

ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS (Questionnaire ménage minimum)

INFORMATION GENERALE								
REGION:	DISTRICT:							
LOCALITE::		E DU MENAGE:		•••••				
IDENTIFICATION DE LA ZD					ELIGIBILITE		Oui	Non
Région District/Localité N° Z	D	Nº de la maison.	. Nº du M	lénage	Nombre de personnes de			
					Nombre d'enfants (5-1'	/ans)		
		VISITES DE	L'ENQUETEUR	₹				
	1	2	3		VISITE	FINALE		
DATE					JOUR			
NOM DE L'ENQUETEUR:					MOIS			
NOM DU CONTROLEUR					ANNEE			
RESULTATS*					NOM			
VISITE SUIVANTE				·	RESULTAT*			
3. Tout le ménage est abser4. différé5. Refusé	ge est présent ou pas de ré at pour une longue période esse n'est pas une habitati (à spécifier)				DES PARTIES SUPPLEMEN OUI NON	NTAIRE A COI	MPLETE	R?

PARTIE A: ADDRESSEE Aux Chefs de ménages (concerne tous les membres du ménage).

C'est la personne dont l'autorité de chef est reconnue par tous les membres. Il/elle est celui/celle qui prend le jour au jour les décisions pour la gestion du ménage. Le chef peut être aussi bien un homme qu'une femme. Mais le répondant peut ne pas être le chef mais quelqu'un d'autre ayant une connaissance du sujet.

Section I

Composition et Caractéristiques du ménage (le ménage est défini comme une ou un groupe de personnes qui vivent ensemble sous un même toit ou enclos, partagent les mêmes travaux ménagers, prennent les repas ensemble. Les membres du ménage ne sont pas nécessaire ment apparentés (par le sang ou mariage) comparentés ne vivent pas forcément sous le même toit et ne constitue pas nécessairement un un même ménage).

	Membres du ménage		Quel est le lien de parenté de (nom) avec le Chef de ménage?	Quel est le Sexe de (Nom) ?	Quel était l'âge de (Nom) à son dernier anniversai	Eligibilité	Situation matrimoniale (pour les personnes âgées de 12 ans et plus	Pour tous les enfants de moins de 18 ans				
No de personne	Donner la liste de toutes les personnes résidantes normalement dans le ménage, en commençant par le chef de ménage. (y compris les enfants qui sont à l'école).	Encercler le numéro de la personne qui fournit l'informa- tion	01 Chef 11 Belle fille 02 Epoux (mari/ femme) 12 Gendre 13 Belle mère 13 Belle mère 03 Fils 14 Beau père 04 Fille 15 Mère 05 Frère 16 Père 06 Sœur 17 Grand-père 07 Fils adoptif 18 Grand- mère 08 Fille adoptive 19 Autres 09 Petit fils Parents 10 Petite fille 20 Aucun lien	1.Féminin 2. Masculin	re? Inscrire l'âge en année complète	Encercler les numéros des personnes âgées de 5 à 17 ans.	Quel est le statut matrimonial actuel de (Nom)? 1. Célibataire et jamais marié (e) 2. Marié (e) 3. Séparé (e) 4. Divorcé (e) 5. veuf (ve) 6. Cohabitation 7. Autre (préciser)	La vraie mère de (Nom) vit - elle? 1. Oui 2. Non>A12 9. Ne sait pas>>A12	La vraie mère de (Nom) vit – elle dans ce ménage? 1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas	Le vrai père de (Nom) vit- il? 1. Oui 2. Non >A14 9. Ne sait pas >A14	Le vrai père de (Nom) vit -il dans ce ménage? 1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas.	
C1	C2	С3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	
01		01		1 2		01	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
02		02		1 2		02	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
03		03		1 2		03	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
04		04		1 2		04	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
05		05		1 2		05	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
06		06		1 2		06	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
07		07		1 2		07	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
08		08		1 2		08	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
09		09		1 2		09	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	
10		10		1 2		10	1 2 3 4 5 6	1 2 9	1 2 9	1 2 9	1 2 9	

Le Chef de ménage est la personne reconnue par tous les members comme le chef. Il/elle est celui/celle qui a l'autorité première, la responsabilité des affaires du ménage et d'une manière générale, subvient finacièrement aux besoins du ménage.

Section	on II		Education et Formation pour toutes les personnes âgées de 5 ans et plus									
				-		-					ésidant habituellement da	0 0
						-					vant un âge compris entre	
Reporte		Alphabétisation		es personnes âgé		-	-	nnes de 5 à 17 d	ans, co	ntinuer avec	les questions suivantes, j	par conséquent
numéro		des personnes de 10 ans et plus	1 1	oser les questions	S	excluant les a	dultes.					
personn	es et	-	Q.C15 et C10					T.				
leur âge Section		(Nom) peut-il/elle	(Nom) a-t-	Quel est le plus ha		(Nom)	Depuis le	Quel est le nive		Durant	Quel est le niveau	(Nom) a-t-il/elle
colone 2		lire une lettre ou un journal	il/elle jamais fréquenté	niveau scolaire qu (nom) a atteint?		fréquente -t-	(jour de la semaine)	scolaire que (No atteint? Quelle		l'année scolaire	scolaire que (Nom) a atteint? Quelle classe	fréquenté l'année scolaire passée?
		facilement, avec	l'école?	est la plus grande		il/elle	dernier,	(Nom) a atteint		actuelle	(Nom) a –t-il/elle	scorair e passee:
		difficulté ou pas		que (Nom) a attei		actuellement l'école?	combien	, ,		(Nom) a-	atteinte?	1.Oui
		du tout ?	1. Oui 2.Non>>C23	niveau scolaire?		i ccoic.	de jours	Niveau : 1. Préscolaire		t-il/elle	Niveau :	2. Non>> C23 9. Ne sait pas> C23
		Facilement	2.NOII>>C23	Niveau:		1. Oui	(Nom) a fréquenté	2. Primaire		fréquenté à un	1. Préscolaire	7.11e san pass - 020
		2. Difficile-ment		1. Préscolaire		2. Non>C21	l'école?	 Secondaire Supérieur 		moment	2. Primaire	
		3. Pas du tout9. Ne sait pas		 Primaire Secondaire 				5. Programme	non	donné?	 Secondaire Supérieur 	
		y. The state pas		Supérieur			Ecrire le nombre de	standard		1.Oui	5. Programme non	
				 Programme nor Ne sait pas 	standard		jours	9. Ne sait pas		2. Non> C21	standard 9. Ne sait pas	
							J	Diplôme: 99 pour n	ne sait		_	
				Diplôme: 99 pour ne 00 pour Pré				pas 00 pour Prés	colaire		Diplôme: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire	
								Aller à >>>	>C24		-	
NP	Age	C13	C14	C15	Classe	C16	C17	C18	Classe	C19	C20 diplôme	C21
01		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
02		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
03		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
04		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
05		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
06		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
07		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
08		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
09		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9
10		1 2 3 9	1 2	1 2 3 4 5 9		1 2		1 2 3 4 5 9		1 2	1 2 3 4 5 9	1 2 9

Section	on II			Educ	cation et Fori	nation pour	toutes les personnes âgées de 5 ans	et plus (suite)		
Reporte Numéro personr	os des	Quel est le niveau scolaire que a atteint? Quelle classe (Nom) a-t-il/elle atteinte?	(Nom)	17 ans qui	pour les perso ont répondu 1 QA15 et A17		Formation professionnelle pour to (donc y com	utes les personnes âgées de 5 a pris les adultes.)	ns et +	
leur âg. section	e de la	Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Secondaire 4. Supérieur 5. Programme non standard 9. Ne sait pas Diplôme: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire		Quelles étaic que (Nom) r jamais fréqu sont autorisée 1. Est/était trop 2. Ecole trop él 3. Pas les moye 4. La famille n 5. Mauvais rés à l'école 6. L'école est c 7. L'école ne s 8. Travailler po ou fermes	ent les principa enté? (plus de tres) o jeune loignée ens pour payer l'éc à pas autorisé de faultants scolaires/n	ole réquenter e s'intéresse pas eur ires familiales	(Nom) a-t-il/elle jamais reçu une formation professionnelle quelconque? 1. Rien >Aller à C27 2. Sur le tas 3. Alphabétisation des adultes 4. Certificat après 1-2 ans 5. Certificat après 1-2 ans et + 6. Apprentissage formel 7. Apprentissage informel 8. Autres 9. Ne sait pas	Décrivez le thème de la formation (Ex. Charpentier, Comptabilité, Mécanique moto, auto, ingénierie, infirmier, etc). (si plus d'unnoter les plus déterminant indiqués par le responsable. Ecrire dans le l'espace ci-dessous)	Pour l'usage Officiel (Liste de contrôle des cours de la formation)	
NP	Age	C22	Grade	Forte	C23 Moyenne	Faible	C24	C25	Code	
01		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
02		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
03		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
04		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
05		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
06		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
07		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
08		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
09		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			
10		1 2 3 4 5 9					1 2 3 4 5 6 7 8 9			

Section III

Statut actuel des activités de tous les membres du ménage (5 ans et +) durant la semaine de référence

Maintenant je vais vous demander à propos des activités des travaux de tous les membres du ménage. Par travail il faut entendre une activité exécutée pour un paiement (en espèce ou en nature), profit, gains familiaux ou pour un usage ou consommation personnels, y compris les travaux familiaux non payés contributions.

Numéro s de toutes les personn es de 5 ans et + Pour identifier les enfants travailleur s âgés de 5-17 ans encercler les réponses aux QA26-28	Depuis le (jour de la semaine) dernier (Nom) a-t-il/elle travaillé? 1.Oui>>C30 2. Non	Depuis le (jour de la semaine) dernier (Nom) a-t-il entrepris un quelconque travail pour : 1. Un paiement en espèce? > C30 2. Paiement en nature > C30 3. son compte personnel? > C30 4. sa propre entreprise? > C30 5. un membre de la famille sans paiement? > C30 6. Non Encercler la/les réponse(s) affirmative(s)	Depuis le (jour de la semaine) dernier (Nom) a til/elle entrepris une des activités suivantes pour de l'argent ou pour sa propre consommation ou pour quelqu'un d'autre? 1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poisons ou fruits de mer ou des activités connexes? >> C31 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vendre? >> C31 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles? >> C31 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature? >> C31 5. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente? >> C31 6. Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre? >> C31 7. Non Encercler la/ les réponse(s) affirmative(s)	Même si (Nom) n'a pas travaillé depuis le (jour de la semaine) dernier (Nom) travaille-t-il /elle dans une affaire ou une entreprise d'oú il est temporaire ment absent (e)? 1. Oui 2. Non >> C39	Décrivez la principale occupation/tâche que (Nom) exerce par ex.: transporter de briques; fabriquer les arrosoir récolter le maïs; etc. "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 oú il/elle gagne le plus d'argent Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)	Décrivez brièvement l'activité principale comm production de biens et ser produits oú (Nom) a travaillé. Les codes seront donnés selon classification Standard internationale des industries (ISIC)-Revision 3	vices
sont non	C26	C27	C28	C29	C30 Coo	de C31	Code
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			
	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7	1 2			

Le travail est une activité quelconque effectuée pour de l'argent comptant ou en nature), au bénéfice de la famille ou pour soi même, y compris la contribution de main d'œuvre non payée. Les exemples des activités qui comptent comme le travail sont les activités (a) effectuées par des personnes engagées pour des salaires dans des usines, dans les entreprises, les fermes, les boutiques et magasins, des entreprises de service et d'autres unités économiques engagées dans la production des biens et des services destinés à la vente sur le marché. Aussi, les employés de l'administration publique et d'autres institutions sociales et culturelles, les hôtels, les restaurants, les transports et les communications; (b) les activités familiales basées exercées dans (i) l'agriculture : culture ou récolte des champs, fruits et légumes, production d'œufs, de lait et de nourriture. La chasse des animaux et oiseaux, pêche des poissons, des crabes et coquillages; cueillette de baies ou d'autre récolte non cultivée; Combustion de charbon de bois; (ii) industrie alimentaire, moulin et autre : égrenage, moulin à farine, fabrique de beurre, le beurre clarifié et le fromage, abattage d'animaux, travail de la peau et du cuir et des peaux, confection de robes et couture, ébénisterie et fabrication de bière et de l'alcool. (iii) Travaux d'artisanat : Vannerie, tissage, fabrication de nattes, fabrication de pots d'argile, tissage de tissu, confection de robes et couture, ébénisterie et fabrication de meubles (iv) Construction et réparations : la Construction de logements, constructions de bâtiments, Travaux de terrassement pour la construction, la construction d'immeuble, ou travaux de rénovation de logement, des routes privées, des puits et d'autres équipements privés ; (v) Adduction d'eau ; (vi) bois de chauffe comprennent : Production de bois de chauffe; et (vii) et (vii) Autres activités privées communautaires : par exemple les activités d'un membre d'un ordre religieux comme un moine ou un prêtre, un pasteur, faisant cuire l'aliment

Section	ı III	Statut	des activité	és courantes de tous	les membres du ménag	ge (5 ans et +) pendant la s	emaine de référ	rence (suite)	
Numér		Не	ures de tra	vail	Oú exécutez-vous votre activité principale ?	Depuis le dernier (jour de la semaine) laquelle des	Revenus issus payar		
o de toutes les person nes de 5 ans et plus	Combien d'heures par jour (Nom) a l'habitu de de travail- ler?	Depuis le (jour de la semaine) dernier combien de jours (Nom) est – il/elle engagé(e) dans ce travail?	Depuis le (jour de la semaine) dernier combien d'heures (Nom) a-t-il/elle fait dans ce travail? Indiquer les heures pas semaine S.P	A quel moment de la journée (Nom exécute t-il/elle ce travail ? 1. Le jour 2. La nuit	1. Au domicile familial 2. Au domicile de l'emplyeur 3. Bureau officiel 4. Industrie/usine 5. Plantations/ferme/jardin 6. Construction/site de carrière 7. Boutique/marché/kiosque 8. Différents places (emploi mobile) 9. Dans la rue	situations suivantes décrit au mieux votre travail ? (Lire les réponses ci-dessous) 1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Emploi régulier 4. Emploi occasionnel 5. Travail indépendant sans aucune autre personne 6. Travail indépendant avec un ou plusieurs employés	Quel est le revenu mensuel issu de votre principale activité dans les deux cas (en espèce et en nature) (écrire séparé le cash et en nature dans les cases ci-dessous pour chaque personne excepté les travailleurs familiaux non payés indiqué en A37).		
	C32	C33	C34	C35	C36	C37	C38 En espèce	En nature	
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6	Zin espece	211 1140010	
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			
				1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6			

Section III	Statut de l'ac	tivité couran	te de tous les me	mbres du mé	nage (5	ans et +	-) duı	ant	la sema	ine de	e réfe	éren	ce (suite	e)
Numéro de			A	CTIVITIES I	MENA(GERES									
toutes les personnes de 5 ans et plus	Depuis le (jour de la semaine) dernier (Nom) a-t-il/elle mené des corvées domestiques comme préparer, nettoyer, faire la lessive, la vaisselle, chercher l'eau ou porter l'eau pour les enfants,? 1. Oui 2. Non >> C45 3. Ne sait pas > C45	Combien d'heures par semaine (Nom) utilise-t- il/elle d'habitude pour ces corvées ménagères?	Depuis le (jour de la semaine) dernier, combien de jours (Nom) a t-il/elle travaillé dans ces corvées ménagères?	Combien d'heures (Nom) met – il/elle maintenant dans ces corvées ménagères? Inscrire les heures par semaine de référence	Quand (Nom) exécute-t-il/elle généralement ces activités? 1. le jour après l'autre travail 2. jour et nuit à plein temps 3. Après l'école 4. Avant l'école 5. Avant et après l'école			Quelles corvées ménagères (Nom) exécutait-il/elle principalement ? (plusieurs réponses) 1. Préparer/servir les repas 2. Faire le marché du ménage 3. Faire la Vaisselle/nettoyer de la maison 4. Faire la lessive 5. Faire les petites réparation de la maison 6. Transporter l'eau/bois 7. Garder les enfants 8. Garder les vieux, les malades 9. Autres activités similaires							
	C39	C40	C41	C42		C43						C44			
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
				1 1 1	1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9
					1 2	2 3	4	5	1	2 3	4	5	6	7 8	9

Section			ntut des activités de tous les membres du mé des informations sur les activités du travail de	,	
Numéro de Personne (Même qu'en Section II)	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t-il/elle Travaillé à un moment donné? 1. Oui>>C48 2. Non	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t-il/elle entrepris à un moment donné un travail pour : 1. Un paiement ? > C48 2. Son propre compte? > C48 3. sa propre entreprise? > C48 4. Un membre de la famille sans paiement ? > C48 5. Un paiement en nature? > C48 6. Non Encercler les réponses affirmatives	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t- il/elle entrepris à un moment donné une des activités suivantes pour de l'argent ou pour sa propre consommation ou pour quelqu'un d'autre? 1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poisons 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 >> C55 Encercler la/ les réponse(s) affirmative(s)	Décrivez la principale occupation/tâche que (Nom) exerçait. Par ex.: transporter des briques; fabriquer des arrosoirs; récolter le maïs; etc. "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 Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)	Décrivez brièvement l'activité principale c.à.d. la production de biens et services produits oú (Nom) a travaillé. Les codes seront données selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)
	C45	C46	C47	C48 Code	C49 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		
	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		

Le concept de travail est le même que celui indiqué dans la section III ci-dessus, sauf qu'il est mesuré par rapport à la durée de la période de référence de douze mois.

Section	Statut des activités de tous les membres du ménage (5 ans et +) au cours des 12 derniers mois (suite)									
			Laquelle des situations suivantes	Oú (Nom) exécutait-il/elle son	Laquelle des situations	Le travail était-il				
Numéro	Quel était la durée	Depuis quand (Nom)	décrit au mieux la nature de l' ac-	travail?	suivantes décrit au mieux	principalement fait les				
de	totale en mois,	fait-il/elle ce travail?	tivité principale de (Nom) au		le type de l'activité	jours oú il n'y a pas				
Personne (Même chose qu'en Section II)	durant laquelle (Nom) a été engagé(e) dans cette activité principale?	(en mois)	cours des 12 derniers mois ? (voir les réponses ci-dessous) 1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Emploi régulier 4. Emploi occasionnel 5. Travail indépendant sans aucune autre personne 6. Travail indépendant avec utilisation d'autres oersonnes	 A la maison familiale dans la maison de l'employeur Bureau formel Industries/usine Plantations/champs/jardinage Construction/site minière et carrière Boutique/Marché/Kiosk Différents lieux (emploi mobile) Dans la rue 	principale de (Nom)? (Voir les options ci-dessous) 1. essentiellement accidentel selon la convenance 2. Ocasionnellement quand c'est possible de trouver un travail 3. Saisonnier 4. Temporairement 5. Permanent.	d'école ou essentiellement après les heures d'école 1.Oui 2. Non 3. Sana objet				
	C50	C51	C52	C53	C54	C55				
	C30	C31	C32	C33	C34	CSS				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
			1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				
		-	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5	1 2 3				

Section V	Cette Section devr		sée aux mère	es ou personnes qui or	écurité de tous les enfar nt normalement une gran urs comme non travailleu	nde connaissance de l'état d	le santé des
Reporter les numéros de tous les enfants âgés de 5-17 ans provenant de la section. I A8	(Nom) a-t-il/elle souffert d'une des blessures ou maladies suivantes au cours des 12 derniers mois? 1. Problème de peau >C58 2. Plaie/blessure grave ps> C58 3. Fracture> C58 4. Rien	Est-ce que (Nom) a souffert d'une maladie quelconque au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2. Non >C62 3. Ne sait pas >>C62	Quelle a été la fréquence de blessure ou de maladie de (Nom) au cours des 12 derniers mois? 1. 1 ou 2 fois 2. 3 à 5 fois 3. Plus de 5 fois 4. Ne sait pas	Quel était l'état de gravité des maladies et blessures les plus récentes de (Nom)? (plusieurs réponses sont possibles) Conséquence sur le travail 1. Permanemment handicapé 2. Empêché de travailler permanemment 3. Arrêt temoraire de travail 4. Changement de travail Conséquence sur l'école 5. Arrêt temporaire de 6. Empêché de fréquenter permanemment l'école	Selon vous quelle était la cause de cette blessure de (Nom)? 1. A cause du travail 2. A cause des conditions de pauvreté >> C62 3. A cause des longs trajets dans des conditions pénibles >> C62 4. Déclenchement de la maladie dans le village/terrain >> C62 5. Rien de ce qui est dit plus haut >> C62 9.Ne sait pas >> C62	Décrire la tâche ou occupation quaisait au moment où il/elle s'est Les codes des tâches et occupations ser selon la classification internationale sto occupations (ISCO) - 1988	blessé(e) ront données
	C56	C57	C58	C59	C60	C61	Code
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 9		

Section VI Ca	aractéristiques du ména	ge							
 Séparée Semi-séparée Appartement Hutte Bâtiment en dur Hôtel quartier/logement Caravane Autre (préciser) 	Quel est votre statut d'occupation? 1. Propriétaire 2. Gratuitement par l'employeur 3. Gratuitement par le propriétaire 4. Loué à un propriétaire privé 5. Loué au Gvt./propriétaire public 6. Subventionné par l'employeur 7. Subventionné par l'employeur 8. Location-vente 9. Autre (préciser)	Combien de chambres le ménage occupe – t-il?	Le ménage dispose-t-facilités ? 1. Intérieur de la maison exclusivement 2. Intérieur de la maison partagé 3. Extérieur de la maison exclusivement 4. Extérieur de la maison partagé 5. Sans objet (entrer le code approprié chaque facilité) Cuisine Salle de bain	mais n mais	ménage utilise t-il? 1. Chasse d'eau à égout ou fosse septique 2. Latrine avec chasse d'eau 3. Latrine à fosse améliorée (par ex. VIP) 4. Latrine traditionelle à trou		Quelle est la principale source de combustible? 1. Bois 2. Charbon 3. Pétrole 4. Gaz 5. Electricité 6. Solaire 7. Autre (préciser)	Quelle est la principale source d'approvisionnemen t en eau de boisson? 1. Robinet à l'intérieur de la maison 2. Robinet en dehors de la maison 3. Camion-citerne 4. Rivière/ruisseau 5. Marigot 6. Puits 7. Pirogue/mare/ rivière	Quelle est la principale source d'éclairage du ménage? 1. Pétrole lampant 2. Electricité 3. Lampe-gaz 4. Energie solaire 5. Autre (préciser)6. Aucun
C62	C63	C64	C65 C66	C67	Co		C69	C70	C71
Votre ménage possède-t- suivants? (plus d'une ré écrire le nombre d'articl correspondantes en bas) 1. Télévisions 2. Réfrigérateurs 3. Voitures 4. Motos/Mobylettes 5. Bicyclettes 6. Radios 7. Ordinateur 8. Téléphones 9. Charrette 10. Tracteur 11. Charrue 12. Rien (0)	ponse est acceptée et veuillez les dans les cases	Le ménage a-t-il jamais changé de lieu de résidence? 1. Oui 2. Non >>A98	Dans quel district/loétait le denier lieu de résidence? Utiliser les codes des Districtes/Localités correspondants		Depuis combien d'années le ménage vit-il dans le lieu de résidence actuel? (metre Zero si moins d'un an)	Quelle est la principale raison de la venue ou du changement du lieu actuel de résidence du ménage? 1. Pour transfert de travail 2. A trouver du travail 3. A la recherche du travail 4. A la recherche d'une meilleure terre agricole 5. Fréquentation scolaire/ Formation 6. Maladie 7. Autre (préciser)		1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6
(C72	C73	C74		C75		C76		
1 2 3 4 5 6	7 8 9 10 11 12	1 2				1 2 3	4 5 6 7		

Section VII		Statut socio-économique du ménage								
C77		C78								
Quelle était la principale source	Dépenses	Dépenses du ménage selon les différents postes comme l'éducation des enfants, la nourriture, le combustible pour préparer, l'éclairage,								
de revenu au cours des 12	le loyer,	etc.								
derniers mois et son estimation ? 1 Salaire régukier de l'emploi	(Passez a	Passez alors la liste en revue avec la personne interrogée et enregistrez la somme en monnaie locale)								
2. Auto-emploi(agricole)	No.	Questions	Montant (Monaie locale)							
3 Auto-emploi(non agricole) 4. Travail agricole		Combien a été dépensée sur les postes suivants durant la première période scolaire?								
5. Autre travail occasionnel	(a)	Frais scolaires y compris les frais d'examens?								
6. Pensions, Dividends, interests, etc	(b)	Uniformes scolaires ?								
Autre (à spécifier)	(c)	Cotisation parent d'élève/APE ?								
	(d)	Cours privés ?								
Montant estimé	(e)	Combien a été dépensé pour le transport du premier mois à la fin de l'année scolaire?								
1 asphase	(f)	A combien est estimée la dépense moyenne en nourriture du ménage pour le mois								
1. espèce:		passé ?								
3. En nature	(g)	Quelle est l'estimation des dépenses en électricité/charbon de bois/bois de								
3. En nature		chauffe/bougies/paraffine dans le mois passé ?								
TOTAL:	(h)	Quelle est l'estimation des dépenses en eau dans le mois passé ?								
1011112	(i)	Quelle est l'estimation de la moyenne mensuelle des dépenses de loyers dans les								
		mois passés ?								
	(j)	Combien a été dépensé pour le téléphone, facture télé dans le mois passé ?								
		TOTAL								

FIN INTERVIEW