

PARTIE I: QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE INTERMUTALISTE ACTUEL QUI RESTENT

1. Mon état de santé me permet de reprendre un travail/de m'inscrire comme demandeur(se) d'emploi :

- J'ai repris un travail/je me suis inscrit(e) comme demandeur(se) d'emploi
 - o Complètement, le/...../..... (Allez directement à la fin du questionnaire pour le signer et dater)
 - o Partiellement, le/...../..... (Si vous n'avez pas demandé l'accord à votre médecin-conseil, faites-le rapidement en vous adressant à votre mutualité)
- Je suis encore en incapacité de travail mais je compte reprendre ou m'inscrire comme demandeur(se) d'emploi très prochainement:
 - Complètement, le/...../.....
 - Partiellement, le/...../..... (N'oubliez pas d'effectuer la demande par écrit et de fournir le formulaire de reprise de temps partiel à votre mutualité avant la reprise!)

2. Mon état de santé ne me permet pas de reprendre prochainement le travail/de m'inscrire comme demandeur(se) d'emploi:

- a. Si votre contrat de travail est toujours en cours (merci de cocher l'option),
 - o Avez-vous déjà pris contact avec votre médecin du travail ?
 Oui Non C'est prévu
 - o
- b. Avez-vous encore des traitements (opération, médicaments, kinésithérapie, ...)?
 Oui Non

Traitements	Quand ?
Ex : opération du genou Ex : antidépresseurs	Ex : 23/11/201X/...../.....
/...../.....
/...../.....

- c. Avez-vous encore des examens à faire ou des rendez-vous? Oui Non

Chez qui (Nom) ?	Quand ?	Type d'examen/ spécialité
Ex : Docteur Sourire	Ex : 20/12/201X/...../.....	Ex : Orthopédiste
/...../.....	
/...../.....	

3. Quelle est votre expérience professionnelle?

Mentionnez les métiers que vous avez exercés, les périodes (années) durant lesquelles vous occup(i)ez ces métiers, les employeurs ainsi que les périodes de chômage.

Périodes	Quelle était votre activité ?	Chez quel employeur ?	Nombre d'heures par semaine	Type de contrat (Interim, CDI, CDD) ?	Dans quel pays ?	Quel Régime ¹
Ex: de 2012 à 201X De.....à.....	Ex : Maître d'hotel	Ex : Chez « Bien manger »	Ex : 38h par semaine	Ex : CDI	Ex : Belgique	S/I
De.....à.....						S/I
De.....à.....						S/I
De.....à.....						S/I
De.....à.....						S/I
De.....à.....						S/I

4. Cochez votre niveau d'études le plus élevé avec un diplôme /certificat (+ année d'obtention) et dites-nous la matière étudiée.

Enseignement	Année de diplôme/certificat	Matière étudiée
<input type="checkbox"/> 1 Enseignement primaire		
<input type="checkbox"/> 2 Enseignement secondaire général		
<input type="checkbox"/> 3 Enseignement secondaire technique - professionnel - artistique		
<input type="checkbox"/> 4 Enseignement supérieur (bachelier 3 ans) - enseignement non universitaire		
<input type="checkbox"/> 5 Enseignement universitaire (3 ans bachelier académique et 1 ou plusieurs années de master) ...		
<input type="checkbox"/> 6 Autres		

Merci de nous communiquer les coordonnées suivantes:

- un numéro de téléphone ou une adresse mail où vous êtes joignable régulièrement :

.....

¹ Entourez « S » si vous êtes/étiez salarié et « I » si vous êtes/étiez indépendant

PARTIE 2: QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE UNIVERSITAIRE

1	Quel est votre état de santé d'un point de vue général ? (Mauvais) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Excellent)
2	Comment évalueriez-vous votre état de santé actuel général par rapport à votre état d'il y a deux mois ? (Bien pire qu'il y a deux mois) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Bien meilleur qu'il y a deux mois)
3	Pendant le travail, avez-vous beaucoup de mal à vous baisser régulièrement ? (Jamais) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Toujours)
4	Mon supérieur comprend ma situation. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
5	Je me sens valorisé(e) par mes collègues. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
6	Si je devais recommencer à travailler, je crains que mes douleurs ne s'aggravent. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
7	Quel niveau d'inquiétude ressentez-vous par rapport à votre maladie ? (Pas du tout inquiet(ète)) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Très inquiet(ète))
8	Votre maladie a-t-elle une influence sur vos émotions (votre maladie vous angoisse, irrite, panique ou déprime) ? (Aucune influence) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Très grande influence)
9	Je me fais du souci sur ce que mes collègues pensent de mon absence. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
10	Quand je serai de retour, je devrai travailler dur ou faire plus d'heures pour rattraper mon retard. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
11	Dans mon travail, je me donne à 200 %. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
12	Je trouve que c'est très grave quand je fais une erreur. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
13	Au cours de l'année passée, j'ai eu beaucoup de malchance. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
14	Dans ma vie, il s'est passé beaucoup de choses désagréables, auxquelles je pense beaucoup. (Pas d'accord) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait d'accord)
15	Pensez-vous que vous serez capable de reprendre votre travail normalement, sans éprouver de limitations à cause de votre maladie, dans un délai de quatre semaines ? (Pas du tout) 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 (Tout à fait)

Aussi à demander : âge, sexe et statut de travail (voir document chercheurs).