates et mises en place convenablement	Adéquates, mais pas suffisamment appliquées	Application inadéquate	Aucune	Incertain(e)/ne sais pas lesquelles sont adéquates	Sans objet
Dépistage des nouveaux patients	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Port de masques par les patients symptomatiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Groupement des patients en cohorte (maintenir les patients qui ont des symptômes respiratoires isolés des autres/du personnel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restrictions de l'accès et de la circulation dans l'établissement aux patients atteints de la COVID	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Système de ventilation	<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
Chambre d'isolement des infections aéroportées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Articles d'hygiène personnelle/vestiaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pratiques en matière de nettoyage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pratiques en matière de blanchisserie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pratiques en matière d'élimination des déchets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre (veuillez préciser)	<input type="text"/>					

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 de la santé pendant une pandémie

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

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

31. Combien d'**heures** prévoyez-vous travailler **cette semaine**?

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

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

34. 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

35. 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

36. 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

37. 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

38. Assumez-vous des fonctions de supervision/gestion?

Oui

Non

39. Dans quel type d'**établissement de soins de santé** travaillez-vous?

hôpital

clinique de consultation externe

établissement de soins de longue durée

laboratoire clinique

centre de soins palliatifs

autre (veuillez préciser) :

40. Dans quel(s) **service(s)** travaillez-vous actuellement :

41. Quel **poste occupez-vous actuellement**?

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

mois:

années:

43. Décrivez brièvement le **type de tâches** que comprend votre travail :

44. Travaillez-vous présentement à votre poste habituel ou avez-vous fait l'objet d'un redéploiement?

- 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) :

45. 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 de la santé pendant une pandémie

Résilience

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

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

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

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

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

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

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

49. 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 de la santé 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.

50. 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

51. Dans quelle mesure seriez-vous d'accord pour dire que la culture de cette organisation **tolère un comportement qui nuit à la santé mentale** des gens qui y travaillent?

- Tout à fait d'accord que de cette organisation tolère un comportement nocif
- D'accord
- Neutre
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord (c'est-à-dire : l'organisation ne tolère pas les comportements nocifs)

52. Devez-vous travailler très rapidement?

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

53. 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

54. 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

55. 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

56. 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

57. 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

58. 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

59. 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

60. 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

61. Est-ce que l'atmosphère de travail qui règne entre vous et vos collègues est bonne?

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

62. 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 de la santé pendant une pandémie

Quelques questions d'ordre démographique :

63. **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

64. 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)

65. 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

66. **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)

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

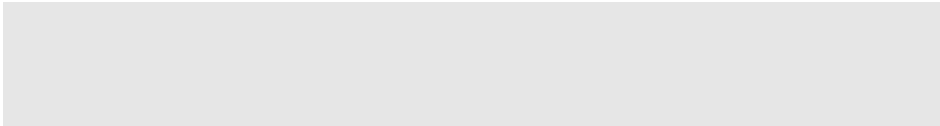
- urbaine
- banlieue
- rurale

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

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

Commentaires finaux :

69. **Autres commentaires, suggestions ou idées** quant à ce qui pourrait vous aider à exécuter votre travail plus efficacement :



Un sondage sur l'expérience des travailleurs et travailleuses de la santé 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