



ENQUETE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES DU BURUNDI
ECVMB



QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL
EMPLOI



IDENTIFICATION

(à transcrire du questionnaire QUIBB et à vérifier)

Nom de l'enquêté :

CODE D'IDENTIFICATION DE L'INDIVIDU

Strate		ZD		Numéro de ménage		N° d'ordre de l'individu (cf. M1)		
Age de l'enquêté				Nombre d'UPI identifiées				

Ce questionnaire est réservé aux personnes de 10 ans ou plus			NOM DE L'ENQUETEUR			
DATE DE L'ENQUETE			NOM DU CONTROLEUR			
JOUR	MOIS	ANNEE	NOM DU SUPERVISEUR			
_	_	_				_
DUREE DE L'INTERVIEW		Heure de début		Heure de fin		
_	_	_	_	_	_	_

QUALITE DE L'ENQUETE

<p>Qui a répondu à l'enquête ?</p> <p>1. Lui-même 2. Autre personne <input type="checkbox"/></p> <p>Si autre personne,</p> <p>Qui ? (Nom) _____ N° d'ordre _ _ </p> <p>Pour quelle raison ? :</p> <p>1. Absent 2. Incapable de répondre (maladie) 3. Trop jeune pour répondre 9. Autre _____ (Précisez)</p>	<p>A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquêté est :</p> <p>1. Très bonne 4. Mauvaise 2. Bonne 5. Très Mauvaise 3. Moyenne</p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	--

VERIFICATION	SAISIE	SUPERVISION DE LA SAISIE
Agent : _ _ Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _ Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _ Date : _ _ _ _ _ _

OBSERVATIONS ET INDICATIONS SUR LE REPERAGE DES UPI

ENQUETEUR	CONTROLEUR
_____	_____

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations fournies au moyen du présent questionnaire sont confidentielles aux termes de la loi n°1/17 du 25 septembre 2007 portant organisation du système statistique au Burundi, articles 12, 19, 24 et 25. En conséquence, elles ne peuvent en aucune manière être communiquées à une administration fiscale, de contrôle économique ou judiciaire

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET LES PERSONNES A COMPTE PROPRE : ACTIVITE PRINCIPALE

Quel est votre catégorie socio-professionnelle ?	Tenez-vous une comptabilité ?	Votre établissement possède-t-il un numéro d'identification fiscale (NIF) ?	L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ?	L'enquêté (e) est-il (elle) éligible comme chef d'unité de production informelle ?
7. Employeur 8. Compte propre	1. Rien 2. Comptabilité, plan comptable du Burundi 3. Comptabilité simplifiée 4. Cahier de recettes ou autre (préciser)	1. Oui 2. Non	1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	1. Oui 2. Non
AP3 (1)	AP8c1 (2)	AP6b (question b) (3)	AP8c2 (4)	(5)
_	_	_	_	_
ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AP3=7, 8 et (AP8c1 =1,4 ou AP6b, NIF=2) et AP8c2 = 1,2				

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET A COMPTE PROPRE : ACTIVITES SECONDAIRES

	Quel est votre catégorie socio-professionnelle ?	Tenez-vous une comptabilité ?	Votre établissement possède-t-il un numéro d'identification fiscale (NIF) ?	L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ?	L'enquêté (e) est-il (elle) éligible comme unité de production informelle ?
Activités secondaires (AS)	7. Employeur 8. Compte propre	1. Rien 2. Comptabilité, plan comptable du Burundi 3. Comptabilité simplifiée 4. Cahier de recettes ou autre (préciser)	1. Oui 2. Non	1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	1. Oui 2. Non
	AS4 (1)	AS11a1 (2)	AS7b (question b) (3)	AS11a2 (4)	(5)
AS 1	_	_	_	_	_
AS 2	_	_	_	_	_
ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AS4=7,8 et (AS11a1 =1, 4 ou AS7b, NIF=2) et AS11a2 = 1,2					

SE. SITUATION D'EMPLOI		
<p>SE1. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous effectué une ou plusieurs des activités suivantes ? (énumérez les options 1 à 7 et notez le nombre d'heures correspondantes)</p> <p>1. Etudes (scolaires) _ _ </p> <p>2. Travaux domestiques dans sa propre maison, _ _ </p> <p>3. Garde d'enfants, de personnes âgées, de malades, sans rémunération _ _ </p> <p>4. Chercher de l'eau ou du bois, _ _ </p> <p>5. Faire le marché _ _ </p> <p>6. Construction de sa propre maison _ _ </p> <p>7. Prestation de services gratuits à sa communauté _ _ </p> <p>8. Aucune de ces activités (écrire 1 dans le bac) _ </p>	<p>SE6b. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?</p> <p>1. Moins de 14 semaines → Passez au module AP _ </p> <p>2. Plus de 14 semaines</p> <p>9. Ne sait pas</p>	
Attention : Les questions qui suivent sont réservées exclusivement aux personnes âgées de 15 ans et plus		
<p>SE2. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure ?</p> <p>1. Oui 2. Non → Passez au module AP _ </p>	<p>SE7. Avez-vous cherché un emploi au cours des 30 derniers jours ?</p> <p>1. Oui → Passez à SE9 _ </p> <p>2. Non</p>	
<p>SE3. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous réalisé l'une des activités suivantes pendant les 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille ?</p> <p>01. En travaillant dans une affaire personnelle</p> <p>02. En fabriquant un produit pour la vente</p> <p>03. En travaillant à la maison pour un revenu</p> <p>04. En délivrant un service</p> <p>05. En aidant dans une entreprise familiale</p> <p>06. Comme apprenti ou stagiaire rémunéré</p> <p>07. Comme apprenti ou stagiaire non rémunéré</p> <p>08. Comme étudiant qui réalise un travail</p> <p>09. En travaillant pour un autre ménage</p> <p>10. N'importe quelle autre activité pour un revenu</p> <p>11. Aucune activité de ce genre</p> <p style="text-align: right;">Passez au module AP</p>	<p>SE8. Pourquoi n'avez-vous pas cherché de travail (ou ne désirez-vous pas travailler) ?</p> <p><u>Raisons involontaires</u></p> <p>01. Il n'existe pas d'emploi</p> <p>02. Ne sait pas comment rechercher un emploi</p> <p>03. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification</p> <p>04. Attend la réponse à une demande d'emploi/concours</p> <p>05. Attend la réponse à une demande de financement pour créer sa propre activité</p> <p>06. Refus du (de la) conjoint(e)</p> <p>07. Fatigué de chercher du travail</p> <p>08. Autre raison involontaire _____ (précisez)</p> <p><u>Raisons Volontaires</u></p> <p>09. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler</p> <p>10. Trop âgé ou trop jeune pour travailler</p> <p>11. Autre raison volontaire _____ (Précisez)</p> <p style="text-align: center;">Si 9, 10 ou 11 passez à SE10</p>	<p>SE9. Seriez-vous disponible pour travailler ?</p> <p>1. Immédiatement → Passez à C1 _ </p> <p>2. D'ici 15 jours</p> <p>3. 15 jours à un mois</p> <p>4. Dans plus d'un mois</p>
<p>SE4. Bien que vous n'ayez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi ?</p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non → Passez à SE7 _ </p>	<p>SE10. Vous ne travaillez pas (ou vous n'êtes pas disponible à travailler) parce que vous êtes :</p> <p>1. Malentendant</p> <p>2. Mal voyant</p> <p>3. Handicapé moteur</p> <p>4. Autre handicap ou maladie de longue durée</p> <p>5. En cours de scolarité, étudiant</p> <p>6. Retraité (e)</p> <p>7. Femme au foyer</p> <p>8. Rentier</p> <p>9. Autre (préciser)</p>	<p>SE11. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale)</p> <p>1. Perçoit une pension de son travail _ </p> <p>2. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) _ </p> <p>3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes _ </p> <p>4. Vit de son épargne _ </p> <p>5. Mendie _ </p> <p>6. Perçoit une bourse d'étude _ </p> <p>7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne _ </p> <p>8. Autres _____ (précisez) _ </p>
<p>SE5. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé pendant les 7 derniers jours ?</p> <p>1. Vacances ou jours fériés</p> <p>2. Maladie</p> <p>3. Grève</p> <p>4. Arrêt provisoire du travail</p> <p>5. Fin de campagne / saison agricole</p> <p>6. Congé de maternité</p> <p>7. Licenciement ou fin de contrat</p> <p>8. Autre _____ (Précisez)</p> <p style="text-align: right;">Passez au module AP</p> <p style="text-align: right;">Passez à SE6b</p>	<p>SE6a. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?</p> <p>1. Moins de 4 semaines → Passez au module AP _ </p> <p>2. Plus de 4 semaines</p> <p>3. Ne sait pas → Passez au SE7</p>	

Si 10-14 ans, passez au module Revenus hors emploi (RHE)
Si 15 ans et plus, passez au module Trajectoire et perspectives (TP).

AP. ACTIVITE PRINCIPALE			
Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (celui que vous avez exercé les 7 derniers jours ou celui que vous avez l'habitude d'exercer)			
AP1. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer? _____ _____ <i>Exemple : Technicien frigoriste, boulanger, etc</i>	_ _ _ _ _ _ _		
AP2. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle? _____ _____ <i>Exemple : fabrication de boisson, commerce de détail en magasin spécialisé</i>	_ _ _ _		
AP3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? Salarié 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé Non salarié 07. Employeur ou associé 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé	_ _		
AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique → Passez à AP8a1 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) → 5. Organisation internationale → Passez à AP8a1 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage → Passez à AP8a1	_		
AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous même)? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. > 500 personnes	_		
AP6a. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti? 1. Régime du réel 2. Régime simplifié 3. Régime au forfait 4. Ne paye pas d'impôt 9. Ne sait pas	_		
AP6b L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas b) NIF 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas c) INSS 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas <i>Lorsqu'une question de AP6b = 1 on pose après la question correspondante dans AP6c.</i>	_ _ _		
AP6c. Disponibilité des pièces justificatives a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) NIF 1. Oui 2. Non c) INSS 1. Oui 2. Non	_		
		AP7. Dans quel type de lieu exercez-vous votre emploi principal ? Sans local professionnel : 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Poste improvisé dans un marché 09. Plantation/champ/étang/rivière 88. Autre (Précisez) _____ Avec local professionnel : 10. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 11. boutique, restaurant, hôtel, etc. 12. Atelier (Mécanique, couture, ...) 13. Hangar 99. Autre _____	_ _
		AP8a1. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (nombre de mois)	_ _ _ _
		AP8a2. Depuis quand travaillez-vous dans cette entreprise ? (nombre de mois)	_ _ _ _
		AP8a3. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non	_
		AP8a4. Avez-vous suivi une formation professionnelle/recyclage correspondant à votre emploi principal financée par votre entreprise au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a5	_
		AP8a4.2. L'emploi que vous exercez correspond-il à la formation que vous avez suivie la dernière fois ? 1. Oui → Passez à AP8a5 2. Non	_
		AP8a4.3. Sinon, correspond-il à une formation antérieure ? 1. Oui 2. Non	_
		AP8a5. Vous avez déclaré exercer le métier (voir AP1) dans votre emploi principal, combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ? (en années révolues)	_ _ _
		AP8a6. Votre emploi actuel est-il le premier emploi ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a8	_
		AP8a7. Si oui, avant de trouver cet emploi, combien de temps avez-vous passé dans le chômage ? (en nombre de mois)	_ _ _ _
		AP8a8. Combien de temps avez-vous passé après votre emploi antérieur pour obtenir ce nouvel emploi (nombre de mois)	_ _ _ _
		AP8b. Comment avez-vous obtenu votre emploi? 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, articles, etc.) 4. Concours 5. Création de sa propre entreprise 6. Promotion, nomination 7. Par internet 9. Autre (à préciser)	_
		POUR LES EMPLOYEURS (AP3= 7) ET COMPTES PROPRES (AP3=8) les questions à poser (AP8c1 à AP8c3)	
		AP8c1. Tenez-vous une comptabilité formelle? 1. Rien 2. comptabilité formelle, plan comptable du Burundi 3. Comptabilité simplifiée 4. Cahier de recettes ou autre (préciser)	_
		AP8c2. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	_

AP8c3. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?	□□□□	AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis un an (ap8a1 >= 12), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ? 1. Oui à la hausse 2. Oui à la baisse 3. Non 4. Non concerné (ap8a1 <12) Si 1 ou 2 Quel était le montant annuel (FBU)?	□□□□ (milliers)
POUR LES SALARIES ET LES AIDES-FAMILIAUX (AP8d1 et AP8d2)			
AP8d1. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	□□		
AP8d2. Avez-vous un contrat pour votre travail ? 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal 4. Rien du tout	□□	AP15a. Y a-t-il au moins un syndicat ou une association de travailleurs dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas	□□
AP9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il : 1. Permanent régulier 2. Permanent saisonnier 3. Occasionnel	□□	Si AP9a = 1 ou 2 Passez à AP10a	
AP9b. S'agit-il d'un travail : 1. Occasionnel à la journée 2. Occasionnel à la tâche 3. Occasionnel saisonnier 4. Occasionnel au mois 5. Occasionnel non défini	□□	AP15b. Si oui, appartenez-vous à un de ces syndicats ou associations ? 1. Oui → Passez à AP16 2. Non	□□
AP10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	□□□□	AP15c. Dans cet emploi, êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés pouvant défendre vos droits de travail ou participer à des négociations collectives ? 1. Oui 2. Non	□□
AP10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	□□	AP16. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes : (Convertir les montants et les coder en équivalent mensuel en milliers de FBU)	
AP10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	□□□□	1-Prestations comprises dans le salaire 11-Indemnités de logement, eau, électricité ou transport ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	(En milliers) □□ □□ □□□□
AP11a. Si vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 9. Autre _____ (précisez)	□□	12-Autres (INSS, CNR, prise en charge des enfants, etc.) ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
AP11b. Si vous avez travaillé plus de 45 heures au cours 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 9. Autre _____ (précisez)	□□	2-Prestations non comprises dans le salaire 21-Paiement par l'employeur d'indemnités de protection de sécurité sociale ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	(En milliers) □□ □□ □□□□
AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ? 1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche 4. Commission 5. Bénéfices 6. En nature (produits, nourriture, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré → Passez à AP15a	□□	22-Congés annuels payés ou compensation éventuelle ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
AP13a. Dans votre travail principal, à combien estimez-vous vos revenus durant les 12 derniers mois (ou à combien estimez-vous vos revenus annuels pour ce travail) ? 1. Donne une évaluation directe 2. Donne une évaluation en tranche de revenu 3. Refuse de dire 9. Ne sait pas	□□	23- Congés maladies rémunérés ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
Montant annuel (en FBU) _____	□□□□□□ (en milliers)	24- Participations aux bénéfices ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
AP13b. Dans quelle tranche se situe votre revenu annuel (en milliers de FBU) ?		25- Primes de fin d'année ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
01. Moins de 600 02. [600 – 840 [03. [840 - 1.200 [04. [1.200 -2.400 [05. [2.400 – 3.600 [06. [3.600 – 4.800 [07. [4.800 – 6.000 [08. [6.000 – 7.200 [09. [7.200 – 8.400 [10. [8.400 – 10.000 [11. 10.000 et plus	26- Paiement des avantages en nature ? a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année c) Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□
		Autres (à préciser) _____ a) 1. Oui 2. Non b) Périodicité 1. Mois 2. Année Montant (FBU) _____	□□ □□ □□□□

AP17. Dans votre emploi actuel, est-ce que vous payez l'impôt sur votre revenu ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas ou non concerné	<input type="checkbox"/>	AP19b. Avez-vous accouché d'au moins un enfant pendant que vous travailliez dans cette entreprise ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP20	<input type="checkbox"/>
AP18a. Quelles sont les tranches horaires dans lesquelles vous travaillez habituellement ? a) 07h-16h 1. Oui 2. Non b) 16h-21h 3. Oui 4. Non c) 21h-07 h 5. Oui 6. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AP19c. Si oui, la dernière fois que vous avez accouché, en tout, de combien de semaines de congé de maternité avez-vous bénéficié pendant toute la période de grossesse et de maternité ?	<input type="checkbox"/>
AP18b. Vos horaires de travail vous semblent-ils compatibles avec votre vie de famille ? 1. Oui vraiment 2. Oui un peu 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	<input type="checkbox"/>	AP20. Avez-vous été une fois victime de harcèlement sexuel de la part des collègues du sexe opposé ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
AP18c. Vous arrive-t-il de travailler en dehors des horaires habituels de service ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	AP21a. Avez-vous été victime d'un accident de travail au moins une fois dans votre emploi actuel ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP22	<input type="checkbox"/>
AP19a. Pourriez-vous bénéficier dans votre entreprise d'un congé pour une naissance ? 1. Oui, un congé payé 2. Oui un congé non payé 3. Non 4. Ne sais pas <i>(Si l'enquêté est un homme, passez à AP20)</i>	<input type="checkbox"/>	AP21b. Cet accident a-t-il entraîné des dommages physiques ou physiologiques ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP22	<input type="checkbox"/>
		AP21c. Si oui, combien de semaines étiez-vous resté sans travailler à cause de ces dommages ?	<input type="checkbox"/>

AP22 : Comment a varié votre situation d'activité au cours des 12 derniers mois ?
 1. A le même emploi, 2. N'avait pas le même emploi 3. N'avait pas d'emploi

Rythme	2013							2012				
	Septemb	Août	Juillet	Juin	Mai	Avril	Mars	Février	Janvier	Décemb	Novemb	Octobre
Variation	<input type="checkbox"/>											

AS. ACTIVITES SECONDAIRES		Nous allons maintenant vous interroger sur les deux plus importants emplois secondaires au maximum que vous avez eus au cours des 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal	
AS1a. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, rémunéré, etc.), au cours des 7 derniers jours ? 1. Oui 2. Non → Passez à AS1c	<input type="checkbox"/>	AS2. Quel est le nom du métier, de la profession de l'emploi secondaire (les deux plus importants au maximum) que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal ? (Voir Nomenclature)	
AS1b1. Quel est le nombre total des emplois secondaires que vous exercez ?	<input type="checkbox"/>	AS 1. : _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2. : _____ <input type="checkbox"/>	
AS1b2. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres emplois : AS 1. : _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2. : _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 3. : _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 4. : _____ <input type="checkbox"/>			
AS1c. Bien que vous n'ayez pas exercé d'autres emplois au cours des 7 derniers jours, avez-vous l'habitude d'exercer d'autres emplois, de quelque type que ce soit, en plus de votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PS	<input type="checkbox"/>	AS 1. : _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2. : _____ <input type="checkbox"/>	

AS4. Dans chacun de ces emplois secondaires, quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarie</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS5. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AS5 =1, 2, 5 ou 7, Passez à AS9</div>		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																					
AS6. Combien de personnes au total travaillent dans chacun de ces établissements (y compris vous-même) ? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																					
AS7a. A quel régime fiscal chacun de ces établissements est-il assujéti ? 1. Régime du réel 2. Régime simplifié 3. Régime au forfait 4. Ne paye pas d'impôt 5. Ne sait pas		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																					
AS7b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas b) NIF 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas c) INSS 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas *) Disposer d'une pièce justificative : 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas																							
a1) Registre de commerce ? a2) si oui, disposez vous d'une pièce justificative ? b1) NIF ? b2) si oui, disposez vous d'une pièce justificative ? c1) INSS ? c2) si oui, disposez vous d'une pièce justificative ?		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>AS1</th> <th>AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a1)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b1)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c1)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		AS1	AS2	a1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AS1	AS2																					
a1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
a2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
AS8. Dans quel type de local avez-vous exercé votre emploi secondaire ? 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Marché public 09. Local professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt,...) 10. Plantation/champ		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS9a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS9b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS9c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					

AS10a. Dans votre emploi secondaire, à combien estimez vous vos revenus au cours des 12 derniers mois (ou à combien estimez-vous vos revenus pour ce travail) ? 1. Donne une estimation directe de ses revenus 2. Donne une estimation en tranches de revenus 3. Ne sait pas, 4. Refuse de dire <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 2 ou 3 Passez à AS10b1 Si 4 Passez à AS11a1</div>		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
AS1 : Montant annuel (en FBU) _____ AS2 : Montant annuel (en FBU) _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à AS11a1 après inscription des montants</div>																																									
AS10b. Dans quelle tranche se situe votre revenu annuel (en milliers de FBU) ? 01. Moins de 600 02. [600 - 840 [03. [840 - 1200 [04. [1200 - 2400 [05. [2400 - 3600 [06. [3600 - 4800 [07. [4800 - 6000 [08. [6000 - 7200 [09. [7200 - 8400 [10. [8400 - 10000 [11. 10000 et plus		AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (AS11a1 et AS11a2)																																									
AS11a1. Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle, plan comptable national du Burundi 3. Comptabilité simplifiée 4. Cahier de recettes ou autre (préciser)		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																																							
AS11a2. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																																							
AS11b. POUR LES SALARIES ET LES AIDES-FAMILIAUX																																									
AS11b. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non		AS 1 : <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/>																																							
AS12 : Comment a varié votre situation d'emploi au cours des 12 derniers mois dans votre unité de production ? 1. A le même emploi, 2. A changé d'emploi 3. N'a pas eu d'emploi																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rythme</th> <th>AS1</th> <th>AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Juillet</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Juin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mai</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Avril</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mars</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Février</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Janvier</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Décembre-2012</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Novembre-2012</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Octobre-2012</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Septembre-2012</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Août - 2012</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Rythme	AS1	AS2	Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Novembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Octobre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Septembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Août - 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rythme	AS1	AS2																																							
Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Mars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Décembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Novembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Octobre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Septembre-2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Août - 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							

PS. PROTECTION SOCIALE	
PS1a. Etes-vous affilié à une organisation d'assurance maladie ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS1c	<input type="checkbox"/>
PS1b. Si oui laquelle principalement ? 1 Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3 Mutualité communautaire (MC) 9 Autre (spécifier) : _____ Passez à PS4	<input type="checkbox"/>
PS1c. Si non pourquoi ? 1 Manque de moyen pour achat/cotisation 2 Je suis en cours d'adhésion 3 Ce n'est pas nécessaire(ne veut pas) 4 Je n'y ai jamais pensé 5 Pas de temps pour faire les démarches 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
PS2. Avez-vous entendu parler de mutuelle de santé communautaire ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS3. Seriez-vous prêt à payer pour bénéficier des prestations offertes par la CAM ou une mutuelle de santé ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas Pour PS3= 2 ou 3 Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS4. Quel pourcentage de dépense sera remboursé par l'assurance et/ou l'employeur ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
PS5a. Depuis les deux dernières années, auriez-vous changé d'affiliation à une mutuelle ou organisme de santé ? 1 Oui 2 Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS5b. Si oui, Depuis combien de temps ? (en nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/>
PS6a. Êtes-vous membres d'une association, d'une coopérative ou d'un autre groupement à base communautaire ? 1 Oui 2 Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6b. Tous les membres de cette association sont-ils affiliés à une mutuelle ou à un organisme de santé ? 1 Oui 2 Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6c. Si oui, laquelle principalement ? 1 Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3 Mutualité communautaire (MC) 9. Autre (spécifier) :	<input type="checkbox"/>

FPS. FORMATION PROFESSIONNELLE ET STAGE DE PERFECTIONNEMENT	
FPS1. Auriez-vous bénéficié d'un stage de perfectionnement depuis que vous êtes dans cet emploi actuel ? 1. Oui 2. Non → Passez à PRT	<input type="checkbox"/>
FPS2. Comment avez-vous obtenu cette formation ? 1 Formation sur le tas 2 Institution formelle 3 Au service 4 Autres	<input type="checkbox"/>
FPS3. Quelle a été la durée de cette formation (en mois) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
FPS4. Quelle qualification avez-vous obtenu de cette formation additionnelle ? (Voir codes type de formation)	<input type="text"/> <input type="text"/>
FPS5. Où aviez-vous effectué votre stage de formation ou de perfectionnement ? 1. Burundi 2. Kenya 3. Rwanda 4. Tanzanie 5. Ouganda 6. RDC (Congo) 7. Autre pays africains 9. Reste du monde	<input type="checkbox"/>
FPS6. Auriez-vous besoin d'une formation spécifique afin d'améliorer vos prestations ou performances dans votre emploi ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
FPS7. Dans quel domaine spécifique ? (Voir codes type de formation)	<input type="text"/> <input type="text"/>

PRT. PROBLEMES RENCONTRES AU LIEU DE TRAVAIL																																																			
PRT1. Avez-vous été une fois victime de harcèlement sexuel de la part des collègues du sexe opposé ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>																																																		
PRT2a. Avez-vous été victime d'un accident de travail au moins une fois dans votre emploi actuel ? 1. Oui 2. Non → Passez à PRT3	<input type="checkbox"/>																																																		
PRT2b. Cet accident a-t-il entraîné des dommages physiques ou physiologiques ? 1. Oui 2. Non → Passez à PRT3	<input type="checkbox"/>																																																		
PRT2c. Si oui, combien de semaines étiez-vous resté sans travailler à cause de ces dommages ?	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																		
PRT3. Avez-vous fait face aux problèmes suivants à votre lieu de travail et quelles solutions avez-vous apportées (voir codes solutions ci-dessous) ?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Problème</th> <th>Code solution</th> </tr> <tr> <th>1. Oui</th> <th>2. Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Abus verbal</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Abus physique</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Harcèlement sexuel</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Manque d'égards</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Non paiement de salaires</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Non paiement d'indemnités/autres profits</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Retard de paiement de salaires</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Retard de paiement d'indemnités/autres Produits</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Sous-paiement de salaires</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Fatigue</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Surcharge de travail/heures de travail</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12. Trop de subordonnés</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13. Discrimination (spécifier) :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14. Aucun défi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>15. Autre (spécifier) :</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Problème	Code solution	1. Oui	2. Non	1. Abus verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Abus physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Harcèlement sexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Manque d'égards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Non paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Non paiement d'indemnités/autres profits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Retard de paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Retard de paiement d'indemnités/autres Produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Sous-paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Surcharge de travail/heures de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Trop de subordonnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Discrimination (spécifier) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Aucun défi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Autre (spécifier) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Problème	Code solution																																																		
1. Oui	2. Non																																																		
1. Abus verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
2. Abus physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
3. Harcèlement sexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
4. Manque d'égards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
5. Non paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
6. Non paiement d'indemnités/autres profits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
7. Retard de paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
8. Retard de paiement d'indemnités/autres Produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
9. Sous-paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
10. Fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
11. Surcharge de travail/heures de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
12. Trop de subordonnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
13. Discrimination (spécifier) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
14. Aucun défi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
15. Autre (spécifier) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Codes solutions. 1. Informer le gestionnaire des ressources humaines 2. Prendre des calmants 3. En parler aux membres de la famille 4. En parler aux Chefs hiérarchiques 5. Informer la police/homme de loi 6. Informer le responsables/directeur 7. En parler aux amis 8. Connaît pas de remèdes																																																			

RE. RECHERCHE D'EMPLOI	
R1. Durant les 30 derniers jours, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ? 1 Oui 2 Non → Passez à R3	<input type="checkbox"/>
R2. Pour quelle raison cherchez-vous un nouvel emploi ? 1. Pour accroître vos revenus 2. Pour améliorer vos conditions de travail 3. Pour trouver un travail plus intéressant 9. Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
R3. Vous avez consacré heures pour votre emploi principal (voir AP10c), au cours des sept(7) derniers jours, êtes-vous disponible à travailler plus pour gagner plus ? 1. Oui 2. Non Si oui Combien d'heures en plus par semaine	<input type="text"/> <input type="text"/>

Si 10-14 ans, passez au module RHE
Si 15 ans et plus, passez au module TP

C. CHOMAGE	
C1. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? Mois _____ Année _____	_ _ _ _ _ _
C2. Pourquoi recherchez-vous un emploi ? 1. Perte de l'emploi précédent 2. Nouvelle insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) → Passez à C4	_
C3. Quelle est la raison principale de la perte de votre emploi antérieur ? <u>Involontaire</u> 01. Compression de personnel (secteur public) 02. Compression de personnel (secteur privé) 03. Fermeture d'entreprise (secteur privé) 04. Liquidation d'une entreprise publique 05. Privatisation, restructuration 06. Licenciement 07. Fin de contrat (Retraite, chômage technique, etc.) <u>Volontaire</u> 08. Rémunération insuffisante 09. Conditions de travail insatisfaisantes 10. Travail inintéressant 11. Raisons familiales 19. Autre _____ (précisez)	_ _
C4 Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins pendant la période de chômage ? 1. Perçoit une pension de son travail 2. Perçoit une pension (parents, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), des rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Est pris en charge par sa famille ou une autre personne 9. Autres _____ (précisez)	_
C5. Quel est le principal moyen que vous utilisez pour la recherche active d'un emploi ? 0. Aucun 1. Demande adressée au Ministère de la Fonction Publique ou à des services publics 2. Service privé de placement 3. Directement auprès des employeurs des entreprises privées 4. Consultation des offres d'emplois sur des sites Internet et dans des médias 5. Petites annonces (radio, journaux, affiches, etc.) 6. Acte de candidature ou réponse aux avis de recrutement 7. Recherche basée sur des relations personnelles 8. Recherche d'espace, de local ou d'équipements pour installation personnelle 9. Recherche de ressources financières pour monter sa propre entreprise 10. Demande de permis d'installation ou de licence de production, etc. 19. Autre _____ (précisez)	_ _
C6a. Pourquoi n'avez vous pas créé ou travaillé dans une micro-entreprise (petit commerce au bord de la rue, petit "atelier") ou une exploitation agricole (champs, élevage, etc.)? 1. Les revenus procurés sont très faibles 2. Ne correspond pas à ma formation et à ma qualification 3. Cela m'empêche de chercher d'autres emplois meilleurs 4. Absence ou insuffisance des moyens financiers 5. Ce n'est pas facile de créer une telle activité 6. Autre _____ (précisez)	_
C6b1. Avez-vous bénéficié d'un stage ou d'une formation de perfectionnement ? 1. Oui 2. Non	_
C6b2. Si oui, quelle a été la durée de cette formation (nombre de mois)	_ _
C6b3. Quelle a été la qualification obtenue ? (voir nomenclature)	_ _
C6b4. Dans quel pays avez-vous suivi la dernière formation ou le dernier stage de perfectionnement ? 1. Burundi 2. Rwanda 3. RDC 4. Kenya 5. Ouganda 6. Tanzanie 7. Autre Afrique de l'Est 8. Afrique centrale 9. Afrique de l'Ouest 10. Europe 19. Autre pays	_ _
C6b. Si la durée de chômage se prolonge, seriez-vous prêt à exercer ce genre d'activité? 1. Oui 2. Non _____→ Si oui dans combien de mois ?	_ _
C6c. Avez-vous connaissance de l'existence des institutions de micro-finances au Burundi 1. Oui 2. Non → Passez à C7	_
C6d. Si oui lesquelles ? 1. _____ 2. _____ 3. _____	_ _ _
C6e. Avez-vous eu à effectuer une démarche auprès de l'une de ces structures de micro-finances pour obtenir un crédit en vue de créer votre propre entreprise ? 1. Oui 2. Non → Passez à C7 Si oui laquelle (mettre le numéro de la structure tel que défini à C6d) ?	_ _
C6f. Avez-vous obtenu le crédit demandé ? 1. Oui 2. Non	_
C7. Quel type d'emploi recherchez-vous ? C7a. 1. Salarié 2. Indépendant 3. Indifférent	_
C7b. 1. Permanent, plein temps 2. Permanent, temps partiel 3. Temporaire 4. Indifférent	_
C7c. 1. Correspondant à votre métier (ou à votre qualification) 2. Dans un autre métier ou une autre activité _____→ 3. Indifférent Quel type de métier ? _____	_ _ _ _
C7d. Dans quel type d'entreprise ? 01. Administration publique 02. Entreprise publique ou parapublique 03. Grande société privée 04. Petite ou Moyenne Entreprise 05. Micro-entreprise ou à votre propre compte 06. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 07. Organisation internationale 08. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 09. Ménage 10. Indifférent	_ _

C8a. Si l'emploi recherché est salarié, pourquoi ? 1. N'a pas pu se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre _____ (Précisez)	□
C8b. Si l'emploi recherché est indépendant, pourquoi ? 1. N'a pas trouvé d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef (Autonome) 6. Autre _____ (Précisez)	□
C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?	□□
C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ? _____ <i>(Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FBU par mois)</i>	□□□□

C10b. Etes-vous disposé à réviser vos prétentions salariales si la période de chômage se prolonge ? 1. Oui 2. Non → Passez à C11	□
C10c. Salaire ou revenu mensuel minimum acceptable ? _____ <i>(Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FBU)</i>	□□□□
C11. Etes-vous déjà expérimenté sur cet emploi ? 1. Oui 2. Non	□
C12a. Avez-vous déposé un dossier à la Fonction publique, ou auprès d'une entreprise privée dans le but de trouver un emploi ? 1. Oui → Fin du module 2. Non	□
C12b. Pourquoi n'avez-vous pas déposé un dossier ? 1. Ne connaît pas les procédures 2. Ne pense pas que cela puisse l'aider 3. Autres ----- (à préciser)	□

TP. TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES

Pour les membres de 15 ans et plus

ACTIVITE DU PERE	ACTIVITE DE LA MERE
TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père ou tuteur travaillait-il ? 1. Oui 2. Non 3. Père absent → Passez à TP5a 4. Ne sait pas	□
TP2. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé	□
TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait-il ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,.) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	□
TP4. Dans quel secteur d'activité travaillait-il ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Service	□
TP5a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non → Passez à TP 6	□
TP5b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'il a suivie avec succès ? <i>(Convertir en nombre d'années)</i> Mettre 00 si aucun niveau d'instruction	□□
TP6. Lorsque vous aviez 15 ans, votre mère ou tutrice travaillait-elle ? 1. Oui 2. Non 3. Mère absente → Passez à TP10a 4. Ne sait pas	□
TP7. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé	□
TP8. Dans quel type d'entreprise travaillait-elle ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,.) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	□
TP9. Dans quel secteur d'activité travaillait-elle ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Service	□
TP10a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non → Passez à TP 11	□
TP10b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'elle a suivie avec succès ? <i>(Convertir en nombre d'années)</i> Mettre 00 si aucun niveau d'instruction	□□

TRAJECTOIRE (EMPLOI ANTERIEUR)	
TP11. Vous êtes aujourd'hui (actif occupé, chômeur ou inactif). Exerciez-vous un autre emploi antérieurement ? 1. Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Passez à TP21	<input type="checkbox"/>
TP12. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre emploi antérieur ? (voir nomenclature) _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP13. Quelle était l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur ? _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP14. Quand avez-vous pris votre emploi antérieur ? Mois _____ Année _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP15. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur (ou que vous dirigiez) était : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche..) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">Si TP15 = 1, 2, 5 ou 7 Passez à TP 17</div>	<input type="checkbox"/>
TP16. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris les manœuvres) ? 1. Une seule personne (Auto emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 21 personnes 6. 21 - 51 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	<input type="checkbox"/>
TP17. Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP18. Pendant combien d'années avez-vous exercé votre emploi antérieur ? Nombre d'années (révolues) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP19a. Pourquoi avez-vous quitté votre emploi antérieur ? <u>Départ Involontaire</u> 1. Retraite 2. Licenciement 3. Faillite 4. Restructuration 5. Autre raison involontaire _____ (précisez) <u>Départ volontaire</u> 6. Pour une meilleure rémunération 7. Pour des meilleures conditions de travail 8. Pour un travail plus intéressant 9. Autre raison volontaire _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
TP19b. L'entreprise dans laquelle vous exercez ou que vous dirigiez était-elle enregistrée ? a) Registre de Commerce 1. Oui 2. Non 3. NSP b) NIF 1. Oui 2. Non 3. NSP c) INSS 1. Oui 2. Non 3. NSP	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (TP20a et TP20b)	
TP20a. Tenez-vous une comptabilité ? 0. Rien 1. Comptabilité formelle 2. Comptabilité formelle non détaillée 3. Comptabilité non détaillée (tenue de journal) 4. Ne sait pas/Autre	<input type="checkbox"/>
TP20b. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	<input type="checkbox"/>
TP20c. Si vous avez changé de localité, quelle était votre situation d'emploi dans la précédente localité de résidence ? 1. Occupé 2. Chômeur 3. Etudiant 4. Homme/femme au foyer 5. Retraité 6. Invalide 9. Non concerné	<input type="checkbox"/>
TP20d. Quel était votre statut dans cet emploi que vous avez exercé ? 1. Salarié permanent 2. Salarié temporaire 3. Apprenti 4. Employeur 5. Aide familiale 6. Indépendant 7. Personne non classé ailleurs 8=Non concerné	<input type="checkbox"/>
PERSPECTIVES	
TP21. Quels sont vos projets d'emploi pour l'avenir ? 1. Obtenir un premier emploi 2. Obtenir un nouvel emploi dans la même entreprise (promotion dans l'emploi) 3. Obtenir un nouvel emploi dans une autre entreprise 4. Garder l'emploi que vous avez actuellement 5. Rester Inactif Si 4 ou 5 passez à RHE	<input type="checkbox"/>
TP22a. Emploi désiré 0. Aucun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Passez à RHE 1. Oui	<input type="checkbox"/>
TP22b. Métier ou profession ? (voir nomenclature) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TP22a2 Branche d'activité _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PSE. PAIX ET SECURITE (SHaSA)

P1. Est-ce que les menaces suivantes vous inquiètent actuellement, dans votre vie quotidienne?
(1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
A. Violence d'ordre criminel	1	2	3	4
B. Violence entre communautés	1	2	3	4
C. Violence contre les femmes	1	2	3	4
D. Conflit armé ou guerre	1	2	3	4
E. Terrorisme	1	2	3	4
F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles	1	2	3	4
G. Risques pour la santé	1	2	3	4
H. Pauvreté	1	2	3	4
I. Chômage	1	2	3	4
J. Faim	1	2	3	4
K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1	2	3	4

P2. Vous sentez-vous en sécurité dans les situations suivantes ?
(1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour	1	2	3	4
B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit	1	2	3	4
C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour	1	2	3	4
D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit	1	2	3	4
E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)	1	2	3	4
F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	1	2	3	4

P3a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vécu les situations suivantes (A-E ci-dessous)? 1. Oui 2. Non

Q3b. Si oui, avez-vous ou quelqu'un d'autre a-t-il rapporté l'incident aux forces de l'ordre, ou à quelqu'un d'autre?
1. Aux forces de l'ordre 2. A la milice 3. Aux structures communautaires 4. Pas rapporté

P3c. Si vous avez rapporté l'incident, avez-vous été satisfait de la façon dont le problème a été traité? (1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	a. victime	b. rapporté	c. satisfait
A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P4a. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on menacé avec une arme à feu? 1. Oui 2. Non

P4b. Vous a-t-on menacé avec un autre type d'arme (ex. couteau, machette)? 1. Oui 2. Non

P4c. Selon vous, la possession d'arme dans votre localité est-elle répandue?
(1. Très fréquent 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

P4d. Ressentez-vous le besoin de posséder une arme afin d'assurer votre protection/celle de votre ménage? 1. Oui 2. Non

Q4e. Possédez-vous (ou quelqu'un de votre ménage possède) une arme à feu? 1. Oui 2. Non

P5. D'après vous, quelle est la probabilité que vous soyez victime de criminalité?
(1. Très probable 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
	1	2	3	4

P6a. Pensez-vous que les forces de l'ordre de ce pays font de la discrimination sur base de ...? (1. Oui 2. Non)

P6b. Avez-vous déjà été victime de discrimination du fait de votre...? (1. Oui 2. Non)

	A. opinion	B. victime
A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Genre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P7. Dans l'ensemble, diriez-vous que les forces de l'ordre dans ce pays sont efficaces dans la résolution des problèmes de sécurité?
(1. Très efficaces 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
A. Toutes les formes de crime	1	2	3	4
<i>Parmi celles-ci, de manière spécifique:</i>				
B. Violence contre les femmes	1	2	3	4
C. Violence contre les enfants	1	2	3	4

P8a. Dans quelle mesure les forces de l'ordre sont-elles impliquées dans la corruption?
(1. Aucun 2. Certains 3. La plupart 4. Tous)

P8b. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin ou donner un cadeau à un représentant des forces de l'ordre, au cours des 12 derniers mois ?
Mettre le chiffre correspondant dans les pour A et B

0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent

A. Vous personnellement B. Autres membres de votre ménage

P9a. De nos jours, quel degré de tension ou de violence existe-t-il entre les différents groupes vivant dans votre localité? (1. Très élevé 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

P9b. A votre avis, quelle est l'origine de cette tension ?
1. Compétition économique 2. Rareté des ressources naturelles 3. Différences linguistiques/religieuses/ethniques 4. Facteurs politiques 5. Disputes territoriales 6. Autre (spécifier) _____

Q9c. Si vous considérez votre localité, au cours des 12 derniers mois, le risque de violence entre différents groupes a-t-il augmenté ou diminué? (1. Pas de risque 2. Diminué 3. N'a pas changé 4. Augmenté)

Q9d. A votre avis, comment la situation évoluera-t-elle au cours des 12 prochains mois?
(1. Va s'améliorer 2. Ne changera pas 3. Va empirer 4. Imprévisible / peut s'améliorer et/ou empirer)

P10a. Y a-t-il un comité local [ou mécanisme semblable] dans votre localité afin d'aider à résoudre les conflits?
1. Oui 2. Non (si non → P10c)

P10b. Si oui, ce mécanisme est-il efficace? (1. Très 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

P10c. Quand il y a un conflit dans votre localité, à qui les gens demandent-ils une assistance pour résoudre le conflit?
1. Forces de l'ordre 2. Comité local 3. Milice 4. Leaders politiques 5. Leaders traditionnels 6. Leaders religieux 7. Autre (spécifier) _____

P11. Faites-vous confiance à l'Etat pour assurer votre protection, celle de votre ménage et de vos biens contre la criminalité et la violence?
(1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
	1	2	3	4

Q12a. Dans votre pays, jusqu'à quel point pouvez-vous faire confiance à la plupart des gens qui vous entourent?
(1. Complètement confiance 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
	1	2	3	4

Q12b. De manière spécifique, quel degré de confiance avez-vous en : (1. Complètement confiance 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

	++	+	-	--
A. Votre famille	1	2	3	4
B. Vos voisins	1	2	3	4
C. Les personnes de religion autre que la vôtre	1	2	3	4
D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre	1	2	3	4
E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre	1	2	3	4
F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre	1	2	3	4
G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre	1	2	3	4

P13. Tout compte fait, diriez-vous que vous vous sentez:

	++	+	-	--
A. En sécurité? (1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)	1	2	3	4
B. Heureux? (1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)	1	2	3	4

GD. GOUVERNANCE DEMOCRATIQUE (SHaSA)

<p>G1. Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	++	+	-	--	1	2	3	4		<p>G10. Comment pensez-vous que votre conseil local/communal met en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant (1. Très bien 2. Plutôt bien 3. Plutôt mal 4. Très mal)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. Consulter les citoyens dans la prise de décision <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. Consulter les chefs traditionnels/déb communauté <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>D. Réaliser des projets au niveau local <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4		
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
<p>G2. La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. a) Lesquelles vous semblent essentielles et b) sont-elles respectées dans le pays ? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">A. Essentiel</td> <td style="padding: 2px;">B. Respecté</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. Liberté d'expression <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. Liberté de la presse (média) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. Egalité devant la loi <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>D. Liberté politique (choix de son parti) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>E. Elections libres et transparentes <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>F. Liberté de voyager <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G. Liberté de religion <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>H. Liberté d'association <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>I. Absence de discrimination <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	A. Essentiel	B. Respecté	1	1	2	2	3	3	4	4	A B	<p>G11. Les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont: 1. Très complètes 2. Suffisantes 3. Insuffisantes 4. Pas d'information</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	++	+	-	--	1	2	3	4
A. Essentiel	B. Respecté																			
1	1																			
2	2																			
3	3																			
4	4																			
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
<p>G3. En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ? Entourez le chiffre (1. Très 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout satisfait)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	++	+	-	--	1	2	3	4	A B	<p>G12. Dans quelle mesure la corruption constitue-t-elle un problème pour le pays ? Entourez le chiffre (1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	++	+	-	--	1	2	3	4		
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
<p>G4. Que pensez-vous des types de système politique suivants pour gouverner le pays ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Très bon 2. Plutôt bon 3. Pas vraiment bon 4. Pas bon du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. Avoir à sa tête un homme fort qui n'a pas à se préoccuper du parlement ni des élections <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. Que ce soient des technocrates, et non des hommes politiques, qui décident ce qui est bon pour le pays <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. Que l'armée dirige le pays <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>D. Avoir un système politique démocratique <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4	A B	<p>G13a. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois ? 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent (Mettre le chiffre correspondant dans les <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> pour A et B)</p> <p>A. Vous personnellement <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. les autres membres de votre ménage <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>										
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
<p>G5. Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : a) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? b) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">A. Opinion</td> <td style="padding: 2px;">B. Victime</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>G. Ethnicité <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>H. Origine régionale <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>I. Religion <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>J. Situation économique (pauvreté) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>K. Genre <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>L. Handicap <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	A. Opinion	B. Victime	1	1	2	2	3	3	4	4	A B	<p>G13b. Si oui, dans quel service (principal)? _____ (précisez) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G13c. Si oui, à quelle occasion (principale)? _____ (précisez) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>								
A. Opinion	B. Victime																			
1	1																			
2	2																			
3	3																			
4	4																			
<p>G6a. En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G6b. Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes... [voir Q6a] ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	A B	<p>G13d. Si oui, quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ? _____ (en milliers FBU) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>																		
<p>G7. a) Avez vous été en contact avec les institutions suivantes au cours des 12 derniers mois? b) Leur faites-vous confiance ? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">A. Contact</td> <td style="padding: 2px;">B. Confiance</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. L'administration (en général) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. La justice <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. La police <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>D. Le système de santé public <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>E. Le système d'éducation public <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>F. Le fisc (impôt, douanes) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G. Le système de sécurité sociale <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>H. Information / Média officiels <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>I. L'armée <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>J. Le Parlement <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>K. Le Président <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	A. Contact	B. Confiance	1	1	2	2	3	3	4	4	A B	<p>G14. Dans quelle mesure les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? Entourez la réponse correspondante (1. Aucun --> 4. Tous)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">--</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">++</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. Les fonctionnaires (en général) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. La police <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. Les agents du fisc (impôt, douanes) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>D. Les juges, magistrats, personnels de la justice <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>E. Le Président <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>F. Les ministres <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G. Les députés / membre du parlement <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>H. Les autorités communales <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>I. Les autorités religieuses <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>J. Les leaders/chefs traditionnels <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	--	-	+	++	1	2	3	4
A. Contact	B. Confiance																			
1	1																			
2	2																			
3	3																			
4	4																			
--	-	+	++																	
1	2	3	4																	
<p>G8. Dans quelle mesure les personnes suivantes font-elles de leur mieux pour écouter ce que des gens comme vous ont à leur dire? entourez le chiffre correspondant (1. Jamais 2. Quelquefois 3. Souvent 4. Toujours)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">--</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">++</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. Les conseillers (élus) communaux <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. Les chefs traditionnels <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	--	-	+	++	1	2	3	4	A B	<p>G15a. Au Burundi, y a-t-il une organisation anti-corruption? 1. Oui 2. Non <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G15b. D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ? 1. Tout à fait 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G15c. Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>										
--	-	+	++																	
1	2	3	4																	
<p>G9. D'après vous, dans quelle mesure les autorités locales ont du pouvoir? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Trop de pouvoir 2. Suffisamment 3. Pas assez 4. Aucun pouvoir)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	++	+	-	--	1	2	3	4	A B	<p>G16a. Avez-vous voté aux dernières élections présidentielles* ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>G16b. Si non, pourquoi ?</p> <p>1. Pas de candidat représentant vos demandes <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>2. Voter ne sert à rien <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>3. Pas enregistré sur les listes électorales <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>4. Autre raison _____ (précisez) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>										
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
<p>G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de : entourez le chiffre correspondant (1. Tout à fait 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. De dire ce que vous pensez <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. D'adhérer à l'organisation politique de votre choix <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. De choisir pour qui voter sans pression <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4	A B	<p>G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de : entourez le chiffre correspondant (1. Tout à fait 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">4</td> </tr> </table> <p>A. De dire ce que vous pensez <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>B. D'adhérer à l'organisation politique de votre choix <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p> <p>C. De choisir pour qui voter sans pression <input style="width: 20px;" type="checkbox"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4		
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	
++	+	-	--																	
1	2	3	4																	

G18. Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ? 1. Tout à fait 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	_	G21. Parmi les partis politiques, y en a-t-il un dont vous vous sentez proche ?	<table border="1"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--									
1	2	3	4									
(1.Très --> 4. Pas du tout)												
G19. Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: A. Les partis politiques d'opposition B. Les groupes minoritaires	_ _	G22. Etes vous intéressé par la politique? Entourez la réponse (1. Très --> 4. Pas du tout)	<table border="1"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--									
1	2	3	4									
G20. Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association? A. Locale (quartier, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non B. Religieuse 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non C. Professionnelle 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non D. Familiale/originaire 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non E. D'épargne (Tontine, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non F. Parti politique 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non G. Autres 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non (si oui précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _	G23. Vous arrive-t-il souvent de parler de politique avec vos proches (famille, amis, relations)? Entourez la réponse (1.Très souvent--> 4. Jamais)	<table border="1"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--									
1	2	3	4									
		Q24. Au cours de l'année écoulée, avez-vous participé à des mouvements (pétition, grève, manifestation)? 1. Oui 2. Non	_									