



ETUDE ECONOMIQUE CONSEIL

# ENQUÊTE SUR LE CLIMAT DES INVESTISSEMENTS ET LA PRODUCTIVITÉ

## Questionnaire des employés

Pays :	<b>Burundi (3)</b>			
Numéro de questionnaire :	<b>1</b>			
Numéro d'identification:				

#	Question	Options	Employé									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sexe?	1. Masculin 2. Féminin	m1									
2	D'où êtes vous originaire ?	1. Bujumbura 2. Gitega 3. Autre localité du Burundi 4. Europe/USA 5. Asie 6. Moyen Orient 7. Afrique de l'Est 8. Afrique de l'Ouest 9. Autre (Spécifié) m2x	m2									
3a	Quel âge avez vous ?	Années	m3a1									
		Mois	m3a2									
3b	Statut matrimonial ?	1. Marié 2. Divorcé 3. Veuf 4. Célibataire	m3b									
4a	Quel est le niveau scolaire le plus élevé que vous avez acquis?	1. Aucun 2. Primaire 3. Secondaire moyen 4. Secondaire général 5. Secondaire technique 6. Supérieur Technique (ex. BTS,...) 7. Grandes Écoles 8. Université (jusqu'au 2ième cycle) 9. Université (3ième cycle +) 10. Autre, comme école coranique	m4a									
4b	<b>Si 7, 8, ou 9</b> : D'où êtes-vous diplômé ?	1. Université locale 2. Université étrangère 3. 1 et 2	m4b									
5a	Nombre d'années d'études complétées?	Années	m5a									
5b	En quelle année avez-vous atteint votre plus haut niveau de scolarité?	Année	m5b									
6	Êtes-vous un employé permanent à temps plein?	1. Oui 2. Non	m6									



#	Question	Options	Employé									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Combien d'heures par semaine travaillez-vous en moyenne (y compris le temps supplémentaire) ?	Heures	m7									
8	Êtes-vous syndiqué?	1. Oui 2. Non	m8									
9	Quel est votre travail actuel ?	Utiliser le Carton 1	m9									
10	Êtes-vous actuellement payé sur la base d'un salaire :	1. À L'HEURE 2. JOURNÉE 3. HEBDOMADAIRE 4. MENSUEL 5. ANNUEL 6. À LA PIÈCE 7. CHAQUE DEUX SEMAINES	m10									
11	À combien s'élève votre salaire/revenu actuel/habituel ? Fréquence 1. À L'HEURE 2. JOURNÉE 3. HEBDOMADAIRE 4. MENSUEL 5. ANNUEL 6. À LA PIÈCE 7. CHAQUE DEUX SEMAINES	Salaire	Fréquence	m11a1								
			Montant	m11a2								
		Primes	Fréquence	m11b1								
			Montant	m11b2								
12	Combien avez-vous reçu en bonus en 2005 (ex. pour assiduité, mérite,)	BIF	m12									
13	Depuis combien d'années travaillez-vous pour cet établissement?	Années	m13a1									
		Mois	m13a2									
14	Quel était votre travail quand vous avez commencé dans cet établissement?	Utiliser le Carton 1	m14									
15	Quel était votre salaire/revenu quand vous avez commencé? Fréquence 1. À L'HEURE 2. JOURNÉE 3. HEBDOMADAIRE 4. MENSUEL 5. ANNUEL 6. À LA PIÈCE 7. TOUS LES DEUX SEMAINES	Salaire	Fréquence	m15a1								
			Montant	m15a2								
		Primes	Fréquence	m15b1								
			Montant	m15b2								



#	Question	Options	Employé									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16	Comment avez-vous obtenu des informations pour postuler à un emploi dans cet établissement? (Précisez dans le tableau)	1. Amis/Famille 2. Bureau de Placement Public 3. Bureau de Placement Privé 4. Par voie de Presse 5. Réseau d'anciens élèves 6. Autre	m16									
17	Combien d'années d'expérience professionnelle aviez-vous avant d'être employé par cet établissement?	Années	m17									
18	Avez-vous suivi une formation dans le passé ? (Cours formels uniquement)	1. Formation autofinancée 2. Financée par la firme à l'extérieur 3. Financée par la firme à l'intérieur 4. Financée en partie par la firme à l'extérieur 5. Pas de formation	m18									
<b>Si l'employé n'a pas reçu de formation dans le passé, allez à la Q22.</b>												
<b>Si l'employé a reçu une formation :</b>												
19	• Durée moyenne de cette formation	Jours	m19									
20	• Avez-vous obtenu une augmentation de salaire après ?	1. Oui 2. Non	m20									
21	• Est-ce que la formation vous a permis d'être plus efficace au travail?	1. Oui 2. Non	m21									
22	Suivez-vous en ce moment une formation ? (Cours formels uniquement)	1. Formation autofinancée 2. Financée par la firme à l'extérieur 3. Financée par la firme à l'intérieur 4. Financée en partie par la firme à l'extérieur 5. Pas de formation	m22									
<b>Si l'employé n'a pas reçu de formation dans le passé et ne reçoit aucune formation présentement, allez à la Q25</b>												
23	Combien de cours avez-vous suivi au total dans cet établissement ?	Nombre	m23									



#	Question	Options	Employé									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si vous avez reçu une formation formelle à cet établissement, dans quel principal domaine l'avez-vous reçue?</li> </ul>	1. Communication 2. Créativité/innovation 3. Français/Anglais 4. Marketing 5. Technique / Professionnel 6. Informatique 7. Technologie de production 8. Propriété intellectuelle 9. Autre m24	m24									
25	Quel est le domaine principal dans lequel vous estimez avoir besoin de formation complémentaire pour travailler plus efficacement dans votre emploi actuel?	1. Communication 2. Créativité/innovation 3. Français/Anglais 4. Marketing 5. Technique / Professionnel 6. Informatique 7. Technologie de production 8. Propriété intellectuelle 9. Autre m25x 10. Pas besoin	m25									
26	Avez-vous été malade lors des 30 derniers jours ?	1. Oui 2. Non	m26									
27	Combien de jours de travail avez-vous manqués ces 30 derniers jours pour raison de maladie ?	Jours	m27									
28	Combien de jours de travail avez-vous manqués ces 30 derniers jours pour raison de maladie d'amis ou de membres de votre famille ?	Jours	m28									
29	Si vous-même ou un membre de votre famille venait à tomber sérieusement malade, où obtiendrez-vous un traitement ?	Utiliser le Carton 2	m29									
30	Si vous-même ou un membre de votre famille venait à tomber sérieusement malade, quel serait l'arrangement financier qui s'appliquerait à vous pour financer le traitement ?	Utiliser le Carton 3	m30									



#	Question	Options	Employé									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
31	Le SIDA est-il une préoccupation pour vous ?	1. Non 2. Mineure 3. Modérée 4. Importante 5. Majeure 6. Pas au courant de cette maladie	m31									
32	Savez-vous où être éventuellement testé pour le SIDA ?	1. Oui 2. Non	m32									
33	Seriez-vous prêt à payer pour être testé pour le SIDA au sein de votre établissement, si le test était volontaire et anonyme ?	1. Oui 2. Non	m33									
34	• Si <b>oui</b> , quel serait le montant maximum que vous seriez prêt à payer ?	BIF	m34									
35	Quelle est la distance entre votre domicile et votre travail?	km	m35									
36	Comment vous rendez-vous de votre domicile au travail?	1. À pied 2. Bicyclette 3. Mobylette 4. Transport public 5. Taxi collectif 6. Propre voiture 7. L'établissement fournit le transport 8. Autre (précisez) m36x	m36									
37	Combien de temps cela prend-il?	minutes	m37									
38	Comment revenez-vous à la maison?	1. À pied 2. Bicyclette 3. Mobylette 4. Transport public 5. Taxi collectif 6. Propre voiture 7. L'établissement fournit le transport 8. Autre (précisez) m38x	m38									
39	Combien de temps cela prend-il?	minutes	m39									
40	Êtes-vous parent avec le propriétaire ou le manager de cet établissement ?	1. Oui 2. Non	m40									



Carton 1	
<b>Direction</b>	
Propriétaire (comme directeur)	1
Managers employés	2
<b>Cadre (diplôme universitaire requis)</b>	
Ingénieurs, scientifiques, etc.	3
Économistes, programmeurs, mathématiciens, comptables	4
<b>Travailleurs de production qualifiés</b>	
Techniciens (avec diplôme ou autre qualification formelle)	5
Superviseurs	6
Maintenance et réparation	7
<b>Travailleurs de production non qualifiés</b>	
Autres travailleurs de production	8
<b>Autres employés</b>	
Travailleurs de santé	9
Employés de bureau, aides-comptables, secrétaires, etc.	10
Autres (i.e gardes, cuisiniers, etc.)	11

Carton 2	
Centre de soin/santé opéré par l'établissement	1
Fournisseurs privés de service	2
Services publics de santé	3
Centre de soin/santé d'ONG, d'organisations charitables	4
Autre (Précisez) m29x	5
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Carton 3	
Pas de dépenses significatives requises car le traitement est gratuit ou de faible coût	1
Coût élevé mais remboursé partiellement ou totalement par l'employeur	2
Coût élevé mais remboursé partiellement ou totalement par l'assureur	3
Coût élevé mais reçoit un support financier d'amis ou membre de ma famille qui n'appartiennent pas au ménage	4
Coût élevé supporté par mon ménage	5
Autre (Précisez) m30x	6
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

