

General sections “A” and “B” of the questionnaire for the evaluation of the occupational risks perception of Italian and immigrant construction workers (NB: available in Italian language only)

QUESTIONARIO SULLA PERCEZIONE DEL RISCHIO

CODICE PROVINCIA: _____ **Codice SOGGETTO:** _____ **Data:** _____

Dimensione azienda

- 1) lavoratore autonomo
- 2) fino a 3 addetti
- 3) da 4 a 6 addetti
- 4) da 7 a 10 addetti
- 5) da 11 a 30 addetti
- 6) più di 30 addetti
- 7) non ho contratto
- 8) ancora non lavoro

(pag. 1-2 in 4 lingue: italiano, inglese, francese, arabo)

Descrivi QUALI COSE FAI DURANTE LA TUA GIORNATA DI LAVORO

(es. costruzione muratura, tagliole, assistenza, carico e scarico tubi e giunti dei ponteggi, ecc., oppure anche altri lavori come es. verniciatore, meccanico, autista)

Sezione A, Inquadramento

1) Qual è il tuo paese di origine?

2) Da quanti anni sei in Italia?

- 1) Meno di 1
- 2) 1-3
- 3) 4-5
- 4) 6-10
- 5) Più di 10
- 6) Solo per italiani: da sempre

3) Qual è la tua qualifica professionale del lavoro che stai facendo adesso o che hai fatto in passato?

- 1) Capocantiere
- 2) Caposquadra
- 3) Operaio generico
- 4) Operaio specializzato
- 5) Attualmente sono senza lavoro
- 6) Altro(specificare)
-

4) Quanti anni hai?

_____ (anni già compiuti)

5) Il tuo rapporto di lavoro è:

- 1) Adesso sono senza contratto
- 2) Ho un posto fisso
- 3) Lavoro per poco tempo (es. 3/6 mesi)
- 4) Come artigiano
- 5) Altro

6) Che scuole hai fatto?	1) Nessuna 2) Primarie 3) Superiori 4) Università
7) Da quanti anni lavori nell'edilizia?	1) Non ho mai lavorato in edilizia 2) Meno di 1 3) 1-3 4) 4-5 5) 6-10 6) Più di 10
8) Che lavoro fai di più? <u>Scrivere una sola risposta</u>	1) Muratore 2) Carpentiere 3) Pavimentatore 4) Idraulico-elettricista 5) Lattoniere 6) Intonacatore 7) Montatore ponteggi 8) Ferraiolo 9) Gruista 10) Movimento terra 11) Rimozione amianto 12) Jolly 13) Stradino-asfaltatore 14) Altro (specificare) _____
9) Hai frequentato almeno un corso di formazione in aula sulla sicurezza ?	SI NO
10) Se sì, quante ore di corso in aula hai fatto?	1) Meno di 8 2) Tra 8 e 16 3) Tra 16 e 24 4) Più di 24

Solo per gli stranieri

11) Capisci l'italiano?	SI	NO
12) Riesci a leggere in italiano?	SI	NO
13) Riesci a parlare in italiano?	SI	NO
14) Riesci a scrivere in italiano?	SI	NO
15) Quando lavori parli in italiano con i tuoi compagni di lavoro?	SI	NO
16) Quando lavori parli nella tua lingua d'origine con i tuoi compagni di lavoro?	SI	NO

NB) Se riesci a leggere e a scrivere in italiano continua la compilazione del questionario altrimenti fermati

Sezione B, Dati generali

17) Ho avuto almeno un incidente sul lavoro in Italia	SI	NO
18) Ho avuto almeno un incidente sul lavoro all'estero	SI	NO
19) Almeno una volta ho visto un mio compagno farsi molto male sul lavoro	SI	NO
20) Se hai risposto SI alla domanda di prima (19), Dopo averlo visto ho cambiato il mio modo di lavorare per paura di farmi male	SI	NO
21) Il mezzo di trasporto che utilizzo di più per raggiungere il posto di lavoro è:		
<u>Scrivere una sola risposta</u>		
1) bicicletta		
2) moto		
3) automobile		
4) mezzo pubblico (es. autobus/treno)		
5) mezzo aziendale (es. furgone)		
22) A volte quando rientro dal lavoro alla sera sono stanco e faccio più fatica a guidare.	SI	NO
23) Ho avuto almeno un incidente mentre andavo o tornavo da lavorare	SI	NO
24) Quando lavoro su un tetto, mi sento più sicuro se:		
1) c'è un ponteggio di protezione contro le cadute		
2) uso solo i dispositivi di protezione come cinture di sicurezza o altro		
25) Ho avuto abbastanza informazioni sui rischi di infortunio del mio lavoro	SI	NO
26) Ho avuto abbastanza informazioni su cosa devo fare per non farmi male durante il lavoro	SI	NO
27) Le informazioni sulla sicurezza me le dà a voce il mio padrone	SI	NO
28) Le informazioni sulla sicurezza me le dà a voce il mio capocantiere/caposquadra	SI	NO
29) Le informazioni sulla sicurezza me le danno con dei fogli scritti	SI	NO
30) Le informazioni sulla sicurezza me le danno con una lezione in aula	SI	NO
31) Il modo in cui preferisco avere informazioni sulla sicurezza e salute del lavoro è:		
<u>(Scrivere solo una risposta)</u>		
1) a voce dal capo		
2) dal medico		
3) con un testo scritto		
4) con una lezione		
5) con dimostrazioni pratiche		