





# Quality of work Index: Questionnaire 2016

Le « Quality of work Index » est une étude sur la situation de travail et la qualité des conditions de travail des salariés au Luxembourg. Dans ce cadre, chaque année depuis 2013 et à la demande de la Chambre des salariés Luxembourg (CSL) sont réalisées environ 1.500 entrevues téléphoniques à l'aide de ce questionnaire. Le groupe de recherche INSIDE de l'Université du Luxembourg en collaboration avec la CSL a créé le présent questionnaire et est responsable de l'évaluation des données recueillies. Il est disponible en langue française, allemande, luxembourgeoise et portugaise.

#### Remarque:

Pour toutes les questions la catégorie de réponse « sans opinion » n'a pas été explicitement proposée aux répondants dans les entretiens téléphoniques et n'a donc été enregistrée par les intervieweurs que si les interviewés l'ont exprimé par eux-mêmes. C'est pourquoi cette catégorie de réponse n'est pas explicitement documentée dans le questionnaire.

#### Copyright:

Université du Luxembourg & Chambre des Salariés Luxembourg

Votre année de naissance est tout a fait suffisante.
votre armée de naissance est tout à fait sumsainte.
Actuellement, travaillez-vous au moins 10 heures par semaine ?
Oui
Non
Actuellement, avez-vous un ou plusieurs emploi(s) au Luxembourg?
Un emploi
Plusieurs emplois
Quelle est votre situation professionnelle ? Êtes-vous
Salarié(e)
Fonctionnaire Collaborateur / Collaboratrice indépendant(e) (free lance)
Membre de la famille aidant
Travailleur indépendant
Travallical independant
Actuellement, quelle est votre activité professionnelle principale ? Indiquez la désignation exacte de cette activité. Par exemple ne dites pas « employé commercial » mais « employé d'une entreprise de transport » ou bien ne dites pas « ouvrier » mais « ajusteur-mécanicien ». Si vous êtes fonctionnaire, indiquez s'il vous
plaît votre fonction, par exemple: «officier de police» ou «professeur certifié(e)». (A011)
(A011)
(A011)
Décrivez précisément cette activité professionnelle. (A012)  Cette profession a-t-elle un autre nom spécifique ? (A013)  Êtes-vous le / la supérieur(e) hiérarchique d'autres salariés ? (A02)
Décrivez précisément cette activité professionnelle. (A012)  Cette profession a-t-elle un autre nom spécifique ? (A013)  Êtes-vous le / la supérieur(e) hiérarchique d'autres salariés ? (A02)  Oui
Décrivez précisément cette activité professionnelle. (A012)  Cette profession a-t-elle un autre nom spécifique ? (A013)  Êtes-vous le / la supérieur(e) hiérarchique d'autres salariés ? (A02)
Décrivez précisément cette activité professionnelle. (A012)  Cette profession a-t-elle un autre nom spécifique ? (A013)  Êtes-vous le / la supérieur(e) hiérarchique d'autres salariés ? (A02)  Oui

9. Quelle est la nature de votre contrat de travail ? Est-ce que c'est (A04)
un contrat de travail à durée indéterminée
un contrat de travail à durée déterminée
une mission d'interim
un autre contrat?
10. Actuellement, travaillez-vous (A05)
à temps plein
ou à temps partiel?
autres (y compris activité professionnelle mineure)
11. Combien d'heures de travail hebdomadaire votre contrat de travail prévoit-il?
(A06)
heures
pas de réglementation par contrat concernant les heures de travail hebdomadaire
12. Maintenant il s'agit de votre travail effectif. Sur les 12 derniers mois, combien
d'heures travaillez-vous en moyenne par semaine ? Comptez, s'il vous plaît,
également le surcroît régulier de travail et les heures supplémentaires. (A07)
heures
13. Sur les 12 derniers mois, combien d'heures supplémentaires non payées avez-vous
travaillé en moyenne par semaine ? (A07_1)
heures
14. Parmi les propositions suivantes concernant votre temps de travail, lesquelles ont
correspondu à votre activité professionnelle au cours des 12 derniers mois ? (A08)
Vous avez un travail posté.
Vous avez des horaires fixes.
Vous avez des horaires flexibles.
Vous n'avez pas d'horaires fixes.
vods ii dvez pas a nordires nixes.
15. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé régulièrement le soir à partir de
19 h, la nuit à partir de 22 h, ou le week-end? (A09_10_11)
Oui
Non
16. Les heures de travail prévues par votre contrat vous conviennent-elles ?
Si vous prenez en compte le coût de la vie, préféreriez-vous un contrat avec plus
d'heures de travail payées ou avec moins d'heures de travail payées? (A13)
Je préfèrerais un contrat prévoyant <u>plus</u> d'heures de travail payées
qu'actuellement.
Je préfèrerais un contrat prévoyant <u>moins</u> d'heures de travail payées
qu'actuellement.
Mes heures de travail actuelles me conviennent.

### 17. À présent, je vais vous poser quelques questions sur l'entreprise dans laquelle vous travaillez. Dans quel type d'entreprise travaillez-vous ? S'agit-il... (A14\_1)

d'une entreprise privée (à but lucratif)

d'un organisme luxembourgeois du secteur public

d'une organisation ou institution européenne ou internationale

d'une (autre) organisation non gouvernementale (par exemple, une

association)?

### 18. Cette entreprise est-elle uniquement domiciliée au Luxembourg ou bien possède-t-elle une ou plusieurs filiale(s) à l'étranger ? (A14\_2)

Siège social et filiales de l'entreprise uniquement au Luxembourg Filiales ou siège social également à l'étranger

## 19. Veuillez répondre aux questions suivantes uniquement en ce qui concerne l'établissement pour lequel vous travaillez. À quel secteur économique l'établissement qui vous emploie se rattache-t-il ? (A17)

Agriculture

Bâtiment

Industrie et production

Nettoyage

Surveillance

Artisanat

Hébergement et restauration

Commerce et automobile

Conseil

Banques, asurances, secteur de la finance

Transport de voyageurs

Transport de marchandises

Technologie de l'information

Média

Poste et télécommunication

Éducation et enseignement

Recherche

Secteur hospitalier

Santé et affaires sociales

Union européenne ou autre autorité internationale (par ex. OTAN, NAMSA,

etc )

État, communes, administration publique

Chez des particuliers (p.ex. comme aide au foyer)

Autre secteur (enregistrer de façon ouverte)

### Filter: Si Industrie et production

20. De quel secteur industriel s'agit-il précisément ? (A17_1)
Fabrication de produits alimentaires, de fourrage et de boissons
Transformation du tabac
Fabrication d'ouvrages en bois, en osier, en liège ou d'ouvrages de sparterie (à l'exception du mobilier)
Fabrication d'imprimés; reproduction de supports sonores, vidéos et de supports de données
Fabrication de produits chimiques
Fabrication d'articles en caoutchouc et en plastique
Fabrication du verre et d'articles en verre, de céramique, transformation de
la pierre et de la terre
Métallurgie (traitement initial)
Métallurgie (transformation)
Fabrication de produits informatiques, électroniques et optiques
Fabrication d'équipements électriques
Fabrication de véhicules automobiles et de pièces détachées
Autre construction de véhicules
Fabrication de mobilier
Fabrication d'autres produits (entre autre: génie biomédical, articles de
sport et jouets, instruments de musique, etc.)
Réparation et installation de machines et d'équipements
Autre

### Filter: Si Éducation et Enseignement

### 21. Votre entreprise est-elle un établissement de formation public ou privé ? (A17\_2) Établissement public

Établissement privé

### Filter: Si État, communes, administration publique

22. De quel secteur s'agit-il précisément ? (A17_3)
Administration publique
Affaires étrangères, Défense, Justice, Sécurité publique
Sécurité sociale
Autre service public

23. Depuis quand	l travaillez-vous	dans cette entreprise ? (A18m &A18j)
mois	année	

24. Depuis A19j)	quand tra	vaillez-vous à votre poste actuel dans cette entreprise ? (A19m &
	_ mois	_ année

### 25. Combien de personnes travaillent dans votre établissement / votre entreprise? (A20)

- 1 4 personnes
- 5 14 personnes
- 15 49 personnes
- 50 249 personnes
- 250 personnes ou plus

## 26. Au cours des trois dernières années, le nombre des employés de votre établissement / votre entreprise a-t-il augmenté, diminué ou est-il resté le même ? (A20\_1)

Le nombre des employés a augmenté.

Le nombre des employés a diminué.

Le nombre des employés est resté le même.

#### 27. Votre entreprise possède-t-elle une convention collective ? (A21)

Oui

Non

### 28. Êtes-vous membre d'un syndicat ? (A22)

Oui

Non

### 29. Dans quelle mesure êtes-vous informé(e) des décisions, des modifications importantes ou des plans de développement dans votre entreprise ? Est-ce... (A23)

dans une très forte mesure

dans une forte mesure

dans une moyenne mesure

dans une faible mesure

dans une très faible mesure

### 30. Dans quelle mesure diriez-vous que vos droits comme salariés sont respectés dans votre entreprise ? Est-ce... (A24)

dans une très forte mesure

dans une forte mesure

dans une moyenne mesure

dans une faible mesure

dans une très faible mesure

### 31. Dans quelle mesure recommanderiez-vous votre entreprise à d'autres employés potentiels ? Est-ce... (A25)

dans une très forte mesure

dans une forte mesure

dans une moyenne mesure

dans une faible mesure

dans une très faible mesure

32. Je souhaiterais maintenant vous interroger sur vos conditions de travail dans l'entreprise. Pour chacune des questions suivantes, indiquez dans quelle mesure ces conditions sont exactes.						
Dans quelle mesure						
	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure	
votre travail comporte-t-il des risques d'accidents ou de blessures ? (B01_2)						
votre travail présente-t-il des conditions de travail dangereuses pour la santé ? (B01_13)						
pouvez-vous décider de la manière dont vous exécutez votre travail ? (B01_3)						
pouvez-vous décider de vos horaires de travail ? (B01_4)						
pouvez-vous décider de l'ordre dans lequel vous exécutez vos tâches ? (B01_14)						
pouvez-vous décider des contenus de votre travail ? (B01_15)						
pouvez-vous vous exprimer quant aux décisions de votre entreprise ? (B01_5)						
votre supérieur tient-il compte de votre opinion en ce qui concerne les décisions ou les changements à venir ? (B01_11)						
vos tâches au sein de l'entreprise sont-elles clairement définies ? (B01_16)						
votre domaine de responsabilités est-il clairement défini ? (B01_17)						

... pouvez-vous travailler sans être dérangé(e) ? (B01\_18)

## 33. Nous souhaiterions maintenant savoir à quelle fréquence certaines conditions précises surviennent à votre travail. À quelle fréquence...

A quelle frequence	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
votre travail est-il physiquement contraignant ? (p.ex. posture debout prolongée) (B02_1)					
êtes-vous physiquement épuisé(e) par votre travail ? (B02_10)					
votre travail est-il mentalement fatiguant ? (par ex. lorsque vous devez beaucoup vous concentrer) (B02 2)					
devez-vous vous concentrer sur plusieurs missions en même temps ? (B02_4)					
êtes-vous obligé(e) pour votre travail de respecter des délais serrés ? (B02_9)					
travaillez-vous sous contrainte de temps (ou dans la précipitation) ? (B02_7)					
est-ce que vous êtes interrompu quand vous êtes en train de travailler, par ex. par des collègues, des courriels entrants, etc. ? (B02_12)					
votre travail exige-t-il que vous contrôliez vos sentiments ? (B02_13)					
votre travail exige-t-il que vous cachiez vos vrais sentiments ? (B02_14)					

34. Dans quelle mesure							
	dans une très forte	dans une forte	dans une moyenne	dans une faible	dans une très faible		
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure		
votre travail exige-t-il de la concentration ? (B02_2_3)							
votre travail est-il mentalement exigeant ? (B02_2_4)							

35. À présent, parlons brièvement de vos collègues. Je vais vous lire quelques							
affirmations. Pour cha-cune d'entre elles, dites-moi, s'il vous plaît, dans quelle mesure elles correspondent à votre situation.							
Dans quelle mesure		otre situ	ation.				
	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure	je n'ai pas de supérieur / pas de collègues	
collaborez-vous avec vos collègues au travail ? (B03_2)							
recevez-vous, de la part de votre supérieur ou de vos collègues, des retours d'information sur votre travail ? (B03_3)							
vos collègues vous soutiennent-ils dans votre travail ? (B03_4)							
votre supérieur direct vous respecte-t-il dans votre travail ? (B03_5)							
les erreurs que vous commettez au travail peuvent-elles avoir un effet néfaste sur celui de vos collègues ? (B03_6)							
est-ce que vous obtenez un retour sur vos compétences professionnelles de la part de votre supérieur hiérarchique ? (B03_7)							
vos collègues et vous-même vous entraidez-vous en cas de problème ? (B03_8)							
pouvez-vous demander de l'aide à vos collègues en cas de problème au travail ? (B03_9)							

36. J'aimerais maintenant connaître l'importance que vous accordez à votre travail. Je vais vous lire quelques affirmations. Pour chacune d'entre elles, m'indiquez, s'il vous plaît, dans quelle mesure elle correspond à votre situation.  Dans quelle mesure							
	dans une	dans une	dans une	dans une	dans une		
	très forte	forte	moyenne	faible	très faible		
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure		
avez-vous le sentiment que							
votre travail est important ?							
(B04_1)							
êtes-vous fier de votre							
travail ? (B04_2)							
considérez-vous votre							
travail comme significatif ?							
(B04 3)							

37. À présent, voici deux questions sur la considération que porte votre entreprise à votre travail.  Dans quelle mesure							
	dans une	dans une	dans une	dans une	dans une		
	très forte	forte	moyenne	faible	très faible		
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure		
votre travail est-il reconnu							
par votre entreprise ? (B05_1)							
votre salaire correspond-il							
au travail fourni ? (B05_2)							

38. J'aimerais maintenant aborder la question de la formation continue et du perfectionnement professionnel dans votre entreprise.  Dans quelle mesure								
	dans une	dans une	dans une	dans une	dans une			
	très forte	forte	moyenne	faible	très faible			
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure			
avez-vous la possibilité								
d'améliorer votre qualification								
dans votre entreprise ?								
(B06_1_1)								
votre entreprise vous								
soutient-elle de suivre une								
formation continue ? (B06_1_2)								

39. Venons maintenant aux possibilités d'avancement ou de promotion dans votre entreprise.						
Dans quelle mesure						
	dans une	dans une	dans une	dans une	dans une	
	très forte	forte	moyenne	faible	très faible	
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure	
avez-vous des perspectives						
d'avancement ou de						
promotion dans votre						
entreprise ? (B07_1)						
votre entreprise soutient-						
elle les possibilités						
d'avancement ou de						
promotion ? (B07 2)						

40. Nous aimerions maintenant vous demander d'évaluer la satisfaction que vous procure votre travail.							
Dans quelle mesure êt	es-vous actu	ellement sati	isfait(e)				
	dans une	dans une	dans une	dans une	dans une		
	très forte	forte	moyenne	faible	très faible		
	mesure	mesure	mesure	mesure	mesure		
de votre travail ?							
(B08_1)							
de l'atmosphère de							
travail dans votre							
entreprise ? (B08_2)							
des conditions de travail							
de votre entreprise ?							
(B08_3)							
de votre salaire ?							
(B08_4)							

41. Venons-en maintenant à un éventuel comportement concurrentiel à votre travail.  Dans quelle mesure									
	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure				
êtes-vous en concurrence avec vos collègues ? (B09_1)									
y a-t-il de la concurrence entre vos collègues ? (B09_2)									
y a-t-il une pression concurrentielle dans votre domaine de travail ? (B09_3)									
y a-t-il des rivalités dans votre cercle de collègues ? (B09_4)									

42. De votre point de vue, à quelle fréquence des situations difficiles avec des collègues ou un supérieur surviennent-elles ? À quelle fréquence									
	Jamais	Rare ment	Parfois	Souvent	(Presque ) tout le temps	je n'ai pas de supérieur / pas de collègues	je n'ai pas de clients / contact avec la clientèle		
vos collègues ou votre supérieur critiquent-ils votre travail ? (B10_1)									
vos collègues ou votre supérieur vous ignorent-ils au travail ? (B10_2)									
votre supérieur vous assigne-t-il des missions dénuées de sens ? (B10_3)									
votre supérieur ou vos collègues vous ridiculisent-ils devant d'autres personnes ? (B10_4)									
êtes-vous en conflit avec vos collègues ou votre supérieur ? (B10_5)									
des conflits avec des clients, des élèves ou des patients de votre entreprise ou de votre établissement surviennent-ils ?									

43. Indépendamment de leur fréquence, dans quelle mesure les situations suivantes sont-elles pénibles pour vous ? Dans quelle mesure est-il pénible, pour vous,									
sont-elles penibles pe	extrêmem ent pénible	très pénible	moyenne ment pénible	assez peu pénible	très peu pénible	KV	KK		
lorsque vos collègues ou votre supérieur critiquent votre travail? (B10b_1)									
lorsque vos collègues ou votre supérieur vous ignorent au travail? (B10b_2)									
lorsque votre supérieur vous assigne des missions dénuées de sens? (B10b_3)									
lorsque votre supérieur ou vos collègues vous ridiculisent devant d'autres personnes? (B10b_4)									
lorsque vous êtes en conflit avec vos collègues ou votre supérieur? (B10b_5)									
lorsque surviennent des conflits avec des clients, des élèves ou des patients de votre entreprise ou de votre établissement? (B10b_6)									

44. On parle de harcèlement moral lorsqu'une personne est soumise à plusieurs reprises, sur un laps de temps prolongé, de la part d'une autre personne ou de plusieurs, à de mauvais traitements ou à des brimades destinés à lui causer du tort. Pour qu'un comportement puisse être qualifié de harcèlement moral, il faut qu'il soit poursuivi pendant une période prolongée et que la personne visée ait du mal à pouvoir s'en sortir. Par contre, les conflits uniques ou les confrontations objectivement justifiées ne sont pas considérés comme du harcèlement moral.

	Non	Oui
Observez-vous actuellement à votre travail des		
personnes soumises à du mobbing ? (B10_2_1)		
Êtes-vous actuellement soumis(e) à du mobbing de la		
part de vos collègues de travail ? (B10_2_2)		
Êtes-vous actuellement soumis(e) à du mobbing de la		
part de votre supérieur hiérarchique ? (B10_2_3)		

### 45. Revenons à présent sur la manière dont vous ressentez votre vie professionnelle de tous les jours. A quelle fréquence... (Presque) Jamais Rarement Parfois Souvent tout le temps ... êtes-vous frustré lorsque votre travail n'est pas apprécié à sa juste valeur ? (B11 2) ... êtes-vous mécontent(e) au travail ? (B11 3) ... les problèmes professionnels pèsent-ils également en dehors du travail ? (B11\_4) ... avez-vous des difficultés à concilier travail et vie privée ? (B11 7)... vous sentez-vous stressé(e) par votre travail ? (B11\_9) ... votre travail déclenche-t-il votre colère ? (B11 12) ... votre travail vous pèse-t-il émotionnellement ? (B11 13) ... surviennent des conflits entre les exigences au travail et celles

concernant votre vie privée ?

(B11 15)

46. Vous est-il difficile d'ap votre vie privée? Veuillez utiliser pour vo Absolument pas difficil votre estimation. (B11a	otre estimat le. Les valeu	ion une échel	le allant de	1: Très diffici	le à 5:				
Très difficile									
Absolument pas diff	icile								
47. Les questions qui suive Au cours des 12 dernie (B14a)				oblèmes de s	anté ?				
Jamais									
Rarement									
Parfois									
Souvent (Presque) tout le ten	nnc								
(Fresque) tout le tell	προ								
	48. J'aurais à présent quelques questions sur des problèmes de santé spécifiques. Au cours des derniers 12 mois, avez-vous eu								
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps				
des problèmes cardiaques ? (B14_1) des maux de tête ?									
(B14 2)									
des problèmes de dos ? (B14_3)									
des problèmes au niveau des articulations ? (B14_4)									
des problèmes d'estomac ? (B14_5)									
des difficultés à dormir la nuit ? (B14_6)									
49. Combien d'heures dorr	mez-vous en	moyenne pa	r nuit ? (B14	ba & B14bb)					
heures									
50. Voulez-vous m'indique	r votre taille	e ? (B14_7)							
cm									

E1. Et aviol est vietre peide 3 (B14, 9)
51. Et quel est votre poids ? (B14_8)
kilos
52. Est-ce que vous fumez ? (B14_9a)
Oui
Non
Filtre: si: oui
53. Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? (B14_9b)
pièces
54. Veuillez m'indiquer combien de jours par semaine vous buvez habituellement des
boissons alcoolisées, qu'il s'agisse de bière, de vin, de champagne, de spiritueux ou
de boissons sucrées alcoolisées (les « alcopops »).
Buvez-vous au moins un verre de boisson alcoolisée (B14_10)
quotidiennement ou presque chaque jour
3 à 4 fois par semaine
1 à 2 fois par semaine
moins d'une fois par semaine
jamais
Filter: si ≠ « jamais »
55. Lorsque vous absorbez des boissons alcoolisées, combien buvez vous de manière
typique pendant une journée ? Une boisson alcoolisée, c'est par exemple un petit
verre ou une bouteille de bière, un petit verre de vin ou de champagne, un alcool
blanc ou un verre de liqueur. (B14_10a)
1 ou 2
3 ou 4
5 ou 6
entre 7 et 9
10 boissons alcoolisées ou plus
56. Combien de jours par mois pratiquez-vous du sport? (B14_11)
jour(s)

57. Veuillez indiquer, pour cha de ce que vous avez ressen chiffre est proportionnel au	ti au cou	rs des deu	· ·		•	_
Au cours des deux dernières	Tout le	La	Plus de la	Moins de la	De temps	

Au cours des deux dernières semaines	Tout le Temps	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	De temps en temps	Jamais
Je me suis senti(e) bien et						
de bonne humeur. (B14c_12)						
Je me suis senti(e) calme et						
tranquille. (B14c_13)						
Je me suis senti(e) plein(e)						
d'énergie et vigoureux(se).						
(B14c_14)						
Je me suis réveillé(e) en me						
sentant frais(che) et dispos(e).						
(B14c_15)						
Ma vie quotidienne a été						
remplie de choses						
intéressantes. (B14c_16)						

58. A quelle fréquence					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
avez-vous l'impression de ne plus pouvoir supporter votre travail ? (B17_1)					
avez-vous l'impression de ne pas avoir assez d'énergie pour votre quotidien ? (B17_3)					
avez-vous des difficultés à vous concentrer au travail ? (B17_4)					
êtes-vous allé(e) travailler alors que vous étiez malade au cours des 12 derniers mois ? (B17_10)					
vous sentez-vous vidé(e) à la fin d'une journée de travail? (B17_11)					
vous sentez-vous déjà épuisé(e), en vous levant, à l'idée d'une nouvelle journée de travail ? (B17_12)					
avez-vous l'impression que chaque heure de travail soit éprouvante ? (B17_13)					

59. Dans quelle mesure					
	dans une très forte	dans une forte	dans une	dans une faible	dans une très faible
	mesure	mesure	moyenne mesure	mesure	mesure
votre travail est-il					
émotionnellement épuisant?					
(B17a_14)					
êtes-vous frustré(e) par					
votre travail? (B17a_15)					
êtes-vous épuisé(e) par					
votre travail? (B17a_16)					

60. À quelle fréquence					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
avez-vous l'impression, au					
travail, de déborder d'énergie?					
(B17b_18)					
vous sentez-vous en pleine					
forme et dynamique au					
travail? (B17b_19)					
avez-vous envie d'aller					
travailler lorsque vous vous					
levez le matin? (B17b_20)					

61. Au cours des 12 derniers mois, combien de jours à peu près avez-vous manqué a travail ? (B17c)	u
jour(s)	

62. Venons-en maintenant à votre évaluation personnelle de vos performances au travail. Veuillez vous servir pour votre évaluation d'une échelle allant de 1 = en dessous de la moyenne à 5 = supérieur à la moyenne. Les valeurs intermédiaires vous permettent de nuancer votre estimation.

	En dessous de la moyenne		Au dessus de la moyenne
D'une manière générale, comment évaluez-vous vos performances au travail par rapport à celles de vos collègues ? (B17d_21)			
D'une manière générale, comment votre supérieur hiérarchique évalue-t-il vos performances au travail ? (B17d_22)			

63. Lorsque vous pensez aux 12 mois passés: vous est-il arrivé de vous sentir si mal que

vous avez evoque l'eventual	ite de mett	re iin a vos	Jours : (PTG	5)	
Oui					
Non					
64. À ce moment, avez-vous éve	ntuelleme	nt même ré	fléchi à la m	anière de r	éaliser
concrètement cette idée ? (E	319)				
Oui					
Non					
65. Et une fois de plus, toujours	par rappor	t aux dernie	ers 12 mois:		
Avez-vous entrepris une ten	tative de su	uicide ? (B20	<b>)</b>		
Oui					
Non					
66. Nous arrivons maintenant à	la dernière	partie de n	otre entreti	en. J'aimer	ais vous
poser encore quelques ques	tions sur la	façon dont	vous envisa	igez votre f	utur ainsi
que quelques autres questio	ns à votre s	sujet.			
Tout d'abord, voici deux que	stions pers	onnelles su	r votre trav	ail dans l'er	ntreprise.
Dans quelle mesure					
	dans une très forte	dans une forte	dans une	dans une faible	dans une très faible
	mesure	mesure	moyenne mesure	mesure	mesure
considérez-vous que votre					
emploi est sûr? (C01_1)					
craignez-vous de perdre votre					
poste de travail ? (C01_2)					
67. Examinons maintenant l'esti	mation per	rsonnelle de	vos chance	s de trouve	er un
nouvel emploi. Utilisez une é	échelle de 1	L: Très diffic	ile à 5: Abso	olument pa	s difficile
pour exprimer votre point de	e vue. Vous	pouvez nu	ancer votre	avis grâce	aux valeurs
intermédiaires.					
	Très				Absolument
Aurion viola des difficultés à	difficile				pas difficile
Auriez-vous des difficultés à					
retrouver un emploi similaire si					
vous perdiez votre travail ou si					
vous démissionniez? (C02_1)					
69. Et quel serait pour vous					
le niveau de difficulté pour					
trouver un nouveau job, si vous					
veniez à perdre votre travail ou					
à démissionner ? (CO2_2)					

#### 68. Avez-vous l'intention de changer d'emploi dans un proche avenir ? (C03\_3)

Oui

Non

#### 69. Quel est votre diplôme le plus élevé ?

Prenez également en compte vos diplômes professionnels et de formation professionnelle. (C04)

un diplôme de l'école primaire

un diplôme de l'enseignement secondaire

un baccalauréat général ou professionnel ou un

diplôme similaire

une formation professionnelle

un brevet de maîtrise ou de technicien

un diplôme d'une école professionnelle

une licence, un bachelor

un mastère ou un diplôme équivalent

un doctorat

aucun diplôme

### 70. Vivez-vous en couple ? (C05)

Oui

Non

### 71. Votre partenaire exerce-t-il / exerce-t-elle également une activité professionnelle? (C05\_1)

Oui

Non

#### 72. Votre partenaire est-il / est-elle actuellement employé(e) ... (C05\_2)

à temps plein?

à temps partiel?

autres (y compris activité professionnelle mineure)

### 73. Combien d'enfants vivent dans votre foyer ? (C06)

enfant(s)

#### 74. Quel âge a l'enfant le plus jeune de votre foyer ? (C07)

an(s)

#### 75. Sexe de la personne interrogée

Homme

Femme

76. Quelle est votre langue maternelle ? (C10)
le luxembourgeois
le français
l'allemand
le portugais
l'italien
l'anglais
autre langue maternelle:

77. Quelle est votre nationalité ? (C11)	
Luxembourgeoise	
Française	
Allemande	
Portugaise	
Belge	
Italienne	
Ou une autre nationalité:	

78. Pour terminer, nous avons encore une question concernant votre situation financière. Quel était votre revenu net du dernier mois pour votre activité principale ? (C12)

EURO

Filtre: si « refus de réponse » à la question précédente

79. Votre revenu net du dernier mois a-t-il été inférieur ou supérieur à 5 000 euros ?

(C12\_1)

moins de 5.000 EURO

plus de 5.000 EURO

Filtre: si « moins de 5.000 EURO » à la question précédente

80. Dans quelle catégorie votre revenu net se trouvait-il le mois dernier ? (C12_2)
plus de 4.500 EURO
de 4.000 à moins de 4.500 EURO
de 3.500 à moins de 4.000 EURO
de 3.000 à moins de 3.500 EURO
de 2.500 à moins de 3.000 EURO
de 2.000 à moins de 2.500 EURO
de 1.500 à moins de 2.000 EURO
de 1.000 à moins de 1.500 EURO
de 500 à moins de 1.000 EURO
moins de 500 EURO

### Filtre: si « plus de 5.000 EURO » à la question précédente

81. Dans quelle catégorie votre revenu net se trouvait-il le mois dernier ? (C12_3)
de 5.000 EURO à moins de 6.000 EURO
de 6.000 à moins de 7.000 EURO
de 7.000 à moins de 8.000 EURO
de 8.000 à moins de 9.000 EURO
de 9.000 à moins de 10.000 EURO
de 10.000 à moins de 12.500 EURO
de 12.500 à moins de 15.000 EURO
plus de 15.000 EURO