

## **ISTRUZIONI PER IL QUESTIONARIO**

Il questionario è destinato al singolo operatore e non solo alle aziende. Più installatori compilano il questionario maggiormente significativo sarà il campione esaminato.

Gli installatori possono essere interni o esterni all'azienda associata

L'indagine non è svolta al fine di valutare l'operato degli installatori.

Il questionario è stato realizzato per garantire la massima riservatezza ed ha l'unico obiettivo di indagare i fattori che influenzano la percezione del rischio tra gli installatori di tende da sole.

Si tenga presente che non ci sono risposte giuste o sbagliate, ci interessa conoscere la SUA OPINIONE e non quello che comunemente è considerato accettabile.

I dati raccolti verranno successivamente utilizzati per fare maggiore chiarezza sugli aspetti psicologici della sicurezza nel nostro settore.

Segni le sue risposte con una X. Nel caso, voglia cambiare risposta, è sufficiente che faccia un cerchio sulla risposta che vuole annullare e segni con la X la nuova scelta.

Al fine di mantenere un buon livello di anonimato, si prega di stampare il questionario in un numero di copie pari agli installatori in azienda chiedendo loro di compilarlo e, una volta compilati i questionari si prega di inoltrarli a questi riferimenti:

mail: [assites@assites.it](mailto:assites@assites.it)

fax: 039.360694

oppure in busta chiusa a: Assites – via G.Giulini, 7 – 20052 Monza alla cortese attenzione Signor Abramo Barlassina

La segreteria associativa rimuoverà dai documenti ogni riferimento "personale" del mittente prima di inoltrare i documenti ai ricercatori impegnati nell'analisi dei questionari.

Verranno presi in esame i questionari che perverranno in associazione **entro il prossimo 10 settembre 2011 al più tardi.**

## **QUESTIONARIO**

### **“LA PERCEZIONE DEL RISCHIO”**

**ETA':** 17-25 | | 26-35 | | 36-45 | | 46-65 | |

**STATO CIVILE:** celibe/ nubile | | sposato/a | | separato/a/divorziato/a | |

**TITOLO DI STUDIO:** licenza elementare | | licenza medie inferiori | | diploma medie superiori | | laurea | |

**ANZIANITA' DI SERVIZIO:** 0-3 anni | | 4-10 anni | | 11-20 anni | | più di 20 anni | |

**CITTADINANZA:**

**SESSO:** M | | F | |

**QUALIFICA:** operaio/installatore | | caposquadra/installatore | | lavoratore autonomo/installatore | |

1. Dai il tuo grado di accordo alle seguenti affermazioni  
Da “per niente d’accordo” (1) a “molto d’accordo” (6) :

		1	2	3	4	5	6
1.1	Utilizzo sempre i Dispositivi di Protezione Individuale						
1.2	Il lavoro che svolgo è pericoloso						
1.3	Ho spesso la sensazione che le procedure di sicurezza costituiscano una “imposizione dall’alto”						
1.4	Ritengo opportuno coinvolgere tutti i montatori nella scelta/valutazione dei Dispositivi di Protezione Individuale						
1.5	La legge dovrebbe essere più rigorosa nel far rispettare le norme di sicurezza ai lavoratori						
1.6	Giudico buone le mie conoscenze/competenze in materia di sicurezza lavorativa						
1.7	Sarebbe più semplice rispettare le norme di sicurezza con la collaborazione del cliente						
1.8	Le informazioni che quotidianamente ho a disposizione mi consentono di lavorare senza problemi e interruzioni						
1.9	È più difficile che accadano incidenti ai lavoratori più esperti						
1.10	Il mio lavoro è ripetitivo						
1.11	Sono sempre d’accordo con i comportamenti di sicurezza tenuti sul cantiere dai miei colleghi						
1.12	Ritengo i Dispositivi di Protezione Individuale che ho a disposizione adeguati per il tipo di lavoro che svolgo						
1.13	La maggior parte dei miei colleghi pensa che i Dispositivi di Protezione Individuale sono difficili da usare						
1.14	Alcune persone sono più predisposte di altre agli infortuni						
1.15	Se i miei colleghi usassero sempre i Dispositivi di Protezione Individuale sarei più motivato ad usarli anche io						
1.16	Il mio gruppo di lavoro è molto affiatato						
1.17	Alcuni incidenti sono evitabili						
1.18	Pensare ogni volta ai possibili rischi che corro mi mette ansia						
1.19	Utilizzare i Dispositivi di Protezione Individuale talvolta rende il lavoro difficile						
1.20	Riesco ad organizzarmi bene nel lavoro						
1.21	Il mio lavoro è noioso						
1.22	Una certa dose di rischio fa parte del mio lavoro						
1.23	In caso di dubbi/problemi posso fare affidamento su un collega						

2. Dai un giudizio sulla probabilità di accadimento dei seguenti tipi di infortuni nel tuo lavoro, da “molto basso” (1) a “molto alto” (6)

		1	2	3	4	5	6
2.1	Cadute						
2.2	Incidenti stradali durante gli spostamenti						
2.3	Ferite per tagli procurate con gli attrezzi						
2.4	Brucciature						
2.5	Strappi, contratture, fratture						
2.6	Contusioni/Schiacciamenti						

3. Quanto incidono, secondo te, i seguenti fattori sull'eventualità di un infortunio nel tuo lavoro, da “niente” (1) a “molto” (6)

		1	2	3	4	5	6
3.1	Fretta						
3.2	Mancato utilizzo dei Dispositivi di sicurezza						
3.3	Errato utilizzo dei Dispositivi di sicurezza						
3.4	Inesperienza						
3.5	Stanchezza						
3.6	Errato valutazione del rischio						
3.7	Altezza						
3.8	Non avere un'idea chiara a priori del lavoro che andrò a svolgere						
3.9	Utilizzo degli attrezzi						
3.10	Cantiere non adeguatamente reso sicuro						

4. Hai avuto infortuni sul lavoro negli ultimi 3 anni che ti hanno obbligato ad astenermi dal lavoro per almeno 3 giorni?      SI [ ]      NO [ ]

4.a Se "Si" quanti? [ ]

5. Quanto incidono, secondo te, i seguenti fattori nell'impedire l'attuazione di comportamenti di sicurezza?

Da “niente” (1) a “molto” (6)

		1	2	3	4	5	6
5.1	impedimenti ambientali						
5.2	Resistenze da parte dei clienti						
5.3	Altre persone che intralciano il lavoro						
5.4	Tempi ristretti						
5.5	Altro/i fattori che ritengo rilevanti :						

6. Hai partecipato a corsi sulla sicurezza lavorativa negli ultimi 2 anni? SI [ ] NO [ ]

6.a Se "SI", quali argomenti trattavano?

.....  
.....  
.....  
.....

7. Vorresti approfondire le conoscenze su alcuni argomenti importanti per il tuo lavoro :  
SI [ ] NO [ ] NON SO [ ]

7.a Se "SI", quali?

.....  
.....

8. Ritieni di aver rischiato nello svolgere il tuo lavoro?  
MAI [ ]  
QUALCHE VOLTA [ ]  
SPESSO [ ]  
SEMPRE [ ]

9. descrivi una situazione nella quale hai rischiato:

.....  
.....  
.....  
.....