

**SafeHair****Chers coiffeuses et coiffeurs,**

le questionnaire ci-dessous a pour but d'établir un état des lieux de la protection de la santé, et particulièrement la protection de la peau, sur le lieu de travail en Europe, et de les améliorer durablement. Les maladies professionnelles de la peau comptent malheureusement parmi les raisons principales d'abandon anticipé de la profession parmi les coiffeuses et les coiffeurs, et elles conduisent souvent à une longue période de souffrance chez les personnes touchées. Grâce à votre aide, nous souhaitons connaître la situation actuelle des mesures de protection de la peau dans votre salon, afin de pouvoir offrir des solutions à la profession. L'objectif est d'établir un standard européen des mesures de protection de la santé de la peau sur le lieu de travail dans la coiffure, afin d'améliorer vos conditions de travail et celles de vos collègues.

Vos données sont traitées anonymement.

Le questionnaire est divisé en 4 parties (A-D):

- A: Questions générales
- B: Questions concernant l'analyse des risques
- C: Questions concernant le déroulement d'une journée de travail type
- D: Besoins

Merci de lire le questionnaire attentivement, de le remplir et de le renvoyer par mail, poste ou fax :

S'il vous plaît, indiquez ici l'adresse de contact.

Ce travail vous prendra 15 minutes.**Merci beaucoup pour votre aide!**



SafeHair



A Questions générales

Questions générales		
1	Votre domiciliation	Ville: _____ Pays: _____
2	Vous êtes	<input type="checkbox"/> homme <input type="checkbox"/> femme
3	Quel est votre âge?	_____ ans
4	Depuis combien de temps travaillez-vous comme coiffeur (votre apprentissage y compris)?	_____ ans
5	Quelle est votre fonction dans votre salon ?	<input type="checkbox"/> chef d'entreprise <input type="checkbox"/> manager <input type="checkbox"/> collaborateur <input type="checkbox"/> stagiaires <input type="checkbox"/> conjoint collaborateur: _____
6	Combien de coiffeurs travaillent dans votre salon (chef d'entreprise, ouvrier, apprentis y compris)?	_____ employés

Les dermatoses professionnelles chez les coiffeurs		oui	non
7	Etes-vous informé des maladies professionnelles de la peau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Y a-t-il eu des cas de problèmes de peau ou des maladies professionnelles au cours des 3 dernières années dans votre salon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prévention des maladies professionnelles de la peau		très important	important	peu important	pas important
9	A votre avis quelle est l'importance accordée à la prévention des maladies de la peau par les coiffeurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci beaucoup pour votre aide!



SafeHair



B Analyse de risques

B.1 Quels sont les domaines abordés pendant une analyse des risques dans votre salon de coiffeur?

Domaines de l'analyse des risques		oui	non
1	produits (produits chimiques, agents)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	outils (ciseaux, lames)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	risques techniques et électroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	activités (lavage, coupe, séchage, teinture, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	facteurs personnels (les pratiques de travail, comportements de protection)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	conditions spatiales (sols, aménagement de la salle des systèmes de ventilation, l'ergonomie des postes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.2 Quelles sont les raisons pour lesquelles ces analyses de risques ne sont pas faites ?

Raisons possibles s'opposant à une analyse de risques		oui	non
1	Les conditions de vie professionnelle ne changent pas beaucoup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Une analyse des risques implique des coûts élevés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une analyse des risques implique un effort organisationnel plus élevé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une analyse des risques prend trop de temps.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Je ne sais pas, comment faire une analyse des risques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Mes collègues/mon patron ne sont pas d'intéressés par une analyse des risques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	autres (veuillez préciser): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SafeHair



C Questions concernant le travail quotidien

C.1 Pour quelles activités utilisez vous des gants de protection et à quelle fréquence?

Le port de gants de protection		toujours	souvent	rarement	jamais	L'activité n'est pas effectuée.
1	lavage des cheveux	<input type="checkbox"/>				
2	rinçage des coloration, mèches, permanente	<input type="checkbox"/>				
3	coupe (sur cheveux mouillés, permanentés et/ou colorés)	<input type="checkbox"/>				
4	coupe (à sec, épointage)	<input type="checkbox"/>				
5	coloration, décoloration, extensions balayage, méchage	<input type="checkbox"/>				
6	mise en forme temporaire (stylisme, ondulation, mise en plis, coiffage)	<input type="checkbox"/>				
7	conseil client	<input type="checkbox"/>				
8	nettoyage des outils (brosses, peignes, autres)	<input type="checkbox"/>				
9	nettoyage des lieux (fauteuils, tables)	<input type="checkbox"/>				
10	désinfection des outils et de l'équipement (chaises, tables, brosses, peignes)	<input type="checkbox"/>				
11	Coloration des cils et des sourcils	<input type="checkbox"/>				
12	massage du crâne	<input type="checkbox"/>				
13	maquillage	<input type="checkbox"/>				
14	rasage	<input type="checkbox"/>				
15	tenue de la comptabilité	<input type="checkbox"/>				
16	autres (veuillez préciser): _____	<input type="checkbox"/>				

Merci beaucoup pour votre aide!



SafeHair



C.2 Quel est votre avis à propos des affirmations suivantes?

Caractéristiques des gants		tout à fait d'accord	d'accord	avis partagé	pas d'accord	absolument pas d'accord	pas d'avis
1	Les gants protègent des produits chimiques.	<input type="checkbox"/>					
2	Les gants sont suffisamment résistants.	<input type="checkbox"/>					
3	Différentes tailles de gants sont disponibles.	<input type="checkbox"/>					
4	Les gants réduisent la sensibilité.	<input type="checkbox"/>					
5	Les gants sont thermosensibles.	<input type="checkbox"/>					
6	Les gants compliquent les mouvements.	<input type="checkbox"/>					
7	Il y a un choix varié de gants sur le marché.	<input type="checkbox"/>					
8	Le port des gants est bien accepté par le client.	<input type="checkbox"/>					
9	Le port de gants est bien accepté par le chef d'entreprise.	<input type="checkbox"/>					
10	L'utilisation de gants est un problème pour moi.	<input type="checkbox"/>					

C.3 Quelle est la longueur de vos gants ?

La longueur des gants		oui	non
1	Nous n'utilisons pas de gants (Passez directement à C.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Jusqu'aux poignets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Au-dessus des poignets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Jusque la moitié de l'avant bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Tout/au-dessus de l'avant bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci beaucoup pour votre aide!



SafeHair



C.4 Où achetez vous vos gants ?

Sources d'approvisionnement des gants de protection		oui	non
1	Grossiste non spécialisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Grossiste pour coiffeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Droguerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Magasin spécialisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Vente internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Pharmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Magasin au détail pour coiffeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Fabricants de cosmétiques/produits pour les coiffeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Autres (<i>veuillez préciser</i>) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Je ne sais pas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.5 Quelles mesures de protection de la peau sont utilisées dans votre salon ?

Mesures de protection de la peau	mis en œuvre	partiellement mis en œuvre	pas mis en œuvre	n'existe pas
1	Instructions de protection de la peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Produits de soin de la peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Produits de protection de la peau, crèmes, mousses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Gants de protection, différentes tailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Gants de protection, une seule taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Différents types de gants pour des tâches différentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Gants à usage domestique, épais, réutilisables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Gants fins en polyéthylène, non élastiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Gants élastiques à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Serviettes à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Produits nettoyants de la peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Serviettes pour les salariés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Pas de bijoux ni aux bras ni aux mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Rinçage de la peau après contact avec des produits irritants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci beaucoup pour votre aide!



SafeHair



C.6 Quand et à quelle fréquence utilisez vous des produits de protection/de soin de la peau (Crèmes, lotion, spray, mousse, etc.) ?

L' utilisation des produits de protection/de soin de la peau		oui	non
1	Avant le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Pendant le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avant les pauses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pendant les pauses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Après les pauses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Après le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Après avoir lavé les mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.7 Quelles sont les activités menées par vous-même chez un client?

Activités		oui	non
1	Réception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Conseils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Lavage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Coupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Séchage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Teinture (y compris le blanchiment et stries)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Rinçage (couleur, perm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Massage de la tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Encaisser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SafeHair



C.8 Si vous avez des réunions régulières (instructions, pratique, formation) avec vos salariés, quels sont les sujets de discussion ?

Formation		oui	non
1	Nous n'en avons pas (<i>Passez à la question C.9</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	les techniques de coupe et de coloration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	la protection de la peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	la protection des voies respiratoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	la protection des muscles et des articulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	le lieu de travail et son environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	la protection de la maternité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	la prévention du stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	l'emploi correct des produits de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	autres (<i>veuillez préciser</i>) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

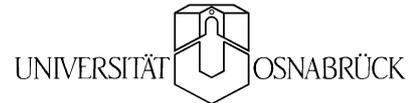
C.9 Quelle affirmation s'applique à votre situation ?

Affirmations		oui	non
1	Utilisation d'applicateurs pour coloration fixe et éphémère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Utilisation des doseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Il y a un équipement spécial pour diluer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Utilisation de poudres compactes pour décoloration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Utilisation de granulés pour décoloration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Il y a un espace pour la préparation des colorations et des permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Votre lieu de travail est ventilé correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	On utilise des shakers pour la préparation des colorations et des permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Il y a un espace réservé à l'hygiène et le soin des mains.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Les produits de protection de la peau, de nettoyage et de soin de la peau sont disponibles à tout moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci beaucoup pour votre aide!



SafeHair



D Besoins

D.1 Avez-vous besoin d'aide ? Si oui, de quoi avez vous besoin pour mettre en œuvre les mesures de prévention des maladies de la peau ?

Besoin de soutien		oui	non
1	Information sur la manipulation de substances chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Information sur les moyens d'obtenir des informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Information sur le choix des gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Offres commerciales de gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Conseils pour une analyse des risques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Conseils sur l'emploi des gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Arguments en faveur des mesures de protection de la peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Information sur les produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Lois et réglementations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Toute autre demande (<i>veuillez préciser</i>) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>