



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS SOCIAIS
SERVIÇO DE ESTATÍSTICAS DAS CONDIÇÕES DE VIDA

N.º de registo: 9763
Validade: 31-12-2007

INQUÉRITO AO EMPREGO

**MÓDULO AD HOC
2007**

Acidentes de Trabalho e Problemas de Saúde Relacionados com o Trabalho

(ATPS 2007)

QUESTIONÁRIO

FILTRO 1 (F1)

Indivíduos com 15 ou mais anos, empregados na semana de referência ou que tiveram um emprego cuja data de abandono não é anterior em mais de 1 ano à semana de referência → S1

Indivíduos com 15 ou mais anos, não empregados na semana de referência e cuja data de abandono do último emprego é anterior em mais de 1 ano à semana de referência → F2

Outras situações → FIM

ACIDENTES DE TRABALHO (EXCEPTO DOENÇAS) OCORRIDOS NOS ÚLTIMOS 12 MESES**S1 (c209_a)**

Relembre os últimos 12 meses anteriores à semana de ... a ... (inclusive) [semana de referência]. Durante esse período teve algum acidente de trabalho?

Considere como acidente de trabalho “uma ocorrência imprevista no local de trabalho ou durante o trabalho, que provoque dano físico ou mental”, como por exemplo:

Intoxicações agudas; agressões por terceiros; acidentes de viação; quedas; etc.

Não considere doenças.

Sim 1 ☐ →

Não 2 ☐ →

S6

Não sabe/Não responde 9 ☐ →

S6**S2 (c209_b)**

Quantos acidentes de trabalho?

Um 1 ☐ →

S3

Dois ou mais 2 ☐ →

Não sabe/Não responde 9 ☐ →

S3

S3ax (c210_ax)

Para as questões seguintes, considere o acidente de trabalho mais recente.

S3 (c210)

Que tipo de acidente de trabalho?

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Acidente rodoviário | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Outro acidente, que não rodoviário | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Não sabe/Não responde | 9 | <input type="checkbox"/> |

S4 (c213)

Que actividade profissional exercia quando ocorreu esse acidente de trabalho?

(escolha a primeira opção que for aplicável).

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Actividade principal actual | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Actividade secundária actual | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Última actividade (o entrevistado não está empregado) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Actividade há um ano | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Outra actividade | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Não sabe/Não responde | 9 | <input type="checkbox"/> |

ENTREVISTADOR: mostrar cartão S5

S5 (c211/212)

Quanto tempo esteve indisponível para o trabalho devido a esse acidente?

Ainda estava ausente do trabalho no último dia da semana de referência, por se encontrar em recuperação do acidente, mas previa retomar a sua actividade

profissional mais tarde 1 ☐

Não prevê regressar ao trabalho, devido ao acidente 2 ☐

Não chegou a ausentar-se do trabalho ou regressou ao trabalho no próprio dia em que ocorreu o acidente..... 3 ☐

Regressou no dia seguinte ao acidente 4 ☐

Entre dois e menos de cinco dias após o acidente 5 ☐

Entre cinco dias e menos de duas semanas após o acidente 6 ☐

Entre duas semanas e menos de um mês após o acidente 7 ☐

Entre um e menos de três meses após o acidente 8 ☐

Entre três e menos de seis meses após o acidente 9 ☐

Entre seis e menos de nove meses após o acidente 10 ☐

Nove ou mais meses após o acidente 11 ☐

Não sabe/Não responde 99 ☐

FILTRO 2 (F2)

Indivíduos empregados na semana de referência ou que já alguma vez tiveram emprego, com entrevista respondida pelos próprios → S6

Caso contrário → FIM

**PROBLEMAS DE SAÚDE RELACIONADOS COM O TRABALHO SOFRIDOS NOS ÚLTIMOS 12 MESES
(excepto acidentes de trabalho)**

S6 (c214_a)

Relembre os últimos 12 meses anteriores à semana de ... a ... (inclusive) [semana de referência]. Durante esse período sofreu de algum problema de saúde (doença, incapacidade ou outro problema físico ou psíquico), que tenha sido causado ou agravado pelo trabalho?

Exclua os acidentes de trabalho.

Sim 1 ☐ →
 Não 2 ☐ →

F4

Não sabe/Não responde 9 ☐ →

F4

S7 (c214_b)

Quantos problemas de saúde?

Um 1 ☐ →

S8

Dois ou mais 2 ☐ →

Não sabe/Não responde 9 ☐ →

F4

S8ax (c215/216_ax)

Para as questões seguintes, tenha em consideração apenas o problema de saúde mais grave.

ENTREVISTADOR: mostrar cartão S8

S8 (c215/216)

Como classifica esse problema de saúde?

- Problemas ósseos, articulares ou musculares que afectam principalmente o pescoço,
os ombros, os braços ou as mãos. 1 ☐
- Problemas ósseos, articulares ou musculares que afectam principalmente as ancas,
as pernas ou os pés 2 ☐
- Problemas ósseos, articulares ou musculares que afectam principalmente as costas 3 ☐
- Problemas respiratórios ou pulmonares 4 ☐
- Problemas de pele 5 ☐
- Problemas de audição 6 ☐
- Stress, depressão ou ansiedade 7 ☐
- Dores de cabeça e/ou fadiga visual 8 ☐
- Doença cardíaca ou apoplexia, ou outros problemas do aparelho circulatório 9 ☐
- Doença infecciosa (vírus, bactéria ou outro tipo de infecção) 10 ☐
- Outros problemas de saúde 11 ☐
- Não sabe/Não responde..... 99 ☐

S9 (c217)

**Esse problema de saúde limita a sua capacidade de realizar as actividades diárias normais
no trabalho ou fora dele?**

- Não 1 ☐
- Sim, pouco 2 ☐
- Sim, consideravelmente 3 ☐
- Não sabe/Não responde 9 ☐

ENTREVISTADOR: mostrar cartão S10

S10 (c218_219)

Quanto tempo de ausência ao trabalho (durante os últimos 12 meses) se deve a esse problema de saúde?

Esteve ausente do trabalho ou não trabalhou, nos 12 meses anteriores ao último dia da semana de referência, por motivos não relacionados com o problema de saúde causado ou agravado pelo trabalho (*ex. impedimento causado por outro tipo de problema de saúde, férias, reforma, desemprego, licença laboral,*

suspensão laboral, etc.,...)..... 1 ☐

Não prevê voltar a exercer actividade profissional devido a esta doença 2 ☐

Sem ausência do trabalho ou menos de um dia de ausência 3 ☐

Pelo menos um dia de ausência, mas menos de quatro 4 ☐

Pelo menos quatro dias de ausência, mas menos de duas semanas 5 ☐

Pelo menos duas semanas de ausência, mas menos de um mês 6 ☐

Pelo menos um mês de ausência, mas menos de três 7 ☐

Pelo menos três meses de ausência, mas menos de seis 8 ☐

Pelo menos seis meses de ausência, mas menos de nove 9 ☐

Pelo menos nove meses de ausência 10 ☐

Não sabe/Não responde 99 ☐

FILTRO 3 (F3)

Indivíduos que tiveram problemas de saúde nos últimos 12 meses e cujo último emprego não é anterior a 1999 (com entrevista respondida pelos próprios) → S11

Caso contrário → FIM

S11 (c220)

Qual a actividade profissional que causou ou agravou esse problema de saúde?
(*escolha a primeira opção que for aplicável*).

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Actividade principal actual | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Actividade secundária actual | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Última actividade (o entrevistado não está empregado) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Actividade há um ano | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Outra actividade | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Não sabe/Não responde | 9 | <input type="checkbox"/> |

FILTRO 4 (F4)

Indivíduos empregados na semana de referência (com entrevista respondida pelos próprios) → S12

Caso contrário → FIM

FACTORES NO TRABALHO QUE PODEM AFECTAR O BEM-ESTAR MENTAL OU A SAÚDE FÍSICA

S12a (c221_a)

No seu local de trabalho, está exposto a assédio ou perseguição que possam afectar o seu bem-estar mental?

- | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Não sabe/Não responde | 9 | <input type="checkbox"/> |

S12b (c221_b)

No seu local de trabalho, está exposto a violência ou ameaça de violência que possam afectar o seu bem-estar mental?

- | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Não sabe/Não responde | 9 | <input type="checkbox"/> |

S12c (c221_c)

No seu local de trabalho, está exposto a pressão de prazos ou sobrecarga de trabalho que possam afectar o seu bem-estar mental?

- Sim 1 ☐
- Não 2 ☐
- Não sabe/Não responde 9 ☐

FILTRO 5 (F5)

Mais que uma resposta “sim” nas questões S12a a S12c → S13

Caso contrário → S14a

S13 (c221_d)

Dos factores que apontou como podendo afectar o seu bem-estar mental, qual considera ser o principal?

- Assédio ou perseguição 1 ☐
- Violência ou ameaça de violência 2 ☐
- Pressão de prazos ou sobrecarga de trabalho 3 ☐
- Não sabe/Não responde 9 ☐

S14a (c222_a)

No seu local de trabalho, está exposto a produtos químicos, poeiras, vapores, fumos ou gases que possam afectar a sua saúde física?

- Sim 1 ☐
- Não 2 ☐
- Não sabe/Não responde 9 ☐

S14b (c222_b)

No seu local de trabalho, está exposto a ruídos ou vibrações que possam afectar a sua saúde física?

Sim 1 ☐

Não 2 ☐

Não sabe/Não responde 9 ☐

S14c (c222_c)

No seu local de trabalho, está exposto a posturas ou movimentos de trabalho difíceis ou manuseamento de cargas pesadas que possam afectar a sua saúde física?

Sim 1 ☐

Não 2 ☐

Não sabe/Não responde 9 ☐

S14d (c222_d)

No seu local de trabalho, está exposto a risco de acidente que possa afectar a sua saúde física?

Sim 1 ☐

Não 2 ☐

Não sabe/Não responde 9 ☐

FILTRO 6 (F6)

Mais que uma resposta “sim” nas questões S14a a S14d → S15

Caso contrário → FIM

S15 (c222_e)

Dos factores que apontou como podendo afectar a sua saúde física, qual considera ser o principal?

Produtos químicos, poeiras, vapores, fumos ou gases 1 ☐

Ruído ou vibração 2 ☐

Posturas ou movimentos de trabalho difíceis ou manuseamento de cargas pesadas 3 ☐

Risco de acidente 4 ☐

Não sabe/Não responde 9 ☐

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO