



## Quality of work Index: Questionnaire 2015

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 et luxembourgeoise.

### **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

**1. Tout d'abord, j'ai besoin de connaître votre date de naissance.  
Votre année de naissance est tout a fait suffisante.**

**2. Actuellement, travaillez-vous au moins 10 heures par semaine ?**

Oui

Non

**3. Actuellement, avez-vous un ou plusieurs emploi(s) au Luxembourg ?**

Un emploi

Plusieurs emplois

**4. Quelle est votre situation professionnelle ? Êtes-vous...**

Salarié(e)

Fonctionnaire

Collaborateur / Collaboratrice indépendant(e) (free lance)

Membre de la famille aidant

Travailleur indépendant

**5. 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) ».**

**6. Décrivez précisément cette activité professionnelle.**

**7. Cette profession a-t-elle un autre nom spécifique ?**

**8. Êtes-vous le / la supérieur(e) hiérarchique d'autres salariés ?**

Oui

Non

**9. Combien de personnes sont soumis à votre responsabilité ?**

\_\_\_\_\_ collaborateurs

**10. Quelle est la nature de votre contrat de travail ? Est-ce que c'est...**

- un contrat de travail à durée indéterminée
- un contrat de travail à durée déterminée
- une mission d'interim
- un autre contrat?

**11. Actuellement, travaillez-vous...**

- à temps plein
- ou à temps partiel?
- autres (y compris activité professionnelle mineure)

**12. Combien d'heures de travail hebdomadaire votre contrat de travail prévoit-il ?**

- \_\_\_ heures
- pas de réglementation par contrat concernant les heures de travail hebdomadaire

**13. À combien de jours votre semaine de travail contractuelle s'élève-t-elle ?**

- \_\_\_ jours
- pas de réglementation par contrat concernant le nombre de journées de travail

**14. 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.**

\_\_\_ heures

**15. Sur les 12 derniers mois, combien d'heures supplémentaires non payées avez-vous travaillé en moyenne par semaine ?**

\_\_\_ heures

**16. Parmi les propositions suivantes concernant votre temps de travail, lesquelles ont correspondu à votre activité professionnelle au cours des 12 derniers mois ?**

- Vous avez un travail posté.
- Vous avez des horaires fixes.
- Vous avez des horaires flexibles.
- Vous n'avez pas d'horaires fixes.

**17. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé régulièrement le week-end ?**

- Oui
- Non

**18. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé régulièrement le soir à partir de 19 h ?**

- Oui
- Non

**19. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé régulièrement la nuit à partir de 22 h ?**

- Oui
- Non

**20. Au cours d'une journée habituelle de travail, quelle est la durée du trajet entre votre domicile et votre lieu de travail ?**

\_\_\_ heures

travaille à la maison

**21. Combien de fois par semaine effectuez-vous votre le trajet pour aller au travail ?**

\_\_\_ trajets

travaille à la maison

**22. 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?**

Je préférerais un contrat prévoyant plus d'heures de travail payées qu'actuellement.

Je préférerais un contrat prévoyant moins d'heures de travail payées qu'actuellement.

Mes heures de travail actuelles me conviennent.

**23. Dans quel type d'entreprise travaillez-vous ? S'agit-il...**

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) ?

**24. Cette entreprise est-elle uniquement domiciliée au Luxembourg ou bien possède-t-elle une ou plu-sieurs filiale(s) à l'étranger ?**

Siège social et filiales de l'entreprise uniquement au Luxembourg

Filiales ou siège social également à l'étranger

**25. L'établissement pour lequel vous travaillez fait-il partie d'une entreprise ou d'un groupe d'entreprises ?**

Oui

Non

**26. Combien de personnes travaillent dans votre entreprise au Luxembourg ?**

\_\_\_ salariés

**27. Au cours des trois dernières années, le nombre des employés de l'ensemble de l'entreprise a-t-il augmenté, diminué ou est-il resté le même ?**

Le nombre des employés a augmenté.

Le nombre des employés a diminué.

Le nombre des employés est resté le même.

**28. À quel secteur économique l'établissement qui vous emploie se rattache-t-il ?**

Agriculture

Bâtiment

Industrie et production

Nettoyage

Surveillance

Artisanat

Hébergement et restauration

Commerce et automobile

Conseil

Banques, assurances, 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

Communauté européenne ou autre autorité internationale (p.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

29. De quel secteur industriel s'agit-il précisément ?
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

30. Votre entreprise est-elle un établissement de formation public ou privé ?
Établissement public
Établissement privé

Filter: Si État, communes, administration publique

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

32. Depuis quand travaillez-vous dans cette entreprise ?
_____ mois _____ année

33. Depuis quand travaillez-vous à votre poste actuel dans cette entreprise ?
_____ mois _____ année

**34. Combien de personnes travaillent dans votre établissement / votre entreprise?**

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

**35. 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 ?**

- Le nombre des employés a augmenté.
- Le nombre des employés a diminué.
- Le nombre des employés est resté le même.

**36. Votre entreprise possède-t-elle une convention collective ?**

- Oui
- Non

**37. Êtes-vous membre d'un syndicat ?**

- Oui
- Non

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

- dans une très forte mesure
- dans une forte mesure
- dans une moyenne mesure
- dans une faible mesure
- dans une très faible mesure

**39. Dans quelle mesure diriez-vous que vos droits comme salariés sont respectés dans votre entreprise ? Est-ce...**

- dans une très forte mesure
- dans une forte mesure
- dans une moyenne mesure
- dans une faible mesure
- dans une très faible mesure

**40. Dans quelle mesure recommanderiez-vous votre entreprise à d'autres employés potentiels ? Est-ce...**

- dans une très forte mesure
- dans une forte mesure
- dans une moyenne mesure
- dans une faible mesure
- dans une très faible mesure

<b>41. 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.</b> <b>Dans quelle mesure...</b>					
	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 ?					
... votre travail présente-t-il des conditions de travail dangereuses pour la santé ?					
... pouvez-vous décider de la manière dont vous exécutez votre travail ?					
... pouvez-vous décider de vos horaires de travail ?					
... pouvez-vous décider de l'ordre dans lequel vous exécutez vos tâches ?					
... pouvez-vous décider des contenus de votre travail ?					
... pouvez-vous vous exprimer quant aux décisions de votre entreprise ?					
... votre opinion vous est-elle demandée en ce qui concerne les décisions ou les processus de changement qui vous touchent personnellement ?					
... votre supérieur tient-il compte de votre opinion en ce qui concerne les décisions ou les changements à venir ?					
... participez-vous aux processus de décision dans votre entreprise ?					



<b>42. Nous souhaiterions maintenant savoir à quelle fréquence certaines conditions précises surviennent à votre travail.</b>					
<b>À quelle fréquence...</b>					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
... votre travail est-il physiquement fatiguant ? (par ex. longue posture debout)					
... êtes-vous physiquement épuisé(e) par votre travail ?					
... votre travail est-il mentalement fatiguant ? (par ex. lorsque vous devez beaucoup vous concentrer)					
... votre travail vous fatigue-t-il ?					
... devez-vous vous concentrer sur plusieurs missions en même temps ?					
... manquez-vous le temps pour exécuter votre travail d'une manière convenable ?					
... êtes-vous obligé(e) pour votre travail de respecter des délais serrés ?					
... travaillez-vous sous contrainte de temps (ou dans la précipitation) ?					

<b>43. Dans quelle mesure...</b>					
	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure
... vous sentez-vous dépassé(e) dans le cadre de votre travail ?					
... vous sentez-vous trop peu sollicité(e) dans le cadre de votre travail ?					

**44. 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...**

	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 ?						
... recevez-vous, de la part de votre supérieur ou de vos collègues, des retours d'information sur votre travail ?						
... vos collègues vous soutiennent-ils dans votre travail ?						
... votre supérieur direct vous respecte-t-il dans votre travail ?						
... votre supérieur vous donne-t-il des retours d'information sur vos compétences professionnelles ?						

**45. Travaillez-vous souvent de façon directe avec vos collègues ?**

Jamais
Rarement
Parfois
Souvent
(Presque) tout le temps
Je n'ai pas de collègues

**46. 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 très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure
... avez-vous le sentiment que votre travail est important ?					
... êtes-vous fier de votre travail ?					
... considérez-vous votre travail comme significatif ?					

**47. À présent, voici deux questions sur la considération que porte votre entreprise 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
... votre travail est-il reconnu par votre entreprise ?					
... votre salaire correspond-il au travail fourni ?					

**48. J'aimerais maintenant aborder la question de la formation continue et du perfectionnement professionnel dans votre entreprise.  
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
... avez-vous la possibilité d'améliorer votre qualification dans votre entreprise ?					
... votre entreprise vous soutient-elle de suivre une formation continue ?					
... votre entreprise a-t-elle un intérêt à améliorer votre qualification ?					

**49. Combien de jours de formation continue avez-vous eu en 2014 ?**

_____ jours
je n'ai pas suivi de formation continue

Filter: Si au moins suivi une formation continue

50. Qui a pris en charge les frais de cette formation continue ? Indiquez lesquels des acteurs suivants ont participé au financement. Les dépenses ont-elles été prises en charge par... (plusieurs réponses possibles)	
<input type="checkbox"/>	l'employeur
<input type="checkbox"/>	un (autre) organisme public
<input type="checkbox"/>	une autre personne / un autre organisme
<input type="checkbox"/>	vous-même?

51. Venons maintenant aux possibilités d'avancement ou de promotion dans votre entreprise. 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
... avez-vous des perspectives d'avancement ou de promotion dans votre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... votre entreprise soutient-elle les possibilités d'avancement ou de promotion ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Nous aimerions maintenant vous demander d'évaluer la satisfaction que vous procure votre travail. Dans quelle mesure êtes-vous actuellement satisfait(e)...					
	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure
... de votre travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... de l'atmosphère de travail dans votre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des conditions de travail de votre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... de votre salaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. De votre point de vue, à quelle fréquence des situations difficiles avec des collègues ou un supérieur surviennent-elles ? À quelle fréquence...							
	Jamais	Rarement	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 ?							
... vos collègues ou votre supérieur vous ignorent-ils au travail ?							
... votre supérieur vous assigne-t-il des missions dénuées de sens ?							
... votre supérieur ou vos collègues vous ridiculisent-ils devant d'autres personnes ?							
... êtes-vous en conflit avec vos collègues ou votre supérieur ?							
... des conflits avec des clients, des élèves ou des patients de votre entreprise ou de votre établissement surviennent-ils ?							

<b>54. Revenons à présent sur la manière dont vous ressentez votre vie professionnelle de tous les jours. A quelle fréquence...</b>					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
... êtes-vous frustré lorsque votre travail n'est pas apprécié à sa juste valeur ?					
... êtes-vous mécontent(e) au travail ?					
... les problèmes professionnels pèsent-ils également en dehors du travail ?					
... avez-vous des difficultés à concilier travail et vie privée ?					
... attend-on de vous que vous soyez joignable même en-dehors du travail, par exemple par téléphone, par courriel ou sur votre smartphone ?					
... vous sentez-vous stressé(e) par votre travail ?					
... ne pouvez-vous pas accomplir votre travail de manière appropriée selon vos propres critères ?					
... votre travail déclenche-t-il votre colère ?					
... votre travail vous pèse-t-il émotionnellement ?					
... avez-vous déjà été harcelé(e) sexuellement sur votre lieu de travail ? (par ex. à travers un comportement particulier ou des agressions verbales)					

<b>55. Vous est-il difficile d'apporter l'attention nécessaire aussi bien à votre travail qu'à votre vie privée? Veuillez utiliser pour votre estimation une échelle allant de 1: Très difficile à 5: Absolument pas difficile. Les valeurs intermédiaires vous permettent de graduer votre estimation.</b>	
Très difficile	
Absolument pas difficile	

**56. Dans quelle mesure vos amis et parents vous soutiennent-ils lorsque vous rencontrez des difficultés au travail ? Est-ce...**

- dans une très forte mesure
- dans une forte mesure
- dans une moyenne mesure
- dans une faible mesure
- dans une très faible mesure

**57. Et à quelle fréquence pratiquez-vous du sport pour compenser le travail ?**

- Jamais
- Rarement
- Parfois
- Souvent
- (Presque) tout le temps

**58. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous souvent eu des problèmes de santé ?**

- Jamais
- Rarement
- Parfois
- Souvent
- (Presque) tout le temps

Filtre: Dans le cas de problèmes de santé

**59. 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 ?					
... des maux de tête ?					
... des problèmes de dos ?					
... des problèmes au niveau des articulations ?					
... des problèmes d'estomac ?					
... des difficultés à dormir la nuit ?					

**60. Combien d'heures dormez-vous en moyenne par nuit ?**

\_\_\_\_\_ heures

**61. Au cours des trois dernières années, combien de fois votre entreprise a-t-elle mené des actions visant à informer le personnel sur les problèmes de santé au travail ? Pensez par exemple à des réunions d'information, des ateliers ou des mesures de formation ciblées.**

- 1 à 3 fois au cours des trois dernières années
- 4 à 10 fois au cours des trois dernières années
- Plus de 10 fois au cours des trois dernières années
- Jamais au cours des trois dernières années

**62. Au cours des trois dernières années, avez-vous participé dans votre entreprise à une réunion d'information ou à une formation sur le thème...**

	Oui	Non
... prévention contre l'incendie ?		
... prévention des accidents ?		
... risques chimiques, biologiques ou liés aux radiations ?		
... équipement du poste de travail respectueux de la santé / ergonomie ?		
... mobbing ?		
... stress lié au travail ?		
... égalité des sexes ?		
... promotion des migrants / des personnes issues de l'immigration ?		
... promotion des personnes handicapées ?		
... promotion des travailleurs âgés ?		

**63. Voici encore une question spécifique, en rapport avec le stress engendré par le travail. Combien de fois avez-vous recours à l'alcool, à des médicaments ou à d'autres drogues afin de maîtriser les problèmes que vous avez au travail ?**

- Jamais
- Rarement
- Parfois
- Souvent
- (Presque) tout le temps



<b>64. A quelle fréquence...</b>					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) tout le temps
... avez-vous l'impression de ne plus pouvoir supporter votre travail ?					
... avez-vous l'impression de ne pas avoir assez d'énergie pour votre quotidien ?					
... avez-vous des difficultés à vous concentrer au travail ?					
... vous êtes-vous absenté(e) du travail au cours des 12 derniers mois ?					
... vous déclarez-vous malade sans avoir de problèmes de santé apparents ?					
... vous êtes-vous absenté(e) du travail au cours des 12 derniers mois, alors que vous étiez capable de travailler ?					
... vous êtes-vous absenté(e) du travail pour raison de maladie au cours des 12 derniers mois ?					
... êtes-vous allé(e) travailler alors que vous étiez malade au cours des 12 derniers mois ?					

**65. Lorsque vous pensez aux 12 mois passés: vous est-il arrivé de vous sentir si mal que vous avez évoqué l'éventualité de mettre fin à vos jours ?**

Oui

Non

**66. À ce moment, avez-vous éventuellement même réfléchi à la manière de réaliser concrètement cette idée ?**

Oui

Non

**67. Et une fois de plus, toujours par rapport aux derniers 12 mois: Avez-vous entrepris une tentative de suicide ?**

Oui

Non

**68. Dans quelle mesure considérez-vous que votre emploi est sûr ? Est-ce...**

- dans une très forte mesure
- dans une forte mesure
- dans une moyenne mesure
- dans une faible mesure
- dans une très faible mesure

**69. Et auriez-vous des difficultés à retrouver un emploi similaire si vous perdiez votre travail ou si vous démissionniez ?**

Utilisez une échelle de 1: Très difficile à 5: Absolument pas difficile pour exprimer votre point de vue. Vous pouvez nuancer votre avis grâce aux valeurs intermédiaires.

Très difficile

Absolument pas difficile

**70. Comment évaluez-vous à l'heure actuelle vos chances sur le plan professionnel ? Dans quelle mesure pensez-vous...**

	dans une très forte mesure	dans une forte mesure	dans une moyenne mesure	dans une faible mesure	dans une très faible mesure
... que des travailleurs avec vos qualifications sont actuellement recherchés ?					
... que vos compétences professionnelles sont actuellement demandées sur le marché du travail ?					

**71. Serait-il facile pour vous de trouver un nouvel emploi ?**

Veillez utiliser une échelle pour votre estimation allant de 1: très facile à 5: pas facile du tout. Les valeurs intermédiaires vous permettent de graduer votre estimation.

Très facile

Pas facile du tout

**72. Nous aimerions à présent savoir comment vous voyez votre avenir professionnel. Si vous pensez aux 5 années à venir, comment évaluez-vous à ce moment vos chances personnelles sur le marché du travail ?**

- De manière très optimiste
- Plutôt de manière optimiste
- De manière ni optimiste ni pessimiste
- Plutôt de manière pessimiste
- De manière très pessimiste

**73. Nous aimerions connaître la façon dont vous envisagez l'avenir économique. Lorsque vous pensez aux 5 prochaines années, comment envisagez-vous l'avenir économique...**

	De manière très optimiste	Plutôt de manière optimiste	De manière ni optimiste ni pessimiste	Plutôt de manière pessimiste	De manière très pessimiste
... du Luxembourg en général ?					
... de votre entreprise / votre organisation ?					

**74. Quel est votre diplôme le plus élevé ? Prenez également en compte vos diplômes professionnels et de formation professionnelle.**

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

**75. Vivez-vous en couple ?**

Oui
Non

**76. Votre partenaire exerce-t-il / exerce-t-elle également une activité professionnelle?**

Oui
Non

**77. Votre partenaire est-il / est-elle actuellement employé(e) ...**

à temps plein?
à temps partiel?
autres (y compris activité professionnelle mineure)

**78. Combien d'enfants vivent dans votre foyer ?**

___ enfant(s)
---------------

**79. Quel âge a l'enfant le plus jeune de votre foyer ?**

___ an(s)
-----------

**80. Sexe de la personne interrogée**

Homme

Femme

**81. Quel moyen de transport utilisez-vous généralement pour aller au travail ?**

Voiture personnelle

Covoiturage

Transport en commun (par ex. en train, en bus)

À pied

En vélo

Autre moyen de transport: \_\_\_\_\_

**82. Quelle est votre langue maternelle ?**

le luxembourgeois

le français

l'allemand

le portugais

l'italien

autre langue maternelle: \_\_\_\_\_

**83. Quelle est votre nationalité ?**

Luxembourgeoise

Française

Allemande

Portugaise

Belge

Italienne

Ou une autre nationalité: \_\_\_\_\_