

Annexe 5 – Questionnaire spécifique

ENQUETE NATIONALE SANTE ENVIRONNEMENT

QS5-02/04

IDENTIFICATION

- 0.1 Numéro d'identification du sujet I _ II _ II _ II _ I _ I _ II _ I _ I _ II _ II _ I _ I _ II _ I
- 0.2 Sexe 1 : masculin 2 : féminin I _ I
- 0.3 Date de naissance..... I _ II _ I _ I _ II _ I _ I _ II _ II _ II _ I
- 0.4 Département de naissance _____ I _ II _ II _ I
- 0.5 Commune de naissance _____
I _ II _ I _ I _ II _ II _ I
- 0.6 Commune de domicile actuel _____
I _ II _ I _ I _ II _ II _ I
- 0.7 Situation de famille actuelle 1 : célibataire 2 : marié(e) ou vivant maritalement 3 : séparé(e) ou divorcé(e) 4 : veuf/veuve I _ I
- 0.8 Niveau d'études ... 1 : pas de scolarité 4 : secondaire long - lycée (avec ou sans diplôme : Brevet supérieur, Bac ...)
2 : primaire (avec ou sans diplôme : CEP ...) 5 : supérieur court - Bac+2 (avec ou sans diplôme : DUT, BTS, DEUG ...)
3 : secondaire court - collège (avec ou sans diplôme : BEPC, CAP, BEP ...) 6 : supérieur long - plus que Bac+2 (avec ou sans diplôme) I _ I
- 0.9 Indiquez le plus précisément possible la profession principale et l'activité de l'entreprise fréquentée : PCS I _ II _ I
- Conjoint _____ I _ I
- Père _____ I _ I
- Mère _____ I _ I

ENTRETIEN (à remplir en fin d'entretien)

- 0.10 Numéro d'identification de l'enquêteur I _ II _ II _ I _ I _ II _ I
- 0.11 Entretien
- Date..... I _ II _ I _ I _ II _ I _ I _ II _ II _ II _ I
- Durée minutes I _ II _ II _ I
- Lieu..... 1 : domicile 2 : hôpital 3 : maison de retraite 4 : autre, précisez _____ I _ I
- Sujet..... 1 : coopérant 2 : peu coopérant 3 : opposant I _ I
- QR I _ I
- QI I _ I

ACTIVITES SPECIFIQUES (0 : non, 1 : oui, 9 : ne sait pas ; si oui, se reporter à la page indiquée)

- 1.0** Avez-vous déjà travaillé, habité ou été à l'école dans un endroit :
- 1.1** situé à moins de 100 m d'un trafic routier important ? |__| p. 7
 - 1.2** situé à moins de 100 m d'une voie de chemin de fer très fréquentée ? |__| p. 7
 - 1.3** situé à moins d'1 km d'une usine ? |__| p. 7
 - 1.4** situé à moins d'1 km d'un chantier de bâtiments et travaux publics ? |__| p. 7
 - 1.5** où l'air était difficilement respirable en raison de la poussière par exemple ? |__| p. 7
- 2.0** Avez-vous déjà manipulé des **garnitures de freins ou d'embrayage** ? |__| p. 8
(ex. : sur des voitures, des trains, des presses, des treuils, des ponts roulants, des ascenseurs, des escalators, des moteurs)
- 2.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 8
- 3.0** Avez-vous déjà manipulé des **joints ou des garnitures d'étanchéité** ? |__| p. 9
(ex. : pour de la plomberie, du chauffage, de la réparation automobile, par ex. sur des tuyaux, des fours, des chaudières, des moteurs)
- 3.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 9
- 4.0** Avez-vous déjà manipulé des **filtres** (à l'exclusion des filtres à café, des filtres à air/à huile/à essence des véhicules) ? |__| p. 10
(ex. : pour filtrer des produits liquides, pour filtrer l'air ambiant ou de l'air issu de conduites, par ex. des filtres à base de papier, de poudre, de coton)
- 4.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 10
- 5.0** Avez-vous déjà manipulé des **enduits de jointage ou de ragréage** ? |__| p. 11
(ex. : pour des travaux d'aménagement, de rénovation de locaux, par ex. des enduits à base de plâtre, de mortier, de colle, de mastic)
- 5.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 11
- 6.0** Avez-vous déjà manipulé des **matériaux de revêtement de sol** ? |__| p. 12
(ex. : dalles vinyle, sous-couches de moquette)
- 6.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 12
- 7.0** Avez-vous déjà manipulé des **plaques ou des feuilles de carton** (à l'exclusion des cartons d'emballage) ? |__| p. 13
(ex. : - pour l'isolation thermique de cheminées, de fours, de chaudières, de radiateurs, d'appareils électroménagers
- pour la réalisation de faux-plafonds, de portes coupe-feu)
- 7.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 13

- 8.0** Avez-vous déjà manipulé des **tresses, des rubans ou des bandes de tissus** ?..... |__| p. 14
(ex. : pour l'étanchéité de fours, de chaudières, de canalisations ; pour l'isolation de gaines ; pour la confection de rideaux, de vêtements anti-feu)
- 8.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?..... |__| p. 14
- 9.0** Avez-vous déjà manipulé des **matériaux de construction en fibro-ciment** ? |__| p. 15
(ex. : - pour des travaux de toitures, de bardages, par ex. des plaques planes ou ondulées, des tuiles, des plaques de façade
- pour des travaux d'aménagement, par ex. des plaques et des panneaux de cloisons intérieures et de faux plafonds, des conduits de cheminée, des gaines de ventilation, des produits moulés [canalisations d'eau, bacs de jardin])
- 9.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?.....|__| p. 15
- 10.0** Etes-vous déjà intervenu sur du **flocage** ou en avez-vous déjà projeté ?|__| p. 16
(ex. : pour la protection anti-feu ou contre le bruit dans les bâtiments, par ex. sur des structures métalliques, des plafonds)
- 10.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?|__| p. 16
- 11.0** Avez-vous déjà manipulé du **calorifugeage** ?..... |__| p. 17
(ex. : sur des fours, des chaudières, des tuyaux, des gaines électriques, des chauffe-eau, des portes ou des cloisons coupe-feu, du matériel frigorifique, des navires, des voitures, des trains)
- 11.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?..... |__| p. 17
- 12.0** Avez-vous déjà réalisé des **travaux d'entretien ou de nettoyage industriel** (y compris sur des chantiers) ? |__| p. 18
(ex. : - nettoyage de hangars, de bureaux, de parkings couverts ou souterrains
- déblayage à l'occasion de démolition de bâtiments, de démontage de machines)
- 12.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?|__| p. 18
- 13.0** Avez-vous déjà **lavé ou repassé des vêtements de travail** ? |__| p. 19
(ex. : bleus de travail)
- 13.1** Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?.....|__| p. 19
- 14.0** Avez-vous déjà **porté des vêtements destinés à vous protéger contre la chaleur ou contre le feu** ? |__| p. 20
(ex. : combinaison, tablier, cagoule, gants :
- pour de la soudure ou de la brasure, pour porter des objets chauds, pour l'entretien de fours
- pour l'extinction d'incendie, par ex. en tant que pompier volontaire)

FACTEURS SPECIFIQUES (0 : non, 1 : oui, 9 : ne sait pas ; si oui, se reporter à la page indiquée)

- 15.0** Avez-vous déjà été en contact avec une **source radioactive** ? |__| p. 21
(ex. : en manipulant des matériaux radioactifs ; en utilisant des appareils de mesure aux rayons x ; en étant présent sur des sites nucléaires)
- 16.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant du **béryllium** ? |__| p. 22
16.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 22
- 17.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibre de carbone** ? |__| p. 23
17.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 23
- 18.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibre de kevlar** ? |__| p. 24
18.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 24
- 19.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibre de céramique** ? |__| p. 25
19.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 25
- 20.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibre ou laine de verre** ? |__| p. 26
20.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 26
- 21.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibre ou laine de roche** ? |__| p. 27
21.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 27
- 22.0** Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de l'**amiante** ? |__| p. 28
22.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ? |__| p. 28
- 23.0** Avez-vous déjà travaillé, habité ou été à l'école dans un endroit où les **locaux étaient floqués** ? |__| p. 29
(ex. : flochage en fibre de verre, en amiante)

SANTE

24.0 Avez-vous déjà **fumé** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

24.1 **Si oui**, quelle est ou a été votre consommation de tabac ? de l'âge de ... à l'âge de ... un nb de cigarettes / jour de ...
(indiquez les périodes par ordre chronologique)

|__|__| ans |__|__| ans |__|__|

|__|__| ans |__|__| ans |__|__|

|__|__| ans |__|__| ans |__|__|

Actuellement : |__|__|

25.0 Quel est votre **poids actuel** ? kg |__|__|__|

26.0 Quel est votre **poids habituel** ? kg |__|__|__|

27.0 Avez-vous déjà été **vacciné contre la polio** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

27.1 **Si oui** : - à l'âge de ... par injection ? (0 : non, 1 : oui, 9 : ne sait pas)

|__|__| ans |__|

|__|__| ans |__|

|__|__| ans |__|

28.0 Avez-vous déjà eu une **tuberculose** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

28.1 **Si oui** : - à l'âge de ... ans |__|__|

29.0 Avez-vous déjà passé une **artériographie, une phlébographie ou une angiographie** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|
(i.e. examens radiologiques des artères, des veines)

29.1 **Si oui** : - à l'âge de ...

|__|__| ans

|__|__| ans

|__|__| ans

30.0 Avez-vous déjà passé des **radios des poumons lors de visites médicales du travail** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

- 30.1 Si oui :**
- la première radio, à l'âge de ans |__||__|
 - la dernière radio, à l'âge de ans |__||__|
 - avec une fréquence 1 : annuelle 2 : semestrielle 3 : variable 9 : ne sait pas |__|

NB |__||__||__|

31.0 En dehors des visites médicales du travail, avez-vous déjà passé des **radios de la poitrine, du ventre ou du dos pour un problème de santé** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|
(ex. : pour un problème au cœur, aux poumons, à la thyroïde, aux seins, aux reins, ... ; pour un problème de colonne vertébrale, ...)

- 31.1 Si oui :**
- pour un problème de santé de |__|
 - à l'âge de ans |__||__|
 - un nombre total de radios de |__||__|
 - pour un problème de santé de |__|
 - à l'âge de ans |__||__|
 - un nombre total de radios de |__||__|

32.0 Avez-vous déjà été soigné par des **séances de radiothérapie** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

- 32.1 Si oui :**
- pour un problème de santé de |__|
 - à l'âge de ans |__||__|
 - un nombre total de séances de |__||__|

33.0 **Dans votre famille**, y-a-t'il eu des **maladies graves** ou encore des **cancers** ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|

- 33.1 Si oui :**
- une maladie de |__|
 - lien de parenté ? 1 : frères, sœurs 2 : parents 3 : grands-parents 4 : autre 5 : ne sait pas |__|
 - une maladie de |__|
 - lien de parenté ? 1 : frères, sœurs 2 : parents 3 : grands-parents 4 : autre 5 : ne sait pas |__|

34.0 Souhaitez-vous qu'un compte rendu de cet entretien soit adressé à votre médecin ? 0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas |__|
(*si oui, conservez les coordonnées du médecin à qui le sujet souhaite que le compte rendu soit adressé*)

1.0 Avez-vous déjà travaillé, habité ou été à l'école dans un endroit :

- 1.1** situé à moins de 100 m d'un trafic routier important ?
- 1.2** situé à moins de 100 m d'une voie de chemin de fer très fréquentée ?
- 1.3** situé à moins d'1 km d'une usine ?
- 1.4** situé à moins d'1 km d'un chantier de bâtiments et travaux publics ?
- 1.5** où l'air était difficilement respirable en raison de la poussière par exemple ?

Numéro de la question ? (1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)			
Où ? (en clair)			
Précisions ? (en clair) - type de trafic routier (autoroute, carrefour ...) - type de chemin de fer (TGV, gare ...) - type d'usine (activité, produits fabriqués ...) - type de chantier (construction, démolition, ...) - type de poussière (nature, source émettrice) - ...			

(suite)

Numéro de la question ? (1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)			
Où ? (en clair)			
Précisions ? (en clair) - type de trafic routier (autoroute, carrefour ...) - type de chemin de fer (TGV, gare ...) - type d'usine (activité, produits fabriqués ...) - type de chantier (construction, démolition, ...) - type de poussière (nature, source émettrice) - ...			

2.0 Avez-vous déjà manipulé des **garnitures de freins ou d'embrayage** ?

2.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (2.0, 2.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
. Année de fin __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Fréquence ? __ __ __
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? __ __ __
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Montage ? __ __ __
Démontage ? nettoyage __ __ __
Production ? usinage, rectification __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des garnitures de freins ou d'embrayage - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? __ __ __
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

3.0 Avez-vous déjà manipulé des **joint**s ou des **garnitures d'étanchéité** ?

3.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (3.0, 3.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? découpe, ponçage _ _ _
Dépose ? grattage, brossage _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des joints ou des garnitures d'étanchéité - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

4.0 Avez-vous déjà manipulé des **filtres** (à l'exclusion des filtres à café, des filtres à air/à huile/à essence des véhicules) ?

4.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (4.0, 4.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Mise en place ? pose _ _ _
Enlèvement ? nettoyage _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des filtres - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

5.0 Avez-vous déjà manipulé des **enduits de jointage ou de ragréage** ?

5.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (5.0, 5.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? préparation, mélange _ _ _
Enlèvement ? ponçage, nettoyage _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des enduits de jointage ou de ragréage - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

6.0 Avez-vous déjà manipulé des **matériaux de revêtement de sol** ?

6.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (6.0, 6.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? découpe _ _ _
Dépose ? ponçage, nettoyage _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des matériaux de revêtement de sol - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

7.0 Avez-vous déjà manipulé des **plaques ou des feuilles de carton** (à l'exclusion des cartons d'emballage) ?

7.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (7.0, 7.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? découpe, perçage _ _ _
Dépose ? ponçage, nettoyage _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des plaques ou des feuilles de carton - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

8.0 Avez-vous déjà manipulé des **tresses, des rubans ou des bandes de tissus** ?

8.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (8.0, 8.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? découpe _ _ _
Dépose ? arrachage, grattage _ _ _
Production ? tressage, tissage _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des tresses, des rubans ou des bandes de tissus - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

9.0 Avez-vous déjà manipulé des **matériaux de construction en fibro-ciment** ?

9.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (9.0, 9.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début __ __ __ __ __ __ __ __ __
. Année de fin __ __ __ __ __ __ __ __ __
Fréquence ? __ __ __
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? __ __ __
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? découpe, perçage, ponçage __ __ __
Dépose ? démolition, nettoyage __ __ __
Production ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des matériaux en fibro-ciment - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? __ __ __
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

10.0 Etes-vous déjà intervenu sur du **flocage** ou en avez-vous déjà projeté ?

10.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (10.0, 10.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Projection ? préparation _ _ _
Enlèvement ? _ _ _
Intervention ? perçage, peinture _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition du flocage - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

11.0 Avez-vous déjà manipulé du **calorifugeage** ?

11.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (11.0, 11.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Pose ? _ _ _
Dépose ? réparation _ _ _
Production ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition du calorifugeage - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

12.0 Avez-vous déjà réalisé des **travaux d'entretien ou de nettoyage industriel** (y compris sur des chantiers) ?

12.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (12.0, 12.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Hangar ? atelier _ _ _
Bureaux ? _ _ _
Parking couvert ? souterrain _ _ _
Extérieur ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type de locaux, de sites nettoyés - type de matériaux ou de machines déblayés - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

13.0 Avez-vous déjà lavé ou repassé des vêtements de travail ?

13.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (13.0, 13.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Lavage ? _ _ _
Repassage ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type de vêtements de travail - professions ou activités des personnes à qui appartenait les vêtements - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

14.0 Avez-vous déjà porté des vêtements destinés à vous protéger contre la chaleur ou contre le feu ?

Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
. Année de fin __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Fréquence ? __ __ __
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? __ __ __
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Combinaison ? tablier, cagoule __ __ __
Gants ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Activité de pompier volontaire ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type, composition des vêtements - tâches réalisées avec les vêtements - conditions de travail - ...			

15.0 Avez-vous déjà été en contact avec une **source radioactive** ?

Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Matériaux radioactifs ? _ _ _
Appareils émetteurs de rayons ? _ _ _
Présent sur sites nucléaires ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - type de matériaux, d'appareils - tâches réalisées - conditions de travail - ...			

16.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant du **béryllium** ?

16.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (16.0, 16.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _ _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _ _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _ _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _ _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

17.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibres de carbone** ?

17.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (17.0, 17.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

18.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibres de kevlar** ?

18.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (18.0, 18.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

19.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibres de céramique** ?

19.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (19.0, 19.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

20.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibres ou laine de verre** ?

20.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (20.0, 20.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _ _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _ _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _ _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _ _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

21.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de la **fibres ou laine de roche** ?

21.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (21.0, 21.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? _ _ _
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

22.0 Avez-vous déjà manipulé des matériaux contenant de l'**amiante** ?

22.1 Avez-vous déjà été à côté de quelqu'un qui était en train d'exercer cette activité ?

Numéro de la question ? (22.0, 22.1)			
Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
. Année de fin __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Fréquence ? __ __ __
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ? __ __ __
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Précisions ? (en clair) - type de matériaux - tâches réalisées - conditions de travail - ...			
Port d'un masque filtrant sans cartouche ? __ __ __
Port d'un masque filtrant avec cartouche ? __ __ __
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			

23.0 Avez-vous déjà travaillé, habité ou été à l'école dans un endroit où les **locaux étaient floqués** ?

Où ? (en clair)			
Période ? . Année de début _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
. Année de fin _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Fréquence ? _ _ _
1 : tous les jours 2 : 1 fois/semaine 3 : 1 fois/mois 4 : 1 fois/an 5 : moins d'1 fois/an 6 : variable 9 : nsp	en clair :	en clair :	en clair :
Durée ?..... _ _ _
1 : quelques minutes 2 : quelques heures 3 : quelques jours 4 : variable 9 : ne sait pas	en clair :	en clair :	en clair :
Flocage en fibre de verre ? _ _ _
Flocage en amiante ? _ _ _
0 : non 1 : oui 9 : ne sait pas			
Précisions ? (en clair) - aspect, état du flocage - tâches réalisées dans ces locaux floqués - ...			