

REPUBLIQUE DE TUNISIE



**ENQUÊTE EN MILIEU URBAIN SUR LES MÉNAGES
ET LA JEUNESSE EN TUNISIE
2012**

MODULE MÉNAGES

MODULE MÉNAGES

IDENTIFICATION	
RÉGION:	RÉGION <input type="checkbox"/>
GOUVERNORAT:	GOUVERNORAT <input type="checkbox"/>
PROVINCE:	PROVINCE <input type="checkbox"/>
DÉLEGATION:	DÉLEGATION <input type="checkbox"/>
MUNICIPALITÉ:	MUNICIPALITÉ <input type="checkbox"/>
LE CODE DE DÉNOMBREMENT:	LE CODE DE DÉNOMBREMENT <input type="checkbox"/>
NOM DU CHEF DE MÉNAGE:	<input type="checkbox"/>
TÉLÉPHONE:	<input type="checkbox"/>
ADRESSE DU CHEF DE MÉNAGE:	CODE DU MÉNAGE <input type="checkbox"/>

VISITES D'ENQUÊTRICE	VISITE FINALE
1	JOUR
2	MOIS
3	ANNÉE
DATE	<input type="checkbox"/>
CODE DE L'ÉQUIPE	<input type="checkbox"/>
ENQUÊTEUR	<input type="checkbox"/>
SUPERVISEUR	<input type="checkbox"/>
CHEF D'ÉQUIPE	<input type="checkbox"/>
CODE DE RÉSULTAT	<input type="checkbox"/>
PROCHAINE VISITE:	NOMBRE TOTALE DE VISITES <input type="checkbox"/>
DATE:	
HEURE:	
CODES RESULTAT :	NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DE LA MÉNAGE <input type="checkbox"/>
1 COMPLET	NOMBRE TOTAL DE PERSONNES QUI VONT DANS L'ÂGE DE 15 À 29 ANS <input type="checkbox"/>
2 PARTIELLEMENT COMPLET	HEURE DE DEBUT
3 ACUN REPODANT DISPONIBLE	HEURE
4 REFUS	MINUTE
6 AUTRE _____	HEURE DE FIN
(PRÉCISER)	HEURE
	MINUTE

	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUSE	CODE	SAISI PAR
NOM	_____	_____	_____	_____
DATE	/ / 2012	/ / 2012	/ / 2012	/ / 2012
SIGNATURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 1: CARACTÉRISTIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE (INFORMATIONS SUR TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE)

(CHEF DE MÉNAGE =01 - NOM DU MÉNAGE = INITIALES DES PRÉNOMS DES DIFFÉRENTS MEMBRES) -

--	--

CODE MEMBR	LES RÉSIDENTS	Genre	le lien	résidence	l'âge	État civil		Le civile
						OUR LES MEMBRES DU MENAGE DE 15 ANS ET PLUS		
	101	102	103	104	105	106	107	108
	<p>FAIRE UNE LISTE COMPLÈTE DE QUESTIONS (1.02) - (1.07) TOUS LES MEMBRES DE CE MÉNAGE AVANT D'ALLER AUX TOUT D'ABORD ÉCRIRE LE NOM DU CHEF DE MÉNAGE, PUIS SON CONJOINT, FILS / FILLE, PETITE-FILLE, LES PARENTS, ETC RESPECTIVEMENT.</p> <p>La definition menage est un ensemble qui partagent des ressources et des repas</p> <p>Si une personne a refusé de dire son [NOM] écrire le premières lettres de [NOM]</p>	<p>1=Homme 2=femme</p>	<p>Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?</p> <p>Voir le bas de tableau des codes</p>	<p>Est ce-qu'il (Nom) a vécu avec la famille pendant au 6 derniers mois?</p> <p>Si la réponse est Non Aller à la prochaine personne</p>	<p>Quel est l'âge de [NOM]?</p> <p>SI < 15 ANS (201 OU ALLER À LA PROCHAINE PERSONNE)</p> <p>ÉCRIRE L'ÂGE AVEC LES ANNÉE PASSÉES</p>	<p>Quel est l'état civil de [NOM]?</p> <p>1= CELIBATAIRE (108) 2= MARIE 3= DIVORCE 4= VEUF</p>	<p>Quel âge avait [NOM] au moment du mariage?</p>	<p>Encerclez le nombre lignede personnes qui Altba 15-29 ans</p>
		H F		OUI NON	ANNÉES RÉVOLUES		ANNÉES	
01		1 2	CHEF 0 1	1 2				01
02		1 2		1 2				02
03		1 2		1 2				03
04		1 2		1 2				04
05		1 2		1 2				05
06		1 2		1 2				06
07		1 2		1 2				07
08		1 2		1 2				08
09		1 2		1 2				09
10		1 2		1 2				10
11		1 2		1 2				11
12		1 2		1 2				12

BB QUESTION 003 FAMILY RELATIONSHIP PREMIER

- | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| 01 = CHEF DE MENAGE | 05 = GENDRE/BELLE FILLE | 09 = FRERE/SOEUR | 13 = AUTRE Sans lien de parenté |
| 02 = EPOUSE | 06 = PETIT-FILS/PETITE FILLE | 10 = GRAND-PERE/GRAN | 14 = DOMESTIQUE RESIDENTE |
| 03 = FILS/FILLE | 07 = PERE/MERE | 11 = ONCLE/TANTE | |
| 04 =FILS/ FILLE MARI(FEMME) | 08 = BEAU-PERE/BELLE MERE | 12 = AUTRE PARENT | |

SECTION 2: CARACTÉRISTIQUES LIÉES AU LOGEMENT ET AUX CONDITIONS D'HABITATION

(CHEF DE MÉNAGE = 01 (NOM DU MÉNAGE = INITIALES DES PRÉNOMS DES DIFFÉRENTS MEMBRES) □ □

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER
201	Enqueteur: quel est le type de logement que le menage occupe ?	VILLA 01 EBAUCHE DE VILLA 02 ETAGE DE VILLA 03 APPARTEMENT 04 MAISON TRADITIONNELLE (DAR ARBI) 05 COLLECTIF (OUKALA) 06 RUDIMENTAIRE (GOURBIS, TENTE, CABANE, AUTO-CONSTRUCTION, ...) 07 NON AMENAGE POUR LE LOGEMENT (GARAGE, BOUTIQUE) 08	
202	Quel est le nombre de pièces (hors cuisine et salle de bain) ?	NOMBRE DE PIECES <input type="text"/>	
203	Quels sont les principaux matériaux de construction du toit du logement ? Aide au chercheur: Si la réponse est différente de noter, l'enregistrement de la personne interrogée doit répondre et ladite note à la question	BETON, CIMENT, PARPAING, BRIQUES 1 PIERRES 2 BOIS 3 TOLE ONDULEE 4 TUILE 5	
204	Quels sont les principaux matériaux de construction des murs du logement ? Aide au chercheur: Si la réponse est différente de noter, l'enregistrement de la personne interrogée doit répondre et ladite note à la question	BETON, CIMENT, PARPAING, BRIQUES 1 BRIQUE 2 PIERRES 3 BOIS 4 TOLE ONDULEE 5	
205	Quel est le type de revêtement du sol dans le logement ? Aide au chercheur: Si la réponse est différente de noter, l'enregistrement de la personne interrogée doit répondre et ladite note à la question	TERRE/SABLE 1 CIMENT 2 CARRELAGE 3 MARBRE 4	
206	Sous quelle forme le logement est-il occupé ? SI PROPRIÉTÉ: INTERROGE STATUE DE LA PROPRIÉTÉ SI GRATUIT: INTERROGE DE STATUE	PROPRIÉTAIRE AVEC TITRE DE PROPRIÉTÉ (DU LOGEMENT) 01 PROPRIÉTAIRE SANS TITRE DE PROPRIÉTÉ (DU LOGEMENT) 02 CO-PROPRIÉTÉ 03 LOCATION 04 PROPRIÉTAIRE SANS STATUT (26-26) 05 Gratuit (appartenant à l'Etat 06 Gratuit (chez association) 07 GRATUIT (CHEZ LA FAMILLE) 08 GRATUIT (LOGEMENT DE FONCTION) 09 SQUATTEUR 10	→ 208 → 208
207	Quel est le montant mensuel du loyer?	DT: <input type="text"/>	→ 209
208	Si vous pouviez mettre ce logement en location, quel serait le loyer mensuel?	DT: <input type="text"/>	
209	Quel type d'éclairage utilisez-vous le plus souvent ?	ELECTRICITE (STEG) 1 GROUPE ELECTROGENE 2 BATTERIE 3 BOUGIE 4 PHOTOVOLTAÏQUE 5 LAMPE A PETROLE 6	
210	Est-ce que votre logement est raccordé au réseau de la SONEDE?	OUI 1 NON 2	→ 212

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER																																																																												
211	Comment vous approvisionnez-vous en eau potable?	FONTAINE PUBLIQUE RACCORDEE AU RESEAU DE LA SONEDE 1 FONTAINE PUBLIQUE 2 MAJEL 3 PUITTS PRIVE 4 PUITTS PUBLIC 5 AUTRE (SPÉCIFIER) 6																																																																													
212	Quel est le principal système d'évacuation des eaux usées?	RESEAU D'ASSAINISSEMENT ONAS 1 FOSSE, PUITTS 2 DANS LA RUE 3 AUTRE (SPÉCIFIER) 4																																																																													
213	Est-ce que logement a une salle de bain?	SALLE DE BAIN 1 TOILETTE ET DOUCHE 2 TOILETTE SEULEMENT 3 PAS DU TOUT 4																																																																													
214	Est-ce que votre logement a une cuisine ?	OUI 1 NON 2																																																																													
215	Quel est la source pour electricite que utilisée pour cuisson?	PAS DE CUISSON À LA MAISON 01 GAZ NATUREL 02 GAZ BUTANE 03 ELECTRICITE 04 CHARBON 05 BOIS/BRANCHAGE 06 AUTRE (SPÉCIFIER) 96																																																																													
216	Disposez-vous des équipements suivants?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1- VOITURE</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2- TÉLÉVISION</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3- ORDINATEUR</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4- TÉLÉPHONE MOBILE</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5- MOTOCYCLETTE</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6- BICYCLETTE</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7- RÉFRIGÉRATEUR</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>8- CUISINIÈRE À FOUR</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>9- MACHINE À LAVER</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>10- CHAUFFAGE CENTRAL</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>11- CHAUFFE-MOBILE</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12- CHAUFFAGE SOLAIRE</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>13- CLIMATISEUR</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14- PARABOLE</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>15- RADIO-CASSETTE-CD</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>16- TÉLÉPHONE FIXE</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>17- INTERNET</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>18- LECTEUR DVD</td><td>1</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		OUI	NON		1- VOITURE	1	2	<input type="checkbox"/>	2- TÉLÉVISION	1	2	<input type="checkbox"/>	3- ORDINATEUR	1	2	<input type="checkbox"/>	4- TÉLÉPHONE MOBILE	1	2	<input type="checkbox"/>	5- MOTOCYCLETTE	1	2	<input type="checkbox"/>	6- BICYCLETTE	1	2	<input type="checkbox"/>	7- RÉFRIGÉRATEUR	1	2		8- CUISINIÈRE À FOUR	1	2		9- MACHINE À LAVER	1	2		10- CHAUFFAGE CENTRAL	1	2		11- CHAUFFE-MOBILE	1	2	<input type="checkbox"/>	12- CHAUFFAGE SOLAIRE	1	2		13- CLIMATISEUR	1	2	<input type="checkbox"/>	14- PARABOLE	1	2		15- RADIO-CASSETTE-CD	1	2	<input type="checkbox"/>	16- TÉLÉPHONE FIXE	1	2		17- INTERNET	1	2		18- LECTEUR DVD	1	2	<input type="checkbox"/>	SPECIFIER LE NOMBRE SI OUI
	OUI	NON																																																																													
1- VOITURE	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
2- TÉLÉVISION	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
3- ORDINATEUR	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
4- TÉLÉPHONE MOBILE	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
5- MOTOCYCLETTE	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
6- BICYCLETTE	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
7- RÉFRIGÉRATEUR	1	2																																																																													
8- CUISINIÈRE À FOUR	1	2																																																																													
9- MACHINE À LAVER	1	2																																																																													
10- CHAUFFAGE CENTRAL	1	2																																																																													
11- CHAUFFE-MOBILE	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
12- CHAUFFAGE SOLAIRE	1	2																																																																													
13- CLIMATISEUR	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
14- PARABOLE	1	2																																																																													
15- RADIO-CASSETTE-CD	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												
16- TÉLÉPHONE FIXE	1	2																																																																													
17- INTERNET	1	2																																																																													
18- LECTEUR DVD	1	2	<input type="checkbox"/>																																																																												

SECTION 3: ACCESSIBILITÉ AUX SERVICES DE BASE

(CHEF DE MÉNAGE =01(NOM DU MÉNAGE = INITIALES DES PRÉNOMS DES DIFFÉRENTS MEMBRES)

--	--

NUMERO DE LIGNE	SERVICE	301		302	
		Quel-est le moyen de transport le plus souvent utilisé pour aller à .. [SERVICE].. le plus proche?		En moyenne, combien de temps vous mettez pour aller à ...[SERVICE]... le plus proche, avec le moyen de transport habituel ?	
		A PIEDS BICYCLETTE MOTO-CYCLETTE VOITURE (PERSONNELLE, TAXI) BUS METRO AUTRE (A PRECISER)	A B C D E F X	HEURES	MINUTES
01	Centre de santé de base	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	Hôpital	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	Lieu de soins infirmiers	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	Infirmierie	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	Ecole Primaire	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	Collège	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	Lycée	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	Université	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	Arrêt de bus	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Arrêt des Taxis collectifs	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Maison de la culture	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Association sportive /Salle de sport	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Parc urbain/ jardin public	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Arrêt du métro-léger : Tunisie de la population	1 IÈRE MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2 ÈME MOGENS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODE NON-MEMBRE	507		508	509		510			511			
	Est-ce [NOM DE L'EX-MEMBRE] est encore en vie?		Quel est l'âge de [NOM] quand quitté?	Quand [NOM DE L'EX-MEMBRE] a-t-il quitté le ménage (la dernière fois)?		Où [NOM DE L'EX-MEMBRE] est-il parti la dernière fois ? <i>VOIR LES CODES DANS LE TABLEAU DE LA SECTION 7. Question (7.05)</i> CODES MILIEU URBAIN 1 RURAL 2			Quelle était la principale raison pour laquelle [NON DE L'EX-MEMBRE] a quitté le ménage ?			
			ÂGE	ANNÉE	GOUV/PAYS	COMMUNE	MILIEU					
101	OUI	NON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
102	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
103	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
104	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
105	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
106	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
107	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
108	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
109	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
110	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>

CODES Q. 509

1 TUNIS	7 BIZERTE	13 MONASTIR	19 GABES	50 MAROC	56 ARABIE SAOUDITE	62 Allemagne
2 ARIANA	8 BEJA	14 MAHDIA	20 MEDNINE	51 Algérie	57 Qatar	69 Un autre pays européen
3 BEN AROUS	9 JENDOUBA	15 SFAX	21 TATAOUINE	52 LIBYE	58 Emirats arabe unis	70 ÉTATS-UNIS
4 MANOUBA	10 LE KEF	16 KAIROUAN	22 GAFSA	53 EGYPTE	59 Autre arabe pays	71 Canada
5 NABEUL	11 SILIANA	17 KASSERINE	23 TOZEUR	54 JORDANIE	60 ITALIE	72 Autres pays d'Afrique
6 ZAGHOUAN	12 SOUSSE	18 SIDI BOUZID	24 KEBILI	55 IRAQ	61 FRANCE	73 AUTRE

SECTION 6: CARACTÉRISTIQUES LIÉES À L'ÉDUCATION(3 ANS ET PLUS)

CHAQUE PERSONNE RÉPOND PAR LUI / ELLE-MÊME. LA MÈRE OU LE PÈRE PEUT RÉPONDRE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS.						
CODE MEMBRE	L'ENQUÊTEUR	601	602	603	604	605
		ÉCRIRE LE NOMS DU PERSONNES DANS LA TABLEAU DE FAMILLE (101) 1 IÈRE SECTION	Est-ce que vous savez lire, un article de journal par exemple, et écrire, une lettre à un ami par exemple, en arabe ? 1= NE PAS LIRE ET ÉCRIRE N'EST PAS 2= UNIQUEMENT PAR ÉCRIT 3= UNIQUEMENT LECTUREA 4= LECTURE ET ÉCRITURE	Est-ce que vous savez lire, un article de journal par exemple, et écrire, une lettre à un ami par exemple, en français ? 1= NE PAS LIRE ET ÉCRIRE N'EST PAS 2= UNIQUEMENT PAR ÉCRIT 3= UNIQUEMENT LECTUREA 4= LECTURE ET ÉCRITURE	Est-ce que vous savez lire, un article de journal par exemple, et écrire, une lettre à un ami par exemple, dans une autre langue ? 1= NE PAS LIRE ET ÉCRIRE N'EST PAS 2= UNIQUEMENT PAR ÉCRIT 3= UNIQUEMENT LECTUREA 4= LECTURE ET ÉCRITURE	Avez-vous été à : Ecole coranique? 1 Ecole maternelle 2 Les deux 3 Aucune 4	Etes-vous allé à l'école? Si la réponse est OUI → 607
						OUI NON
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2

CODE MEMBRE	606			607		608		
	Pourquoi vous n'avez pas été l'école? 01 : AIDE LA FAMILLE 07 = LIEU D'ETUDES TROP 02 : TRAVAILLE ELOIGNE 03 : RECHERCHE DU TRAVAIL 08 = MALADIE/HANDICAP 04 : NON INTERESSE 09 = MARIAGE/GROSSESSE 05 : ETUDE N'OFFRE PAS PLUS 10 = TROP JEUNE DE DEBOUCHES 11 = PAS VOULU PAR LA 06 : FRAIS D'ETUDES TROP ELEVES FAMILLE 12 = AUTRE (PRECISER) ALLE À 701			Êtes-vous actuellement dans une école/université ou suivez-vous un enseignement professionnel? Si la réponse est OUI → 610		Pourquoi vous ne vous êtes pas inscrit cette année? 1 = AIDE LA FAMILLE 8 = LIEU D'ETUDES 2 = TRAVAILLE TROP ELOIGNE 3 = RECHERCHE DU TRAVAIL 9 = MALADIE/HANDICAP 4 = ECHEC SCOLAIRE/ EXPLUSION 10 = MARIAGE/GROSSESSE DE LÉCOLE 11 = PAS VOULU PAR LA 5 = NON INTERESSE FAMILLE 6 = FUTULITÉ DE L'ÉDUCATION 12 = AI ATTEINT LE NIVEAU EN CRÉENT PLUS D'EMPPOIE SOUHAITÉ 7 = FRAIS D'ETUDES TROP ELEVES 13 = AUTRE (PRECISER)		
	1ÈRE	2ÈME	3ÈME	OUI	NON	1ÈRE	2ÈME	3ÈME
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODE MEMBRE	609		610	
	<p>A quel niveau vous êtes-vous arrêté?</p> <p>00 = AUCUN 07 = 7^{ème} <u>FORMATION PROFESSIONNELLE</u> <u>UNIVERSITÉ</u> <u>BASE</u> 08 = 8^{ème} 14 = CAP 17 = DEUG 01 = 1^{ère} 09 = 9^{ème} 15 = BTP 02 = 2^{ème} <u>LYCÉE</u> 16 = BTS 18 = BTS (ISET) 03 = 3^{ème} 10 = 1^{ère} 19 = MAITRISE/LICENCE 04 = 4^{ème} 11 = 2^{ème} 20 = INGENIORAT 05 = 5^{ème} 12 = 3^{ème} 21 = MASTER + 06 = 6^{ème} 13 = 4^{ème}</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Codes de 00 à 16 PASSEZ À 701, et 17 au 21-PASSEZ À 612</p> </div>			Êtes-vous inscrit dans un
	NIVEAU		Public	Privé
01	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
02	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
03	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
04	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
05	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
06	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
07	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
08	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
09	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
10	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
11	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2
12	<input type="text"/> <input type="text"/>		1	2

		611	612
A quel niveau êtes-vous inscrit?			Quelle spécialité suivez-vous/ avez-vous suivi à l'université?
00 = AUCUN	07 = 7 ^{ème}	FORMATION PROFESSIONNELLE	UNIVERSITÉ
BASE	08 = 8 ^{ème}	14 = CAP	17 = DEUG
01 = 1 ^{ère}	09 = 9 ^{ème}	15 = BTP	
02 = 2 ^{ème}	LYCÉE	16 = BTS	18 = BTS (ISET)
03 = 3 ^{ème}	10 = 1 ^{ère}	Codes de 00 à 17 PASSEZ À 701,	19 = MAITRISE/LICENCE
04 = 4 ^{ème}	11 = 2 ^{ème}		20 = INGENIORAT
05 = 5 ^{ème}	12 = 3 ^{ème}		21 = MASTER +
06 = 6 ^{ème}	13 = 4 ^{ème}		
	NIVEAU		
01	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

SECTION 7 : CARACTÉRISTIQUES ÉCONOMIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE (POUR TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE ÂGÉS DE 15 ANS OU PLUS)

CHAQUE PERSONNE RÉPOND PAR LUI / ELLE-MÊME.

CODE MEMBRE	701		702		TRAVAIL PENDANT LES 12 DERNIERS MOIS			
	A votre avis, en Tunisie, quels sont les deux facteurs déterminants pour réussir à trouver un emploi ?		A votre avis, quels sont les deux meilleurs types d'organisations où vous préférez trouver un emploi?		Avez-vous travaillé pendant les 12 derniers mois ?			
					703		704	
					OUI 1 NON 2 → 706		Pendant combien de mois avez-vous travaillé pendant les 12 derniers mois ?	
							1 MOIS 1 1-3 MOIS 2 4-6 MOIS 3 7-11 MOIS 4 TOUTE L'ANNEE 5	
	1ER	2EME	1ER	2EME	OUI	NON		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	

CARACTERISTIQUES DU TRAVAIL DES 7 DERNIER JOURS						
CODE MEMBRE	705		706		707	
	Dans quel secteur travaillez-vous ou avez-vous travaillé?		Avez-vous travaillé pendant les 7 derniers jours?		Pourquoi n'avez vous Travailler à travers les 7 derniers jours , même si une heure ? (mentionner la raison principe)	
	AGRICULTURE ET PECHE	01			L'ABSENCE D'UN TEMPORAIRE	01 → 709
	INDUSTRIE NOURRITURE	02			NE PEUT PAS TROUVER UN TRAVAIL	02 } → 801
	INDUSTRIE MATÉRIAUX DE CONSTRUCTION	03			EXPLUSÉ DU TRAVAIL	03 } → 801
	INDUSTRIE MÉCANIQUE	04			ÉTUDIANT	04 } → 801
	INDUSTRIE CHIMIQUES	05			NE VEULENT PAS TRAVAILLER	05 } → 801
	INDUSTRIE TEXTILES	06			SOCIAL RAISONS	06 } → 801
	INDUSTRIE AUTRE LABORATOIRE	07	OUI 1 → 708	NON 2	CONTRAT DE TRAVAIL À L'AVENIR	07 } → 801
	CONSTRUCTION	08			MALADIE / HANDICAP	08 → 901
	MINES ET ÉNERGIE	09			RETRAITÉ	09 } → 801
	COMMERCE (AUTRES)	10			MÉNAGÈRE	10 } → 801
	SERVICES DE TRANSPORT	11			SERVICE MILITAIRE	11 } → 801
	COMMUNICATIONS	12			PLUS JEUNE ÂGE	12 } → 801
	RESTAURANTS	13			AUTRES (MENTIONNER)	96 → 801
	BANQUES ET LES ASSURANCES	14				
	SERVICES DE MAINTENANCE ET DE REPARATION	15				
	LES SERVICES IMMOBILIERS	16				
	SERVICES SOCIAUX ET CULTURELS	17				
	LES SERVICES D'EDUCATION ET DE LA SANTÉ ET ADMINSTRATIVES	18				
	AUTRE	19				
	1ER	2EME	OUI	NON		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODE MEMBRE	713		714	715		716		717	
	Etes-vous affilié à la CNAM ou à une assurance santé?		De combien accepteriez-vous que votre revenu baisse en échange d'une affiliation à la CNSS ou la CNAM / d'une assurance santé?	Dans ce travail, est-ce que vous êtes		Quel est la type d'établissement, ou vous travaillez?		Quelle est votre situation dans votre travail ?	
	OUI	NON		LIRE LES PROPOSITIONS EMPLOYÉ 1 STAGIAIRE 2 EMPLOYEUR 3 → 720 INDÉPENDANT (MA 4 → 723 INDÉPENDANT (HOI 5 → 720 SOUTIEN D'ACTIVIT 6 → 720		SECTEUR PUBLIC (EDUCATION, ADMINISTRATION) 1 BANQUES 2 ENTREPRISES ETRANGERES 3 ENTREPRISES PRIVEES TUNISIENNES 4 ORGANISATIONS INTERNATIONALES (ONG, ETC.) 5		PERMANENT 1 CONTRACTUEL 2 OCCASIONNEL 3 SAISONNIER 4 JOURNALIER 5	
	OUI	NON	EN DINAR						
01	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CARACTERISTIQUES DU TRAVAIL DES 7 DERNIER JOURS							
CODE MEMBRE	718		719	720	721	722	
	Pour les employés salariés uniquement: votre employeur contribue-t-il à une caisse de retraite pour vous ?		De combien accepteriez-vous que votre revenu baisse en échange d'une contribution de votre employeur à une caisse de retraite?	Est-ce que vous travaillez dans...	Quel est le moyen de transport que vous utilisez le plus souvent pour aller au travail ?	Quelle est la durée approximative du trajet?	
	OUI 1 →	NON 2		CETTE LOCALITÉ 1 CETTE DÉLÉGATION 2 CE GOUVERNORAT 3 UN AUTRE GOUVER 4 A L'ÉTRANGER 5 →	A PIED 1 VOITURE PERSONNELLE 2 TAXI COLLECTIF/TAXI 3 BUS 4 METRO 5 TRAIN 6 TRANSPORT ORGANISE PAR LE TRAVAIL 7	719 722	
						si moins d'une heure ou plus d'une heure écrire "00"	
	OUI	NON				HEURES	MN
01	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		CARACTERISTIQUES DU TRAVAIL DES 7 DERNIER JOURS			
723		724			
CODE MEMBRE	Est-ce que vous êtes satisfait de votre travail ?	Quelles sont les deux principales raisons pour lesquelles vous n'êtes pas satisfait ?			
	PAS DU TOUT SATISF 1	NON ADAPTÉ AUX COMPÉTENCES	01	LIEU DE TRAVAIL TROP ÉLOIGNÉ	08
	PEU SATISFAIT 2	SALAIRE BAS	02	SITUATION ÉCONOMIQUE ACTUELLE MAUVAISE	09
	SATISFAIT 3	ABSENCE D'AVANTAGES	03	MAUVAIS CLIMAT DES AFFAIRES	10
	TRES SATISFAIT 4	MANQUE DE STABILITÉ	04	MANQUE D'ACCÈS AUX MOYENS DE FINANCEMENT	11
	} → 901	CONDITIONS DE TRAVAIL	05	BUREAUCRATIE/ RÉGLEMENTATION	12
		TRAVAIL HORS DU SECTEUR PUBLIC	06	CORRUPTION	13
		HORAIRES DE TRAVAIL TROP CONTRAIGNANTS	07	AUTRE (À PRÉCISER)	96
	Quelle que soit la réponse, rendez-vous à 901				
			1ERE		2EME
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SECTION 8 : CHÔMAGE (POUR TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE ÂGÉS DE 15 ANS OU PLUS)

CODE MEMBRE	801		802	803	804	
	Quelles sont les deux principales raisons pour lesquelles vous ne trouvez pas un travail?		Depuis quand vous ne travaillez pas?	Depuis quand vous cherchez de travail à 7 sérieux?	Avez-vous cherché un emploi durant les 7 derniers jours?	
	PAS D'OPPORTUNITES	01	SI "95" MOINS ET PLUS ÉCRIRE "95"	SI "95" MOINS ET PLUS ÉCRIRE "95"	OUI 1 NON 2 → 807	
	SALAIRE TROP BAS	02				
	TRAVAIL PAS ASSEZ VALORISANT	03				
	LIEU DE TRAVAIL TROP ELOIGNE	04				
	HORAIRES DE TRAVAIL TROP CONTRAIGNANTS	05				
	NON ADEQUATION ENTRE FORMATION ET TRAVAIL	06				
	SE PREPARE POUR PASSER DES CONCOURS DE LA FONCTION PUBLIQUE	07				
	VEUT LANCER SON PROPRE PROJET	08				
	A CAUSE DU MAUVAIS CLIMAT DES AFFAIRES	09				
	FERMETURE DE LA SOCIETE	10				
	AIDE LA FAMILLE	11				
	IL N'YA PAS DE COMPÉTENCES EN COMMUNICATION	12				
	IL N'YA PAS DE CONNAISSANCES DANS LA RECHERCHE SUR LA TRAVAIL	13				
	AUTRE (A PRECISER)	96				
	1ERE	2ÈME	MOINS	MOINS	OUI	NON
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2

CODE MEMBRE	805		806		807	
	Quelles sont les deux principales sources d'informations pour la recherche d'un emploi?		Quelles sont les deux principales difficultés rencontrées par vous pour trouver un emploi ?		Est-ce que vous avez été inscrit au bureau de l'emploi durant les 12 derniers mois?	
	ANNONCES (PRESSE)	1	PAS DE RELATIONS ET DE CONNAISSANCES	01	OUI	1
	ANNONCES (RADIO, T V)	2	MANQUE DE RESSOURCES FINANCIERES	02	NON	2
	INTERNET	3	MANQUE D'OPPORTUNITES	03		
	GÉNÉRALE BUREAU DE L'EMPLOI	4	MANQUE D'INFORMATIONS	04		
	PRIVÉ BUREAU DE L'EMPLOI	5	EXIGENCES DE RECRUTEMENT TROP ELEVEES	05		
	RESEAU PERSONNEL	6	PAS DE TRAVAIL DANS SON DOMAINE	06		
	RESEAU FAMILIAL	7	AUTRE (A PRECISER)	96		
	DES MESSAGES VIA MOBILES	8				
			1ÈRE	2ÈME	OUI	NON
01	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
02	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2

CODE MEMBRE	808		809		810	
	Selon vous, que peut faire le gouvernement pour vous aider à trouver un travail ?		Durant les 3 derniers mois, avez-vous refusé une offre d'emploi?		Quelles sont les deux principales raisons pour lesquelles vous avez rejeté le travail ?	
	CRÉER DES EMPLOIS DANS LE SECTEUR PUBLIC	01	OUI 1	NON 2 →811	NON ADAPTE AUX COMPETENCES	01
	FORMATION ET ACCOMPAGNEMENT LORS DU LANCEMENT DU PROJET	02			SALAIRE BAS	02
	D'AMÉLIORER LE MAGAZINE D'ENCOURAGER LES INVESTISSEMENTS	03			ABSENCE D'AVANTAGES	03
	PROGRAMME DE PLACEMENT EN TUNISIE	04			MANQUE DE STABILITE	04
	PROGRAMME DE PLACEMENT A L'ETRANGER	05			ENVIRONNEMENT DU TRAVAIL	05
	STAGES DANS LES ENTREPRISES PRIVEES	06			HORS DU SECTEUR PUBLIC	06
	PROGRAMME DE FORMATION SPECIALISEE REpondant AUX ATTENTES DU SECTEUR PRIVE	07			HORAIRES DE TRAVAIL TROP CONTRAIGNANTS	07
	VEILLER A CE QUE LES RECRUTEMENTS SE BASENT SUR LES COMPETENCES ET LE MERITE	08			LIEU DE TRAVAIL TROP ELOIGNE	08
	AMELIORER L'ACCES A L'INFORMATION SUR LES OFFRES D'EMPLOIS	09			AUTRE (A PRECISER)	96
	REDUIRE LES CHARGES SOCIALES	10				
	AUTRE (A PRECISER)	96				
			OUI	NON	1ERE	2ÉME
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CODE MEMBRE	811	812	812	813	
	Quelle est la source de soutien financier pour vos dépenses courantes?	De quelle manière comptez-vous obtenir une source de revenu dans le futur?	Dans quel secteur ? SUIVANT DESCRIPTIF, NOTER LE CODE	Quelles sont les deux principales difficultés que vous trouvez pour monter une entreprise ?	
			AGRICULTURE ET PECHE 01	FINANCEMENT	01
			INDUSTRIE NOURRITURE 02	LOCALISATION	02
			INDUSTRIE MATÉRIAUX DE CONSTRUCTION 03	LOURDEUR ADMINISTRATIVE	03
			INDUSTRIE MÉCANIQUE 04	DIFFICULTE A OBTENIR	04
			INDUSTRIE CHIMIQUES 05	LES AUTORISATIONS	04
CHEF DU MENAGE	1	TROUVER UN EMPLOI 1 → 901	INDUSTRIE TEXTILES 06	IL N'Y A AUCUNE	07
CHEF DU MENAGE		MONTER UNE ENTITE 2	INDUSTRIE AUTRE LABORATOIRE 07	INFORMATION ÉVIDENTE	05
MEMBRE DU MENAGE HORS	2	NE VEUT PAS CHANGER	CONSTRUCTION 08	CORRUPTION	06
FAMILLE HORS DU MENAGE	3	LA SITUATION 3 → 901	MINES ET ÉNERGIE 09	PAS DE FORMATION EN GESTION	07
AMIS	4		COMMERCE (AUTRES) 10	AUTRE (A PRECISER)	96
GOVERNEMENT	5		SERVICES DE TRANSPORT 11		
ASSOCIATIONS	6		COMMUNICATIONS 12		
			RESTAURANTS 13		
			BANQUES ET LES ASSURANCES 14		
			SERVICES DE MAINTENANCE ET DE REPARATION 15		
			LES SERVICES IMMOBILIERS 16		
			SERVICES SOCIAUX ET CULTURELS 17		
			LES SERVICES D'EDUCATION ET DE LA SANTÉ ET ADMINSTRATIVES 18		
			AUTRE 19		
				1ÈRE	2ÈME
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 9 : MIGRATION DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE MEMBRE	Aide le chercheur	PREMIER MOUVEMENT MIGRATOIRE				
		901	902		903	
	Enregistrez les noms des membres de la famille de la section 101 de la table familiale à la première question	Est-ce que [NOM] est né dans cette commune? OU 1 → 906 NC 2	Où [NOM] est-il né? <i>VOIR LES CODES DANS LA TABLE</i> <i>CODES MILIEU</i> URBAIN 1 RURAL 2		En quelle année [NOM] a-t-il /elle immigré ici la première fois?	
		OUI NON	GOUVERNORAT /PAYS	COMMUNE	MILIEU	ANNÉE
01	1 2	.....	.....	.....	.....
02	1 2	.....	.....	.....	.....
03	1 2	.....	.....	.....	.....
04	1 2	.....	.....	.....	.....
05	1 2	.....	.....	.....	.....
06	1 2	.....	.....	.....	.....
07	1 2	.....	.....	.....	.....
08	1 2	.....	.....	.....	.....
09	1 2	.....	.....	.....	.....
10	1 2	.....	.....	.....	.....
11	1 2	.....	.....	.....	.....
12	1 2	.....	.....	.....	.....

CODES Qs 902, 904, 908.

1 TUNIS	10 LE KEF	19 GABES	53 EGYPTÉ	62 ALLEMAGNE
2 ARIANA	11 SILIANA	20 MEDNINE	54 JORDANIE	69 UN AUTRE PAYS
3 BEN AROUS	12 SOUSSE	21 TATAOUINE	55 IRAQ	EUROPÉEN
4 MANOUBA	13 MONASTIR	22 GAFSA	56 ARABIE SAOUDITE	70 ÉTATS-UNIS
5 NABEUL	14 MAHDIA	23 TOZEUR	57 QATAR	71 CANADA
6 ZAGHOUAN	15 SFAX	24 KEBILI	58 EMIRATS ARABE UNIS	72 AUTRES PAYS D'AFRIQUE
7 BIZERTE	16 KAIROUAN	50 MAROC	59 AUTRE ARABE PAYS	73 AUTRE
8 BEJA	17 KASSERINE	51 ALGÉRIE	60 ITALIE	
9 JENDOUBA	18 SIDI BOUZID	52 LIBYE	61 FRANCE	

CODE MEMBRE	904			PREMIER MOUVEMENT MIGRATOIRE	
	905			905	
	Où vivait [NOM] avant d'immigrer ici ?			Quelle était la principale raison pour laquelle [NOM] a immigré ici?	
	<i>VOIR LES CODES DANS LA TABLE</i>			MIGRATION AVEC LE RESTE DE	MEILLEURES OPPORTUNITES DANS
				LA FAMILLE 01	LA NOUVELLE VILLE 09
				RAPPROCHEMENT DE LA FAMILLE 02	CHANGEMENT DE PROFESSION 10
				MARIAGE 03	ETUDES 11
				DIVORCE, SEPARATION 04	BAS PRIX DU FONCIER (TERRE) POUR PROPRIETE 12
				REVENUS LIMITÉS DANS LE	BAS PRIX DU LOGEMENT ACHETE 13
				SECTEUR AGRICOLE 05	BAS LOYER DU LOGEMENT 14
				REVENU OU EMPLOI AGRICOLE INSUFFISANT 06	MEILLEURE INFRASTRUCTURE 15
				MEILLEURES OFFRES D'EMPLOI	VICTIME D'INONDATION 16
				AGRICOLE DANS LA NOUVELLE RE 07	VICTIME DE SECHERESSE 17
				FAIBLE OFFRE D'EMPLOIS DANS LE 08	VICTIME D'UNE AUTRE CAUSE 18
					ENVIRONNEMENTALE 18
					AUTRE (A PRECISER) 96
	GOUVERNORAT /PAYS	COMMUNE	MILIEU		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

CODE MEMBRE	906		907		908			
	Depuis que [NOM] est né(e) ou a immigré ici, est-ce qu'il/elle a émigré dans une autre commune en Tunisie ou à l'étranger pour trois mois ou plus pour d'autres raisons que la visite de la famille? OUI 1 NON 2 → 910		Quand [NOM] a-t-il/elle émigré la dernière fois ?		Où [NOM] a-t-il/elle émigré la dernière fois ? <i>UTILISEZ DES CODES DE LA QUESTION</i> <i>CODES MILIEU</i> URBAIN 1 RURAL 2			
	OUI	NON	L'ANNEE		GOUVERNORAT /PAYS		COMMUNE	MILIEU
01	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODE MEMBRE	909		910		911
	Quelles sont les raisons pour lesquelles [NOM] quitterait le quartier ?		Si [NOM] avait le choix, est-ce qu'il quitterait		Quelle était la principale raison pour laquelle [NOM] a quitté le ménage ?
	MIGRATION AVEC LE RESTE DE LA FAMILLE	01 D'ORIGINE	09		
	RAPPROCHEMENT DE LA FAMILLE	02 CHANGEMENT DE PROFESSION	10		
	MARIAGE	03 ETUDES	11		
	DIVORCE, SEPARATION	04 BAS PRIX DU FONCIER (TERRE) POUR PROPRIETE	12		
	REVENUS LIMITÉS DANS LE SECTEUR AGRICOLE	05 BAS PRIX DU LOGEMENT ACHETE	13		
	REVENU OU EMPLOI AGRICOLE INSUFFISANT	BAS LOYER DU LOGEMENT	14		
	MEILLEURES OFFRES D'EMPLOI AGRICOLE	MEILLEURE INFRASTRUCTURE	15		
	DANS LA NOUVELLE REGION	06 VICTIME D'INONDATION	16		
	FAIBLE OFFRE D'EMPLOIS DANS LES SECTEURS	VICTIME DE SECHERESSE	17		
	NON-AGRICILES DANS LA REGION	07 VICTIME D'UNE AUTRE CAUSE ENVIRONNEMENTAL	18	OUI 1 → 601	
	MEILLEURES OPPORTUNITES DANS LA NOUVELLE VILL	08 AUTRE (A PRECISER)	96	NON 2	ALLER 'À 601
				OUI NON	
01		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>		1 2	<input type="text"/>

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

Il a remercié l'intervenant pour sa coopération dans la recherche. Terminé les questions qu'ils jugent appropriées. Soyez sûr de vérifier que le formulaire soit rempli avant de quitter l'endroit.

1001	COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉE : ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
1002	OBSERVATIONS DU SUPERVISEUR : ----- ----- ----- ----- -----
1003	OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE ----- ----- ----- ----- -----
1004	OBSERVATIONS DE ÉDITEUR DE TERRAIN : ----- ----- ----- ----- -----