Statistics Canada Statistique Canada

ABSENCE DU TRAVAIL/ACTIVITÉ 1975

DOCUMENT CONFIDENTIEL une fois rempli

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

Prénom 6 | Nom de famille 7

Les questions suivantes portent essentiellement sur les activités de . . . et sur ses absences du travail au cours de l'année dernière, c'est-à-dire du 1er Janvier 1975 au 31 décembre 1975.

10. À L'INTERVIEWER

SUR LA FORMULE **05**

•Si *'oui'* à 10 et Avant 0 1 7 6 (Mo. An.) à 73 — 10 ◯ *passez à* **12**

•Autrement — 11 ◯ *passez à* **11**

11. . . ., A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ OU CHERCHÉ DU TRAVAIL À UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DE 1975?

Oui 12 ◯ Non 13 ◯ **Fin**

12. PENDANT COMBIEN DE MOIS EN TOUT . . . A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ EN 1975? (Y COMPRIS LES VACANCES PAYÉES)

n bre de mois 14 ☐☐ PLUS ¼ de mois 16 ◯ ½ mois 17 ◯ ¾ de mois 18 ◯

Si la réponse est 'aucun', passez à **23**

13. PENDANT COMBIEN DE CES MOIS . . . A-T-IL(ELLE) ÉTÉ UN EMPLOYÉ RÉMUNÉRÉ? (C'EST-À- DIRE TRAVAILLANT RÉELLEMENT OU EN VACANCES PAYÉES)

n bre de mois 19 ☐☐ PLUS ¼ de mois 21 ◯ ½ mois 22 ◯ ¾ de mois 23 ◯

14. L'ANNÉE DERNIÈRE, COMBIEN D'HEURES . . . A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT TRAVAILLÉ PAR SEMAINE?

n bre d'heures 24 ☐☐ OU À plein temps 26 ◯ À temps partiel 27 ◯

15. À L'INTERVIEWER

•Si la réponse à 13 est 'aucun', 28 ◯ *passez à* **22**

•Autrement 29 ◯ *passez à* **16**

16. À UN MOMENT QUELCONQUE EN 1975, . . . 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 30 ◯ Non 31 ◯ *Passez à* **22**

17. EN EXCLUANT TOUTE PÉRIODE QUI A COMMENCÉ AVANT 1975, PENDANT COMBIEN *DE PÉRIODES 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?

n bre de périodes 32 ☐☐ *Si 00, passez à* **22**

18. À QUOI *LA DERNIÈRE* DE CES PÉRIODES D'INACTIVITÉ DE 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS ÉTAIT-ELLE ATTRIBUABLE? À UNE MALADIE, À UN ACCIDENT OU À UNE GROSSESSE?

Maladie 34 ◯ Accident 35 ◯ Grossesse 36 ◯

19. COMBIEN DE SEMAINES CETTE DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ A-T-ELLE DURÉ EN TOUT?

n bre de semaines 37 ☐☐ *Passez à* **21** OU inactivité non terminée 39 ◯

20. QUAND A-T-ELLE COMMENCÉ?

40 ☐ Jour 42 ☐ 7 5 (Mo. An.)

21. QUEL GENRE DE COMPENSATION FINANCIÈRE . . . A-T-IL(ELLE) REÇU POUR *LA DERNIÈRE PÉRIODE?* *Notez tous les genres de compensation déclarés par l'enquêté*

Aucune compensation 46 ◯ *Passez à* **22**

. . . A-T-IL(ELLE) REÇU QUELQUE AUTRE GENRE DE COMPENSATION FINANCIÈRE POUR CETTE DERNIÈRE PÉRIODE?

Notez tous les autres genres de compensation déclaré par l'enquêté

Pour chaque genre de compensation déclarés, demandez:
PENDANT COMBIEN DE SEMAINES . . . A-T-IL(ELLE) REÇU

_____ ?
(Dites le genre de compensation)

		n bre de semaines
Rémunération complète versée par l'employeur	47 ◯	48 ☐☐
Rémunération partielle versée par l'employeur	50 ◯	51 ☐☐
Assurance collective	53 ◯	54 ☐☐
Indemnisation pour accidents du travail	56 ◯	57 ☐☐
Prestations d'assurance-chômage	59 ◯	60 ☐☐
Autre compensation financière - *Précisez dans les NOTES*	62 ◯	63 ☐☐

22. . . . ÉTAIT-IL(ELLE) SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN TRAVAIL À UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DE 1975?

Oui 65 ◯ Non 66 ◯ **FIN**

23. EN 1975, PENDANT COMBIEN DE SEMAINES . . . ÉTAIT-IL(ELLE) SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN TRAVAIL?

n bre de semaines 67 ☐☐ *Si la réponse est 'aucun', inscrivez 00 et FIN*

24. CES SEMAINES OÙ . . ÉTAIT SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN TRAVAIL SE SUIVAIENT ELLES TOUTES SANS INTERRUPTION?

Oui 69 ◯ *Passez à* **26** Non 70 ◯

25. EN 1975, PENDANT COMBIEN DE PÉRIODES SÉPARÉES . . . ÉTAIT-IL(ELLE) SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN TRAVAIL?

n bre de périodes 71 ☐☐

26. LA DERNIÈRE PÉRIODE OÙ . . . ÉTAIT SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN TRAVAIL S'EST-ELLE TERMINÉE AVANT LE 1er JANVIER 1976?

Oui 73 ◯ Non 74 ◯

99 **NOTES** *Servez-vous du verso pour NOTES supplémentaires*

N° de poste ☐☐ N° de poste ☐☐

POUR INFORMATION SEULEMENT

SEE REVERSE FOR ENGLISH