

# Questionnaire prototype d'Enquête Emploi, Phase 1 de l'Enquête 123 - 2013

<http://www.dial.ird.fr/enquetes-statistiques/enquetes-1-2-3>

Elaboré dans le cadre du projet RECAP

(Partenariat ILO, IRD/DIAL) : <http://recap.itcilo.org/fr/projet-recap>

**Contacts :**

Christophe J. Nordman, DIAL, IRD, Paris : [nordman@dial.prd.fr](mailto:nordman@dial.prd.fr)  
Jean-Michel Wachsberger, DIAL, Université de Lille : [jean-michel.wachsberger@ensae.org](mailto:jean-michel.wachsberger@ensae.org)

Module ménage (à partir du module ménage du Mali)	M1. NOM DES PERSONNES DU MENAGE (y compris les visiteurs)																																		
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20															
<b>CODE D'IDENTIFICATION</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>N° Segment</b></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>N° Ménage</b></td> </tr> </table>									<b>N° Segment</b>				<b>N° Ménage</b>																						
<b>N° Segment</b>				<b>N° Ménage</b>																															
<b>M1. Nom des personnes du ménage</b>																																			
<b>M2. Statut de résidence</b> 1. Présent 2. Absent 3. Visiteur	<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"/>															
<b>M3. Sexe</b> 1. Masculin 2. Féminin	<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"/>															
<b>M4. Age</b> (indiquer les années révolues)	<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"/>															
<b>M5a. Lien avec le chef de ménage</b> 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef ou du conjoint 4. Père ou mère du chef ou du conjoint 5. Autres parents du chef ou du conjoint 6. Autre personne non apparentée 7. Domestique	<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"/>															
<b>M5b. Liens de parenté</b>  M5b1. Identifiant du père (reporter le numéro de colonne de M1 ; RA si réside ailleurs ou DC si décédé)	<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"/>															
M5b2. Identifiant de la mère (reporter le numéro de colonne de M1 ; RA si réside ailleurs ou DC si décédé)	<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"/>															
M5b3. Identifiant du conjoint (reporter le numéro de colonne de M1 ; SC si sans conjoint ; RA si réside ailleurs ; DC si décédé)	<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"/>															
<b>M6. Situation de famille</b> 1. Marié(e) monogame 2. Marié(e) polygame 3. Union libre 4. Célibataire (jamais marié(e)) 5. Divorcé(e) / séparé(e) 6. Veuf (veuve)	<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"/>															
<b>M7. Nationalité (voir code pays)</b>	<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"/>															
<b>M8a. Ethnie</b> (voir code Ethnie)	<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"/>															
<b>M8b. Religion</b> 1. Musulman 2. Catholique 3. Protestant	<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"/>															

4. Animiste      5. Sans religion      6. Autre religion																				
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<b>M9a. Lieu de naissance (cercle ou département, pays pour l'étranger)</b> Voir codes cercles et pays																				
<b>M9b. Avez-vous vécu au moins trois mois d'affilée dans un pays étranger depuis votre naissance ?</b> 1. Oui                                      2. Non																				
<b>M9c. Dans combien de pays différents ?</b>																				
<b>M9d. Dans quel pays avez-vous vécu lors de votre dernier séjour (d'au moins trois mois) à l'étranger ?</b> Voir codes pays																				
<b>M9e. Quel était le motif de votre résidence dans ce pays ?</b>  1. Emploi   2. Ecole ou études   3. Rejoindre le conjoint ou la famille 4. Santé ou soin   5. Autre raison																				
<b>M10. Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à __ ?</b> Depuis toujours   1. Oui      → <input type="text" value="Passez à M13"/> 2. Non Depuis combien d'années      ↓																				
<b>M11. Où habitiez-vous avant de venir à __ ?</b>																				
<b>M11a. Le lieu</b> 1. Chef-lieu de région      2. Chef-lieu de cercle 3. Autre commune urbaine   4. Village      5. Etranger																				
<b>M11b. Le Cercle</b> (voir code cercle)																				
<b>M11c. Le Pays</b> (voir code pays)																				
<b>M12. Pourquoi êtes-vous venu à __ ?</b> 1. Pour suivre ou rejoindre la famille   2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi      4. Affectation      5. Autres																				
<b>M13. Avez-vous été à l'école coranique ?</b> 1. Oui      2. Non																				
<b>M14a. Avez-vous été au moins à l'école fondamental 1 ?</b> 1. Oui      2. Non      → <input type="text" value="Si non, passez à M18"/>																				
<b>M14b. Quel type d'enseignement avez-vous suivi ?</b> 1. Primaire (6 premières années d'école) 2. Secondaire premier cycle général 3. Secondaire premier cycle technique 4. Secondaire second cycle général 5. Secondaire second cycle technique 6. Supérieur général 7. Supérieur technique ou d'ingénieur																				

<b>M14c. Quel type de formation avez-vous suivi la dernière fois ?</b> (Voir code type de formation)																						
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
<b>M14d. Diplôme le plus élevé obtenu ?</b> 1. Aucun    2. CEP    3. BEPC    4. CAP 5. Baccalauréat technique 6. Baccalauréat général 7. DUT, BTS (Bac+2 technique) 8. DEUG 9. Diplôme supérieur à Bac+2 Technique (ingénieurs) 10. Diplôme supérieur à Bac+2 général (licences, masters)																						
<b>M15. Quelle est la dernière classe que vous avez suivie ?</b> (convertir en nombre d'années d'études avec succès)																						
<b>M16. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ?</b> 1. Public    2. Privé confessionnel    3. Privé non confessionnel																						
<b>M17. Allez-vous toujours à l'école ?</b> 1. Oui → <input type="button" value="Passez à M19"/> 2. Non																						
<b>M18. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?</b> 1. Impossibilité financière des parents    2. Préférence pour un apprentissage ou un travail 3. Grossesse, mariage    4. Handicap, maladie    5. Echec scolaire 6. Trop jeune    7. Ecoles trop éloignées    8. Etudes achevées    9. Autres																						
<b>M19. Savez-vous lire et écrire l'une des langues suivantes ?</b> - Français - Langues nationales                      1. Oui    2. Non - Autres langues																						
<b>M20. Quelle langue parlez-vous à la maison principalement ?</b> 1. Français    2. Langues Nationales    3. Autres langues																						
<b>M21a. Etes-vous limité dans vos activités ordinaires (à la maison, au travail, à l'école) du fait d'un handicap (visuel, auditif, moteur, mental)</b>  1. Non                      → <input type="button" value="Passez à PS1"/> 2. Oui, un peu 3. Oui, beaucoup																						
<b>M21b. Précisez lequel :</b> 1. Visuel 2. Auditif 3. Moteur 4. Mental																						

<b>MODULE PROTECTION SOCIALE</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>PS1. Etes-vous couvert par les dispositifs suivants (Oui : 1 ; Non : 2) ?</b>																				
<b>A1.</b> Système <b>public</b> de sécurité sociale <b>pour la santé</b> (RAMU, Mutuelle régionale, ...)																				
<b>A2.</b> Si oui	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>B1.</b> Système <b>privé</b> d'assurance <b>santé</b> (donner des exemples, ...)																				
<b>B2.</b> Si oui	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>C1.</b> Système <b>public</b> de sécurité sociale pour la <b>retraite</b> (CNSS, FNSS,, ...)																				
<b>C2.</b> Si oui.	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>D1.</b> Système <b>privé</b> de <b>retraite</b> (donner des exemples, ...)																				
<b>D2.</b> Si oui	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>E1.</b> Assurance accident du travail (CNSS, FNSS, ...)																				
<b>E2.</b> Si oui	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>F1.</b> Prestations familiales																				
<b>F2.</b> Si oui	<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"/>
1. de façon obligatoire dans le cadre de votre emploi principal	<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"/>
2. par l'intermédiaire d'un membre de votre famille																				
3. par adhésion individuelle volontaire																				
4. par un système d'assistance																				
<b>G1.</b> Mécanismes d'assurance communautaire ou associative (mutuelle communautaire de solidarité, micro-assurance...)	<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"/>

<b>MODULE EMPLOI (à partir du module emploi du Bénin)</b>		
<i>Ce questionnaire est réservé aux personnes de 6 ans et plus.</i>		
<b>DATE DE L'ENQUETE</b>		
JOUR :	MOIS:	ANNEE :
<b>DUREE DE L'INTERVIEW</b>		
Heure début :       H	Heure fin :       H	

<b>CONFIDENTIALITE</b>
Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi 99 -014 du 29-01-99 portant création, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique.

<b>Nom :</b>											
Age (en années révolues) :											
DEP	Com	Arr	ZD			N° Ménage			N° Ind.		
Transcrire du module de Base											

<b>NOM DE L'ENQUETEUR</b>	
<b>NOM DU CONTROLEUR</b>	

<b>QUALITE DE L'ENQUETE</b>	
Qui a répondu à l'enquête ?	
1. Lui-même	2. Autre personne
Si autre personne, Qui ? _____	
Pour quelle raison ? :	
1. Absent	2. Incapable de répondre (maladie)      3. Autre

<b>A votre avis, la qualité des réponses fournies par l' enquêté est :</b>
1. Bonne      2. Moyenne      3. Mauvaise

<b>ADRESSES DES UNITES DE PRODUCTION INFORMELLES :</b>

<b>OBSERVATIONS :</b>

EMPLOI ACTUEL (EA)		
<b>EA1. Au cours de la semaine dernière, combien de temps avez-vous passé dans l'exercice de l'une ou plusieurs des activités ci-après ?</b> (énumérez les options 1 à 5 et notez le nombre d'heures correspondantes)		
1. Etudes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Travaux domestiques dans sa propre maison, garde d'enfants, de personnes âgées, de malades, sans rémunération <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Chercher de l'eau ou du bois, faire le marché <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Construction de sa propre maison <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Prestation de services gratuits à sa communauté <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Aucune de ces activités <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EA2. Au cours de la semaine dernière, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="button" value="Passez à AP1"/>		<input type="text"/>
<b>EA3. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé la semaine dernière, avez-vous réalisé l'une des activités suivantes la semaine dernière, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille :</b>		
01. En travaillant dans une affaire personnelle 02. En fabriquant un produit pour la vente 03. En travaillant à la maison pour un revenu 04. En délivrant un service 05. En aidant dans une entreprise familiale 06. Comme apprenti rémunéré ou non 07. Comme étudiant qui réalise un travail 08. En travaillant pour une autre famille 09. N'importe quelle autre activité pour un revenu 10. Aucune activité de ce genre	<input type="button" value="Passez à AP1"/>	<input type="text"/>
<b>EA4. Bien que vous n'avez pas travaillé la semaine dernière, avez-vous un emploi ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="button" value="Passez à EA7a"/>		<input type="text"/>
<b>EA5. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé la semaine dernière ?</b>		
1. Vacances ou jours fériés 2. Maladie 3. Grève 4. Arrêt provisoire du travail 5. Licenciement ou fin de contrat 6. Accident du travail 7. Autres _____ (A préciser)	<input type="button" value="Passez à AP1"/>	<input type="text"/>
<b>EA6. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler ? (premier emploi)</b>		
1. Moins de 4 semaines <input type="button" value="Passez à AP1"/> 2. Plus de 4 semaines 3. Ne sait pas		<input type="text"/>
<b>EA7a. Avez-vous cherché un emploi la semaine dernière ?</b> 1. Oui <input type="button" value="Passez à EA7c"/> 2. Non		<input type="text"/>
<b>EA7b. Avez-vous cherché un emploi au cours des 4 dernières semaines ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="button" value="Passez à EA8a"/>		<input type="text"/>
<b>EA7c. Seriez-vous disponible pour travailler ?</b>		
1. Immédiatement <input type="button" value="Passez à C1"/> 2. D'ici 15 jours 3. 15 jours à un mois 4. Dans plus d'un mois		<input type="text"/>
<b>EA8a. Pourquoi ne travaillez-vous pas ?</b>		
1. Invalide ou en maladie de longue durée 2. En cours de scolarité, étudiant(e) 3. Retraité(e) 4. Femme au foyer 5. Rentier 6. Autre _____ (A préciser)		<input type="text"/>
<b>EA8b1. Pourquoi n'avez-vous pas cherché de travail (ou ne désirez-vous pas travailler) ?</b>		
<b>Involontaire</b> 1. Il n'existe pas d'emploi 2. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification 03. Ne sait pas comment rechercher un emploi <b>Volontaire</b> <input type="button" value="Si 4, 5 ou 6, passez à EA8c"/>		<input type="text"/>
<b>EA8b2. Bien que vous n'avez pas cherché de travail ces 4 dernières semaines, seriez-vous disponible tout de suite si on vous proposait un emploi maintenant ?</b>		
1. Oui <input type="button" value="Passez à C1"/> 2. Non		<input type="text"/>
<b>EA8c. Comment faites-vous principalement pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale)</b>		
1. Perçoit une pension de son travail 2. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Boursier 7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne 8. Prise en charge par une association ou une communauté		<input type="text"/>

**Vérifiez d'abord l'âge de l'enquêté au niveau de la première page.**  
 Si 10-14 ans, passez au sous module Revenus Hors Activité (RHA)  
 Si 15 ans et plus, passez au sous module Trajectoire et Perspectives (TP).

<b>ACTIVITE PRINCIPALE (AP)</b>	
<b>Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (soit celui que vous avez exercé la semaine dernière, soit celui que vous avez l'habitude d'exercer)</b>	
<b>AP1. Quel est le nom du métier, de la profession, ou de l'emploi principal que vous avez exercé la semaine dernière ?</b>  _____	_ _ _
<b>Nom de l'établissement :</b> _____	
<b>AP2. A quelle branche appartient l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal [ou quel type de produit fabrique-t-elle ?]</b>  _____	_ _ _ _ _   _
<b>AP3. Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?</b> <b>Salarié</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé, ouvrier qualifié 4. Employé, ouvrier semi qualifié 5. Manceuvre <b>Non salarié</b> 6. Patron /Employeur (avoir au moins 1 salarié) 7. Travailleur à son propre compte 8. Apprenti 9. Aide familial	_
<b>AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle une Administration publique, une Entreprise publique ou Para-publique, une Entreprise privée, une Entreprise associative ou un Ménage ? :</b>  1. Administration publique → <b>Passez à AP8 a1</b> 2. Entreprise publique ou para-publique 3. Entreprise privée 4. Entreprise associative (coopérative, syndicat, église, ..) 5. Ménage → <b>Passez à AP8a1</b>	_
<b>AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	_
<b>AP6. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez), ...</b> (1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas) a) dispose-t-elle d'un Registre de commerce ? b) est-elle affiliée à la CNSS/Ex-OBSS ? c) dispose-t-elle d'un N° INSAE ? d) dispose-t-elle d'un N° du Contribuable ?  <b>Pourriez-vous montrer une pièce justificative...</b> e) de la possession du N° INSAE ? 1. Oui 2. Non	_   _   _   _   _
<b>AP7. Dans quel type de local exercez-vous votre emploi principal ?</b> 1. Ambulant	

2. Poste improvisé sur la voie publique 3. Poste fixe sur la voie publique 4. Véhicule 5. Domicile des clients 6. Dans votre domicile sans installation particulière 7. Dans votre domicile avec une installation particulière 8. Marché public 9. Espace professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt, champ, etc.)	_
<b>AP8a1. Depuis combien d'années exercez-vous cet emploi ?</b> Années(révolues)  _ _	_ _
<b>AP8a2. Depuis combien d'années travaillez-vous dans cette entreprise ?</b> Années(révolues) _ _	_ _
<b>AP8a3. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise ?</b> 1. Oui 2. Non	_
<b>AP8a4. Avez-vous suivi ou suivez-vous une formation ou un enseignement (formel ou structuré) correspondant à votre emploi principal et pris en charge par votre entreprise actuelle ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à AP8a8</b>	_
<b>AP8a5. Qui a dispensé ou dispense cette formation ou enseignement ?</b> 1. Université 2. Ecole professionnelle et technique publique 3. Ecole ou institut professionnel et technique privé 4. Association professionnelle 5. Votre employeur lui-même, au sein de l'établissement 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>AP8a6. Combien de temps a duré cette formation ou cet enseignement jusqu'à présent (en jours ou semaines) ?</b> Jours  _ _  ou Semaines  _ _	_ _
<b>AP8a7. Etes-vous encore en formation dans le cadre de votre emploi principal ?</b> 1. Oui 2. Non	_
<b>AP8a8. Dans le cadre de votre emploi principal, pensez-vous avoir appris votre métier « sur le tas », c'est-à-dire en travaillant directement à votre poste de travail ?</b> 1. Oui 2. Non	_
<b>AP8a9. Combien de temps pensez-vous que cela vous a pris (en semaines ou années) pour bien maîtriser votre tâche ou métier ?</b> Semaines  _ _  ou années  _ _	_ _ _   _ _
<i>(Voir d'abord le métier déclaré en AP1 pour pouvoir bien poser la question AP8a5.)</i> <b>AP8a10. Vous avez déclaré exercer le métier ... dans votre emploi principal. Combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ?</b> Années (révolues) _ _	_ _
<b>AP8b. Comment avez-vous obtenu votre emploi ?</b> 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, etc.) 4. Agence Nationale Pour l'Emploi (ANPE) ou association 5. Concours 6. Initiative personnelle 7. Autre _____ (précisez)	_



<p><i>(Vérifier d'abord la réponse obtenue en AP3) (pour les patrons et comptes propres)</i></p> <p><b>AP8c1. Tenez-vous une comptabilité ?</b> 1. Oui 2. Non</p> <p><b>AP8c2. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?</b>  _ _ _ _ _ </p>	<p> _ </p> <p> _ _ _ _ _   </p>
<p><i>(Vérifier d'abord la réponse obtenue en AP3) (pour les salariés et aides familiaux) :</i></p> <p><b>AP8d. Avez-vous un bulletin de paie ?</b> 1. Oui 2. Non</p>	<p> _ </p>
<p><i>(Vérifier d'abord la réponse obtenue en AP3) (pour les salariés et aides familiaux) :</i></p> <p><b>AP8e. Avez-vous un contrat ?</b> 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal 4. Rien du tout</p>	<p> _ </p>
<p><i>(pour tous les actifs) :</i></p> <p><b>AP9. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il continu (tout au long de l'année) ou irrégulier (dans le temps) ?</b> 1. Continu → <b>Passez à AP10a</b> 2. Irrégulier</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP10a. Combien de jours et semaines n'avez-vous pas consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (pour raisons de congés, maladie, chômage, grève, etc.) ?</b></p>	<p>S  _ _  J  _ _ </p>
<p><b>AP10b. Combien d'heures par semaine consacrez-vous habituellement à votre emploi principal ? (aider éventuellement le répondant à faire le calcul)</b></p>	<p> _ _ </p>
<p><b>AP10c. Exercez-vous votre travail ?</b> 1. Le jour 2. La nuit 3. Alternativement, le jour et la nuit 4. Nuit et jour</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP10d. Vos horaires sont-ils ?</b> 1. Les mêmes d'une semaine sur l'autre 2. Variables d'une semaine sur l'autre</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP11a. Combien d'heures avez-vous consacrées à votre emploi principal au cours de la semaine dernière ?</b>  _ _ </p> <p>Si la réponse en AP11a est moins de 40 heures, passez à AP11b. Si la réponse en AP11a est plus de 40 heures, passez à AP11d.</p>	<p> _ _ _ </p>
<p><b>AP11b. Si vous avez travaillé moins de 40 heures, quel en est le motif ?</b> → <b>Passez à AP12</b> 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, etc.) 5. Autre _____ (précisez)</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP11c. Souhaitez-vous travailler plus ?</b> 1. Oui 2. Non } <b>Passez à AP12</b></p>	<p> _ </p>
<p><b>AP11d. Si vous avez travaillé plus de 40 heures, quel en est le motif ?</b> 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 4. Demande de l'employeur 5. Autre _____ (précisez)</p>	<p> _ </p>

<p><b>AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ?</b> 1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche 4. Commission 5. Bénéfices 6. En nature (produits, nourritures, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP13a. Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le mois dernier (ou à combien estimez-vous vos revenus pour ce travail) ?</b> 1.  _ _ _ _ _  → <b>Passez à AP14</b> (en milliers de Fcfa) 2. Ne sait pas, ne veut pas dire</p>	<p> _ _ _ _ _   _ </p>
<p><b>AP13b. Actuellement le salaire minimum mensuel est de 31 600 Fcfa, quel est le montant de votre rémunération par rapport au salaire minimum ?</b> 1. Moins de 15 000 Fcfa 2. [15 000, 27 500 [ 3. [27 500, 44 000 [ 4. [44 000, 88 000 [ 5. [88 000, 176 000 [ 6. [176 000, 352 000 [ 7. [352 000, 704 000 [ 8. Plus de 704 000 Fcfa</p>	<p> _ </p>
<p><b>AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis un an, votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ?</b> 1. Oui 2. Non  _ _ _ _ _  → MONTANT ?  _ _ _ _ _  (mensuel pour l'année dernière en milliers de Fcfa)</p>	<p> _   _ _ _ _ _ </p>
<p><b>AP15a. Appartenez-vous à un syndicat ou à une organisation professionnelle défendant vos droits ?</b> 1. Oui, à un syndicat 2. Oui, à une organisation professionnelle 3. Oui, aux deux 4. Non à aucun</p>	<p> _ </p>
<p><b><u>Pour les patrons, travailleurs à propre compte, apprentis et aides familiaux:</u></b> (vérifier d'abord AP3)</p> <p><b>AP15b. Avez-vous un moyen de faire valoir vos droits dans votre activité professionnelle ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas → <b>Passez à AP16</b></p>	<p> _ </p>
<p><b><u>Pour les salariés uniquement</u></b> (vérifier d'abord AP3)</p> <p><b>AP15c. Le syndicat auquel vous appartenez est-il représenté dans l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal ?</b></p>	<p> _ </p>
<p>1. Oui 2. Non 3. N'appartient pas à un syndicat</p>	
<p><b>AP15d1. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est-elle couverte par une convention collective ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas</p>	<p> _ </p>

<p><b>AP15d2. Y-a-t-il un représentant ou délégué du personnel dans l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas</p>	<p>        /</p>	<p><b>AP16. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes :</b></p> <p><b>Indemnités de logement, eau, électricité ou transport</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité _____ Montant (Fcfa) _____</p> <p><b>Prime de fin d'année</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité _____ Montant (Fcfa) _____</p> <p><b>Participation aux bénéfices</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité _____ Montant (Fcfa) _____</p> <p><b>Congés payés</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité en jours _____</p> <p><b>CNSS, Autres primes</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité _____ Montant (Fcfa) _____</p> <p><b>Avantages en nature (logement, électricité, transport)</b>      1. Oui      2. Non</p> <p>Périodicité _____ Montant (Fcfa) _____</p> <p><b>Congés maladie rémunérés</b>      1. Oui      2. Non</p>	<p>        /</p> <p>              /</p> <p>        /</p> <p>              /</p> <p>        /</p> <p>              /</p> <p>        /</p> <p>              /</p> <p>        /</p>
<p><b>AP15e. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal a-t-elle engagé une négociation collective avec ses salariés (sur les salaires, les horaires de travail, les conditions de travail, licenciements, etc.) au cours des deux dernières années ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas</p> <p><b>Si 2 ou 3</b> → <b>Passez à AP15g</b></p>	<p>        /</p>	<p><b>Pour les femmes uniquement :</b></p> <p><b>AP17a. Pourriez-vous bénéficier dans votre entreprise d'un congé pour une naissance ?</b></p> <p>1. Oui, un congé payé</p> <p>2. Oui un congé non payé</p> <p>3. Non</p> <p>4. Ne sait pas</p>	<p>        /</p>
<p><b>AP15f. Quels en étaient les thèmes (plusieurs réponses possibles) ?</b></p> <p>1. Rémunération (salaires, primes...)</p> <p>2. Temps de travail</p> <p>3. Conditions de travail</p> <p>4. Emploi, licenciements (y compris restructurations et plans de sauvegarde de l'emploi)</p> <p>5. Formation professionnelle</p> <p>6. Égalité professionnelle, non-discrimination</p> <p>7. Droit syndical, représentation du personnel</p> <p>8. Autres motifs</p>	<p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p> <p>        /</p>	<p><b>Pour les femmes uniquement :</b></p> <p><b>AP17b. Avez-vous accouché dans les douze derniers mois ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non</p> <p>si non → <b>Passez à CT1</b></p>	<p>        /</p>
<p><b>AP15g. Dans l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal, un ou plusieurs arrêts collectifs de travail (grève ou débrayage) se sont-ils produits au cours des deux dernières années ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non → <b>Passez à AP15i</b></p> <p>3. Dans l'entreprise depuis moins de deux ans → <b>Passez à AP16</b></p>	<p>        /</p>	<p><b>Pour les femmes uniquement :</b></p> <p><b>AP17c. De combien de jours de congés pour maternité et grossesse avez-vous bénéficié pendant cette période ?</b></p>	<p>              /</p>
<p><b>AP15h. Avez-vous participé à ces arrêts collectifs de travail ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non</p> <p>Si oui, pendant combien de jours ?</p> <p>→ <b>Passez à AP16</b></p>	<p>        /</p> <p>              /</p>		
<p><b>AP15i. Quel motif principal vous semble expliquer l'absence de grève ou arrêt de travail au cours des deux dernières années ?</b></p> <p>1. Les problèmes ont été réglés par la négociation</p> <p>2. Pas de revendications à formuler</p> <p>3. Des revendications à formuler mais pas de capacité à s'organiser collectivement dans l'entreprise</p> <p>4. La grève ou arrêts de travail sont interdits par l'employeur</p> <p>5. La grève ou arrêts de travail sont interdits pour la catégorie de travailleurs à laquelle j'appartiens</p> <p>6. Autres motifs</p> <p>7. Ne sais pas</p> <p>8. Inapplicable</p>	<p>        /</p>		

<b>CONDITIONS DE TRAVAIL DANS L'ACTIVITE PRINCIPALE</b>	
<b>CT1. L'exécution de votre travail vous impose-t-elle ?</b> Oui, toujours : 1 Oui, parfois : 2 Non, jamais : 3	
1. De rester longtemps debout <input type="checkbox"/> 2. De rester longtemps dans une autre posture pénible ou fatigante à la longue <input type="checkbox"/> 3. D'effectuer des déplacements à pied, longs ou fréquents. <input type="checkbox"/> 4. De porter ou déplacer des charges lourdes <input type="checkbox"/> 5. D'effectuer des mouvements douloureux ou fatigants <input type="checkbox"/> 6. De subir des secousses ou vibrations <input type="checkbox"/> 7. De ne pas quitter votre travail des yeux <input type="checkbox"/> 8. De lire des lettres ou des chiffres de petites tailles, mal imprimés, mal écrits <input type="checkbox"/> 9. D'examiner des objets très petits, des détails fins <input type="checkbox"/> 10. De faire attention à des signaux visuels ou sonores brefs, imprévisibles ou difficiles à détecter <input type="checkbox"/>	
<b>CT2. Les éléments suivants sont-ils un problème dans votre travail ?</b> Oui, un gros problème : 1 Oui, mais supportable : 2 Pas du tout un problème : 3	
1. Saleté <input type="checkbox"/> 2. Humidité <input type="checkbox"/> 3. Courants d'air <input type="checkbox"/> 4. Mauvaises odeurs <input type="checkbox"/> 5. Température trop élevée <input type="checkbox"/> 6. Température trop basse <input type="checkbox"/> 7. Absence ou mauvais état des locaux sanitaires <input type="checkbox"/> 8. Absence de fenêtres donnant sur l'extérieur (sans lumière du jour) <input type="checkbox"/> 9. Bruit ambiant <input type="checkbox"/>	
<b>CT3. Quand vous travaillez, si une personne placée à deux ou trois mètres de vous vous adresse la parole ... ?</b>	
1. Vous l'entendez s'il parle normalement <input type="checkbox"/> 2. Vous l'entendez à condition qu'elle élève la voix <input type="checkbox"/> 3. Vous ne pouvez pas l'entendre <input type="checkbox"/>	
<b>CT4. Sur votre lieu de travail, êtes-vous exposé(e)... ?</b> Oui, toujours : 1 Oui, parfois : 2 Non jamais : 3	
1. à respirer des fumées ou des poussières <input type="checkbox"/> 2. à des produits dangereux <input type="checkbox"/> 3. à des risques infectieux <input type="checkbox"/> 4. au risque d'être blessé ou accidenté <input type="checkbox"/> 5. au risque d'accidents de la circulation (au cours du travail, donc à l'exclusion du trajet domicile-lieu de travail) <input type="checkbox"/>	

<b>CT5. Utilisez-vous un équipement professionnel adapté pour vous protéger des risques physiques éventuellement encourus dans l'exercice de votre emploi ?</b> Oui, toujours : 1 Oui, parfois : 2 Non jamais : 3 Non applicable : 4	<input type="checkbox"/>
<b>CT6. Pouvez-vous faire une pause courte quand vous le souhaitez (en dehors des pauses conventionnelles prévues) ?</b> 1. Oui <input type="checkbox"/> 2. Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT7. Vous sentez-vous capable (physiquement et psychologiquement) de faire le même travail qu'actuellement jusqu'à 60 ans (pour les enquêtés de moins de 60 ans) ... jusqu'à la retraite (pour les enquêtés de 60 ans et plus) ?</b> 1. Oui <input type="checkbox"/> 2. Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT8. Au cours de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions verbales, des injures, des menaces (collègues, patron, clientèle) ?</b> 1. Toujours <input type="checkbox"/> 2. Souvent <input type="checkbox"/> 3. Parfois <input type="checkbox"/> 4. Jamais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT9. Au cours de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions physiques (collègues, patron, clientèle) ?</b> 1. Toujours <input type="checkbox"/> 2. Souvent <input type="checkbox"/> 3. Parfois <input type="checkbox"/> 4. Jamais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT10a. Avez-vous été une fois victime de harcèlement sexuel de la part des collègues, patron ou clientèle ?</b> 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> <b>→ Passez à CT11</b>	<input type="checkbox"/>
<b>CT10b. Si oui, cette agression a-t-elle eu lieu ?</b> 1. Au cours du mois passé <input type="checkbox"/> 2. Au cours de l'année <input type="checkbox"/> 3. Il y a plus d'un an <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT11. Sur votre lieu de travail, avez-vous une fois été victime de discrimination à cause des raisons suivantes (trois réponses possibles) :</b> 1. Sexe <input type="checkbox"/> 2. Religion ou croyance <input type="checkbox"/> 3. Orientation sexuelle <input type="checkbox"/> 4. Handicap <input type="checkbox"/> 5. Ethnie ou race <input type="checkbox"/> 6. Provenance du milieu rural <input type="checkbox"/> 7. Provenance d'une autre localité ou d'un autre pays <input type="checkbox"/> 8. Position politique <input type="checkbox"/> 9. Jamais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CT12. En tenant compte de tout, dans quelle mesure êtes-vous satisfait de votre travail ?</b> 1. Très insatisfait <input type="checkbox"/> 2. Plutôt insatisfait <input type="checkbox"/> 3. Ni satisfait ni insatisfait <input type="checkbox"/> 4. Plutôt satisfait <input type="checkbox"/> 5. Très satisfait <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>Les questions suivantes concernent l'activité principale et l'éventuelle activité secondaire :</b></p> <p><b>CT13a. Dans les douze derniers mois, avez-vous eu un (ou plusieurs) accident(s) de travail, même bénin(s), qui vous a (ont) obligé(s) à vous faire soigner ? (à l'exclusion des accidents survenus lors des trajets domicile/travail)</b></p> <p>1. Pas d'accident → <b>Passez à CT14a</b></p> <p>2. Un accident</p> <p>3. Deux accidents</p> <p>4. Trois accidents et plus</p>	_
<p><b>CT13b. Si accident(s) : Ces accidents sont-ils survenus dans l'emploi que vous occupez actuellement ?</b></p> <p>1. Oui, tous → <b>Passez à CT14a</b></p> <p>2. Oui, certains</p> <p>3. Non</p>	_

<p><b>CT13c. Si accident(s) : Ces accidents sont-ils survenus dans un autre emploi que vous occupez actuellement (en plus de votre emploi principal) ?</b></p> <p>1. Oui, tous</p> <p>2. Oui, certains</p> <p>3. Non</p>	_
<p><b>CT14a. Nous allons maintenant nous intéresser au dernier accident survenu. Avez-vous dû interrompre votre travail à cause de cet accident ? (au moins une journée ?)</b></p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	_
<p><b>CT14b. Si oui, combien de jours avez-vous dû interrompre votre travail</b></p>	_ _ _ _

<p><b>ACTIVITE SECONDAIRE (AS.)</b></p>	
<p><b>AS1a. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.), au cours de l'année dernière ?</b></p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non → <b>Passez à R1</b></p>	_
<p><b>AS1b. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres emplois :</b></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>Nombre d'emplois secondaires  _ </p>	_ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _
<p><b>AS1c. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit, au cours de la semaine dernière ?</b></p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non → <b>Passez à R1</b></p>	_

<p><b>Nous allons maintenant vous interroger sur le plus important des emplois secondaires que vous avez eus au cours de la semaine dernière</b></p>	
<p><b>AS2. Quel est le nom du métier, de la profession ou de l'emploi secondaire que vous avez exercé la semaine dernière ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p><b>AS3. A quelle branche appartient l'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi secondaire, ou quel type de produit fabrique-t-elle ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	_ _ _ _ _
<p><b>AS4. Dans cet emploi secondaire, quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?</b></p> <p><b>Salarié</b></p> <p>1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé</p> <p>2. Cadre moyen, agent de maîtrise</p> <p>3. Employé, ouvrier qualifié</p> <p>4. Employé, ouvrier semi qualifié</p> <p>5. Manœuvre</p> <p><b>Non salarié</b></p> <p>6. Patron / Employeur (Avoir au moins un salarié)</p> <p>7. Travailleur à son propre compte</p> <p>8. Apprenti</p> <p>9. Aide familial</p>	_
<p><b>AS5. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est une :</b></p> <p>1. Administration publique → <b>Passez à AS9</b></p> <p>2. Entreprise publique ou para-publique</p> <p>3. Entreprise privée</p> <p>4. Entreprise associative (coopérative, syndicat, église, ...)</p> <p>5. Ménage → <b>Passez à AS9</b></p>	_

<b>AS6. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	_
<b>AS7a. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) dispose-t-elle..... ?</b> a) d'un Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. NSP b) d'un enregistrement à la CNSS /Ex-OBSS 1. Oui 2. Non 3. NSP c) d'un N° INSAE 1. Oui 2. Non 3. NSP d) d'un N° du Contribuable 1. Oui 2. Non 3. NSP	_   _   _   _
<b>AS7b. (Si oui en AS7a.c) Pourriez-vous montrer une pièce justifiant que l'entreprise dispose d'un N° INSAE ?</b> 1. Oui 2. Non	_
<b>AS8. Dans quel type de local avez-vous exercé votre emploi secondaire ?</b> 1. Ambulant 2. Poste improvisé sur la voie publique 3. Poste fixe sur la voie publique 4. Véhicule 5. Domicile des clients 6. Dans votre domicile sans installation particulière 7. Dans votre domicile avec installation particulière 8. Marché public 9. Espace professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt, champ, etc.)	_

<b>AS9. Combien d'heures avez-vous consacrées à votre emploi secondaire au cours de la semaine dernière (ou habituellement) ?</b>  _ _	_ _
<b>AS10a. Dans votre travail secondaire, combien avez-vous gagné le mois dernier (ou à combien estimez-vous vos revenus pour ce travail) ?</b> 1.  _ _ _ _ _  → <b>Passez à AS11a</b> (en milliers de Fcfa) 2. Ne sait pas, ne veut pas dire	_ _ _ _   _
<b>AS10b. Actuellement le salaire minimum mensuel est de 31 600 Fcfa, quel est le montant de votre rémunération par rapport au salaire minimum ?</b> 1. Moins de 15 000 Fcfa 2. [15 000, 27 500 [ 3. [27 500, 44 000 [ 4. [44 000, 88 000 [ 5. [88 000, 176 000 [ 6. [176 000, 352 000 [ 7. [352 000, 704 000 [ 8. Plus de 704 000 Fcfa	_
(Vérifiez d'abord si la réponse à AS4 est 6 ou 7 avant de poser AS11a.) <b>AS11a. (pour les patrons et comptes propres) :</b> <b>Tenez-vous une comptabilité ?</b> 1. Oui 2. Non	_

<b>MODULE RECHERCHE D'EMPLOI (R.)</b>	
<b>R1. Durant les 4 dernières semaines, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à R3</b>	_

<b>R2. Pour quelle raison cherchez-vous un nouvel emploi ?</b> 1. Pour accroître vos revenus 2. Pour améliorer vos conditions de travail 3. Pour trouver un travail plus intéressant 4. Autres (précisez) _____ _____	_
(Vérifiez et transcrire le nombre d'heures déclaré en AP11 avant de poser la question R3) <b>R3. Vous avez consacré ..... heures pour votre emploi principal, au cours de la semaine dernière, êtes-vous prêt à travailler plus ?</b> 01. Oui 2. Non → Combien d'heures en plus par semaine  _ _	_   _ _

<b>MODULE CHOMAGE (C.)</b>	
<b>C1. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ?</b> (précisez la date, non pas la durée)  Mois            _ _   Année          _ _	_ _    _ _
<b>C2. Pourquoi recherchez-vous un emploi ?</b> 1. Perte de l'emploi précédent 2. Nouvelle insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) → <b>Passez à C4</b>	_
<b>C3. Quelle est la raison principale de la perte de votre emploi ?</b> <u>Involontaire</u> 01. Compression de personnel (secteur privé) 02. Fermeture d'entreprise (secteur privé) 03. Liquidation d'une entreprise publique 04. Privatisation, restructuration 05. Licenciement 06. Fin de contrat <u>Volontaire</u> 07. Départ volontaire (rémunération insuffisante) 08. Départ volontaire (conditions de travail insatisfaisantes) 09. Départ volontaire (travail non intéressant) 10. Autres _____ précisez)	_ _    _ _
<b>C4. Comment faites-vous principalement pour subvenir à vos besoins pendant la période de chômage ?</b> (ressource principale) 1. Perçoit une pension de son travail 2. Perçoit une pension (parents, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa propriété, vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Boursier 7. Est pris en charge par sa famille ou une autre personne 8. Autres (précisez) _____	_
<b>C5. Quel moyen utilisez-vous pour rechercher un emploi ? (moyen principal)</b> 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès des employeurs 3. Petites annonces (radio, journaux, etc.) 4. ANPE ou autre service de placement 5. Concours 6. Autre (précisez) _____	_
<b>C6a. Pourquoi n'avez-vous pas créé ou travaillé dans une micro-entreprise (petit commerce au bord de la rue, petit "atelier") ?</b> 1. Les revenus procurés sont très faibles 2. Ne correspond pas à ma formation et à ma qualification 3. Cela m'empêche de chercher d'autres emplois meilleurs 4. Ce n'est pas facile de créer une telle activité 5. Autres _____ (précisez)	_
<b>C6b. Etes-vous prêts à changer d'opinion si le chômage perdure ?</b> 1. Oui                           2. Non  _                                 _  → Dans combien de mois ?  _ _	_    _ _
<b>C7a. Recherchez-vous un emploi salarié ou indépendant ?</b> 1. Salarié 2. Indépendant 3. Indifférent	_

<b>C7b. Recherchez-vous un emploi permanent à plein temps ou à temps partiel ou un emploi temporaire ?</b> 1. Permanent, plein temps 2. Permanent, temps partiel 3. Temporaire 4. Indifférent	_
<b>C7c. Recherchez-vous un emploi correspondant à votre métier (ou à votre qualification) ou tout autre métier ?</b> 1. Correspondant à votre métier (ou à votre qualification) 2. Dans un autre métier ou une autre branche 3. Indifférent Quel type d'activité ? _____	_    _ _ _   _ _ _
<b>C7d. Dans quel type d'entreprise recherchez-vous un emploi ?</b> 1. Dans l'administration publique 2. Dans une entreprise publique ou para-publique 3. Dans une grande société privée 4. Dans une PME (Petite et Moyenne Entreprise) 5. Dans une micro-entreprise ou à votre compte 6. Entreprise associative (Coopérative, Syndicat, etc.) 7. Ménage 8. Indifférent	_
<b>(Vérifiez d'abord la réponse à la question c7a.)</b> <b>C8a. Pourquoi recherchez-vous un emploi salarié ?</b> 1. N'a pu se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>(Vérifiez d'abord la réponse à la question c7a.)</b> <b>C8b. Pourquoi recherchez-vous un emploi indépendant ?</b> 1. N'a pas trouvé d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?</b>   _ _	_ _
<b>C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ?</b> (convertir en milliers de Fcfa par mois)	_ _ _ _
<b>C10b. Etes-vous disposé à réviser vos prétentions salariales si le chômage se prolonge ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à C11</b>	_
<b>C10c. Salaire ou revenu mensuel minimum acceptable ?</b> (convertir en milliers de francs de Fcfa)	_ _ _ _
<b>C11. Etes-vous déjà expérimenté sur cet emploi ?</b> 1. Oui 2. Non	_
<b>C12a. Etes-vous inscrit auprès de l'Agence Nationale Pour l'Emploi (ANPE) ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à C12c</b>	_

<p><b>C12b. Qu'en attendez-vous ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Des propositions d'embauche à durée indéterminée</li> <li>Des propositions d'embauche à durée déterminée</li> <li>Une formation</li> <li>Autre _____ (précisez)</li> </ol> <p>Quel que soit la réponse, Passez au module TP</p>	_
--	---

<p><b>C12c. Pourquoi n'êtes-vous pas inscrit auprès de l'Agence Nationale Pour l'Emploi (ANPE) ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ne connaît pas l'ANPE</li> <li>Ne sait pas comment s'inscrire</li> <li>Ne pense pas que l'ANPE puisse l'aider</li> <li>Autre _____ (précisez)</li> </ol>	_
--	---

<p><b>Si 10-14 ANS, PASSEZ AU MODULE RHE SI 15 ANS ET PLUS, CONTINUEZ CI -DESSOUS</b></p>	
<p align="center"><b>MODULE TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES (TP.)</b></p> <p align="center">Pour les membres de 15 ans et plus</p>	
<p align="center"><b>ACTIVITE DU PERE</b></p>	
<p><b>TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>travaillait</li> <li>était au chômage</li> <li>était retraité</li> <li>était inactif (non retraité) mais avait déjà travaillé</li> <li>était inactif (non retraité) mais n'avait jamais travaillé</li> <li>père absent, décédé</li> <li>ne sait pas</li> </ol> <p align="right">Si 4, 5, 6, 7, passez à TP5</p>	_
<p><b>TP2. Quelle était sa catégorie socio-professionnelle ?</b></p> <p><u>Salarié</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cadre supérieur, ingénieur et assimilé</li> <li>Cadre moyen, agent de maîtrise</li> <li>Employé, ouvrier qualifié</li> <li>Employé, ouvrier semi-qualifié</li> <li>Mancœuvre</li> </ol> <p><u>Non Salarié</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Patron</li> <li>Travailleur à son propre compte</li> <li>Apprenti</li> <li>Aide familial</li> </ol>	_
<p><b>TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait-il ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Administration publique</li> <li>Entreprise publique ou para-publique</li> <li>Grande société privée</li> <li>PME (Petite et Moyenne Entreprise)</li> <li>Micro-entreprise ou à son compte</li> <li>Entreprise associative (Coopérative, Syndicat, Eglise, etc.)</li> <li>Ménage</li> </ol>	_
<p><b>TP4. Dans quel secteur travaillait-il ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Agriculture</li> <li>Industrie</li> <li>Commerce</li> <li>Service</li> </ol>	_
<p><b>TP5a. Quelle est la dernière classe qu'a suivie votre père avec succès ?</b></p> <p>(Convertir en nombre d'années)  _ _ _ </p> <p><b>Précisez le diplôme le plus élevé obtenu par le père</b> _____</p>	_ _

<p><b>TP5b. Quelle est la dernière classe qu'a suivie votre mère avec succès ?</b></p> <p>(Convertir en nombre d'années)  _ _ _ </p> <p><b>Précisez le diplôme le plus élevé obtenu par la mère</b> _____</p>	_ _
<p align="center"><b>EMPLOIS ANTERIEURS</b></p>	
<p><b>TP6. Vous êtes aujourd'hui (actif occupé, chômeur, inactif), exercez-vous un autre emploi antérieurement ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Aucun → Passez à TP15</li> <li>Un → Passez à TP7P</li> <li>Deux ou plus</li> </ol>	_
<p align="center"><b>Dernier emploi</b></p>	
<p><b>TP7. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre dernier emploi ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nom de l'établissement : _____</p>	_ _ _
<p><b>TP8. A quelle branche appartenait l'entreprise dans laquelle vous avez exercé [ou Quel type de produit fabriquait l'entreprise dans laquelle vous avez exercé] votre dernier emploi ?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	_ _ _ _
<p><b>TP9. Quelle était votre catégorie socio-professionnelle lors de votre dernier emploi ?</b></p> <p><u>Salarié</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cadre supérieur, ingénieur et assimilé</li> <li>Cadre moyen, agent de maîtrise</li> <li>Employé, ouvrier qualifié</li> <li>Employé, ouvrier semi-qualifié</li> <li>Mancœuvre</li> </ol> <p><u>Non Salarié</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Patron / Employeur (Avoir au moins un salarié)</li> <li>Travailleur à son propre compte</li> <li>Apprenti</li> <li>Aide familial</li> </ol>	_
<p><b>TP10. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre dernier emploi (ou que vous dirigiez) était-elle ...?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>une Administration publique → Passez à TP13a</li> <li>une Entreprise publique ou para-publique</li> <li>une Entreprise privée</li> <li>une Entreprise associative (Coopérative, Syndicat, Eglise, etc.)</li> <li>un Ménage → Passez à TP13a</li> </ol>	_

<b>TP11. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	_
<b>TP12. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre dernier emploi (ou que vous dirigiez) disposait-elle... ?</b> a) d'un Registre de commerce    1. Oui    2. Non    3. NSP b) d'une affiliation à la CNSS    1. Oui    2. Non    3. NSP c) d'un N° INSAE    1. Oui    2. Non    3. NSP d) d'un N° du Contribuable    1. Oui    2. Non    3. NSP	_   _   _   _
<b>TP13a. Quand avez-vous pris votre dernier emploi ?</b> Année (date)     _ _ _ _	_ _
<b>TP13b. Combien d'années avez-vous exercé votre dernier emploi ?</b> Nombre d'années (révolues)     _ _	_ _
<b>TP14a. Pourquoi avez-vous quitté votre dernier emploi ?</b> <u>Départ Involontaire</u> 1. Retraite 2. Licenciement, faillite, restructuration <u>Départ volontaire</u> 3. Pour une meilleure rémunération 4. Pour des meilleures conditions de travail 5. Pour un travail plus intéressant 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>TP14b. Votre dernier emploi est-il en adéquation avec votre formation professionnelle ?</b> 1-Oui    2-Non	_
<b>Premier emploi</b>	
<b>TP7P. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre premier emploi ?</b> _____ _____ _____ Nom de l'établissement : _____	_ _ _
<b>TP8P. A quelle branche appartenait l'entreprise dans laquelle vous avez exercé [ou Quel type de produit fabriquait l'entreprise dans laquelle vous avez exercé] votre premier emploi ?</b> _____ _____ _____	_ _ _ _
<b>TP9P. Quelle était votre catégorie socio-professionnelle lors de votre premier emploi ?</b> <u>Salarié</u> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé, ouvrier qualifié 4. Employé, ouvrier semi-qualifié 5. Manœuvre <u>Non Salarié</u> 6. Patron / Employeur (Avoir au moins un salarié) 7. Travailleur à son propre compte 8. Apprenti 9. Aide familial	_

<b>TP10P. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre premier emploi (ou que vous dirigiez) était-elle ... ?</b> 1. une Administration publique → <b>Passez à TP13aP</b> 2. une Entreprise publique ou para-publique 3. une Entreprise privée 4. une Entreprise associative (Coopérative, Syndicat, Eglise, etc.) 5. un Ménage → <b>Passez à TP13aP</b>	_
<b>TP11P. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	_
<b>TP12P. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre premier emploi (ou que vous dirigiez) disposait-elle... ?</b> a) d'un Registre de commerce    1. Oui    2. Non    3. NSP b) d'une affiliation à la CNSS    1. Oui    2. Non    3. NSP c) d'un N° INSAE ou IFU    1. Oui    2. Non    3. NSP d) d'un N° du Contribuable    1. Oui    2. Non    3. NSP	_   _   _   _
<b>TP13aP. A quel âge avez-vous débuté votre premier emploi ?</b>  _ _	_ _
<b>TP13bP. Combien d'années avez-vous exercé votre premier emploi ?</b> Nombre d'années (révolues)     _ _	_ _
<b>TP14aP. Pourquoi avez-vous quitté votre premier emploi ?</b> <u>Départ Involontaire</u> 1. Retraite 2. Licenciement, faillite, restructuration 3. Fin de contrat <u>Départ volontaire</u> 3. Pour une meilleure rémunération 4. Pour des meilleures conditions de travail 5. Pour un travail plus intéressant 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>TP14bP. Votre premier emploi est-il en adéquation avec votre formation professionnelle ?</b> 1-Oui    2-Non	_
<b>TP15P. Combien de temps (en mois) avez-vous mis pour trouver votre premier emploi ? (à partir du moment où vous avez commencé à chercher un emploi ?)</b> Mois     _ _ _ _	_ _ _ _



PERSPECTIVES	
<b>TP15. Quels sont vos projets d'emploi pour l'avenir ?</b> 1. Obtenir un premier emploi 2. Obtenir un nouvel emploi dans la même entreprise (promotion dans l'emploi) 3. Obtenir un nouvel emploi dans une autre entreprise 4. Garder l'emploi que vous avez actuellement, ou rester inactif	_
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passer au sous module RHA</div>	
<b>TP16. Emploi désiré</b>	
<b>TP16a. Quel type d'activité désirez-vous ?</b>	_ _ _ _
<b>TP16b. Dans quelle branche désirez-vous un emploi [ou Quel type de produit souhaiteriez-vous que l'entreprise dans laquelle vous désirez un emploi produise]?</b>	_ _ _ _ _ _ _
<b>TP16c.</b> <b>(Sauf pour les chômeurs : vérifiez module Chômage C.)</b> <b>Dans quel type d'entreprise (Administration publique, Entreprise publique ou parapublique, Grande société privée, PME, Micro entreprise ou à son compte, Entreprise associative, ou Ménage) désirez-vous de l'emploi ?</b> 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou para-publique 3. Grande société privée 4. PME (Petite et Moyenne Entreprise) 5. Micro-entreprise ou à son compte 6. Entreprise associative (Coopérative, Syndicat, ONG, Eglise, etc.) 7. Ménage	_

<b>TP16d. Dans quelle catégorie socio-professionnelle désirez-vous cet emploi ?</b> <b>Salarié</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé, ouvrier qualifié 4. Employé, ouvrier semi-qualifié 5. Manœuvre <b>Non Salarié</b> 6. Patron / Employeur (Avoir au moins un salarié) 7. Travailleur à son propre compte 8. Apprenti 9. Aide familial	_
<b>TP17a. Pourquoi désirez-vous principalement un emploi salarié?</b> 1. Ne pense pas pouvoir se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi 4. Pour avoir une sécurité du salaire 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>TP17b. Pour quelle raison principale désirez-vous un emploi indépendant?</b> 1. Ne pourras pas trouver d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef 6. Autre _____ (précisez)	_
<b>TP18. Dans combien de temps estimez-vous obtenir cet emploi ?</b> Nombre d'années (révolues)	_ _ _

REVENUS HORS ACTIVITE (RHA). En dehors des revenus de l'emploi, avez-vous fréquemment d'autres types de revenus ?			
	1. Oui	2. Non	
RHA1. Pensions du travail	_	_	Périodicité
RHA2. Autres pensions	_	_	Montant (En milliers de FCFA)
RHA3. Revenus de la propriété	_	_	
RHA4. Revenus financiers	_	_	
RHA5. Transferts entre ménages	_	_	
RHA6. Bourses d'études	_	_	
RHA7. Autres revenus	_	_	
<b>FIN MODULE EMPLOI</b>			