

## Annexe 11: Les questionnaires

### Annexe 11a. Questionnaire ménage

REPUBLIQUE DU BENIN  
MINISTERE DE LA PROSPECTIVE, DU DEVELOPPEMENT ET DE L'EVALUATION DE L'ACTION PUBLIQUE  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE



#### ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS AU BENIN QUESTIONNAIRE MENAGE CONFIDENTIEL

IDENTIFICATION									
DÉPARTEMENT: _____					DEPART.....				
COMMUNE: _____					COMMUNE.....				
ARRONDISSEMENT: _____					ARROND .....				
MILIEU (Urbain = 1, Rural = 2): .....					MILIEU .....				
VILLAGE/QUARTIER: _____									
NUMERO DE GRAPPE .....					GRAPPE .....				
NUMERO DE STRUCTURE .....					STRUCTURE .....				
NOM DU CHEF DU MENAGE _____					NUMERO DE MENAGE .....				
VISITE D'ENQUETRICES									
	1	2	3	VISITE FINALE					
DATE				JOUR .....					
NOM DE L'ENQUETRICE				MOIS .....					
RESULTAT				ANNEE .....					
				CODE ENQUETEUR. ....					
				CODE RESULTAT.....					
PROCHAINE VISITE:	DATE			NOMBRE TOTAL DE VISITES .....					
	HEURE								
CODE RESULTATS:				TOTAL DANS LE MENAGE .....					
1 REMPLI				TOTAL PERSONNES DE 5 ANS ET + .....					
2 PAS DE MEMBRE DE MENAGE A LA MAISON OU PAS D'ENQUETE COMPETENT AU MOMENT DE LA VISITE				TOTAL PERSONNES DE 5 A 17 ANS .....					
3 MENAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE DUREE									
4 DIFFERE									
5 REFUSE									
6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE									
7 LOGEMENT DETRUIT									
8 LOGEMENT NON TROUVE									
9 AUTRE (PRECISER) _____									

NOM DU REpondant _____  Langue de l'interview _____ INTERPRETE: (OUI=1, NON=2) ..... CODES LANGUES: 1Français 2 Adja 3 Bariba 4 Fon 5 Dendi 6 Ditamari 7 Yorouba 8 Autre Numéro du questionnaire dans le ménage  ____       Nombre de questionnaires dans le ménage  ____		N° DU REpondant _____  CODE Langue .....  CODE INTERPRETE .....	
CONTROLEUR NOM _____  DATE _____	SUPERVISEUR NOM _____  DATE _____	CONTROLE BUREAU _____	SAISI PAR _____

HEURE DE DEBUT: /\_\_ /\_\_ / h: /\_\_ /\_\_ / mn    HEURE DE FIN: /\_\_ /\_\_ / h: /\_\_ /\_\_ / mn

Section I		PARTIE A: ADRESSEE AUX CHEFS DE MENAGES (concerne tous les membres du ménage)																
Membres du ménage			LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	DATE DE NAISSANCE					AGE	ELIGIBILITE	RELIGION	ETHNIE/NATIONALITE	STATUT MATRIMONIAL (personnes âgées de 10 ans et plus)	Pour tous les enfants de moins de 18 ans			
															SURVIE DES PARENTS			
N° de personne	Quel membre du ménage fournit les informations sur l'individu ?  (inscrire le numéro de série de A1)	Donner la liste des personnes résidant dans le ménage, en commençant par le chef de ménage.  (y compris les enfants qui sont à l'école, les visiteurs présents depuis (ou qui ont l'intention de rester) au moins 6 mois).	Quel est le lien de parenté de (nom) avec le chef de ménage?	Quel est le Sexe de (Nom) ?  1. Féminin 2. Masculin  <i>Inscrire le numéro dans la case.</i>	En quel mois et en quelle année est né (Nom) ?					Quel était l'âge de (Nom) à son dernier anniversaire?  <i>Inscrire l'âge en années révolues</i>	Entourer le N° de ligne si l'enfant est âgé de 5-17 ans.	Quelle est la religion de (Nom)?  1. vodoun 2. autres traditionnelle 3. islam 4. catholique 5. protestante méthodiste 6. autres protestants 7. céleste 8. autres chrétiens 9. autre religion 10. aucune religion	De quelle ethnie/Nationalité est (Nom) ?  NB: En cas de doutes sur la nationalité béninoise de la personne, lui demander d'abord sa nationalité et inscrire 09 au cas où il vient d'un pays limitrophe	Quel est le statut matrimonial actuel de (Nom) ?  1. Célibataire 2. Marié (e) 3. Séparé (e) 4. Divorcé (e) 5. veuf (ve) 6. Union libre	La vraie mère de (Nom) vit-elle?  1. Oui 2. Non>>>A11 9. Ne sait pas>>>A11	La vraie mère de (Nom) vit-elle dans ce ménage?  Si oui, quel est son nom ?  <b>Inscrire le numéro de ligne de la mère dans le ménage</b>	Le vrai père de (Nom) vit-il?  1. Oui 2. Non >A13 9. Ne sait pas >A13	Le vrai de (Nom) – il dans le ménage  Si oui, quel est son r  <b>Inscrire numéro ligne du dans le ménage</b>
A1	A2	A3	A4	A5	A6A					A6	A7	A8A	A8B	A8C	A9	A10	A11	A1
01											01				1 2 9		1 2 9	
02											02				1 2 9		1 2 9	
03											03				1 2 9		1 2 9	
04											04				1 2 9		1 2 9	
05											05				1 2 9		1 2 9	
06											06				1 2 9		1 2 9	
07											07				1 2 9		1 2 9	
08											08				1 2 9		1 2 9	
09											09				1 2 9		1 2 9	
10											10				1 2 9		1 2 9	

Section I		PARTIE A: ADRESSEE AUX CHEFS DE MENAGES (concerne tous les membres du ménage)															
Membres du ménage			LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	DATE DE NAISSANCE				AGE	ELIGIBILITE	RELIGION	ETHNIE/NATIONALITE	STATUT MATRIMONIAL (personnes âgées de 10 ans et plus)	Pour tous les enfants de moins de 18 ans			
														SURVIE DES PARENTS			
N° de personne	Quel membre du ménage fournit les informations sur l'individu ?  (inscrire le numéro de série de A1)	Donner la liste des personnes résidant dans le ménage, en commençant par le chef de ménage.  (y compris les enfants qui sont à l'école, les visiteurs présents depuis (ou qui ont l'intention de rester) au moins 6 mois).	Quel est le lien de parenté de (nom) avec le chef de ménage?	Quel est le Sexe de (Nom) ?  1. Féminin 2. Masculin  <i>Inscrire le numéro dans la case.</i>	En quel mois et en quelle année est né (Nom) ?				Quel était l'âge de (Nom) à son dernier anniversaire?  <i>Inscrire l'âge en années révolues</i>	Entourer le N° de ligne si l'enfant est âgé de 5-17 ans.	Quelle est la religion de (Nom)?  1. vodoun 2. autres traditionnelle 3. islam 4. catholique 5. protestante méthodiste 6. autres protestants 7. céleste 8. autres chrétiens 9. autre religion 10. aucune religion	De quelle ethnie/Nationalité est (Nom) ?  NB: En cas de doutes sur la nationalité béninoise de la personne, lui demander d'abord sa nationalité et inscrire 09 au cas où il vient d'un pays limitrophe	Quel est le statut matrimonial actuel de (Nom) ?  1. Célibataire 2. Marié (e) 3. Séparé (e) 4. Divorcé (e) 5. veuf (ve) 6. Union libre	La vraie mère de (Nom) vit-elle?  1. Oui 2. Non>>>A11 9. Ne sait pas>>>A11	La vraie mère de (Nom) vit-elle dans ce ménage?  Si oui, quel est son nom ?  <b>Inscrire le numéro de ligne de la mère dans le ménage</b>	Le vrai père de (Nom) vit-il?  1. Oui 2. Non >A13 9. Ne sait pas >A13	Le vrai de (Nom) – il dans le ménage  Si oui, quel est son r  <b>Inscrire numéro ligne du dans le ménage</b>
A1	A2	A3	A4	A5	A6A				A6	A7	A8A	A8B	A8C	A9	A10	A11	A1
11														1 2 9		1 2 9	
12														1 2 9		1 2 9	
13														1 2 9		1 2 9	
14														1 2 9		1 2 9	
15														1 2 9		1 2 9	
16														1 2 9		1 2 9	
17														1 2 9		1 2 9	
18														1 2 9		1 2 9	
19														1 2 9		1 2 9	
20														1 2 9		1 2 9	

Section II.		Education de tous les membres du ménage âgés de 5 ans et plus									
Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1).		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Passer à la question
Nom du membre du ménage →		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A13. (NOM) peut-il/elle lire, écrire et comprendre une langue quelconque?											
1. Oui.....		1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2. Non.....		2	2	2	2	2	2	2	2	2	
A14. (NOM) a t-il/elle déjà fréquenté l'école?											
1. Oui .....		1	1	1	1	1	1	1	1	1	→A16
2. Non .....		2	2	2	2	2	2	2	2	2	
A15. Quelle est/était la raison principale pour laquelle (NOM) n'a jamais été scolarisé(e)? (Lire les réponses suivantes et entourer celle qui est la plus appropriée)											
1. Trop jeune .....		1	1	1	1	1	1	1	1	1	} →A18
2. Handicap/maladie.....		2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3. Ecole trop éloignée.....		3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4. Ne peut pas payer pour les frais de scolarité.....		4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5. Famille ne permet pas la scolarisation.....		5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6. Pas intéressé(e) par les études.....		6	6	6	6	6	6	6	6	6	
7. Education considérée comme inutile.....		7	7	7	7	7	7	7	7	7	
8. Insécurité à l'école.....		8	8	8	8	8	8	8	8	8	
9. Apprendre un métier.....		9	9	9	9	9	9	9	9	9	
10. Travailler en tant que salarié(e) ou non salarié(e) dans une entreprise ou ferme familiale		10	10	10	10	10	10	10	10	10	
11. Aider dans les tâches ménagères à la maison.....		11	11	11	11	11	11	11	11	11	
A16. Quel est le plus haut niveau d'études atteint par (NOM) et la dernière classe à ce niveau?		N	C	N	C	N	C	N	C	N	C
Niveau:		i	la	i	la	i	la	i	la	i	la
1. Maternelle.....		v	s.	v	s.	v	s.	v	s.	v	s.
2. Primaire.....		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
3. Secondaire.....		3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
4. Supérieur.....		4	6	4	6	4	6	4	6	4	6
6. Ne sais pas.....		6		6		6		6		6	
17. Quel est le plus grand diplôme que(NOM) a obtenu ?											
00. Aucun; 21. CEP; 31. BEPC; 32. CAP; 33. BEP; 34. BAC/DTI; 41. DEUG/DUT/BTS/DUEL; 42. DIPLOME SUPERIEUR A BAC + 2; 51 AUTRE DIPLOME.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Autre (à préciser).....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A18. (NOM) a-t-il/elle reçu(e) une formation professionnelle ou appris un métier ? 1. Oui 2. Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si 2=non →A20A
A19. Où a eu lieu cette formation ? 1. Collège/Lycée technique; 2. Centre professionnel; 3. Formation sur le tas		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A20. Cette formation a-t-elle été sanctionnée par un diplôme ou un certificat? 1. Diplôme; 2. Certificat; 3. Sans diplôme		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A20A. FILTRE: Vérifier A6 «Age de (NOM). Age de nom <input type="checkbox"/> 18 ans 1=Oui; 2= Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1→Section III

Section II.		Education de tous les membres du ménage âgés de 5 ans et plus												
Questions adressées uniquement aux enfants de 5 - 17 ans														
Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)		□□□		□□□		□□□		□□□		□□□		Passer à la question		
Nom de l'enfant →														
A20B. (NOM) va-t-il/elle actuellement à l'école?		1		1		1		1		1		→Section III		
1. Oui .....		2		2		2		2		2				
2. Non .....														
A20C. A quelle distance de cette habitation se trouve l'école de (NOM) ?														
1. Moins de 0,5 km.....		1		1		1		1		1				
2. 0,5 - 3 km.....		2		2		2		2		2				
3. 3 -10 km.....		3		3		3		3		3				
4. Plus de 10km.....		4		4		4		4		4				
9. Ne sait pas .....		9		9		9		9		9				
A20D. Quel(s) moyen(s) de transport (NOM) utilise-t-il/elle pour aller à l'école ? (Réponses multiples)														
a. A Pied.....		1		1		1		1		1				
b. Vélo.....		2		2		2		2		2				
c. Moto/Motocyclette.....		3		3		3		3		3				
d. Bus/voiture.....		4		4		4		4		4				
e. Autre.....		5		5		5		5		5				
Autre (préciser)														
A20E. Quel est le niveau actuel de (NOM) et quel diplôme prépare-t-il/elle?		N		Dip		N		Dip		N		Dip		
Niveau:		iv		.		iv		.		iv		.		
1. Maternelle .....		1		1		1		1		1		1		
2. Primaire.....		2		2		2		2		2		2		
3. Secondaire.....		3		3		3		3		3		3		
4. Supérieur.....		4		4		4		4		4		4		

CODES POUR DIPLOME à A20E:

00. **Aucun;**

21. **CEP;**

31. **BEPC;** 32. **CAP;** 33. **BEP;** 34. **BAC/DTI;**

41. **DEUG/DUT/BTS/DUEL;** 42. **DIPLOME SUPERIEUR A BAC + 2;**

51 **AUTRE DIPLOME.**

Section III.		Statut d'activité du moment de <u>tous les membres du ménage</u> âgés de 5 ans et plus) pendant la semaine de référence									
A. Activité économique											
Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Passer à la question
Nom du membre du ménage											
<b>A21. (NOM) a-t-il/elle travaillé au moins une heure pendant la semaine dernière? (Comme employé permanent, employé temporaire, employeur, travailleur à son propre compte, travailleur familial non rémunéré)</b> 1. Oui..... ... 2. Non..... ..	1 2		1 2		1 2		1 2		1 2		→A24
<b>A22. Pendant la semaine dernière. (NOM) a-t-il/elle mené l'une des activités économiques suivantes? (Lire chacune des questions suivantes jusqu'à la première réponse affirmative et inscrire 1 dans la case correspondante)</b>  a. Cultiver ou récolter des produits agricoles destinés à la vente/autoconsommation..... b. Pêcher des poissons, des fruits de mer destinés à la vente/autoconsommation..... ..... c. Activités minières..... d. Préparer la nourriture, des vêtements ou des travaux d'artisanat destinés à la vente..... ..... e. Vendre des articles, journaux, boissons, nourriture ou des produits agricoles..... ..... f. Laver, repasser et nettoyer des vêtements pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature..... g. Réparer des outils ou appareils pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature..... h. Lavage de voitures ou cirage de chaussures pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature..... i. Transport de marchandises pour la vente ou le stockage ou autres activités liées au transport de marchandises pour la vente..... ..... j. Construction, réparation, entretien de bâtiments ou de maisons pour quelqu'un d'autre..... ..... k. Aller chercher l'eau/le bois..... ..... l. Servir la nourriture/boisson dans un café/restaurant//bar..... ..... m. Autre ..... ..... <b>Autre (à préciser)</b>	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	Si au moins un  «OUI»  →A24
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A23. Même si (NOM) n'a pas travaillé pendant la											

semaine dernière, a-t-il/elle un travail, une activité ou une entreprise dont il/elle s'est temporairement absenté(e)?						
1. <b>Oui</b> .....	1	1	1	1	1	
2. <b>Non</b> .....	2	2	2	2	2	→A33
A24. Décrire l'occupation/la tâche principale qu'accomplissait (NOM), par exemple: porter les briques, pétrir la farine, récolter le maïs, etc. «Principal» renvoie à l'occupation/la tâche à laquelle (NOM) a consacré le plus de temps au cours de la semaine de référence.						
Occupation/Tâche						
CODE						
A usage officiel	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	
A25. Décrire brièvement l'activité principale, c'est-à-dire les biens produits et les services rendus au lieu de travail de (NOM)						
Activité/Type						
CODE						
A usage officiel	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	

CODES POUR A16: PRIMAIRE: Maternelle=00; CI=01; CP=02; CE1=03; CE2=04; CM1=05; CM2=06.

SECONDAIRE: 6<sup>ième</sup> = 01; 5<sup>ième</sup> = 02; 4<sup>ième</sup> = 03; 3<sup>ième</sup> = 04; 2<sup>nd</sup> = 05; 1<sup>ère</sup> = 06; Terminale = 07.

SUPERIEUR: 1<sup>ère</sup> année = 01; 2<sup>ième</sup> année = 02; 3<sup>ième</sup> année = 03; Autre = 98 NSP = 99.

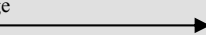


<b>Numéro de ligne de l'individu dans le ménage</b> (No de Série en A1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Passer à la question
<b>Nom du membre du ménage</b>						
<b>A26. Où (NOM) exerçait-il/elle son travail principal?</b>  1. A son domicile familial.... 2. Chez l'employeur..... 3. Bureau formel..... 4. Usine..... 5. Plantations/ferme/jardin..... 6. Construction..... 7. Site d'exploitation de carrières..... 8. Magasin/marché/kiosque..... 9. Différents endroits (mobile).... 10. Dans la rue.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>A27. Au cours de la semaine dernière, lequel de ces éléments décrit le mieux la situation de travail de (NOM)?</b> <i>(Lire les réponses suivantes)</i>  1. Employé permanent (durée indéterminée)..... 2. Employé temporaire/stagiaire rémunéré (durée déterminée)..... 3. Travailleur à son propre compte (travail indépendant sans employés)..... 4. Employeur (travail indépendant avec employés)..... 5. Membre de coopératives de producteurs..... 6. Travailleur familial non rémunéré..... 7. Apprenti/stagiaire non rémunéré.....	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	→A29 →A29
<b>A28. Quel est en moyenne le revenu mensuel en espèces du travail principal de (NOM)?</b> (en milliers (1000) de FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>A29. Quelles prestations (NOM) a-t-il/elle reçues de son travail principal?</b> <i>(Lire chacune des questions suivantes et encercler les réponses appropriées)</i> a. Aucune..... b. Soins médicaux..... c. Aide aux frais d'éducation..... d. Logement gratuit..... e. Nourriture..... f. Congés payés..... g. Vêtement..... h. Transport..... i. Autre.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

j. Non applicable si A27= 3 ou 4											
<b>Autre</b> (à préciser)											
A30. (NOM) a-t-il/elle fait un autre travail (secondaire) pendant la semaine dernière?											
1. <b>Oui</b> .....	1	1	1	1	1						
2. <b>Non</b> .....	2	2	2	2	2						
....											
A31. Pendant la semaine dernière, combien d'heures par jour (NOM) a-t-il/elle travaillé? <i>(Inscrire séparément pour chaque jour)</i>	Princi pal	Secon daire	Princi pal	Secon daire	Princi pal	Secon daire	Princi pal	Secon daire	Princi pal	Secon daire	
1. Lundi.....											
2. Mardi.....											
3. Mercredi.....											
4. Jeudi.....											
5. Vendredi.....											
6. Samedi.....											
7. Dimanche.....											
<b>TOTAL</b>											

Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)						Passer à la question selon l'âge	
Nom du membre du ménage →							
A32. Quel âge (NOM) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commence à travailler pour la première fois? <i>(employé permanent, employé temporaire, employeur, travailleur à son propre compte, travailleur familial non rémunéré)</i>						→A40	
<b>B. Chômage</b>						Enfants âgés de 5-9 ans	10 ans et plus
A33. (NOM) cherchait-il/elle du travail pendant la semaine dernière? <i>(Comme employé permanent, employé temporaire, employeur, travailleur à son propre compte, travailleur familial non rémunéré)</i>							
1. <b>Oui</b> .....	1	1	1	1	1	→A37	
2. <b>Non</b> .....	2	2	2	2	2	→A37	→A35
A34. Par quels moyens (NOM) a-t-il/elle recherché du travail pendant les 4 dernières semaines? <i>(Encercler au plus 4 réponses)</i>							
1. A demandé à des amis/parents.....	1	1	1	1	1		→A37
2. S'est inscrit(e) dans un bureau d'emploi/une agence de travail.....	2	2	2	2	2		→A37
3. Annonce dans les journaux.....	3	3	3	3	3		→A37
4. A posé sa candidature directement au près d'un/d'employeur(s).....	4	4	4	4	4		→A37
5. Recherché un terrain/de l'équipement, le financement pour monter sa propre entreprise.....	5	5	5	5	5		→A37
6. ....	6	6	6	6	6		→A37

6. Autre.....	7	7	7	7	7		→A35
7. Aucune.....							
<b>Autre (à préciser)</b>							
<b>A35. (NOM) a-t-il/elle voulu travailler pendant la semaine dernière?</b>							→A39
1. Oui.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
2. Non.....							
<b>A36. Quelle est la raison principale pour laquelle (NOM) n'a pas recherché du travail pendant la semaine dernière?</b>							
1. En a déjà trouvé et commence bientôt.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
2. A un travail saisonnier.....	3	3	3	3	3		
3. Pas d'emploi disponible / perdu espoir de trouver un emploi.....	4 5 6	4 5 6	4 5 6	4 5 6	4 5 6		
4. Ne sait pas où chercher du travail.....	7	7	7	7	7		
5. Va à l'école ou suit une formation.....	8	8	8	8	8		
6. Est engagé(e) dans les tâches ménagères.....	9	9	9	9	9		
7. Retraité(e)/niveau de vie satisfaisant.....							
8. Incapable de travailler (maladie, handicap) .....							
9. Autre .....							
<b>Autre(à préciser)</b>							

Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Passer à la question					
Nom du membre du ménage 						5-9 ans	10 ans et plus				
<b>A37. Si un emploi avait été disponible pendant la semaine dernière, (NOM) aurait-il pu commencer à travailler ?</b> 1. Oui..... 2. Non.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	→A40 →A40	→A39				
<b>A38. Depuis combien de temps (NOM) est-il/elle au chômage et recherche-t-il/elle du travail?</b> 1. Moins d'un mois..... 2. 1-3 mois..... 3. 4-6 mois..... 4. 7-12 mois..... 5. 13 -24 mois..... 6. Plus de 2 ans.....	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	A40					
<b>A39. Quelle est la raison principale pour laquelle (NOM) n'était pas disponible ou ne voulait pas travailler pendant la semaine dernière?</b> 1. En a déjà trouvé et commence bientôt..... 2. A un travail saisonnier..... 3. Pas d'emploi disponible / perdu espoir de trouver un emploi..... 4. Ne sait pas où chercher du travail..... 5. Va à l'école ou suit une formation..... 6. Est engagé(e) dans les tâches ménagères..... 7. Retraité(e)/niveau de vie satisfaisant..... 8. Incapable de travailler (maladie, handicap)..... 9. Autre.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9						
Autre (à préciser)											
<b>C. Tâches ménagères</b>											
A40. Pendant la semaine dernière, (NOM) a-t-il/elle accompli les tâches ménagères suivantes?	1.Ou i	2.N on	1.Ou i	2.N on	1.Ou i	2.N on	1.O ui	2. N on	1.O ui	2.No n	Si au moins un «OUI» →A41
1. Cuisiner.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Faire les courses pour le ménage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Nettoyer les ustensiles/maison.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Faire la lessive.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Garder des enfants/personnes âgées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

/malades.. 6.       Autres tâches ménagères similaires.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Autre ( <i>à préciser</i> )						

Attention: SI TOUT EST «NON» ET (NOM)  
a) travaille (A21=OUI ou A22≠NON ou A23=OUI) ET b) âgé de 5-17 (A7=1) passer à A42



**Attention:** Section IV concerne UNIQUEMENT les enfants âgés de 5-17 ans (A7=1)  
qui travaillent (A21=OUI ou A22≠NON ou A23=OUI)

## Section IV

## Perceptions des parents/tuteurs sur les enfants travailleurs âgés de 5-17 ans

*Ces questions ont pour objet de solliciter les points de vue des parents/tuteurs concernant le travail des enfants et ses effets. Par conséquent, référence sera uniquement faite aux enfants indiqués comme travailleurs.*

Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)	____	____	____	____	____	Passer à la question					
Nom de l'enfant travailleur →											
<b>A42. Que voudriez-vous que (NOM) fasse en ce moment? (Lire les options)</b>											
1. Uniquement travailler pour un revenu .....	1	1	1	1	1						
2. Aider dans l'entreprise familiale.....	2	2	2	2	2						
3. Aider dans les tâches ménagères .....	3	3	3	3	3						
4. Aller à l'école uniquement.....	4	4	4	4	4						
5. Aller à l'école et aider dans l'entreprise familiale...	5	5	5	5	5						
6. Aller à l'école et aider dans les tâches ménagères...	6	6	6	6	6						
7. Aller à l'école et travailler pour un revenu.....	7	7	7	7	7						
8. Apprenti/Stagiaire .....	8	8	8	8	8						
9. Autre .....	9	9	9	9	9						
Autre (à préciser)											
<b>A43. (NOM) a-t-il/elle des problèmes à cause de son travail?</b>						→A45					
1. Oui.....	1	1	1	1	1						
2. Non.....	2	2	2	2	2						
<b>A44. Quels problèmes (NOM) a-t-il/elle à cause de son travail?</b>	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	
(Indiquez au plus les deux problèmes plus importants)											
1. Blessures, maladies, mauvaise santé.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2. Mauvais résultats scolaires.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3. Abus physiques.....	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4. Abus émotionnels.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5. Abus sexuels.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6. Fatigue.....	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
7. Pas de temps pour .....	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
8. Autre .....	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	

jouer.....											
8. Pas de temps pour aller à l'école.....											
<b>A45. Quelles sont les deux raisons principales pour lesquelles (NOM) travaille?</b>	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	Prin.	Autre	
<i>(Indiquez les deux raisons les plus importantes)</i>											
1. Pour compléter le revenu familial.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2. Pour aider à payer la dette familiale.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3. Pour aider dans l'entreprise familiale.....	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4. Pour apprendre un métier.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5. Education considérée comme inutile.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6. Ecole trop éloignée.....	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
7. Ne peut pas payer les frais de scolarité.....	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
8. Pas intéressée par les études.....	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
9. Pour remplacer temporairement quelqu'un qui ne peut pas travailler.....	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	



Section V		Statut d'activité habituel de tous les membres du ménage (âgés de 5 ans et plus) pendant les 12 derniers mois										
Numéro de ligne de l'individu dans le ménage (No de Série en A1)		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Passer à la question
Nom du membre du ménage <span style="float: right;">→</span>												
<b>A46. (NOM) a-t-il/elle travaillé à un moment pendant ces 12 derniers mois?</b> <i>(comme employé permanent, employé temporaire, employeur, travailleur à son propre compte, travailleur familial non rémunéré)</i> 1. Oui..... 2. Non.....		1 2		1 2		1 2		1 2		1 2		→A48
<b>A47. A un certain moment pendant les 12 derniers mois (NOM) a-t-il/elle mené l'une des activités économiques suivantes ? (Lire chacune des questions suivantes jusqu'à la première réponse affirmative et inscrire 1 dans la case correspondante)</b>		1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	1.Oui	2.Non	Si au moins un «OUI» →A48
a. Cultiver ou récolter des produits agricoles destinés à la vente/autoconsommation.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
b. Pêcher des poissons des fruits de mer destinés à la vente/autoconsommation .....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
c. Activités minières. ....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
d. Préparer la nourriture, des vêtements ou des travaux d'artisanat destinés à la vente.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
e. Vendre des articles, journaux, boissons, nourriture ou des produits agricoles.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
f. Laver, repasser et nettoyer des vêtements pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
g. Réparer des outils ou appareils pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
h. Lavage de voitures ou cirage de chassures pour quelqu'un contre paiement en espèces ou en nature.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
i. Transport de marchandises pour la vente ou le stockage ou autres activités liées au transport de marchandises pour la vente.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
j. Construction, réparation, entretien de bâtiments ou de maisons pour quelqu'un d'autre.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
k. Aller chercher l'eau/le bois pour le feu.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
l. Servir la nourriture/boisson dans un café/bar restaurant.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
m. Autre .....		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Autre (préciser)												
<b>A48. Décrire l'occupation/tâche principale qu'accomplissait (NOM) pendant les 12 derniers mois, par exemple: porter les briques, pétrir la farine, récolter le maïs, etc.</b> <b>«Principal» renvoie à l'occupation/la tâche à la quelle (NOM) a consacré le plus de temps au cours de la semaine de référence.</b>												
Occupation/Tâche												
CODE à usage officiel		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>A49. Décrire brièvement l'activité principale, c'est-à-dire les biens produits et les services rendus au lieu de travail de (NOM).</b>												

Activité/Type						
CODE à usage officiel	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	

<b>Numéro de ligne de l'individu dans le ménage</b> (No de Série en A1)	[ ][ ]			[ ][ ]			[ ][ ]			[ ][ ]			[ ][ ]		
<b>Nom du membre de ménage</b>															
<b>A50. Pour chacun des 12 derniers mois, (NOM) a-t-il/elle eu un travail</b> A) tout le mois, B) une partie du mois, C) pas du tout?	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1. Janvier.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2. Février.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3. Mars.....	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4. Avril.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5. Mai.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6. Juin.....	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7. Juillet.....	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8. Août.....	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9. Septembre.....	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10. Octobre.....	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11. Novembre.....	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12. Décembre.....	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
<b>TOTAL</b>															
<b>A51. Au cours des 12 derniers mois, lequel de ces éléments décrit le mieux la situation de travail de (NOM)? (Lire les réponses suivantes)</b>															
1. Employé permanent (durée indéterminée).....	1			1			1			1			1		
2. Employé temporaire (durée déterminée).....	2			2			2			2			2		
3. Travailleur à son propre compte (travail indépendant sans employés).....	3			3			3			3			3		
4. Employeur (travail indépendant avec employés).....	4			4			4			4			4		
5. Membre de coopératives de producteurs.....	5			5			5			5			5		
6. Travailleur familial non rémunéré	6			6			6			6			6		

Section VI		A propos des enfants de (5-17 ans) vivant loin du ménage/de la famille. (Ces questions sont adressées au chef de ménage ou à la personne la mieux informée du ménage)										
A52. Est-ce qu' un membre du ménage a un enfant ou des enfants âgés de 5 à 17 ans vivant loin de ce ménage?  1. Oui 2. Non		1 2		1 2		1 2		1 2		1 2		Passer à  →B1
A53. Si oui, écrire le numéro du parent ici		_____		_____		_____		_____		_____		
A54. Pouvez- vous donner s.v.p. les prénoms des enfants ? (Ecrire ci-dessous les prénoms des enfants vivant loin du ménage en tenant compte de la ligne du parent)												
A55. Est-ce que (Nom) est un garçon ou une fille ?  1. Masculin; 2. Féminin		_____		_____		_____		_____		_____		
A56. Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le chef du ménage dans lequel il vit?		_____		_____		_____		_____		_____		
A57. Quel était l'âge de (Nom) (à son dernier anniversaire) ? (Age en années révolues)		_____		_____		_____		_____		_____		
A57A. L'enfant est-il à l'intérieur du pays ou à l'étranger?  1. A l'intérieur du pays. 2. Pays limitrophe 3. Autre pays		1 2 3		1 2 3		1 2 3		1 2 3		1 2 3		→A57C →A57C
A57B. Si l'enfant se trouve à l'intérieur du pays, dans quelle commune vit-il/elle ?  (Il s'agit de la dernière Commune où la personne a passé au moins 6 mois de façon continue)		_____ _____		_____ _____		_____ _____		_____ _____		_____ _____		
A57C. Si par contre l'enfant vit à l'étranger, écrire le nom du pays de résidence.												
A58. Quelles sont les principales raisons pour lesquelles (Nom) habite loin de la maison ?  (Au Maximum deux raisons par ordre d'importance) 1. Changement de travail 2. Arrangement de travail 3. A la recherche d'un travail payant 4. rejoindre son époux ou sa famille 5. fréquenter l'école ou suivre une formation 6. S'est enfui de la maison 7. Pour vivre avec son père ou sa mère 8. Rester avec des parents 9. Ne sait pas		1ère raison	2è raison	1ère raison	2è raison	1ère raison	2è raison	1ère raison	2è raison	1ère raison	2è raison	
		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
A59. Avec qui (Nom) est parti dans ce ménage?  1 Père/Mère 2 Oncle/Tante		_____		_____		_____		_____		_____		

3 Grand Parent						
4 Frère/Soeur						
5 Non parent						
6 Autre parent						
7 Seul						
8 Autre						
Préciser						

**CODES POUR A56: LIENS DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE**

**01. Chef de ménage 02. Epoux (mari/femme) 03. Fils ou Fille 04. Gendre ou belle fille**

**05. Petit fils ou petite fille 06. Père ou mère 07. Beau-père ou belle mère 08. Frère ou sœur**

**09. Coépouse 10. Autres parents 11. Enfants adoptés/engarde/enfants du conjoint 12. Sans parenté 98. Ne sait pas**

Reporter le numéro du parent (A53) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A60. Quel moyen de déplacement (NOM) a utilisé pour partir d'ici ?  1.Car/Voiture 2.Avion 3. A pied 4.A pied et en voiture 5.Train 6. Bateau/Pirogue 8. Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A61. Que fait (Nom) dans ce ménage ?  1. Travail pour quelqu'un 2. Travail indépendamment 3. Fréquente l'école ou est dans une institution de formation 4. Travaille et fréquente l'école 9. Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si 3 ou 9 →A64
A62. Si (Nom) travaille (A61=1; 2 ou 4), combien gagne-t-il/elle? (en milliers de FCFA)  <b>RIEN. 000</b> <b>NSP. 999</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si RIEN ou NSP →A64
A63. Si (Nom) travaille (A61=1; 2 ou 4), a quoi sert cet argent? ( <b>réponses multiples</b> )  a. Donne le tout/une partie à ses parents/tuteurs..... b. Paie les frais de scolarité..... c. Achète des biens pour l'école..... d. Achète des biens pour le ménage..... e. Achète des biens pour moi-même..... f. Epargne..... ..... g. NSP..... h. Autre.....	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	
<b>Préciser</b>						
A64. Depuis quand (Nom) a quitté le ménage ? (en mois)  000. Moins d'1 mois 999. Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A65. Est-ce que (Nom) est en contact avec ce/cette ménage/famille ?  1. Oui 2. Non	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	→B1
A66. Il y a combien de temps qu'il/elle a contacté ce ménage ? (en mois)  000. Moins d'1 mois 999. Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DU MENAGE

Adressé au membre le mieux informé du ménage

### Section I

### Les caractéristiques du logement et du ménage

#### B1. Dans quel type d'habitation vit le ménage?

1. Maison isolée; 2. Maison en bande (compartimentée); 3. Villa  
4. Immeuble (maison à étage); 5. Case isolée (habitation traditionnelle)  
6. Autre (préciser) .....

|\_|

#### B2. Quel est le statut d'occupation de cette habitation?

1. Propriétaire; 2. Propriété familiale; 3. Logé gratuitement par l'Etat  
4. Logé gratuitement par un privé; 5. Locataire;  
6. Location-vente; 7. Autre

|\_|

Autre (à préciser)

#### B3. Combien de pièces le ménage occupe-t-il?

|\_|\_|

#### B4. Quelle est la surface totale de votre habitation?

1. (moins de 20 m²); 2. (20 - 39 m²); 3. (40 - 69m²); 4. (70 – 99m²);  
5. (plus de 100 m²); 9. Ne sait pas

|\_|

#### B5. Le ménage dispose-t-il de ces aménagements? (Inscrire le code approprié pour chaque aménagement)

1. A l'intérieur de la maison et exclusive  
.....

2. A l'intérieur de la maison et  
partagée.....

3. A l'extérieur de la maison et  
exclusive.....

4. A l'extérieur de la maison et  
partagée.....

5. Pas  
disponible.....

##### CUISINE

1. Oui 2. Non

|\_|  
|\_|  
|\_|  
|\_|

##### SALLE DE BAINS

1. Oui 2. Non

|\_|  
|\_|  
|\_|  
|\_|

##### TOILETTES

1. Oui 2. Non

|\_|  
|\_|  
|\_|  
|\_|

#### B5A. Nature des murs (construction principale)

1. Brique; 2. pierre; 3. Bambou/palme; 4. Terre; 5. Semi-dur; 6. Bois /planche;

|\_|

7. Autre (Préciser)  
.....

#### B5B. Nature du sol (construction principale)

1. Ciment; 2. Bois/planche; 3. Terre/sable; 4. Carreau; 5. Bambou/palme  
9. Autre  
(préciser).....

|\_|

#### B5C. Nature du toit (construction principale)

1. Tôle; 2. Tuile; 3. Terre; 4. Paille; 5. Dalle; 6. Bois/planche; 7. Palme/bambou

|\_|

8: Autre (préciser)  
.....

<p>B6A. Quel est le moyen de cuisson le plus utilisé dans le ménage ?</p> <p>1. Pétrole; 2. Bois/palme; 3. Electricité (SBEE); 4. Gaz; 5. Charbon de bois 6. Autre (préciser) .....</p>	<div></div>	
<p>B6B. Quelle est votre principale source d'éclairage ?</p> <p>1. Pétrole lampant; 2. Electricité SBEE; 3. Energie solaire; 4. Groupe électrogène communautaire; 5. Groupe électrogène privé; 6. Gaz; 7. Huile; 8. Autre (préciser) .....</p>	<div></div>	
<p>B6C. Quel est votre principal mode d'aisance?</p> <p>1. Latrine à fosse ventilée; 2. Latrine à fosse non ventilée; 3. Toilettes à chasses à trou; 4. Réseau d'égout; 5. Latrine suspendue/ sur pilotis; 6. Latrine à tinette; 7. Pas de latrine/dans la nature; 8. Autre (préciser): .....</p>	<div></div>	

<p>B7. Quelle est la principale source/mode d'approvisionnement en eau de boisson ?</p> <p>1. Eau courante SBEE à la maison; 2. Eau courante SBEE ailleurs; 3. Borne fontaine/robinet public; 4. Pompe villageoise ou forage équipé de pompe manuelle; 5. Citerne; 6. Puits protégé/busé; 7. Puits non protégé; 8. Rivière/marigot/mare; 9. Autres (préciser).....</p>	<div></div>	
<p>B8. Le ménage a-t-il déménagé d'une commune à une autre?</p> <p>1. Oui..... 2. Non.....</p>	<div>1</div> <div>2</div>	→B12
<p>B9. Quel était le dernier lieu de résidence?</p> <p>Nom de la commune/Localité .....</p>		
<p>(A usage officiel) Utiliser le code du District/Localité approprié</p>	<div></div>	
<p>B10. En quelle année le ménage a-t-il déménagé dans le lieu de résidence actuel ?</p>	<div></div>	
<p>B11. Quelle était la raison principale pour laquelle le ménage a déménagé dans le lieu de résidence actuel ?</p> <p>1. Mutation professionnelle..... 1 2. A trouvé un travail..... 2 3. Pour chercher du travail..... 3 4. Pour chercher une terre plus fertile pour l'agriculture 4 5. Etudes/Formation..... 5 6. Autre (préciser) ..... 6</p>		
<p>Autre (à préciser)</p>		



Section II		Statut socio-économique du ménage		
				Passer à la question
<b>B12. Votre ménage possède-t-il les équipements suivants? (Réponses multiples)</b>		1. Oui	2. Non	Nombre
1.	Voiture.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
...				<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Tracteur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
...				<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	Moto, motocyclette, scooter.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Vélo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Charrue à traction animale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	Télévision.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
...				<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Réfrigérateur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
...				<input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Lecteur VCD/DVD.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	Machine à laver.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
10.	Four.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
11.	Lave-vaisselle.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
12.	Magnétoscope, vidéo.....			
13.	Ordinateur.....			
...				
14.	Machine à coudre.....			
15.	TV Satellite/câble.....			
16.	Téléphone (fixe).....			
17.	Téléphone portable.....			
18.	Radio.....			
...				
19.	Autre (préciser).....			
Autre (à préciser)				
B13. Le ménage possède-t-il du bétail?				
1.	Oui.....	1		→B15
...		2		
2.	Non.....			
B14. Combien?		Nombre		
1.	Chameau.....	<input type="text"/> <input type="text"/>		
...		<input type="text"/> <input type="text"/>		
2.	Cheval.....	<input type="text"/> <input type="text"/>		
...		<input type="text"/> <input type="text"/>		
3.	Bœuf/vache.....	<input type="text"/> <input type="text"/>		
...				
4.				

Mouton..... ..... 5. Chèvre/ brebis..... 6. Cochon/ porc..... 7. .... Volaille..... .....		
B15. Le ménage possède-t-il de la terre?  1. .... Oui..... ..... 2. .... Non..... .....	1 2	→B17
B16. Combien d'hectares de terres le ménage possède-t-il?  1. Agricole (cultivable)..... 2. Autre (préciser) ..... (Si moins d'un ha écrire 0000)	Hectares  _ _ _ _  hectares.  _ _ _ _  hectares.	
Autre (à préciser)	_ _ _ _  hectares.	

<p>B17. Le ménage a-t-il été confronté à l'un des problèmes (à l'échelle nationale/communautaire) suivants pendant les 12 derniers mois? (Réponses multiples)</p> <p>a. Aucun.....</p> <p>b. Sécheresse ou inondation.....</p> <p>c. Ouragan.....</p> <p>d. Eboulement .....</p> <p>e. Incendie de forêt.....</p> <p>f. Epidémies.....</p> <p>g. Cessation d'activités due à la récession économique .....</p> <p>h. Chute des prix agricoles.....</p> <p>i. Inflation des prix des biens et des services.....</p> <p>j. Protestations publiques.....</p> <p>k. Autre (préciser)...</p> <p>.....</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p>	
<p>B18. Le ménage a-t-il été confronté à une chute du revenu due aux problèmes (spécifiques au ménage) suivants pendant les 12 derniers mois? (Réponses multiples)</p> <p>a. Aucun.....</p> <p>b. Perte d'emploi d'un membre du ménage.....</p> <p>c. Faillite d'une entreprise familiale.....</p> <p>d. Maladie/accident grave d'un membre actif du ménage..</p> <p>.....</p> <p>e. Décès d'un membre actif du ménage.....</p> <p>f. Abandon conjugal.....</p> <p>.....</p> <p>g. Incendie dans la maison/propriété/entreprise.....</p> <p>h. Acte criminel commis par un membre du ménage.....</p> <p>i. Conflit de terre.....</p> <p>j. Perte d'une aide en espèces ou en nature.....</p> <p>k. Chute des prix des biens/services produits par l'entreprise familiale.....</p> <p>.....</p> <p>l. Perte de récolte.....</p> <p>.....</p> <p>m. Autre (préciser).....</p> <p>.....</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p>	
<p>B19. Par quels moyens le ménage a-t-il pu surmonter ces difficultés? (Réponses multiples)</p> <p>a. Non applicable (si B17=1 et B18=1).....</p> <p>b. Aide des agences gouvernementales.....</p> <p>c. Aide des ONG/des organisations religieuses/des organisations communautaires locales.....</p> <p>d. Retrait des enfants de l'école faute de moyens financiers.....</p> <p>e. Heures de travail additionnelles par l'enfant.....</p> <p>f. Vente des biens, propriétés/utilisation de l'épargne.....</p> <p>.....</p> <p>g. Réduction des dépenses familiales.....</p> <p>h. Pas d'impact sérieux.....</p> <p>.....</p> <p>i. Autre (préciser) .....</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p>	
<p>B20. Les membres de votre ménage ont-ils obtenu un prêt pendant les 12 derniers mois ?</p> <p>1.</p>	<p>1</p>	

Oui..... ..... 2. Non..... .....	2	→B26
--	---	------

B21. Quelle était la raison principale pour obtenir un prêt ?		
1. Couvrir les dépenses essentielles du ménage (alimentation, scolarité des enfants, etc.).....	1	
2. Acheter un moyen de déplacement (vélo, moto, voiture) pour les membres du ménage.....	2 3	
3. Achat/amélioration/réparation/construction de logement.....	4	
4. Pour couvrir les dépenses de santé des membres du ménage (frais d'hôpital, de médecin ou de médicament).....	5 6	
5. Pour couvrir les dépenses liées aux cérémonies rituelles: naissance, enterrement, mariage.....	7 8	
6. Pour monter/augmenter sa propre affaire.....		
7. Rembourser les dettes antérieures.....		
8. Autre (Préciser).....		
Autre (à préciser)		
B22. Qui a accordé ce prêt?		
1. Banque.....	1 2 3	
2. Organisme de micro-crédit/finance.....	4 5 6	
3. Employeur/Propriétaire.....	7	
4. Ami/Parent de l'employeur/propriétaire.....		
5. Prêteur sur gage.....		
6. Famille/Parent/Ami.....		
7. Autre.....		
Autre (à préciser)		
B23. Comment la dette sera-t-elle remboursée?		
1. En espèces, en empruntant d'argent à quelqu'un d'autre.	1	
2. En espèces, en vendant certains biens.....	2	
3. En espèces, en obtenant un revenu d'un travail.....	3	
4. Un membre adulte du ménage va travailler pour le créancier.....	4	
5. Un enfant du ménage va travailler pour le créancier.....	5	
6. En nature.....	6	
B24. Les enfants vont-ils être retirés de l'école pour rembourser le prêt?		
1. Oui.....		
2. Non.....	1 2	→B26
B25. Une fois que votre situation s'est améliorée, vous allez remettre ces enfants à l'école?		
1. Oui.....	1 2	
2. Non.....		
B26. Quelle est la somme des dépenses mensuelles moyennes du ménage? (en milliers (1000) FCFA)		

(Cette question doit être enregistrée comme dépenses effectuées au niveau du ménage.)		
B27. Quel est le revenu mensuel moyen du ménage? (en milliers (1000) FCFA)	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR

COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTE	
COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES	
AUTRES COMMENTAIRES	

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

**FIN DE L' INTERVIEW**

**Annexe 11b. Questionnaire enfant**