

Enquête aux Cliniques Universitaires Saint-Luc

Impacts des horaires sur la conciliation vie privée / vie professionnelle

Cher.es participant.es,

Je tiens à vous remercier chaleureusement pour votre intérêt à l'égard de cette enquête, qui fait partie intégrante de mon mémoire de fin d'études en sciences de la Santé Publique à l'UCLouvain.

À travers ce questionnaire, mon objectif est de comprendre comment les horaires influencent la manière dont nous concilions notre vie privée et professionnelle. J'explore cela en comparant deux groupes d'infirmier.ères : ceux qui ont des horaires dit « irréguliers » et ceux qui ont des horaires « fixes ». Ce sujet me tient à coeur car je suis moi-même infirmière.

Les **critères d'inclusion** pour cette étude sont les infirmier.ère.s ayant une expérience professionnelle de minimum 1 an au sein des Cliniques Universitaires Saint-Luc.

J'accorde une grande importance à la confidentialité de vos données personnelles, que je respecte à travers le RGPD « Règlement Générale sur la Protection des Données ». Les informations sont confidentielles, **anonymes** et seront utilisées uniquement à des fins de recherche, conformément à l'objectif de cette étude. Cette enquête a également été avalisée par la cellule IPEH de l'hôpital conformément à l'objectif de mon mémoire.

Si vous acceptez de participer à cette enquête, je vous invite à compléter ce questionnaire, cela devrait vous prendre entre 5 et 10 minutes.

Emilie Agneessens

Étudiante en master 2, à la Faculté de Santé Publique à l'UCLouvain.

J'accepte de participer et consent au traitement de mes réponses. Veuillez cocher votre choix:

Oui

Non

Q1 Veuillez cocher votre genre:

- Homme
- Femme
- Non binaire/transgenre
- Ne souhaite pas répondre

Q2 Veuillez cocher votre tranche d'âge:

- < 25 ans
- [25-29 ans[
- [30-34 ans[
- [35-39ans[
- [40-49ans[
- [50-59ans[
- > 60 ans

Q3 Êtes-vous parent d'au moins un enfant?

- Oui
- Non

Q4 Vous êtes:

- En couple avec enfant(s)
- En couple sans enfant
- Célibtaire avec enfant(s)
- Célibataire sans enfant

Q5 Veuillez cocher votre "type" d'horaire:

- Horaire irrégulier : horaires alternants jour, nuit, weekend

- Horaire fixe : horaires identiques toute la semaine, uniquement de jour ou uniquement de nuit

- Irrégulier
- Fixe nuit
- Je ne me reconnais pas dans ces possibilités. Mon horaire est :

- Fixe jour. Indiquez le nombre d'heures que vous effectuez:

Q6 Depuis combien d'années travaillez-vous avec ce type d'horaire

1 5 10 14 19 23 27 32 36 41 45

Bougez le curseur jusqu'à l'année exacte



Q7 Avez-vous changé de "type" d'horaire au cours de votre carrière?

- Oui
- Non

Afficher cette question :

If Avez-vous changé de "type" d'horaire au cours de votre carrière ? = Oui

Q8 Pour quelle raison avez-vous changé de " type" d'horaire?

Q9 Vous travaillez à:

- Temps plein
- Temps partiel
-

Afficher cette question :

If Vous travaillez à : = Temps partiel

Q10 Pour quelle raison travaillez-vous en temps partiel?

Afficher cette question :

If Vous travaillez à : = Temps partiel

Q11 Veuillez cocher la répartition exacte de votre temps partiel:

- 40%
- 50%
- 60%
- 80%
- Autre _____

Q12 Depuis combien d'années travaillez-vous en tant qu'infirmier·ère?

0 8 15 23 30 38 45

Bougez le curseur jusqu'à l'année exacte



<u>Les horaires</u>	Pas du tout d'accord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
1. Je suis satisfait(e) de mes horaires de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Je suis satisfait(e) de la planification (comment mes horaires sont planifiés par le chef de service) de mes horaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Je suis satisfait(e) du respect de mes desideratas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. J'aimerais changer mes horaires: passer d'un horaire fixe à un horaire irrégulier ou passer d'un horaire irrégulier à un horaire fixe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Mon horaire est modifié pour pallier à l'absentéisme (arrêt maladie, imprévu ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Mon horaire est modifié pour pallier au manque de personnel dans l'équipe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Je preste des heures supplémentaires à cause de la charge de	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

travail élevée

8. Je preste des heures supplémentaires à cause du manque de personnel dans l'équipe

9. J'ai la possibilité d'échanger mes horaires avec mes collègues de travail

Impacts généraux des horaires

	Pas du tout d'accord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
10. Mon horaire de travail me permet d'avoir un rythme de vie standard (une journée de travail commençant à 8 h, se terminant à 17 h)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Mon horaire de travail a un impact sur ma santé physique (mal de dos, jambe lourde, ...). Quels impacts ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Mon horaire de travail est un facteur de risque pour ma santé cardiaque. Si autre(s) maladie(s), indiquez la/les :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Mon horaire de travail a un impact sur ma santé psychologique (anxiété, dépression, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Mon horaire de travail entraîne des troubles du sommeil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(qualité, durée
ou rythme de
sommeil)

15. Mon horaire
de travail
contribue à ma
fatigue
professionnelle

16. Mon horaire
de travail me
procure du
stress

17. La flexibilité
des horaires
(soit alterner
horaire jour,
nuit, weekend)
pourrait
diminuer mon
stress

18. La flexibilité
de mes
horaires me
permet d'être
épanoui(e)
dans mon
travail

19. Mon horaire
de travail peut
m'amener à
faire des
erreurs dans
ma pratique
professionnelle

20. Mon horaire
de travail peut
nuire à ma
satisfaction au
travail

Impacts des horaires sur la conciliation vie privée / vie professionnelle

	Pas du tout d'accord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
21. Mon horaire de travail me pousse à devoir faire des sacrifices dans ma vie privée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Mon horaire de travail entraîne des conflits familiaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Les temps de récupérations permis par mon horaire de travail diminuent les conflits au sein de ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Mon horaire de travail me permet d'avoir des temps de récupérations à consacrer à ma vie privée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. La flexibilité de mes horaires (la possibilité d'agencer le temps de travail en fonction des besoins individuels) me permet de concilier vie privée/vie professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Le stress lié à mon horaire de travail accable l'équilibre vie privée/vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

professionnelle

27. Je suis satisfait(e) de la manière dont je gère mes responsabilités privées/familiales avec celles liées à mon travail

28. L'autorité hiérarchique (= la ligne managériale) prend en considération ma situation familiale lors de l'organisation des horaires et/ou modification des horaires

29. Ma famille et/ou mes amis me soutiennent quant à mon horaire de travail

30. Je perçois de l'aide de ma famille et/ou mes amis lorsque je suis en difficulté avec mes horaires

Q1 Vous souhaitez ajouter quelque chose à propos de **l'impact des horaires sur votre vie privée**, sur la **manière dont vous conciliez celle-ci avec votre vie professionnelle** et sur **vos souhaits d'évolution quant aux horaires dans le domaine infirmier** (exemple: commencer plus tôt, terminer plus tôt, ...) ? Si oui, répondez ci-dessous:

IMPACTS DES HORAIRES SUR VOTRE VIE PRIVÉE

VOUS ÊTES
INFIRMIER·ÈRE·S
DEPUIS MINIMUM 1
AN

VOUS TRAVAILLEZ
AUX CLINIQUES
UNIVERSITAIRES
SAINT-LUC

LES IMPACTS DES
HORAIRES SUR
VOTRE
CONCILIATION VIE
PRIVÉE - VIE
PROFESSIONNELLE
VOUS INTÉRESSENT ?

ALORS CETTE
ENQUÊTE N'ATTEND
QUE VOUS !



LE QUESTIONNAIRE
C'EST PAR ICI



Codebook – Mémoire

PARTIE 1

Introduction

Consentement : J'accepte de participer et consent au traitement de mes réponses. Veuillez cocher votre choix :

0 : Oui

1 : Non

PARTIE 2

Informations générales

Genre : Veuillez cocher votre genre :

1 : Homme

2 : Femme

3 : Non binaire / transgenre

4 : Ne souhaite pas répondre

Âge : Veuillez cocher votre tranche d'âge : **(en années)**

1 : < 25 ans

2 : [25-29 ans [

3 : [30-34 ans [

4 : [35-39 ans [

5 : [40-49 ans [

6 : [50-59 ans [

7 : > 60 ans

Enfant (s) : Êtes-vous parent d'au moins un enfant :

1 : Oui

2 : Non

Ménage : Vous êtes :

1 : En couple avec enfants(s)

2 : En couple sans enfant

3 : Célibataire avec enfant(s)

4 : Célibataire sans enfant

Type_Horaire : Veuillez cocher votre « type » horaire :

1 : Irrégulier

2 : Fixe nuit

3 : Je ne me reconnais pas dans ces possibilités. Mon horaire est : *champ libre*

4 : Fixe jour. Indiquez le nombre d'heures que vous effectuez : *heure/jour*

Ancienneté_horaire : Depuis combien d'années travaillez-vous avec ce type d'horaire : *année(s) ancienneté (en années)*

Changement_horaire : Avez-vous changé de "type" d'horaire au cours de votre carrière :

- 1 : Oui
- 2 : Non

- **(Si oui à la question précédente) Raison_horaire** : Pour quelle raison avez-vous changé de " type" d'horaire : *champ libre*

Temps_travail : Vous travaillez à :

- 1 : Temps plein
- 2 : Temps partiel

- **(Si temps partiel) Raison_temps** : Pour quelle raison travaillez-vous en temps partiel : *champ libre*

- **(Si temps partiel) Temps_partiel** : Veuillez cocher la répartition exacte de votre temps partiel (en pourcentage)

- 1 : 40%
- 2 : 50%
- 3 : 60%
- 4 : 80%
- 5 : Autre : Temps_partiel_autre

Ancienneté_infi: Depuis combien d'années travaillez-vous en tant qu'infirmier·ère : champ libre (en années)

PARTIE 3

Indiquez dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec les propositions suivantes :

H_TOTAL

- 1 : Pas du tout d'accord
- 2 : Plutôt en désaccord
- 3 : Ni d'accord, ni en désaccord
- 4 : Plutôt d'accord
- 5 : Tout à fait d'accord

IHG_TOTAL et IHC_TOTAL

- 1 : Pas du tout d'accord
- 2 : Plutôt en désaccord
- 3 : En désaccord
- 4 : Ni d'accord, ni en désaccord
- 5 : Plutôt d'accord
- 6 : D'accord
- 7 : Tout à fait d'accord

H TOTAL	Les horaires
H1	Je suis satisfait(e) de mes horaires de travail
H2	Je suis satisfait(e) de la planification (comment mes horaires sont planifiés par le chef de service) de mes horaires
H3	Je suis satisfait(e) du respect de mes desideratas
H4	J'aimerais changer mes horaires : passer d'un horaire fixe à un horaire irrégulier ou passer d'un horaire irrégulier à un horaire fixe
H5	Mon horaire est modifié pour pallier à l'absentéisme (arrêt maladie, imprévu ...)
H6	Mon horaire est modifié pour pallier au manque de personnel dans l'équipe
H7	Je preste des heures supplémentaires à cause de la charge de travail élevée
H8	Je preste des heures supplémentaires à cause du manque de personnel dans l'équipe
H9	J'ai la possibilité d'échanger mes horaires avec mes collègues de travail
IHG TOTAL	Impacts généraux des horaires
IHG1	Mon horaire de travail me permet d'avoir un rythme de vie standard (une journée de travail commençant à 8 h, se terminant à 17 h)
IHG2	Mon horaire de travail a un impact sur ma santé physique (mal de dos, jambe lourde, ...). Quels impacts ? <i>Champ libre</i>
IHG3	Mon horaire de travail est un facteur de risque pour ma santé cardiaque. Si autre(s) maladie(s), indiquez la/les : <i>Champ libre</i>
IHG4	Mon horaire de travail a un impact sur ma santé psychologique (anxiété, dépression, ...)
IHG5	Mon horaire de travail entraine des troubles du sommeil (qualité, durée ou rythme de sommeil)
IHG6	Mon horaire de travail contribue à ma fatigue professionnelle
IHG7	Mon horaire de travail me procure du stress
IHG8	La flexibilité des horaires (soit alterner horaire jour, nuit, weekend) pourrait diminuer mon stress
IHG9	La flexibilité de mes horaires me permet d'être épanoui(e) dans mon travail
IHG10	Mon horaire de travail peut m'amener à faire des erreurs dans ma pratique professionnelle

IHG11	Mon horaire de travail peut nuire à ma satisfaction au travail
IHC_TOTAL	Impacts des horaires sur la conciliation vie privée / vie professionnelle
IHC1	Mon horaire de travail me pousse à devoir faire des sacrifices dans ma vie privée
IHC2	Mon horaire de travail entraîne des conflits familiaux
IHC3	Les temps de récupérations permis par mon horaire de travail diminuent les conflits au sein de ma famille
IHC4	Mon horaire de travail me permet d'avoir des temps de récupérations à consacrer à ma vie privée
IHC5	La flexibilité de mes horaires me permet de concilier vie privée/vie professionnelle
IHC6	Le stress lié à mon horaire de travail accable l'équilibre vie privée/vie professionnelle
IHC7	Je suis satisfait(e) de la manière dont je gère mes responsabilités privées/familiales avec celles liées à mon travail
IHC8	L'autorité hiérarchique (= la ligne managériale) prend en considération ma situation familiale lors de l'organisation des horaires et/ou modification des horaires
IHC9	Ma famille et/ou mes amis me soutiennent quant à mon horaire de travail
IHC10	Je perçois de l'aide de ma famille et/ou mes amis lorsque je suis en difficulté avec mes horaires

PARTIE 4

Fin de l'enquête

Question ouverte : Vous souhaitez ajouter quelque chose à propos de l'impact des horaires sur votre vie privée, sur la manière dont vous conciliez celle-ci avec votre vie professionnelle et sur vos souhaits d'évolution quant aux horaires dans le domaine **infirmier** (exemple: commencer plus tôt, terminer plus tôt, ...) ? Si oui, répondez ci-dessous:
Champ libre