Statistics Canada Statistique Canada

ABSENCE DU TRAVAIL 1977

DOCUMENT CONFIDENTIEL une fois rempli

N° de page - ligne du DM **5** | N° de dossier **2** | Date d'enquête **3** Mo. An. | N° d'attribution **4** | **1** FORMULE **06**

6 Prénom | **7** Nom de famille

LES QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES DU MOIS DERNIER VISAIENT ESSENTIELLEMENT L'ACTIVITÉ DE . . . L'ANNÉE DERNIÈRE, TANDIS QUE LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR SES ABSENCES DU TRAVAIL AU COURS DE L'ANNÉE DERNIÈRE, C'EST-À-DIRE DU 1er JANVIER 1976 AU 31 DÉCEMBRE 1976.

10 **. . . ÉTAIT-IL(ELLE) UN EMPLOYÉ(E) RÉMUNÉRÉ(E) EN 1976?**

Oui [1] ○ Non [2] ○ *Passez à* **23**

11 **COMBIEN D'HEURES PAR SEMAINE . . . A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT TRAVAILLÉ COMME EMPLOYÉ(E) RÉMUNÉRÉ(E)?**

Nombre d'heures ☐☐

12 **PENDANT COMBIEN DE SEMAINES . . . A-T-IL(ELLE) ÉTÉ UN EMPLOYÉ RÉMUNÉRÉ EN 1976? NE TENEZ PAS COMPTE DES ABSENCES DE 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE.**

Nombre de semaines ☐☐

13 **À UN MOMENT QUELCONQUE EN 1976, . . . A-T-IL(ELLE) QUITTÉ SON EMPLOI OU S'EST-IL(ELLE) ABSENTÉ(E) DU TRAVAIL PENDANT 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE?**

Oui [1] ○ Non [2] ○ *Passez à* **23**

14 **COMBIEN DE PÉRIODES DISTINCTES DE 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS . . . A-T-IL(ELLE) ÉTÉ INCAPABLE DE TRAVAILLER PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE? NE TENEZ PAS COMPTE DES PÉRIODES QUI ONT COMMENCÉ AVANT LE 1er JANVIER, 1976.**

Nombre de périodes ☐☐

Si la réponse est "aucune", inscrivez **00**, *et passez à* **23**

15 **L'INACTIVITÉ PENDANT LA DERNIÈRE DE CES PÉRIODES ÉTAIT-ELLE ATTRIBUABLE À UNE MALADIE, À UN ACCIDENT OU À UNE GROSSESSE?**

Maladie [1] ○ Accident [2] ○ Grossesse [4] ○

16 **COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES CETTE DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ A-T-ELLE DURÉ EN TOUT?**

[1] Nombre de semaines ☐☐ *Passez à* **18**

Inactivité non terminée [2] ○ *Passez à* **17**

17 **JUSQU'À LA FIN DE LA SEMAINE DERNIÈRE, COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES . . . S'EST-IL(ELLE) ABSENTÉ(E) DU TRAVAIL?**

Nombre de semaines ☐☐

18 **QUEL GENRE DE COMPENSATION FINANCIÈRE . . . A-T-IL (ELLE) REÇU POUR CETTE DERNIÈRE PÉRIODE?** *(Indiquez tous les genres de compensation reçus.)*

Aucune compensation [1] ○ Passez à **19**

Y EN A-T-IL D'AUTRES? *(Indiquez tous les genres de compensation reçus.)*

Pour chaque genre de compensation reçu, demandez: **PENDANT COMBIEN DE SEMAINES . . . A-T-IL(ELLE) REÇU _____ ?** *(Répétez le genre de compensation)*

		Nombre de semaines
Prestations d'assurance-chômage	[2] ○	☐☐
Indemnisation pour accidents de travail	[3] ○	☐☐
Assurance collective	[4] ○	☐☐
Rémunération intégrale versée par l'employeur	[5] ○	☐☐
Rémunération partielle versée par l'employeur	[6] ○	☐☐
Autre compensation	[7] ○	☐☐

19 *À L'INTERVIWER:*

- *Si la réponse est* 02 *périodes ou plus à* **14** [1] ○ *Passez à* **23**

Autrement [2] ○ *Passez à* **23**

20 **LES QUESTIONS CI-DESSUS PORTENT SUR LA DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ DE . . .. LES DEUX PROCHAINES QUESTIONS VISENT L'AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ.**

21 **L'INACTIVITÉ PENDANT L'AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE ÉTAIT-ELLE ATTRIBUABLE À UNE MALADIE, À UN ACCIDENT OU À UNE GROSSESSE?**

Maladie [1] ○ Accident [2] ○ Grossesse [4] ○

22 **COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES CETTE AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ A-T-ELLE DURÉ?**

Nombre de semaines ☐☐

23 **INTERVIEW:**

Par procuration [1] ○ Personelle [2] ○

POUR INFORMATION SEULEMENT

[99] NOTES *Servez-vous du verso pour* NOTES *supplémentaires* ○

N° de poste ☐☐ | N° de poste ☐☐

SEE REVERSE FOR ENGLISH