

Santé et mieux-être en milieu de travail

Santé et mieux-être en milieu de travail - Exemple de sondage sur la santé et le mieux- être en milieu de travail

Sur cette page

[Quel est un exemple d'un sondage sur la santé et le mieux-être en milieu de travail?](#)

Quel est un exemple d'un sondage sur la santé et le mieux-être en milieu de travail?

Les lieux de travail utilisent souvent un sondage afin de déterminer l'intérêt relatif aux divers aspects du programme de santé et de mieux-être en milieu de travail. Le sondage suivant constitue un exemple. Vous pouvez l'adapter à vos besoins sur votre lieu de travail. Pour obtenir plus de détails sur les programmes en général, consultez le document Réponses SST intitulé [Promotion de la santé et du mieux-être en milieu de travail – Point de départ](#).

Exemple de sondage sur la santé et le mieux-être en milieu de travail

ABC inc. envisage d'offrir des programmes de santé et de mieux-être en milieu de travail. À ce titre, elle veut en savoir davantage sur vos opinions et vos intérêts concernant des activités associées au mieux-être et à la santé. Vos réponses serviront à planifier le programme et à décider quels types d'activités offrir.

- La haute direction accorde à tout le personnel quelques minutes pour répondre au sondage.
- N'inscrivez pas votre nom sur le questionnaire, car nous aimerions garantir la confidentialité des réponses.
- Veuillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe fournie (cachetée), par courrier interne.

1. Sexe :

Santé et mieux-être en milieu de travail - Exemple de sondage sur la santé et le mieux-être en milieu de travail

Homme Femme

2. Âge :

moins de 21 21 à 30 31 à 40

41 à 50 51 à 60 plus de 60

3. Avez-vous des inquiétudes au sujet de votre santé, de celle des membres de votre famille, ou des effets du lieu de travail sur la santé?

4. Aimerez-vous que ABC inc. vous aide à dissiper ces inquiétudes?

Oui Non Ne sais pas

Justifiez votre réponse.

5. Veuillez indiquer ce que vous pensez des affirmations suivantes :

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ne sais pas	En désaccord	Pas du tout d'accord
Dans l'ensemble, j'aime mon travail.					
J'estime être bien récompensé pour les efforts que je fais au travail.					
Je suis satisfait de l'équilibre entre mon travail et mes loisirs.					
Au travail, mon niveau décisionnel et mon niveau de responsabilité sont sensiblement les mêmes.					

6. À quelles activités suivantes préféreriez-vous participer? (Cochez toutes les activités auxquelles vous aimeriez participer ou qui vous intéressent.)

	Oui	Non	Peut-être
Exercices d'aérobic			
Club de marche			
Équipe de loisirs (p. ex. base-ball)			
Autres programmes d'exercices			
Dos en santé			
Manger sainement (conseils généraux, etc.)			
Gestion du poids			
Vérification du cholestérol sanguin			
Vaccination contre la grippe			
Dépistage de l'hypertension artérielle			
Dépistage de l'hyperglycémie			
Vérification de l'indice de masse corporelle (IMC)			
Gestion du stress (à la maison ou au travail)			
Prévention de l'alcoolisme et de la toxicomanie			
Renoncement au tabac			
L'art d'être parent			
Régimes matrimoniaux			
Acquisition d'habiletés visant les relations interpersonnelles (comme « avec une personne difficile », résolution de conflits, etc.)			
Planification de la retraite			
Déjeuners – conférences			
Gestion du temps			
Budget/planification financière			
Foire sur la santé (stands)			
Conciliation famille/travail			
Autres (veuillez préciser) :			

7. Quand pourriez-vous participer?

Jour de la semaine	Saison de l'année	Période de temps
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Printemps	<input type="checkbox"/> Avant le travail
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Été	<input type="checkbox"/> Pendant la pause-dîner
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Automne	<input type="checkbox"/> Après le travail
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Hiver	<input type="checkbox"/> Le soir
<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Autre _____	
<input type="checkbox"/> Fin de semaine (pour les événements familiaux)		

8. Où préféreriez-vous suivre le programme?

- Au travail
- À un centre de culture physique privé
- À l'école locale ou dans un édifice municipal
- Autre

9. Au besoin, seriez-vous prêt à payer pour vous inscrire à un programme?

- Oui Non

10. Avez-vous d'autres commentaires à porter à l'attention du comité?

Fiche d'information confirmée à jour : 2017-05-03

Date de la dernière modification de la fiche d'information : 2022-09-29

Avertissement

Bien que le CCHST s'efforce d'assurer l'exactitude, la mise à jour et l'exhaustivité de l'information, il ne peut garantir, déclarer ou promettre que les renseignements fournis sont valables, exacts ou à jour. Le CCHST ne saurait être tenu responsable d'une perte ou d'une revendication quelconque pouvant découler directement ou indirectement de l'utilisation de cette information.