

République du Sénégal

Numéro et nombre de Questionnaires /__/ __/

MINISTRE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES
 DIRECTION DE LA PREVISION ET DE LA STATISTIQUE

ANNEXE A5 : Questionnaire Enfant

CARACTERISTIQUES D'IDENTIFICATION DU MENAGE				
REGION:...../___/___	N° DISTRICT ENTE/___/___			
DEPARTEMENT/___/___	VILLAGE/QUARTIER			
MILIEU DE RESIDENCE.....(1=urbain, 2=rural)/___/___	HAMEAU/SOUS-QUARTIER			
ARRONDISSEMENT...../___/___	N° CONCESSION...../___/___			
COMMUNE/COMMUNAUTE RRURALE...../___/___	N° MENAGE/___/___			
COMMUNE D'ARRONDISSEMENT/___/___				
	ELIGIBILITE	Nombre de personnes dans le ménage	M /___/___	F /___/___
		Nombre d'enfants (5-17ans)	/___/___	/___/___
VISITES DE L'ENQUETEUR				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	-----	-----	-----	JOUR /___/___
NOM DE L'ENQUETEUR	-----	-----	-----	MOIS /___/___
NOM DU CONTROLEUR	-----	-----	-----	ANNEE /___/___/___
NOM DU SUPERVISEUR	-----	-----	-----	CODE ENQUETEUR /___/___
RESULTATS*	-----	-----		RESULTAT* /___/___
VISITE SUIVANTE	-----	-----		/___/___
*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			/___/___/___/___/___/___	/___/___

HEURE DE DEBUT DE L'INTERVIEW : /_/_/ h : /_/_/mn

Section I														
QUESTIONS ADRESSEES AUX ENFANTS (âgés de 5-17 ans)														
(Ces questions sont directement posées aux enfants eux-mêmes mais ils peuvent être assistés par leur mère ou leur grande sœur ou par une autre personne appropriée)														
Noter ici le numéro de la personne présente (assistante) au cours de l'interview /_/_/														
Education et fréquentation scolaire de chaque enfant														
Reporter les numéros des personnes (enfants de 5-17ans) de la Section I (C7)	Fréquentez-vous actuellement l'école?	Depuis le (jour de la semaine) dernier, combien de jours êtes-vous allé à l'école	Quel est le niveau scolaire <u>formel</u> que vous avez atteint? Quelle classe avez-vous atteinte ?		Avez-vous jamais fréquenté l'école?		Quel est le plus haut niveau scolaire atteint et la dernière classe que vous avez atteinte à ce niveau?		Pendant l'année scolaire actuelle, avez-vous fréquenté l'école à un moment donné?		Avez-vous fréquenté l'école l'année passée?		Quel niveau et quelle classe avez-vous atteint l'année dernière?	
	Oui Non>>B5		Niveau: Préscolaire Primaire Moyen Secondaire Supérieur Non programme d'études Standard (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 Non>>B10 NSP→B14		Niveau: Préscolaire Primaire Moyen Secondaire Supérieur Programme non standard 9. Ne sait pas Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire		1. Oui 2. Non >>B10		1.Oui 2. Non>>B10		Niveau: Préscolaire Primaire moyen Secondaire Supérieur programme non standard 9. Ne sait pas Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire	
	B1	B2	B3	B4	Classe	B5	B6	Classe	B7	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	/_/_/	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	/_/_/	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	/_/_/	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	/_/_/	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	/_/_/	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	/_/_/	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			

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

Section II		Statut des activités Courantes de tous les enfants (5-17 ans) Durant la semaine de référence							
Maintenant je vais vous poser des questions sur les activités de votre travail. 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.									
<p>Reporter les numéros de tous les enfants de 5 ans à 17 ans Pour identifier les enfants travailleurs âgés de 5-17 ans encerclez les numéros si une au moins des réponses aux Questions B16-B19 est différente de non</p>	<p>Depuis (le jour de la semaine) dernier Avez-vous travaillé?</p> <p>1. Oui >B20 2. Non</p>	<p>Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris un travail quelconque pour</p> <p>Un paiement en espèces? >B20 Un paiement en nature? >B20 Votre propre compte? >B20 Votre propre entreprise? >B20 Un membre de la famille sans paiement? >B20 Non</p> <p><i>Citez les modalités et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i></p>	<p>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?</p> <p>Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poissons ou fruits de mer ou des activités connexes ? >> B20 Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vendre? >> B20 Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles ? >> B20 Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature ? >> B20 Laver les voitures et cirer les chaussures >> B20 S'occuper des animaux domestiques ? >> B20 Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? >> B20 Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? >> B20 Autre activité similaire >> B20 Non</p> <p><i>Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i></p>	<p>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) ?</p> <p>Oui Non >>B27</p>	<p>Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; fabriquer des arrosoirs ; récolter le maïs ; etc.</p> <p><i>“principal ” se réfère au travail dont (Nom) a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i></p> <p><i>Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)</i></p>	<p>Décrivez brièvement l'activité principale comme la production de bien et services rendus où vous travaillez.</p> <p><i>Les codes seront donnés selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)</i></p>			
		B16	B17	B18	B19	B20	Code	B21	Code
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
	/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /
/ _ / _ /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2		/ _ / _ / _ /		/ _ / _ /	

Section II		Statut des activités courante de tous les enfants (5 –17 ans) pendant la semaine de référence (suite)										
Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans	Heures de travail pour l'activité principale								Où exécutez-vous votre activité principale ?	Depuis le dernier (jour de la semaine) laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre travail ? (Lire les réponses ci-dessous)	Pour quelles principales raisons faites vous ce travail ? (Au maximum deux raisons selon l'ordre d'importance)	
	Pour chaque jour travaillé durant la semaine de référence, combien d'heures avez-vous travaillé en réalité? <i>(Enregistré pour chaque jour séparément)</i>							A quel moment de la journée exécutez-vous habituellement ce travail ?				
	L	M	M	J	V	S	D	1. Jour 2. Nuit			B26 Raison Principale	B26 Raison Secondaire
	B22							B23	B24	B25		
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/

Section II		Statut des activités courantes de tous les enfants (5 –17 ans) pendant la semaine de référence (suite)				
Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans	ACTIVITIES MENAGERES					
	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? Oui Non >>B33 Nsp >> B33	Combien d'heures par semaine utilisez vous d'habitude pour ces travaux ménagers?	Depuis le (jour de la semaine) dernier combien de jours avez-vous travaillé dans ces travaux ménagers?	Combien d'heures utilisez-vous maintenant dans ces travaux ménagers? Inscrire les heures par semaine de référence	Quand exécutez-vous généralement ces activités ? Le jour avant l'autre travail Le jour après l'autre travail Le jour avant & après l'autre travail Jour et nuit à plein temps Après l'école Avant l'école Avant et après l'école Jour sans école / sans travail Occasionnellement.	Quels travaux ménagers exécutez-vous principalement ? (plusieurs réponses possibles) Préparer/servir les repas Faire le marché du ménage Faire la Vaisselle/nettoyer la maison Faire la lessive Faire les petites réparations de la maison Transporter l'eau/bois Garder les enfants Garder les vieux, les malades Autres activités similaires Aucun principalement.
	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
/ / / /	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) membres du ménage (5 ans et +) au cours des 12 derniers mois						
Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans (Même qu'en Section II)	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 : Un paiement ? > B36 Son propre compte? > B36 Sa propre entreprise? > B36 Un membre de la famille sans paiement ? > B36 Un paiement en nature? >> B36 Non <i>Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i>	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? 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 vente? 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. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? 7. Construction, maintenance des bâtiments , maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? 8.. Autre activité similaire 9. Aucune >> B50 Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)	Donnez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; réparer les mobylettes ; récolter le maïs; etc. <i>"principal " se réfère au travail dont (Nom) passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle o?u il/elle gagne le plus d'argent</i> Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)	Donnez brièvement l'activité principale c .a .d les principaux produits et services produits où vous avez travaillé. Les codes seront donnés selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)			
	B33	B34	B35	B36	Code	B37	Code	
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
	/_/_/_/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/_/_/_/_/		/_/_/_/
Section III		Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 derniers mois (suite)						

Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans Personne (Même qu'en Section II)	Quelle était la durée totale en mois, pendant laquelle vous avez été engagé dans cette activité principale?	Depuis quand faites-vous ce travail?		Laquelle des situations suivantes décrit au mieux la nature de votre activité principale au cours des 12 derniers mois ? (voir les réponses ci-dessous)	Où exécutiez-vous cette activité? A domicile dans la maison de l'employeur Bureau Industries/usines Atelier/ garage Plantations/champs/jardins Constructions/sites miniers et carrière Boutique/Marché/ kiosque Différents lieux / ambulants Point fixe (rue, plage etc.) Lieu de culte Sur les Route/air/mer Autre	Laquelle des situations suivantes décrirait au mieux le type d'activité principale que vous aviez effectué ? (Voir les options ci-dessous) Occasionnelle, selon la convenance Occasionnelle, quand c'est possible de trouver un travail Saisonnier Temporaire Permanent.	Le travail était-il principalement fait les jours où il n'y a pas d'école ou essentiellement après les heures d'école Oui, après école Oui, avant école Oui, avant & après école Oui, jours sans école Non Sans objet
	Nombre de mois	Mois	Année				
	B38	B39		B40	B41	B42	B43
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6

Section IV Rémunération et mode de paiement (UNIQUEMENT enfants travailleurs payés)						
Reporter les numéros de tous les enfants de 5-17 ans qui sont indiqués comme employé payé dans B17 (B17=1 ou 2, espèce et nature)	Quel est le mode de paiement? A la tâche A l'heure Journalier Hebdomadaire Mensuel Annuel Autre	Quel est le montant du dernier paiement (selon le dernier mode de paiement indiqué en B44) Sommez les montants en espèce et en nature.	Avez-vous reçu un paiement sous les formes suivantes? Nourriture Vêtements Logement Transport Prise en charge des frais de scolarité Aucun en nature Autre (Plusieurs réponses possibles)	Donnez-vous une partie ou la totalité de vos revenus à vos parents/tuteurs ou autres parents? Oui, tout directement par l'employeur Oui, tout par moi-même Oui, une partie par l'employeur Oui, une partie par moi-même Non (Une seule réponse possible)	Comment dépensez-vous vos revenus? Paiement des frais de scolarité Couverture des besoins scolaires Achat des besoins du ménage Pour mes besoins personnels Pour les besoins des frères/soeurs Economie d'une partie Autre (préciser) ----- (Plusieurs réponses possibles)	Si vous économisez une partie ou la totalité de vos revenus, quelle en est la raison principale? Ne fait aucune économie des revenus Monter une entreprise personnelle Payer ses études Faire du commerce Equipement personnel (habillement, voiture, moto, meubles, etc...) Achat logement Préparer le mariage Rembourser la dot Autre (préciser)
	B44	B45	B46	B47	B48	B49
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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	/ / / / / / / /	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)							
<i>Reporter les numéros de tous les enfants âgés de 5-17 ans.</i>	Êtes-vous tombé(e) malade ou avez-vous été blessé(e) au cours des 12 derniers mois ? Oui Non >> B55	Combien de fois êtes-vous blessé(e) ou tombé(e) malade au cours des 12 derniers mois ? une ou deux fois 3 à 5 fois Plus de 5 fois.	Quelles sont les conséquences de votre récente blessure ou maladie dont vous avez souffert ? (Plusieurs réponses sont possibles dans les deux cas) <u>Conséquence sur le travail :</u> Perte d'emploi pour cause d'handicap Empêché de travailler permanemment Arrêt temporaire de travail Changement de travail <u>Conséquence sur l'école :</u> 5. Arrêt temporaire études 6. Arrêt définitif/abandon de l'école 7. Aucune conséquence	Votre plus récente blessure ou maladie était-elle due aux activités de votre travail? 1. Oui 2. Non>B55 3. Nsp>B55	Décrivez les tâches ou activités que vous étiez en train d'exécuter quand vous avez eu votre plus récente blessure ou maladie. Codes des tâches/ occupations seront donnés selon la classification internationale standard des occupations (ISCO)-1988	Avez-vous souvent transporté des poids physiquement lourds dans le cadre de vos activités journalières (travail, école, etc.)? Toujours/ souvent Quelques fois 3. Rarement 4. Jamais	Avez vous jamais utilisé une machine/ équipement dans une activité que vous avez exécutée? Oui Non	Êtes-vous souvent exposé A l'un des dangers suivants ? (Réponses multiples autorisées) Poussière, fumée, gaz (oxygène, ammoniac) Bruit Température/humidité Radiation Outils dangereux (couteaux, lames, etc) 6. Travail souterrain 7. Faible luminosité 8. Produits chimiques (pesticides, colle, etc.) Harcèlement sexuel Sans objet	
	B50	B51	B52	B53	B54	Code	B55	B56	B57
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

HEURE DE FIN DE L'ENTRETIEN : / / / heures / / / minutes