



BUREAU INTERNATIONAL DU TRAVAIL

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

Numéro du Questionnaire /\_/ sur /\_/

**ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS (Questionnaire Enfant)**

REGION:...../___/	N° MENAGE...../___/
DEPARTEMENT ...../___/	VILLAGE/QUARTIER .....
STRATE ...../___/	N° CONCESSION ou BATIMENT...../___/
MILIEU DE RESIDENCE.....( 1=urbain, 2=rural )...../___/	ADRESSE DU MENAGE .....
N° ZD...../___/	

<b>Observation :</b>	<u>Nom et prénoms des personnes éligibles</u>		<b>M</b>	<b>F</b>
		Nombre de personnes dans le ménage	/___/	/___/
		Nombre d'enfants (5-17ans)	/___/	/___/

**VISITES DE L'ENQUETEUR**

	1	2	3	<u>VISITE FINALE</u>	
DATE	-----	-----	-----	JOUR/ MOIS/ ANNEE	/___/ /___/ /___/ /___/
NOM DE L'ENQUETEUR	-----	-----	-----		
NOM DU SUPERVISEUR	-----	-----	-----		
RESULTATS*	-----	-----		Code enquêteur / Superviseur	/___/ /___/
VISITE SUIVANTE (Date et heure)	-----	-----			RESULTAT*

**\*CODES DES RESULTATS :**

1. Entièrement rempli	2. Aucun membre du ménage n'est présent ou pas de répondant compétent
3. Tout le ménage est absent pour une longue période	4. Différé
5. Refusé	6. Domicile vacant ou l'adresse n'est pas une habitation
7. Habitation détruite	8. Habitation non trouvée
	9. Autre (à préciser)

	NOM	DATE (J, M, A)	CODE
AGENT CODIFICATEUR		/___/ /___/ /___/	/___/
AGENT SAISIE		/___/ /___/ /___/	/___/

Visite 1                      Visite 2                      Visite 3  
 HEURE DE DEBUT DE L'INTERVIEW : /\_/ / h : /\_/ / mn : /\_/ / h : /\_/ / mn /\_/ / h : /\_/ / mn

Section I		QUESTIONS ADRESSEES AUX ENFANTS (âgés de 5-17 ans) (Ces questions sont directement posées aux enfants eux-mêmes )										
		Education et fréquentation scolaire de chaque enfant										
		Pendant l'année scolaire actuelle, avez-vous fréquenté l'école formelle à un moment donné?	Durant la dernière semaine de fréquentation combien de jours es tu allé à l'école?	Quel est le niveau scolaire <u>formel</u> que vous avez atteint? Quelle classe avez-vous atteinte ?	Avez-vous une fois fréquenté l'école?	Quel est le plus haut niveau scolaire atteint et la dernière classe que vous avez atteinte à ce niveau?	Avez-vous fréquenté l'école l'année passée?	Quel niveau et quelle classe avez-vous atteint l'année dernière?				
Reporter les numéros et les noms ou prénoms des éligibles (C7)		1. Oui 2. Non > <b>B5</b>		Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Secondaire cycle 1 4. Secondaire cycle 2 5. Supérieur 6. Programme d'études non standard 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire  Aller à B11	1. Oui formel 2. Oui non formel > B10 3. Non > <b>B10</b> 4. NSP → B14	Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Secondaire cycle 1 4. Secondaire cycle 2 5. Supérieur 6. Programme non standard 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire	1. Oui 2. Non > <b>B10</b>	Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Secondaire cycle 1 4. Secondaire cycle 2 5. Supérieur 6. programme non standard 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire				
B1	Prénom	B2	B3	B4	Classe	B5	B6	Classe	B8	B9	Classe	
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		
/_/ /		1 2	/_/ /	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9		1 2	/_/ /		

Section I				Education et fréquentation scolaire: (Suite)					
Reporter les numéros en B1	<p>Quelles étaient les principales raisons pour que vous ne fréquentiez pas ou n'avez jamais fréquenté l'école? (au plus trois réponses sont permises).</p>	<p>A quel âge avez-vous commencé l'école?</p>	<p>Avez-vous redoublé une classe à un moment donné?</p>	<p>Quelle est la raison principale de ce redoublement ?</p>	<p>Avez-vous une fois reçu une formation professionnelle quelconque?</p>	<p>Décrivez le thème de la formation (par ex. : Charpentier, Comptabilité, Mécanique moto, auto, aide soignante etc..)</p>	<p>Pour l'usage officiel (liste de contrôle des cours de la formation : Codes types de formations)</p>		
	<p>1. Est/était trop jeune 2. Ecole trop loin 3. Les parents n'ont pas les moyens de payer l'école 4. La famille n'a pas autorisé de fréquenter pas à l'école 5. Mauvais résultats scolaires/ne s'intéresse pas à l'école 6. Ecole est considérée sans valeur 7. L'école ne garantit pas la réussite 8. Travaille pour de l'argent ou dans les affaires familiales ou fermes/champs. 9. Aider à la maison dans les travaux ménagers 10. Handicap 11. Autre</p> <p>&gt;&gt;&gt;Aller à <b>B14</b></p>	<p>(en années révolues)</p>	<p>1. Oui 2. Non &gt;<b>B14</b></p>	<p>1. Faible capacité d'assimilation 2. Changement de résidence des parents et n'a pas pu avoir une école 3. Ecole trop loin et a raté des leçons 4. Fréquentation non régulière 5. Souvent fatigué à l'école à cause des travaux faits à la maison 6. Perte d'un des parents 7. Perte des deux parents 8. Manque de frais scolaires 9. Autre</p>	<p>1. aucune &gt;<b>Aller à B16</b> 2. Alphabétisation des adultes 3. Certificat après 1-2 ans 4. Certificat après 2 ans et + 5. Apprentissage formel 6. Apprentissage informel (Sur le tas) 7 Autre</p>	<p>(Si plus d'un, noter les plus déterminants indiqués par le responsable. Ecrire dans l'espace ci-dessous</p>			
	<p>Seulement les 5-17 ans qui ont répondu <b>NON</b> ou <b>OUI NON FORMEL</b> aux questions <b>B2, B5</b> et <b>B8</b></p>	<p><b>POUR LES ENFANTS QUI FREQUENTENT L'ECOLE</b></p>							
	<p><b>B10</b></p> <p>Forte Moyenne Faible</p>			<p><b>B11</b></p>	<p><b>B12</b></p>	<p><b>B13</b></p>	<p><b>B14</b></p>	<p><b>B15</b></p>	<p><b>Code</b></p>
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	
/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	/ / / /	

Section II		Statut des activités Courantes de tous les enfants (5-17 ans) Durant la semaine de référence						
<i>Maintenant je vais vous poser des questions sur vos activités. Par travail on entend une activité quelconque exécutée par vous pour paiement en espèce ou en nature), un profit, un gain familial ou pour votre propre usage ou consommation, incluant les contributions du travail non payé familial.</i>								
Reporter les numéros des éligibles et encercler ceux qui ont une réponse différente de non B16 à B19	Depuis (le jour de la semaine) dernier Avez-vous travaillé?	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris un travail quelconque pour	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris une quelconque des activités suivantes pour la vente et/ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?	Même si vous n'avez pas travaillé depuis le (jour de la semaine) dernier, aviez-vous un travail, une affaire, ou une entreprise dont vous êtes temporairement absent(e) ?	Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; fabriquer des arrosoirs ; récolter le maïs; etc.	Donner la branche d'activité de l'entreprise où vous avez travaillé.		
	1. Oui > <b>B20</b> 2. Non	1. Un paiement en espèces? 2. Un paiement en nature? 3. Votre propre compte? 4. Votre propre entreprise? 5. Un membre de la famille sans paiement? <i>Si 1 jusqu'à 5 &gt; B20</i>  6. Non  <i>Citez les modalités et encerclez les réponses affirmatives. Plusieurs réponses sont autorisées</i>	1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poissons ou fruits de mer ou des activités connexes ? 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vendre? 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles ? 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature ? 5. Laver les voitures et cirer les chaussures 6. S'occuper des animaux domestiques ? 7. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? 8. Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? 9. Autre activité similaire 1. Fouille poubelle <i>Si 1 jusqu'à 10 → B20</i> 11. Aucune <i>Citez et encerclez les réponses affirmatives.</i>	1. Oui 2. Non >> <b>B27</b>	<i>"principal" se réfère au travail dont l'enfant a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures ne sont pas utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i>  <i>(Codes des professions et métiers)</i>	<i>Voir listes des activités</i>		
<b>FAIRE ATTENTION ICI ON NE RETIEN PAS LES ACTIVITES MENAGERES</b>								
	<b>B16</b>	<b>B17</b>	<b>B18</b>	<b>B19</b>	<b>B20</b>	<b>Code</b>	<b>B21</b>	<b>Code</b>
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	1 2		/ / / /		/ / / /

Section II		Statut des activités courante de tous les enfants (5 –17 ans ) pendant la semaine de référence (suite)											
Reporter les numéros en B1	Heures de travail pour l'activité principale							Où exécutez-vous votre activité principale ? (préciser le lieu principal)	Depuis le dernier (jour de la semaine) laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre CSP ? (Lire les réponses ci-dessous)	Depuis le dernier (jour de la semaine) laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre type d'emploi	Pour quelles principales raisons faites-vous ce travail ?		
	Pour chaque jour travaillé durant la semaine de référence, combien d'heures avez-vous travaillé en réalité?										A quel moment de la journée exécutez-vous habituellement ce travail ?		
	(Enregistré pour chaque jour séparément)										1. Jour 2. Nuit 3. Les deux	1. A domicile 2. Dans la maison de l'employeur 3. Bureau 4. Industries/Usine 5. Atelier / Garage 6. Plantations/champs/jardin 7. Construction/site minier et carrière 8. Boutique/Marché/ kiosque 9. Différents lieux (ambulants) 10. Point fixe ( rue, plage, etc.)Lieu de culte Sur les Routes/Mer/Lagune 11. HôpitalHôtel 15 Autre	1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Travail indépendant sans aucune autre personne 4. Travail indépendant avec un ou plusieurs employés non rémunérés 5. Employeur 6. Apprenti 7. Employé 8. Autre
B22								B23	B24	B25a	B25b	B26	
L	M	M	J	V	S	D					Raison Principale	Raison Secondaire	
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2 3	/	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4	/	/

Section II Statut des activités courantes de tous les enfants (5 –17 ans) pendant la semaine de référence (suite)						
Reporter les numéros en B1	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous fait des travaux ménagers comme préparer, nettoyer, faire la lessive, la vaisselle, chercher l'eau, porter ou garder les enfants?	Combien d'heures par semaine utilisez-vous <u>d'habitude</u> pour ces travaux ménagers?	Depuis le (jour de la semaine) dernier combien de jours avez-vous travaillé dans ces travaux ménagers?	Combien d'heures par semaine utilisez-vous <u>maintenant</u> dans ces travaux ménagers?	Quand exécutez-vous généralement ces activités ?	Quels travaux ménagers exécutez-vous principalement ? ( <i>plusieurs réponses possibles</i> )
	1. Oui 2. Non >B33 3. Nsp > B33				( <i>par rapport à l'activité principale</i> ) 1. Le jour avant l'autre travail 2. Le jour après l'autre travail 3. Le jour avant & après l'autre travail 4. Jour et nuit à plein temps 5. Après l'école 6. Avant l'école 7. Avant et après l'école 8. Jour sans école / sans travail 9. Occasionnellement.	1. Préparer/servir les repas 2. Faire le marché du ménage 3. Faire la Vaisselle/nettoyer la maison 4. Faire la lessive/blanchissage 5. Faire les petites réparations de la maison 6. Transporter l'eau/bois 7. Garder les enfants 8. Garder les vieux, les malades 9. Autres activités similaires 10. Aucun principalement.
ACTIVITES MENAGERES						
	B27	B28	B29	B30	B31	B32
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2 3	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Section III		Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 derniers mois					
Reportez les numéros en B1	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé à un moment donné?	Au cours des 12 derniers mois, Avez-vous entrepris à un moment donné un travail pour	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous entrepris à un moment donné une des activités suivantes pour de l'argent ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre hors du ménage?	Donnez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques; réparer les mobylettes; récolter le maïs; etc.	Donner la branche d'activité de l'entreprise où vous avez travaillé.		
	1. Oui > B36 2. Non	1. Un paiement ? 2. Votre propre compte? 3. Votre propre entreprise? 4. Un membre de la famille sans paiement ? 5. Un paiement en nature? Si 1 à 5 > B36 6. Non  Citez et encerclez les réponses affirmatives. Plusieurs réponses sont autorisées	1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poissons ou fruits de mer ou des activités connexes ? 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vendre? 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles ? 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature ? 5. Laver les voitures et cirer les chaussures 6. S'occuper des animaux domestiques ? 7. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? 8. Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? 9. Autre activité similaire 10. Non > B50  <i>Citez et encerclez les réponses affirmatives. (Plusieurs réponses sont autorisées)</i>	<p>“principal ” se réfère au travail dont (Nom) a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures ne sont pas utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</p> <p>Codes des professions et métiers</p>	Voir listes des activités		
<b>FAIRE ATTENTION ICI ON NE RETIENT PAS LES ACTIVITES MENAGERES</b>							
	<b>B33</b>	<b>B34</b>	<b>B35</b>	<b>B36</b>	<b>Code</b>	<b>B37</b>	<b>Code</b>
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/
/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		/		/

Section III		Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 derniers mois (suite)				
<i>Reporter les numéros en B1</i>	Quelle était la durée totale en mois, pendant laquelle vous avez été engagé dans cette activité principale <u>au cours des 12 derniers mois?</u>	Depuis quand faites-vous ce travail?	Laquelle des situations suivantes décrit au mieux la nature de votre (CSP) au cours des 12 derniers mois? (voir les réponses ci-dessous)	Laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre type d'emploi au cours des 12 derniers mois	Où exécutiez-vous cette activité? (préciser le lieu principal)	Le travail était-il principalement fait les jours où il n'y a pas d'école ou essentiellement après les heures d'école
	Nombre de mois	Si mois n'est pas connu mettez 98  Mois                  Année	1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Travail indépendant sans aucune autre personne 4. Travail indépendant avec un ou plusieurs employés non rémunérés 5. Employeur 6. Apprenti 7. Employé 8. Autre	1. Emploi permanent 2. Emploi occasionnel 3. Emploi saisonnier 4. Emploi temporaire	1. A domicile 2. Dans la maison de l'employeur 3. Bureau 4. Industries/Usine 5. Atelier/Garage 6. Plantations/champs/jardin 7. Construction/site minier et carrière 8. Boutique/Marché/ kiosque 9. Différents lieux (ambulante) 10. Point fixe (rue, plage, etc.) 11. Lieu de culte 12. Sur les Routes/Mer/Lagune 13. Hôpital 14. Hôtel 15. Autre	1. Oui, après école 2. Oui, avant école 3. Oui, avant & après école 4. Oui, jours sans école 5. Non Sans objet
	<b>B38</b>	<b>B39</b>	<b>B40</b>	<b>B41</b>	<b>B42</b>	<b>B43</b>
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6
/	/	/	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	1 2 3 4 5 6

Section IV						
Rémunération et mode de paiement (UNIQUEMENT enfants travailleurs payés)						
Reportez les numéros en B1	Quel est le dernier mode de paiement?	Quel est le montant du dernier paiement (selon le dernier mode de paiement indiqué en B44) en milliers.	Avez-vous reçu un paiement sous les formes suivantes?	Donnez-vous une partie ou la totalité de vos revenus à vos parents/tuteurs ou autres parents?	Comment dépensez-vous vos revenus?	Si vous économisez une partie ou la totalité de vos revenus, quelle en est la raison principale?
	1. A la tâche 2. A l'heure 3. Journalier 4. Hebdomadaire 5. Mensuel 6. Annuel 7. Aucun >> B50 Autre	<b>Sommez les montants en espèce et en nature.</b>  <i>Si 1 000 000 et plus prendre 999</i>	1. Nourriture 2. Vêtements 3. Logement 4. Transport 5. Prise en charge des frais de scolarité 6. Aucun en nature 7. Autre ( Plusieurs réponses possibles)	1. Oui, tout directement par l'employeur 2. Oui, tout par moi-même 3. Oui, une partie par l'employeur 4. Oui, une partie par moi-même 5. Non  <b>(Une seule réponse possible)</b>	1. Paiement des frais de scolarité 2. Couverture des besoins scolaires 3. Achat des besoins du ménage 4. Pour mes besoins personnels 5. Pour les besoins des frères/sœurs 6. Economie d'une partie ou totalité 7. Autre (préciser)  <b>Si 1 jusqu'à 5 → B50 Si 6 en plus → B49 (Plusieurs réponses possibles)</b>	1. Monter une entreprise personnelle 2. Payer ses études 3. Faire du commerce 4. Equipement personnel (habillement, voiture, moto, meubles, etc...) 5. Achat logement 6. Préparer le mariage 7. Rembourser la dot 8. Autre (préciser )
(UNIQUEMENT ENFANTS TRAVAILLEURS PAYES)						
	B44	B45	B46	B47	B48	B49
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7 8	/ _ / _ /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9

Section V		Questions de santé et de sécurité concernant tous les enfants (5-17 ans) (Enfants travailleurs comme non travailleurs)							
Reporter les numéros en B1	Êtes-vous tombé(e) malade ou avez-vous été blessé(e) au cours des 12 derniers mois ?	Combien de fois êtes-vous blessé(e) ou tombé(e) malade au cours des 12 derniers mois ?	Quelles sont les conséquences de votre dernière blessure/maladie dont vous avez souffert ? (Plusieurs réponses sont possibles dans les deux cas)	Votre plus récente blessure/maladie étaient-elles dues aux activités de votre travail ?	Décrivez les tâches ou activités que vous étiez en train d'exécuter quand vous avez eu votre plus récente blessure ou maladie. (La principale)	Avez-vous souvent transporté des poids physiquement lourds dans le cadre de vos activités journalières (travail, école, etc.)?	Avez-vous utilisé une machine/équipement dans une activité quelconque que vous avez exécutée ?	Êtes-vous souvent exposé à l'un des dangers suivants ? (Réponses multiples autorisées)	
	1. Oui 2. Non > B55	1. une ou deux fois 2. 3 à 5 fois 3 Plus de 5 fois.	<u>Conséquence sur le travail :</u> 1. Perte d'emploi pour cause d'handicap 2. Empêché de travailler permanemment 3. Arrêt temporaire de travail 4. Changement de travail <u>Conséquence sur l'école :</u> 5. Arrêt temporaire études 6. Arrêt définitif/abandon de l'école 7. <u>Aucune conséquence</u>	1 Oui 2. Non>B55 3. Nsp>B55 4.Sans objet	Codes des tâches/ occupations seront donnés selon la classification internationale standard des occupations (ISCO)-1988	1. Toujours 2. Souvent 3. Quelques fois 4. Rarement 5. Jamais	1 Oui 2 Non	1. Poussière, fumée, gaz (oxygène, ammoniac) 2. Bruit 3. Température/humidité 4. Outils dangereux (couteaux, lames, etc) 5. Travail souterrain 6. Faible luminosité 7. Produits chimiques (pesticides, colle, etc.) 8. Harcèlement sexuel 9. Sans objet	
ENFANTS TRAVAILLEURS COMME NON TRAVAILLEURS									
	B50	B51	B52	B53	B54	Code	B55	B56	B57
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4		/_/_/_/	1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9

Section VI	Aspirations de tous les enfants (5-17 ans)					
	Quels sont les aspirations et projets pour maintenant et pour le futur? (SVP fournir les trois plus importants projets)					
	MAINTENANT			DANS LE FUTUR (dans 5 ans)		
Reporter les numéros en B1	1. Aller à l'école 2. Travailler à plein temps pour un revenu 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale 4. Travailler à plein temps dans les travaux ménagers 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel 7. Travaux ménagers à temps partiel 8. Achever ma formation et commencer à travailler 9. Apprendre un métier 10. Faire du commerce 11. Fonder une famille 12. Emigrer pour travailler 98. Ne sait pas			1. Aller à l'école 2. Travailler à plein temps pour un revenu 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale 4. Travailler à plein temps dans les travaux ménagers 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel 7. Travaux ménagers à temps partiel 8. Achever ma formation et commencer à travailler 9. Apprendre un métier 10. Faire du commerce 11. Fonder une famille 12. Emigrer pour travailler 98. Ne sait pas		
	B58			B59		
	Grande	Moyenne	Faible	Grande	Moyenne	faible
	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	

## Section VII

## Module sur la Traite des enfants de 5 – 17 ans

a1. Caractéristiques migratoires de l'enfant							
Etés vous né en CI ?	Sinon, donner le lieu de provenance ?	Avec qui êtes vous venu en CI ?	Quel moyen de transport vous avez utilisé pour venir en CI ?	Pour quelles raison êtes vous venu en CI ?	Que faisiez vous avant d'arriver en CI?	Depuis combien de temps êtes vous en CI?	
1 Oui >> <b>B68</b> 2 Non	1 Mali 2 Burkina Faso 3 Guinée 4 Libéria 5 Ghana 6 Autres	1.Père/ Mère 2.Oncle/Tante 3.Grand parents 4.Frère/Sœur <b>5.Non parent</b>	1.Car /voiture 2.Avion 3.Marche 4.Marche et voiture 5.train 6.Autre (à préciser)	1.Travailler 2.Suivre mes parents 3.Etudes 4.Affectation 5.NSP 6.Autre (préciser)	1.Elève 2.Travailleur 3.Rien 4.Autre( <i>préciser</i> )	<i>(mettre la durée en année, 00 si moins d'un an)</i>	
<b>MOUVEMENT INTER ETAT</b>							
	<b>B61</b>	<b>B62</b>	<b>B63</b>	<b>B64</b>	<b>B65</b>	<b>B66</b>	<b>B67</b>
<i>Reportez les numéros en B1</i>	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/
	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/_/_/

## Section VII

## Module sur la Traite des enfants de 5 – 17 ans

a2. Caractéristiques migratoires de l'enfant										
	Avez-vous toujours vécu dans ce ménage ?	Sinon, donner le lieu de provenance ?	Avec qui êtes vous venu ici ?	Quel moyen de transport vous avez utilisé pour venir ?	Pour quelles raison êtes vous venu ici ?	Que faisiez vous avant d'arriver ici ?	Depuis combien de temps êtes vous ici ?	Dans quelle localité habitent vos parents ?	Quelle est votre groupe ethnique ?	
Reporter les numéros en B1	1 Oui >> <b>B76</b> 2 Non	<i>(voir liste des codes de localités)</i>	1.Père/ Mère 2.Oncle/Tante 3.Grand parents 4.Frère/Sœur <b>5.Non parent</b>	1.Car /voiture 2.Avon 3.Marche 4.Marche et voiture 5.train 6.Autre <i>(à préciser)</i>	1.Travailler 2.Suivre mes parents 3.Etudes 4.Affectation 5.NSP 6.Autre <i>(préciser)</i>	1.Elève 2.Travailleur 3.Rien 4.Autre <i>(préciser)</i>	<i>(mettre la durée en année, 00 si moins d'un an)</i>	<i>(voir liste des codes localités)</i>	01.Akan 02.Krou 03.Mandé nord 04.Mandé sud 05.Voltaïque 06.Burkinabé 07.Malien 08.Ghanéen 09.Guinéen 10.Togolais 11.Béninois 12.Sénégalais 13.Nigérien 14.Mauritanien 15.Nigérian 16.Autres africain 17.Non africain 18.Naturalisés	
	<b>MOUVEMENT INTERNE</b>									
		<b>B68</b>	<b>B69</b>	<b>B70</b>	<b>B71</b>	<b>B72</b>	<b>B73</b>	<b>B74</b>	<b>B75</b>	<b>B76</b>
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/
	/	1 2	/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	/	/	/

## Section VII

## Module sur la Traite des enfants de 5 – 17 ans

b. Caractéristiques des parents, du tuteur, et/ou de l'employeur									
Reporter les numéros en B1	Avec qui vivez vous dans ce ménage ?.	Quel est l'âge de votre père s'il ne vit pas dans le ménage ?	Quelle est sa nationalité ?	Quel est le plus haut niveau scolaire qu'il a atteint ?	Donner la principale occupation/tâche qu'il exerce par ex. : transporter des briques ; fabriquer les arrosoirs; récolter le maïs; etc.	Donner la branche d'activité de l'entreprise où il a travaillé		Quelle est la nationalité du tuteur ou de l'employeur ?	
	1. Parents biologiques>>B84 2. Autres parents 3. Employeur 4. Tuteur 5. Autre (à préciser)	Inscrire l'âge en années révolues  999=non déclaré  (3 positions)	1.Ivoirien 2.Burkinabé 3.Malien 4.Ghanéen 5.Guinéen 6.Togolais 7.Béninois 8.Sénégalais 9.Nigérien 10.Mauritanien 11.Nigérian 12.Autre nationalité	Niveau : 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Secondaire 1 4. Secondaire 2 5. Supérieur 6. Programme non standard 9. Ne sait pas	“(voir codes des professions et métiers)”	(voir codes des activités)		1.Ivoirien 2.Burkinabé 3.Malien 4.Ghanéen 5.Guinéen 6.Togolais 7.Béninois 8.Sénégalais 9.Nigérien 10.Mauritanien 11.Nigérian 12.Autres nationalité	
	B77	B78	B79	B80	B81	Code	B82	Code	B83
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/
/	1 2 3 4 5	/	/	1 2 3 4 5 6 9		/		/	/

Section VII		Module sur la Traite des enfants de 5 – 17 ans						
c. Changements de résidence au cours des 12 derniers mois (indiquer seulement les 3 derniers changements de résidence)								
Reportez les numéros en B1	Avez-vous changé de résidence au cours des 12 derniers mois ?	Combien de déplacements pour avez – vous effectué ?	Quels sont les lieux de départ des déplacements ?	Raison du déplacement ?	Quelle est la personne qui vous accompagnait ?	Donner la branche d'activité de l'entreprise où vous avez travaillé.		Quels sont les dangers et risques encourus lors des différents déplacements ?
	1. Oui 2. Non ->> FIN		(voir liste des codes localités)	1.Travailler 2.Suivre mes parents 3.Etudes 4.Affectation 5.NSP 6.Autre (préciser)	1.Père/ Mère 2.Oncle/Tante 3.Grand parents 4.Frère/Sœur 5.Non parent	(Nomenclature d'activités)	Pour les enfants travailleurs	1.Dommages corporels 2.Maladies 3.Epuisement 4.Autre (à préciser)
	B84	B85	B86	B87	B88	B89	Code	B90
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4
/	1 2	/	/	1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5	..... ..... .....	/	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4

HEURE DE FIN DE L'ENTRETIEN :      Visite 1      Visite 2      Visite 3  
 / / / h : / / / mn      / / / h : / / / mn      / / / h : / / / mn