



# Réseau Éducation et Solidarité

Des projets solidaires pour la santé et l'éducation

Tout d'abord, merci de prendre le temps de répondre à cette enquête internationale !

Le Réseau Education et Solidarité conduit dans le monde entier des projets au service de l'éducation et de la santé. Cette enquête se concentre sur les déterminants de la santé au travail pour les professionnels de l'éducation. En la complétant, vous nous aidez à mieux comprendre les conditions de travail du monde de l'éducation dans différents pays afin de pouvoir par la suite mettre en place des actions adaptées. Nous recherchons uniquement les réponses de professionnels toujours en activité.

Merci de remplir ce questionnaire en une seule fois. Cela ne vous prendra pas plus de 15 minutes et c'est une garantie de votre anonymat. De plus les réponses ne doivent pas permettre de vous identifier. Etant une ONG, nous n'utiliserons pas vos réponses à des fins commerciales.

Si l'amélioration de la société à travers la promotion de l'éducation et de la santé pour tous vous intéresse, nous menons de nombreux autres projets qui vous attendent sur notre site: <http://www.educationsolidarite.org>

Sauf indication contraire, cochez une case et une seule pour chacune des questions.

## Informations générales

### 1. Dans quel pays travaillez-vous ?

## 2. Quel est votre sexe ?

- Féminin  Masculin

## 3. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 25 ans  Entre 25 et 29 ans  Entre 30 et 39 ans  
 Entre 40 et 49 ans  Entre 50 et 59 ans  60 ans ou plus

## 4. Depuis combien de temps travaillez-vous dans le secteur de l'éducation ?

- C'est la première année  1 à 2 ans  3 à 5 ans  
 6 à 10 ans  11 à 15 ans  16 à 20 ans  
 Plus de 20 ans

## 5. Quelle est votre catégorie professionnelle dans le secteur éducatif ?

- Corps enseignant: professeur, assistant d'éducation, enseignant- chercheur, enseignant spécialisé...
- Travailleur social: psychologue, spécialiste de l'apprentissage, assistant(e) sociale...
- Personnel médical: infirmier(e), aide-soignant(e), profession paramédicale...
- Personnel administratif
- Autre, précisez svp :

*(N'incluez pas d'informations vous identifiant formellement)*

**6. Quelle est votre situation contractuelle en tant que professionnel de l'Education ?**

- Contrat à durée indéterminée
- Contrat à durée déterminée de plus d'un an
- Contrat à durée déterminée d'un an ou moins

**7. Quelle est la durée de temps de travail pour tous vos emplois dans le secteur éducatif combinés ?**

- Temps plein
- Temps partiel

**8. En considérant votre établissement principal, à quelle tranche d'âge appartiennent vos élèves ?**

- Moins de 6 ans
- 6 à 11 ans
- 11 à 15 ans
- 15 à 18 ans
- Plus de 18 ans

## **Qualité de vie et état de santé**

**9. Comment trouvez-vous votre qualité de vie ?**

- Très mauvaise
- Mauvaise
- Ni mauvaise ni bonne
- Bonne
- Très Bonne

**10. Etes-vous satisfait(e) de votre santé ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**11. Avez-vous assez d'argent pour satisfaire vos besoins ?**

- Pas du tout     Un peu     Modérément  
 Suffisamment     Tout à fait

**12. Etes-vous satisfait(e) de l'équilibre entre votre vie personnelle et votre vie professionnelle ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**13. Etes-vous satisfait(e) de votre carrière et des possibilités d'évolutions offertes ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**14. Etes-vous satisfait(e) de vos relations personnelles ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

## Etat de santé

**15. Combien de jours avez-vous été arrêté pour raisons de santé durant les 12 derniers mois ?**

- Aucun                       Moins de 5                       Entre 5 et 10  
 Plus de 10

**16. La douleur physique vous empêche-t-elle d'exercer votre métier normalement ?**

- Pas du tout                       Un peu                       Modérément  
 Beaucoup                       Complètement

**17. Souffrez-vous de maladies chroniques ? Plusieurs réponses possibles.**

- Cancer                       Problèmes cardiovasculaires                       Allergies / asthme  
 MST                       Troubles musculosquelettiques                       Diabète  
 Aucune  
 Autre, précisez svp

*(N'incluez pas d'informations vous identifiant formellement)*

**18. Avez-vous des problèmes de voix ?**

- Très fréquemment       Fréquemment       Parfois  
 Rarement       Jamais

**19. Eprenez-vous souvent des sentiments négatifs comme le cafard, le désespoir, l'anxiété ou la dépression?**

- Jamais       Parfois       Souvent  
 Très souvent       Toujours

**b. Si oui, cela affecte-t-il votre capacité à travailler ?**

- Pas du tout       Un peu       Modérément  
 Beaucoup       Complètement

**20. Avez-vous facilement accès aux soins (médicaux) dont vous avez besoin ?**

- Pas du tout       Un peu       Modérément  
 Suffisamment       Tout à fait

**Facteurs en relation avec la qualité de vie et la santé au travail**

**21. Etes-vous satisfait(e) des transports vers et depuis votre lieu de travail ?**

- Pas du tout satisfait(e)       Pas satisfait(e)       Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)       Très satisfait(e)

**22. Etes-vous satisfait(e) de l'équipement disponible sur votre lieu de travail ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**23. Etes-vous satisfait(e) de l'environnement général et du bâtiment en lui-même sur votre lieu de travail ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**24. Avez-vous accès à l'eau sur votre lieu de travail ?**

- Oui     Non

**25. Avez-vous accès à l'alimentation sur votre lieu de travail ?**

- Oui     Non

**26. Quel est le nombre moyen d'étudiants par classe dans votre établissement de travail ?**

- Moins de 20     20 à 29     30 à 39  
 40 à 49     Plus de 50

**27. Etes-vous satisfait(e) de vos relations avec les élèves ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**28. Etes-vous satisfait(e) de vos relations avec vos collègues ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**29. Etes-vous satisfait(e) de vos relations avec votre administration ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**30. Etes-vous satisfait(e) de vos relations avec les parents d'élèves ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)     Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)     Très satisfait(e)

**31. Vous sentez-vous en sécurité dans votre établissement ?**

- Pas du tout     Un peu     Modérément  
 Suffisamment     Tout à fait

**32. Vous sentez-vous en sécurité autour de votre établissement ?**

- Pas du tout                       Un peu                       Modérément  
 Suffisamment                       Tout à fait

**Soutien au travail**

**33. Etes-vous satisfait(e) du soutien que vous recevez de vos collègues ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)                       Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)                       Très satisfait(e)

**34. Etes-vous satisfait(e) du soutien que vous recevez de votre employeur ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)                       Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)                       Très satisfait(e)

**35. Etes-vous satisfait(e) du soutien que vous recevez de votre syndicat ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)                       Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)                       Très satisfait(e)                       Non syndiqué

**36. Etes-vous satisfait(e) du soutien que vous recevez de votre assurance santé ?**

- Pas du tout satisfait(e)     Pas satisfait(e)                       Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)  
 Satisfait(e)                       Très satisfait(e)                       Pas d'assurance santé

**37. Avez-vous des commentaires sur le thème de la santé au travail ?**

*(N'incluez pas d'informations vous identifiant formellement)*

**38. Comment jugez-vous ce questionnaire et notamment son ciblage sur la santé au travail ?**

- Inadapté                       Pas vraiment pertinent       Sans opinion
- Plutôt pertinent               Pertinent

**Merci pour votre participation**