

Sondage sur la santé musculosquelettique auprès des employés

Veuillez utiliser ce sondage sur la santé musculosquelettique auprès des employés comme modèle pour votre entreprise.

Nous nous engageons à soutenir la santé et le mieux-être de tous les employés. Les résultats du sondage nous aideront à mieux comprendre les besoins de nos employés en matière de santé musculosquelettique. Cela nous aidera également à comprendre comment nous pouvons vous aider au mieux. Le sondage se déroulera du DATE au DATE.

Toutes les réponses sont anonymes et confidentielles. Elles ne nous sont communiquées qu'une fois regroupées avec celles des autres répondants. Vos commentaires sont précieux et nous vous remercions de prendre le temps de répondre au sondage.

Après l'analyse des conclusions, nous ferons part des résultats et de nos plans d'action à (tous les employés, certaines équipes, certains groupes ou services).

Merci,
NOM DE L'EMPLOYEUR

Veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.

1. Veuillez sélectionner votre tranche d'âge.

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

2. Quel est le titre du poste que vous occupez actuellement?
(Chaque employeur modifiera les titres des postes concernés.)
- Chargeur/conducteur de camion
 - Assembleur d'expéditions
 - Manutentionnaire de matériaux de construction
 - Conducteur de chariot élévateur à fourche
 - Travailleur de la chaîne de montage
 - Stockage
 - Autre (veuillez préciser) _____
3. Quelles langues parlez-vous couramment? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)
- Français
 - Anglais
 - Autre (veuillez préciser) _____
 - Je préfère ne pas répondre _____
4. À quelle fréquence faites-vous de l'exercice pendant une semaine de travail normale?
- Pas du tout
 - De 1 à 2 fois
 - De 3 à 4 fois
 - De 4 à 7 fois
 - Plus de 7 fois
5. Quel est votre niveau actuel de forme physique?
- Débutant
 - Intermédiaire
 - Avancé
 - Je préfère ne pas répondre
6. Pensez-vous que le fait d'être en bonne forme physique améliorera votre rendement et votre productivité au travail?
- Oui
 - Non
 - Je préfère ne pas répondre
7. Quelle quantité de travail physique est requise pour votre emploi?
- Aucune
 - Très peu
 - Une quantité modérée
 - Une grande quantité
8. Combien d'heures par jour effectuez-vous un travail physique difficile dans le cadre de votre emploi? _____

9. Votre travail vous oblige-t-il à effectuer des mouvements répétitifs comme soulever, pousser, tourner ou tirer des objets lourds?
- Oui
 - Non
10. Parmi les tâches que vous effectuez, quelles sont celles que vous trouvez plus difficiles, et pourquoi?
-
-
11. Avez-vous des idées pour améliorer vos conditions de travail physique ou les rendre plus sécuritaires?
-
-
12. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de la formation que vous avez reçue pour effectuer votre travail en toute sécurité?
- Non satisfait
 - Satisfait
 - Très satisfait
13. Aimerez-vous qu'on vous propose d'autres types de formation? Pourquoi?
-
-
14. Combien de fois devez-vous manipuler des objets ou des outils au-dessus de la hauteur de vos épaules?
- Jamais
 - Rarement
 - Régulièrement
 - Très souvent
15. Combien de fois devez-vous manipuler des objets ou des outils près du sol?
- Jamais
 - Rarement
 - Régulièrement
 - Très souvent
16. Le cas échéant, y a-t-il eu des changements ou des améliorations dans vos tâches, vos outils, etc.?
- Oui
 - Non

17. Si oui, veuillez préciser.

18. Souffrez-vous actuellement d'une douleur au dos, d'un gonflement du dos causé par une blessure ou d'un mal de dos au travail?

- Oui
- Non

19. Au cours de la dernière année, avez-vous eu des douleurs ou des malaises au dos, au bas du dos ou au cou causés par votre travail qui ont duré au moins deux jours?

- Oui
- Non
- À l'occasion

20. Un professionnel de la santé vous a-t-il dit que vous deviez éviter ou modifier certains types de tâches en raison de votre douleur?

- Oui
- Non

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce sondage.