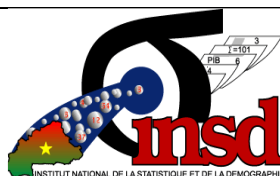


ENQUETE REGIONALE INTEGREE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL DANS LES ETATS MEMBRES DE L'UEMOA (ERI -ESI)

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL EMPLOI



IDENTIFICATION							
(à transcrire du questionnaire sur la composition du ménage)							
Nom de l'enquête :							
CODE D'IDENTIFICATION DE L'INDIVIDU							
Strate		ZD		Numéro du ménage		N° d'ordre de l'individu (cf. M1)	
Nom et Prenom de l'enquête							
Age de l'enquête		Sexe		Nombre d'UPI identifiées			

Ce questionnaire est réservé aux personnes de 10 ans ou plus			NOM DE L'ENQUETEUR		
DATE DE L'ENQUETE			NOM DU CONTROLEUR		
JOUR	MOIS	ANNEE			
			NOM DU SUPERVISEUR		
DUREE DE L'INTERVIEW					
Heure de début		Heure de fin			

QUALITE DE L'ENQUETE	
<p>Qui a répondu à l'enquête ?</p> <p>1. Lui-même ou elle-même 2. Autre personne</p> <p>Si autre personne,</p> <p>Qui ? (Nom) _____ N° d'ordre (cf. M1) _____</p> <p>Pour quelle raison ? :</p> <p>1. Absent 2. Incapable de répondre (maladie)</p> <p>9. Autre _____ (Précisez)</p>	<p>A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquête est :</p> <p>1. Très bonne 4. Mauvaise</p> <p>2. Bonne 5. Très Mauvaise</p> <p>3. Moyenne</p>

VERIFICATION
Agent : _____ Date : _____

OBSERVATIONS ET INDICATIONS SUR LE REPERAGE DES UPI	
<u>ENQUETEUR</u>	<u>CONTROLEUR</u>
_____	_____
_____	_____

A REMPLIR A LA FIN DE L'INTERVIEW

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET LES PERSONNES A COMPTE PROPRE : ACTIVITE PRINCIPALE

Quel est votre catégorie socio-professionnelle ? 7. Employeur 8. Compte propre	Votre établissement est-il enregistré officiellement ? 1. Oui 2. Non	Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (préciser) _____	L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	L'enquête (e) est-il (elle) éligible comme chef d'unité de production informelle ? 1. Oui 2. Non
AP3 (1)	AP6b (question b) (3)	AP6d (2)	AP6e (4)	(5)
_	_	_	_	_

ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AP3=7, 8 et (AP6b=2 ou AP6d =1,3) et AP6e = 1,2

A REMPLIR A LA FIN DE L'INTERVIEW

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET A COMPTE PROPRE : ACTIVITES SECONDAIRES

Activités secondaires (AS)	Quel est votre catégorie socio-professionnelle ? 7. Employeur 8. Compte propre	Votre établissement est-il enregistré officiellement ? 1. Oui 2. Non	Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (préciser) _____	L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	L'enquête (e) est-il (elle) éligible comme unité de production informelle ? 1. Oui 2. Non
	AS4 (1)	AS7b1 (question b) (3)	AS7c (2)	AS7d (4)	(5)
AS 1	_	_	_	_	_
AS 2	_	_	_	_	_

ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AS4=7,8 et (AS7b1=2 ou AS7c =1, 3) et AS7d = 1,2

SE. SITUATION D'EMPLOI		
SE1. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous effectué une ou plusieurs des activités suivantes ? (notez le nombre d'heures correspondantes)		SE6b. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ? 1. Moins de 14 semaines → Passez au module AP 2. Plus de 14 semaines 3. Ne sait pas
1. Etudes (scolaires) <input type="text"/> 2. Travaux domestiques dans sa propre maison, <input type="text"/> 3. Garde d'enfants, de personnes âgées, de malades, sans rémunération <input type="text"/> 4. Chercher de l'eau ou du bois, <input type="text"/> 5. Faire le marché <input type="text"/> 6. Construction de sa propre maison <input type="text"/> 7. Prestation de services gratuits à sa communauté <input type="text"/> 8. Aucune de ces activités (écrire 1 dans le bac) <input type="text"/>		Attention : Les questions qui suivent sont réservées exclusivement aux personnes âgées de 15 ans et plus Si l'enquête a moins de 15 ans passer au module revenu hors emploi (RHE)
SE2. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure contre rémunération (en espèce ou en nature) ? 1. Oui 2. Non → Passez au module AP		SE7. Avez-vous cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours ? 1. Oui → Passez à SE9 2. Non
SE3. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous réalisé l'une des activités suivantes pendant les 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille contre rémunération (en espèce ou en nature) ? 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 ou stagiaire rémunéré 07. Comme étudiant qui réalise un travail 08. En travaillant pour un autre ménage 09. N'importe quelle autre activité pour un revenu 10. Aucune activité de ce genre		SE8. Pourquoi n'avez-vous pas cherché de travail rémunéré ? <u>Raisons involontaires</u> 01. Il n'existe pas d'emploi 02. Ne sait pas comment rechercher un emploi 03. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification 04. Attend la réponse à une demande d'emploi/concours 05. Attend la réponse à une demande de financement pour créer sa propre activité 06. Refus du (de la) conjoint(e) 07. Fatigué de chercher du travail 08. Femme nourrice 09. Autre raison involontaire _____ (précisez) Si 10,11 ou 99, Passez à SE10 <u>Raisons Volontaires</u> 10. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 11. Trop âgé ou trop jeune pour travailler 99. Autre raison volontaire _____ (Précisez)
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 ou stagiaire rémunéré 07. Comme étudiant qui réalise un travail 08. En travaillant pour un autre ménage 09. N'importe quelle autre activité pour un revenu 10. Aucune activité de ce genre		SE9. Seriez-vous disponible pour travailler pour une rémunération ? 1. Immédiatement → Passez à C1 2. D'ici 15 jours 3. 15 jours à un mois 4. Dans plus d'un mois
SE4. Bien que vous n'ayez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi rémunéré ? 1. Oui 2. Non → Passez à SE7		SE10. Malgré que vous n'ayez pas cherché un emploi et/ou n'êtes pas disponible pour travailler, accepteriez-vous un emploi si on vous en propose ? 1. Oui 2. Non
SE5. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé pendant les 7 derniers jours ? 1. Vacances ou jours fériés 2. Maladie 3. Grève 4. Arrêt provisoire du travail 5. Fin de campagne / saison agricole 6. Congé de maternité 7. Licenciement ou fin de contrat 9. Autre _____ (Précisez)		SE11. Vous ne travaillez pas (ou vous n'êtes pas disponible à travailler) parce que vous êtes : 1. Malentendant 2. Mal voyant 3. Handicapé moteur 4. Autre handicap ou maladie de longue durée 5. En cours de scolarité, étudiant 6. Retraité (e) 7. Femme au foyer 8. Rentier 9. Autre (préciser)
SE6a. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ? 1. Moins de 4 semaines → Passez au module AP 2. Plus de 4 semaines → Passez au SE7 3. Ne sait pas		SE12. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale) 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. Perçoit une bourse d'étude 7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne 9. Autres _____ (à préciser)

AP. ACTIVITE PRINCIPALE		AP7. Dans quel type de lieu exercez-vous votre emploi principal ?	
Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (celui que vous avez exercé les 7 derniers jours ou celui que vous avez l'habitude d'exercer)		Sans local professionnel : 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Poste improvisé dans un marché 09. Plantation/champ/étang/rivière/lac 89. Autre (Précisez) _____	
AP1. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer ? _____ <i>Exemple : Technicien frigoriste, boulanger, etc.</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Avec local professionnel : 10. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 11. boutique, restaurant, hôtel, etc. 12. Atelier (Mécanique, couture, ...) 13. Hangar 99. Autre _____	
AP2. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle ? _____ <i>Exemple : fabrication de boisson, commerce de détail en magasin spécialisé</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a1. Depuis quand exercez-vous cet emploi actuel ? (nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? Salarie 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti payé ou stagiaire payé Non salarié 07. Employeur ou associé 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide familial, bénévole payé en nature ou espèce 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a2. Depuis quand travaillez-vous dans cette entreprise ? (nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a3. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1. Administration publique → Passez à AP8a1 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisation internationale → Passez à AP8a1 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage → Passez à AP8a1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a41. Avez-vous suivi une formation professionnelle/recyclage correspondant à votre emploi principal financée par votre entreprise ou un de ses partenaires au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ? 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. > 500 personnes	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a42. L'emploi que vous exercez correspond-il à la formation que vous avez suivie la dernière fois ? 1. Oui → Passez à AP8a5 2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6a. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti ? 1. Régime du réel normal 2. Régime simplifié/allégé 3. CSI 4. Ne paye pas d'impôt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a43. Sinon, correspond-il à une formation antérieure ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas b) IFU 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas c) CNSS 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas Lorsqu'une question de AP6b = 1 on pose après la question correspondante dans AP6c.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a5. Vous avez déclaré exercer le métier (voir AP1) dans votre emploi principal, combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ? (en années révolues)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6c. Disponibilité des pièces justificatives a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a6. Votre emploi actuel est-il le premier emploi ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6d. Tenez-vous une comptabilité formelle ? 1. Rien 2. comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a7. Si oui, avant de trouver cet emploi, combien de temps avez-vous passé dans le chômage ? (en nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6e. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8a8. Combien de temps avez-vous passé après votre emploi antérieur pour obtenir ce nouvel emploi (nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AP6f. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8b. Comment avez-vous obtenu votre emploi ? 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, articles, etc.) 4. Concours 5. Création de sa propre entreprise 6. Promotion, nomination 7. Par internet 8. Bureau de placement 9. Autre (à préciser)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
POUR LES EMPLOYEURS (AP3= 7) ET COMPTES PROPRES (AP3=8) les questions à poser (AP6a à AP6f)		POUR LES SALARIES (AP8c1 et AP8c2)	
AP8c1. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AP8c2. Avez-vous un contrat pour votre travail ? 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal 4. Rien du tout	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs																													
AP9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il : 1. Permanent régulier 2. Permanent saisonnier 3. Occasionnel/temporaire <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP9a = 1 ou 2 Passez à AP10a</div>	<input type="checkbox"/>	AP15c. Dans cet emploi, êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés pouvant défendre vos droits de travail ou participer à des négociations collectives ? 1. Oui 2. Non																											
AP9b. S'agit-il d'un travail : 1. Occasionnel à la journée 2. Occasionnel à l'heure 3. Occasionnel à la tâche 4. Occasionnel saisonnier 5. Occasionnel au mois 6. Occasionnel non défini	<input type="checkbox"/>	Questions AP16 réservées aux salariés AP16. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes : <div style="text-align: center;"><u>1-Prestations comprises dans le salaire</u></div>																											
AP10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	<input type="text"/>	11-Indemnités de logement, eau, électricité ou transport ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	<input type="text"/>	12-Autres (CNSS... , prise en charge des enfants, etc.) ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à AP11b si plus de 45 h Passez à AP12 si compris entre 40 et 45h</div>	<input type="text"/>	<div style="text-align: center;"><u>2-Prestations non comprises dans le salaire</u></div>																											
AP11a. Si vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 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. Veut travailler plus mais n'est pas autorisé 5. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 9. Autre <input type="text"/> (précisez)	<input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez ensuite à AP12</div>	21-Paiement par l'employeur d'indemnités de protection de sécurité sociale ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP11b. Si vous avez travaillé plus de 45 heures au cours 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 9. Autre <input type="text"/> (précisez)	<input type="checkbox"/>	22-Congés annuels payés ou compensation éventuelle ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ? 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, nourriture, hébergement, etc.) 7. Refuse de dire <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP12=7 passer à AP15a</div>	<input type="checkbox"/>	23- Congés maladies rémunérés ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP13a. Dans votre emploi principal rémunéré, comment déclarez-vous vos revenus pour les activités réalisées au cours des 12 derniers mois ? 1. Donne une évaluation mensuelle directe de ses revenus 2. Donne une évaluation annuelle directe de ses revenus 3. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus mensuels 4. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus annuels 5. Refuse de dire 6. Ne sait pas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP13a = 3, 4 Passez à AP13c Si AP13a = 5 ou 6 Passez à AP14</div>	<input type="checkbox"/>	24- Participations aux bénéfices ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP13b. Combien s'élève votre revenu (en FCFA) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passer à AP14</div>	<input type="text"/>	25- Primes de fin d'année ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP13c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (en milliers FCFA)? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>01. Moins de 60</td> <td>10. [450 - 500 [</td> <td>18. [850 - 900 [</td> </tr> <tr> <td>02. [60 - 100 [</td> <td>11. [500 - 550 [</td> <td>19. [900 - 1000 [</td> </tr> <tr> <td>03. [100 - 150 [</td> <td>12. [550 - 600 [</td> <td>20. [1000 - 1250 [</td> </tr> <tr> <td>04. [150 - 200 [</td> <td>13. [600 - 650 [</td> <td>21. [1250 - 1500 [</td> </tr> <tr> <td>05. [200 - 250 [</td> <td>14. [650 - 700 [</td> <td>22. [1500 - 2000 [</td> </tr> <tr> <td>06. [250 - 300 [</td> <td>15. [700 - 750 [</td> <td>23. [2000 - 2500 [</td> </tr> <tr> <td>07. [300 - 350 [</td> <td>16. [750 - 800 [</td> <td>24. [2500 - 3000 [</td> </tr> <tr> <td>08. [350 - 400 [</td> <td>17 [800 - 850 [</td> <td>25. >= 3000</td> </tr> <tr> <td>09. [400 - 450 [</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	01. Moins de 60	10. [450 - 500 [18. [850 - 900 [02. [60 - 100 [11. [500 - 550 [19. [900 - 1000 [03. [100 - 150 [12. [550 - 600 [20. [1000 - 1250 [04. [150 - 200 [13. [600 - 650 [21. [1250 - 1500 [05. [200 - 250 [14. [650 - 700 [22. [1500 - 2000 [06. [250 - 300 [15. [700 - 750 [23. [2000 - 2500 [07. [300 - 350 [16. [750 - 800 [24. [2500 - 3000 [08. [350 - 400 [17 [800 - 850 [25. >= 3000	09. [400 - 450 [<input type="checkbox"/>	26- Paiement des avantages en nature ? a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>
01. Moins de 60	10. [450 - 500 [18. [850 - 900 [
02. [60 - 100 [11. [500 - 550 [19. [900 - 1000 [
03. [100 - 150 [12. [550 - 600 [20. [1000 - 1250 [
04. [150 - 200 [13. [600 - 650 [21. [1250 - 1500 [
05. [200 - 250 [14. [650 - 700 [22. [1500 - 2000 [
06. [250 - 300 [15. [700 - 750 [23. [2000 - 2500 [
07. [300 - 350 [16. [750 - 800 [24. [2500 - 3000 [
08. [350 - 400 [17 [800 - 850 [25. >= 3000																											
09. [400 - 450 [
AP13b. Combien s'élève votre revenu (en FCFA) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passer à AP14</div>	<input type="text"/>	Autres (à préciser) a) 1. Oui 2. Non b) <u>Périodicité</u> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA <input type="text"/>																											
AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis plus d'un an (ap8a1 >= 12), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ? 1. Oui à la hausse 2. Oui à la baisse 3. Non Si 3 allez à AP15a Si 1 ou 2 Quel était le montant annuel (FCFA)? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs AP17. Dans votre emploi actuel, est-ce que vous payez l'impôt sur votre revenu ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas ou non concerné																											
AP15a. Y a-t-il au moins un syndicat ou une association de travailleurs dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 2 ou 3, Passez à AP15c</div>	<input type="checkbox"/>	AP18a. Habituellement, à quelle heure vous débutez votre journée de travail? <input type="text"/> : <input type="text"/>																											
		AP18b. Habituellement, à quelle heure vous finissez votre journée de travail? <input type="text"/> : <input type="text"/>																											

AP15b. Appartenez-vous à un syndicat ou association ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	AP18c. Vous arrive-t-il de travailler en dehors des horaires habituels de service ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	--------------------------

Si AP15b= 1, passer à AP16

Questions AP19a à AP19C, réservées aux femmes entre 12 et 49 ans, qui ne sont ni employeurs ni installées à leur propre compte		AP19c. Si oui, la dernière fois que vous avez accouché, en tout, de combien de semaines de congé de maternité aviez-vous bénéficié pendant toute la période de grossesse et de maternité ?	<input type="checkbox"/>
AP19a. Pourriez-vous bénéficier dans votre entreprise d'un congé pour une naissance ? 1. Oui, un congé payé 2. Oui un congé non payé 3. Non <i>(Si la réponse à AP19a est non, passez à AP20a)</i>	<input type="checkbox"/>		
AP19b. Avez-vous accouché d'au moins un enfant pendant que vous travailliez dans cette entreprise ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>		

AP20a : Comment a varié votre situation d'activité au cours des 12 derniers mois ?

1. A le même emploi,
 2. N'avait pas le même emploi
 3. Etait sans emploi rémunéré, à la recherche d'un emploi et disponible pour travailler
 4. Etait sans emploi et ne cherchait pas à travailler

Si AP20a= 1, 3 ou 4 Passez à SGEP1

	Mois											
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
Code mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veuillez renseigner le code approprié (AP20a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AP20b. Si AP20a=2, Quelle était la branche d'activité (cf. code AP2) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AP20c. Si AP20a=2, Quelle était la CSP (cf. code AP3) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SATISFACTION GENERALE DANS L'EMPLOI ET DANS LE TRAVAIL EN ACTIVITE PRINCIPALE (SGEP)		SGEP6. Quelle opinion générale avez-vous de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
SGEP1. Dans votre travail, les points suivants vous apportent-ils une satisfaction ? 1. Oui 2. Non a. Perspective de promotion b. Revenu perçu/obtenu c. Sécurité de l'emploi d. Relations avec les collègues e. Relations avec les supérieurs f. Liberté d'initiative g. Avantages sociaux h. Le travail en lui-même	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. L'organisation est bonne b. L'ambiance de travail est agréable c. Les perspectives de promotion sont nombreuses d. Les conditions de travail sont bonnes e. Il n'y a pas de risque de licenciement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SGEP2. Pensez-vous que dans les prochaines années il y a un risque que vous soyez licencié(e) ? 1. Non, pas du tout 2. Oui, à la moindre erreur 3. Oui, dans les deux prochaines années 4. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	SGEP7. Les expressions suivantes caractérisent-elles votre situation professionnelle actuelle ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas a. Une équipe b. Une passion c. Une aventure d. Une routine e. Une impasse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SGEP3. Quelle est l'expression qui illustre le mieux votre parcours professionnel dans l'entreprise qui vous emploie actuellement ? 1. En évolution permanente 2. En évolution en dent de scie 3. En stagnation 4. En régression	<input type="checkbox"/>	f. Une course d'obstacle g. Une jungle h. Une galère	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SGEP4. Pensez-vous gravir les échelons dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>		
SGEP5. Comment pensez-vous que les activités évoluent dans votre entreprise ? 1. En développement 2. En déclin 3. Sans opinion précise	<input type="checkbox"/>		

AS ACTIVITES SECONDAIRES																								
AS1a. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois rémunérés, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, rémunéré, etc.), au cours des 7 derniers jours ? 2. Non 1. Oui → Passez à AS1b2	<input type="checkbox"/>	Nous allons maintenant vous interroger sur les deux plus importants emplois secondaires rémunérés au maximum que vous avez eu au cours des 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal																						
AS1b1. Bien que vous n'ayez pas exercé d'autres emplois au cours des 7 derniers jours, avez-vous l'habitude d'exercer d'autres emplois rémunérés, de quelque type que ce soit, en plus de votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PS	<input type="checkbox"/>	AS2. Quel est le nom du métier, de la profession de l'emploi secondaire (les deux plus importants au maximum) que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal ? <i>(Voir Nomenclature)</i>																						
AS1b2. Quel est le nombre total des emplois secondaires que vous exercez ?	<input type="text"/>	AS 1. : _____	<input type="text"/>																					
		AS 2. : _____	<input type="text"/>																					
AS1b3. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres emplois : AS 1. : _____ AS 2. : _____ AS 3. : _____ AS 4. : _____ Passez à AS2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AS3. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires rémunérés, ou quel type de produit fabrique-t-elle chacune ? <i>(Voir Nomenclature des activités)</i> AS 1. : _____ AS 2. : _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																					
AS4. Dans chacun de ces emplois secondaires, quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide familial, bénévole payé en nature ou espèce 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature	AS 1 : <input type="text"/> AS 2 : <input type="text"/>	AS7b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non (*) Dispose d'une pièce justificative : 1. Oui, présentée 2. Oui, non présentée 3. Non																						
			<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>AS1</th> <th>AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a1) Registre de commerce ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b1) IFU ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c1) CNSS ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		AS1	AS2	a1) Registre de commerce ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b1) IFU ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c1) CNSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AS1	AS2																						
a1) Registre de commerce ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
b1) IFU ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
c1) CNSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
AS5. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche, etc.) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage Si AS5 = 1, 2, 5 ou 7, Passez à AS9	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	AS7c. Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser) AS7d. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non																						
AS6. Combien de personnes au total travaillent dans chacun de ces établissements (y compris vous-même) ? 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	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires AS8. Dans quel type de local avez-vous exercé votre emploi secondaire rémunéré ? 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec installation particulière 08. Marché public 09. Local professionnel (bureau, usine, magasin, ..) 10. Plantation/champ																						
POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (AS7a à AS7d)		AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					
AS7a. A quel régime fiscal chacun de ces établissements est-il assujéti ?	AS1 : <input type="checkbox"/>																							

1. Régime du réel normal 2. Régime simplifié/allégé CSI 4. Ne paye pas d'impôt	3.	AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AS9a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>
			AS9b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>

AS9c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	SGES2a. Pensez-vous que dans les prochaines années il y a un risque que vous soyez licencié(e) ? 1. Non, pas du tout 2. Oui, à la moindre erreur 3. Oui, dans les deux prochaines années	AS1	AS2																																							
AS10a. Dans votre emploi secondaire rémunéré, à combien déclarez-vous vos revenus pour les activités réalisées au cours des 12 derniers mois ? 1. Donne une évaluation mensuelle directe de ses revenus 2. Donne une évaluation annuelle directe de ses revenus 3. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus mensuels 4. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus annuels 5. Refuse de dire 6. Ne sait pas	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	SGES3. Quelle est l'expression qui illustre le mieux votre parcours professionnel dans l'entreprise qui vous emploie actuellement ? 1. En évolution permanente 2. En évolution en dent de scie 3. En stagnation 4. En régression	AS1	AS2																																							
Si AS10a = 3, 4, ou 6 Passez à AS10c Si AS10a = 5 Passez à AS11																																											
AS10b. Dans cet emploi secondaire rémunéré, à combien estimez-vous vos revenus ? AS1 : Montant (en F CFA) _____ AS2 : Montant (en F CFA) _____ Passez à AS11	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES4. Pensez-vous gravir les échelons dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
AS10c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (milliers de FCFA) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES5. Comment pensez-vous que les activités évoluent dans votre entreprise ? 1. En développement 2. En déclin 3. Sans opinion précise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
01. Moins de 60 02. [60 – 100 [03. [100 - 150 [04. [150 -200 [05. [200 –250 [06. [250 – 300 [07. [300 – 350 [08. [350 – 400 [09. [400 – 450 [10. [450 - 500 [11. [500 -550 [12. [550 –600 [13. [600 – 650 [14. [650 – 700 [15. [700 – 750 [16. [750 – 800 [17. [800 – 850 [18. [850 – 900 [19. [900 – 1000 [20. [1000 – 1250 [21. [1250 – 1500 [22. [1500 – 2000 [23. [2000 – 2500 [24. [2500 – 3000 [25. >= 3000		SGES6. Quelle opinion générale avez-vous de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non																																									
POUR LES SALAIRES (AS11)		a. L'organisation est bonne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		b. L'ambiance de travail est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		c. Les perspectives de promotion sont nombreuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		d. Les conditions de travail sont bonnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		e. Il n'y a pas de risque de licenciement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		SGES7. Les expressions suivantes caractérisent-elles votre situation professionnelle actuelle ? 1. Oui 2. Non																																									
AS11. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	a. Une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires		b. Une passion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
AS12 : Comment a varié votre situation d'emploi au cours des 12 derniers mois dans votre unité de production ? 1. A le même emploi, 2. A changé d'emploi 3. Etait sans emploi rémunéré, à la recherche d'un emploi et disponible pour travailler 4. Etait sans emploi et ne cherchait pas à travailler		c. Une aventure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		d. Une routine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		e. Une impasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		f. Une course d'obstacle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		g. Une jungle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
		h. Une galère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rythme</th> <th>AS1</th> <th>AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Mois 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 10</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 11</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 12</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>					Rythme	AS1	AS2	Mois 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rythme	AS1	AS2																																									
Mois 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
SATISFACTION GENERALE DANS L'EMPLOI ET DANS LE TRAVAIL EN ACTIVITE SECONDAIRE (SGES) (Pour tous les actifs occupés)																																											
SGES1. Dans votre travail, les points suivants vous apportent-ils une satisfaction ? 1. Oui 2. Non	AS1	AS2																																									
a. Perspective de promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Revenu perçu/obtenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Sécurité de l'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Bonnes relations avec les collègues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									

e. Bonnes relations avec les supérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Liberté d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Avantages sociaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Le travail en lui-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PS. PROTECTION SOCIALE	
PS1a. Etes-vous affilié à une organisation d'assurance maladie ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS1c	<input type="checkbox"/>
PS1b. Si oui laquelle principalement ? 1. Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3. Mutuelle de Santé Communautaire (MSC) 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
Passez à PS4	
PS1c. Si non pourquoi ? 1. Manque de moyen pour achat/cotisation 2. Je suis en cours d'adhésion 3. Ce n'est pas nécessaire(ne veut pas) 4. Je n'y ai jamais pensé ou je ne connais pas 5. Pas de temps pour faire les démarches 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
PS2. Avez-vous entendu parler de l'assurance maladie universelle (AMU)? 1. Oui 2. Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS3. Seriez-vous prêt à payer pour bénéficier des prestations offertes par l'AMU? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
Pour PS3= 2 ou 3 Passez à PS6a	
PS4. Quel pourcentage de dépense sera remboursé par l'assurance et/ou l'employeur ?	<input type="text"/> %
PS5a. Depuis les deux dernières années, auriez-vous changé d'affiliation à une mutuelle ou organisme de santé ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS5b. Si oui, Depuis combien de temps ? (en nombre de mois)	<input type="text"/>
PS6a. Êtes-vous membre d'une association, d'une coopérative ou d'un autre groupement à base communautaire ? 1. Oui 2. Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6b. Tous les membres de cette association sont-ils affiliés à une mutuelle ou à un organisme de santé ? 1. Oui 2. Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6c. Si oui, laquelle principalement ? 1. Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3. Mutuelle de Santé Communautaire (MSC) 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
FPS. FORMATION PROFESSIONNELLE ET STAGE DE PERFECTIONNEMENT	
FPS1. Auriez-vous bénéficié d'un stage de perfectionnement depuis que vous êtes dans cet emploi actuel ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PRT	<input type="checkbox"/>
FPS2. Comment cette formation a-t-elle été dispensée? 1. Par apprentissage 2. Au sein d'une institution formelle 3. Au service 9. Autres	<input type="checkbox"/>
FPS3. Quelle a été la durée de cette formation (en mois) ?	<input type="text"/>
FPS4. Quelle qualification avez-vous obtenue à l'issue de cette formation additionnelle ? (Voir codes type de formation).....	<input type="text"/>
FPS5. Où aviez-vous effectué votre stage de formation ou de perfectionnement ? (voir code MI10)	<input type="text"/>

FPS6. Auriez-vous besoin d'une formation spécifique afin d'améliorer vos prestations ou performances dans votre emploi ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PRT	<input type="checkbox"/>
FPS7. Dans quel domaine spécifique ? (Voir codes type de formation)	<input type="text"/>

PRT. PROBLEMES RENCONTRES SUR LE LIEU DE TRAVAIL		
PRT1. Avez-vous fait face aux problèmes suivants sur votre lieu de travail et quelles solutions avez-vous apportées (voir codes solutions ci-dessous) ? 01. Aucun problème → Passez au module R 02. Abus physique 03. Harcèlement sexuel 04. Accident de travail ou de trajet 05. Manque d'égards 06. Non-paiement de salaires 07. Non-paiement d'indemnités/autres profits 08. Retard de paiement de salaires 09. Retard de paiement d'indemnités/autres Profits 10. Sous-paiement de salaires 11. Fatigue 12. Surcharge de travail/heures de travail 13. Trop de subordonnées 14. Discrimination (spécifier) : 15. Abus verbal 99. Autre (spécifier) : =====	Problème 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu	Code solution
Codes solutions. 0. Informer le gestionnaire des ressources humaines 1. Prendre un Repos/Congé 2. Prendre des calmants 3. En parler aux membres de la famille 4. En parler au Chef hiérarchique 5. Informer la police/homme de loi 6. Informer le responsable/directeur 7. En parler aux amis 8. Connaît pas de remèdes 9. Autre		
PRT2. Ces problèmes ont-ils entraîné des dommages physiques ou psychologiques ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas		<input type="checkbox"/>
PRT3. Si oui, combien de semaines étiez-vous resté sans travailler à cause de ces dommages ?		<input type="text"/>

R. RECHERCHE D'EMPLOI	
R1. Durant les 30 derniers jours, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi pour remplacer votre emploi principal actuel (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ? 1. Oui 2. Non → Passez à R3	<input type="checkbox"/>
R2. Pour quelle raison cherchez-vous un nouvel emploi ? 1. Accroître ses revenus 2. Améliorer ses conditions de travail 3. Trouver un travail correspondant à sa qualification 4. Anticiper sur la fin du contrat de travail en cours 5. Anticiper sur la fin d'un travail saisonnier 6. Trouver un travail plus intéressant	<input type="checkbox"/>

9. Autres _____ (précisez)	
R3. Vous avez consacré heures pour votre emploi principal (voir AP10c), au cours des sept(7) derniers jours, êtes-vous disponible à travailler plus pour gagner plus ? 1. Oui 2. Non Si oui Combien d'heures en plus par semaine	 <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>

Si 10-14 ans, passez au module RHE
Si 15 ans et plus, passez au module TP

C8a. Si l'emploi recherché est salarié, pourquoi ? 1. N'a pas 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)	<input type="checkbox"/>
Passez à C9	
C8b. Si l'emploi recherché est indépendant, pourquoi ? 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 (Autonome) 6. Autre _____ (Précisez)	<input type="checkbox"/>
C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?	<input type="text"/>
C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ? _____ (Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FCFA par mois)	<input type="text"/>

C10b. Etes-vous disposé à réviser vos prétentions salariales si la période de chômage se prolonge ? 1. Oui 2. Non _____	<input type="checkbox"/>
Passez à	
C10c. Salaire ou revenu mensuel minimum acceptable ? _____ (Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FCFA)	<input type="text"/>
C11. Etes-vous déjà expérimenté sur cet emploi ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
C12a. Avez-vous déposé un dossier à la Fonction publique ou auprès d'une entreprise publique ou privée dans le but de trouver un emploi ? 1. Oui _____ 2. Non	<input type="checkbox"/>
Fin du module	
C12b. Pourquoi n'avez-vous pas déposé un dossier ? 1. Ne connaît pas les procédures 2. Ne pense pas que cela puisse l'aider 3. Autres _____ (à préciser)	<input type="checkbox"/>

TP. TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES

Pour les membres de 15 ans et plus

ACTIVITE DU PERE		ACTIVITE DE LA MERE	
TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père ou tuteur travaillait-il ? 1. Oui 2. Non 3. Père absent 4. Ne sait pas _____	<input type="checkbox"/>	TP6. Lorsque vous aviez 15 ans, votre mère ou tutrice travaillait-elle ? 1. Oui 2. Non 3. Mère absente 4. Ne sait pas _____	<input type="checkbox"/>
Passez à TP5a		Passez à TP10a	
TP2. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature 99. <u>Ne sait pas</u>	<input type="text"/>	TP7. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature 99. <u>Ne sait pas</u>	<input type="text"/>

TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait-il ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche.,) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat,.etc.) 7. Ménage	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>	TP8. Dans quel type d'entreprise travaillait-elle ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche.,) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat,.etc.) 7. Ménage	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>
TP4. Dans quel secteur d'activité travaillait-il ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>	TP9. Dans quel secteur d'activité travaillait-elle ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>
TP5a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non → Passez à TP 6	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>	TP10a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non → Passez à TP 11	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>
TP5b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'il a suivie avec succès ? (Convertir en nombre d'années) Mettre 00 si aucun niveau d'instruction	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ _ </div>	TP10b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'elle a suivie avec succès ? (Convertir en nombre d'années) Mettre 00 si aucun niveau d'instruction	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ _ </div>
TRAJECTOIRE (EMPLOI ANTERIEUR)			
TP11. Vous êtes aujourd'hui (actif occupé, chômeur ou inactif). Exerciez-vous un autre emploi antérieurement ? 1. Oui 2. Non → Passez à TP21	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>		
TP12. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre emploi antérieur ? (voir nomenclature) 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ _ _ </div>		
TP13. Quelle était l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur ? Cultures _____	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ _ _ _ </div>	POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (TP20a, TP20b, TP20c)	
		TP20a. L'entreprise que vous dirigiez était-elle enregistrée ? a) Registre de Commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>
TP14. Quand avez-vous pris votre emploi antérieur ? Mois _____ Année _____	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ _ _ _ _ </div>	TP20b. Teniez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;"> _ </div>

TP15. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur (ou que vous dirigiez) était : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche...) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Si TP15 = 1, 2, 5 ou 7 Passez à TP 17 </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	TP20c. L'unité dans laquelle vous travailliez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
TP16. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris les manoeuvres) ?		TP20d. Si vous avez changé de région, quelle était votre situation d'emploi dans la précédente localité de résidence ? 1. Occupé 2. Chômeur 3. Etudiant 4. Homme/femme au foyer 5. Retraité 6. Invalide 7. Non concerné	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
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	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	TP20e. Quel était votre statut dans cet emploi que vous aviez exercé ? 1. Salarié permanent 2. Salarié temporaire 3. Apprenti 4. Employeur 5. Aide familiale 6. Indépendant 7. Personne non classé ailleurs 8. Non concerné	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
TP17. Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manoeuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	PERSPECTIVES	
TP18. Pendant combien d'années avez-vous exercé votre emploi antérieur ? Nombre d'années (révolues)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	TP21. Quels sont vos projets d'emploi pour l'avenir ? 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 5. Rester inactif	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
TP22c. ... dans quel type d'entreprise ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche...) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	TP22a. Quel métier ou profession désirez-vous exercer ? _____ (voir nomenclature)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
TP22d. ... dans quelle catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manoeuvre	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	TP22b. ... dans quelle branche d'activité ? _____ (voir nomenclature)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
		TP23a. Si l'emploi désiré est salarié, pourquoi ? (TP22d<=6) 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 et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 9. Autre _____ (précisez)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>

06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé			TP23b. Si l'emploi désiré est non salarié, pourquoi ? (TP22d >=7) 1. Ne pense pas pouvoir 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. Pour aider les parents ou pour acquérir l'expérience 9. Autre _____ (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>
			TP24. Dans combien de temps estimez-vous obtenir cet emploi ? (nombre de mois) Si 'Ne sait pas', inscrire 98	<input type="checkbox"/>

RHE. REVENUS HORS EMPLOI			
NB : Ce module concerne l'ensemble des personnes de 10 ans et plus. En dehors des revenus de l'emploi, percevez-vous d'autres types de revenus ?			
Type de revenus (1)	1. Oui 2. Non (2)	Périodicité (3)	Montant (FCFA) (4)
RHE1. Pensions du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE2. Autres pensions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE3. Revenus de la propriété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE4. Revenus financiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE5. Transfert reçu d'autres ménages résidants dans le pays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE6. Transfert reçu d'autres ménages à l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE7. Bourses d'études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RHE8. Autres revenus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Périodicité : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Bimensuel 6. Bimestriel 7. Trimestre 8. Semestre 9. Année

Adapter la liste des moyens de transfert

Si OUI en RHE6, pour chacun des moyens de transfert, dites les pays de provenance et le montant reçu				
Moyens de transfert (1)	Avez-vous utilisé le moyen de transfert suivant 1. Oui 2. Non → ligne suivante	Pays de provenance (2)	Montant (en FCFA) (3)	Principale utilisation (4)
RHE601. Compte bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE602. Western Union	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE603. Money Gram	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE604. Wari	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE605. Rapid Transfert (Ecobank)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE606. Ria	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE607. Mobilcash	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE608. Orange Money	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE609. Bureau Postal	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE610. Voyageur	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RHE619. Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Principale utilisation : 01. Dépenses domestiques (alimentation, habillement, loyer, etc.) ; 04. Education (frais scolaires, uniformes, matériel scolaire, etc.) ; 05. Paiement d'un crédit ; 08. Construction d'une maison ; 09. Loisirs ; 99. Autre utilisation : (préciser)

02. Soins de santé ; 03. Activités commerciales ; 06. Achat d'une parcelle ; 07. Epargne ; 10. Autre investissement

Pays de provenance					
Afrique de l'Ouest/UEMOA 1. Bénin 2. Burkina Faso 3. Côte d'Ivoire 4. Guinée Bissau 5. Mali 6. Niger 7. Sénégal 8. Togo	Afrique de l'Ouest/ non UEMOA 9. Cap-Vert 10. Gambie 11. Ghana 12. Guinée 13. Libéria 14. Nigéria 15. Sierra Léone)	Afrique Centrale 16. Cameroun 17. Centrafrique 18. Congo (Brazzaville) 19. Gabon 20. Guinée Equatoriale 21. Tchad	Autres Etats Afrique 22. Afrique du Sud 23. Lybie 24. Maroc 25. Mauritanie 26. RDC 27. Tunisie 28. Autres Etats Afrique	Etats Europe 29. Allemagne 30. Angleterre 31. France 32. Italie 33. Turquie 34. Portugal 35. Autres pays Europe	5. Etats Asie 36. Chine 37. Dubaï 38. Japon 39. Viet Nam 40. Autres Etats Asie Etats Amérique du Nord 41. Canada 42. USA 43. Autres Etats d'Amérique du Nord

Etats Amérique du Sud 44. Argentine 45. Brésil 46. Autres Etats d'Amérique du Sud Autres Etats non classés ailleurs 47. Autres Etats non classés ailleurs
--

PSE. PAIX ET SECURITE (SHaSA) Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus					
P1. Est-ce que les menaces suivantes vous inquiètent actuellement, dans votre vie quotidienne? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout) 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas A. Violence d'ordre criminel B. Violence entre communautés C. Violence contre les femmes D. Conflit armé ou guerre E. Terrorisme F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles G. Risques pour la santé H. Pauvreté I. Chômage J. Faim K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
P2. Vous sentez-vous en sécurité dans les situations suivantes ? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité) F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	4 4 4 1 3	4 4 4 1 3	4 4 4 1 3	4 4 4 1 3	4 4 4 1 3
P3a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vécu les situations suivantes (A-E ci-dessous)? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu (si 2, 3 → passer à la situation suivante) P3b. Si oui, avez-vous ou quelqu'un d'autre a-t-il rapporté l'incident aux forces de l'ordre, ou à quelqu'un d'autre? 1. Aux forces de l'ordre 2. A la milice 3. Aux structures communautaires 4. Pas rapporté → (si 4 → passer à la situation suivante) P3c. Si vous avez rapporté l'incident, avez-vous été satisfait de la façon dont le problème a été traité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)	2 a b c	2 a b c	2 a b c	2 a b c	2 a b c
P4a. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on menacé avec une arme à feu? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas P4b. Vous a-t-on menacé avec un autre type d'arme (ex. couteau, machette)? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas P4c. Selon vous, la possession d'arme dans votre localité est-elle répandue? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) P4d. Ressentez-vous le besoin de posséder une arme afin d'assurer votre protection/celle de votre ménage? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas P4e. Possédez-vous (ou quelqu'un de votre ménage possède) une arme à feu? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas P5. D'après vous, estimez-vous qu'il est probable que vous soyez victime de criminalité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas)	2 2 4 2 2	2 2 4 2 2	2 2 4 2 2	2 2 4 2 2	2 2 4 2 2
P7. Dans l'ensemble, diriez-vous que les forces de l'ordre dans ce pays sont efficaces dans la résolution des problèmes de sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) A. Toutes les formes de crime <i>Parmi celles-ci, de manière spécifique:</i> B. Violence contre les femmes C. Violence contre les enfants P8a. Pensez-vous que les forces de l'ordre sont impliquées dans la corruption? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) P8b. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin ou donner un cadeau à un représentant des forces de l'ordre, au cours des 12 derniers mois ? Mettre le chiffre correspondant dans les [] pour A et B 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas A. Vous personnellement [] B. Autres membres de votre ménage [] P9a. De nos jours, pensez-vous que le degré de tension ou de violence qui existe-entre les différents groupes vivant dans votre localité est important? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) (si 4 → P9c) P9b. A votre avis, quelle est l'origine de cette tension ? 1. Compétition économique 2. Rareté des ressources naturelles 3. Différences linguistiques/religieuses/ethniques 4. Facteurs politiques 5. Disputes territoriales 6. Sans objet 7. Autre (spécifier) _____ P9c. Si vous considérez votre localité, au cours des 12 derniers mois, le risque de violence entre les différents groupes a-t-il augmenté ? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) P9d. A votre avis, pensez-vous que la situation va s'améliorer au cours des 12 prochains mois? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas P10a. Y a-t-il un comité local [ou mécanisme semblable] dans votre localité afin d'aider à résoudre les conflits? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas (si non → P10c) P10b. Si oui, ce mécanisme est-il efficace? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout) P10c. Quand il y a un conflit dans votre localité, à qui les gens demandent-ils une assistance pour résoudre le conflit? 1. Forces de l'ordre 2. Comité local 3. Milice 4. Leaders politiques 5. Leaders traditionnels 6. Leaders religieux 7. Autre (spécifier) _____ 8. N'a pas répondu P11. Faites-vous confiance à l'Etat pour assurer votre protection, celle de votre ménage et de vos biens contre la criminalité et la violence? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) P12a. Dans votre pays, êtes-vous capables de faire confiance à la plupart des gens qui vous entourent? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas) P12b. De manière spécifique, avez-vous confiance à ... : (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901			

<p>P6a. Pensez-vous que les forces de l'ordre de ce pays font de la discrimination sur la base de ...? 1.Oui 2. Non 3.N'a pas répondu 4.Ne sait pas)</p> <p>P6b. Avez-vous déjà été victime de discrimination du fait de votre...? (1.Oui 2. Non 3.N'a pas répondu 4.Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>P6a. opinion</th> <th>P6b. victime</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Ethnicité</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Origine régionale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Religion</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Situation économique (pauvreté)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Genre/sexe</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Handicap</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		P6a. opinion	P6b. victime	A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Genre/sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p> 2 </p> <p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>A. Votre famille</p> <p>B. Vos voisins</p> <p>C. Les personnes de religion autre que la vôtre</p> <p>D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre</p> <p>E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre</p> <p>F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre</p> <p>G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>P13. Tout compte fait, diriez-vous que vous vous sentez:</p> <p>A. En sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>B. Heureux? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p>		++	+	-	--	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		++	+	-	--	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
	P6a. opinion	P6b. victime																																																																								
A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
E. Genre/sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
	++	+	-	--																																																																						
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
	++	+	-	--																																																																						
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						

GD. GOUVERNANCE DEMOCRATIQUE (SHaSA) Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus																																																			
<p>G1. Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>G10. Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <p>A. Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>B. Consulter les citoyens dans la prise de décision</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>C. Consulter les chefs traditionnels/dela communauté</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>D. Réaliser des projets au niveau local</p>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
<p>G2. La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. a) Lesquelles vous semblent essentielles et b) sont-elles respectées dans le pays ? (1. Oui 2. Non tout 3.N'a pas répondu 4. Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>A.Essentiel</th> <th>B.Respecté</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Liberté d'expression</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Liberté de la presse (média)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Egalité devant la loi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Liberté politique (choix de son parti)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Elections libres et transparentes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Liberté de voyager</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G. Liberté de religion</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>H. Liberté d'association</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>I. Absence de discrimination</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		A.Essentiel	B.Respecté	A. Liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Liberté de la presse (média)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Egalité devant la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Liberté politique (choix de son parti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Elections libres et transparentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Liberté de voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Liberté de religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. Liberté d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. Absence de discrimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>G11. Pensez-vous que les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont complètes ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p>						
	A.Essentiel	B.Respecté																																																	
A. Liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
B. Liberté de la presse (média)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
C. Egalité devant la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
D. Liberté politique (choix de son parti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
E. Elections libres et transparentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
F. Liberté de voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
G. Liberté de religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
H. Liberté d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
I. Absence de discrimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
<p>G3. En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ? Entourez le chiffre (1.Beaucoup 2. Plutôt 3.Pas vraiment 4.Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>G12. Pensez-vous que la corruption constitue un problème pour le pays ? Entourez le chiffre (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p>																								
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
<p>G4. Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p> <p>A. Avoir à sa tête un homme fort qui n'a pas à se préoccuper du parlement ni des élections</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>B. Que ce soient des technocrates, et non des hommes politiques, qui décident ce qui est bon pour le pays</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>C. Que l'armée dirige le pays</p> <p>D. Avoir un système politique démocratique</p>	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	++	+	-	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>G13a. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas (Mettre le chiffre correspondant dans les <input type="checkbox"/> pour A et B)</p> <p>A. Vous personnellement <input type="checkbox"/></p> <p>B. les autres membres de votre ménage <input type="checkbox"/></p> <p>(Si 0 ou 1 → à G14)</p> <p>G13b. Si oui, dans quel service (principal)? vous _____ (précisez)</p> <p>Autres membres du Menage _____ (Précisez)</p> <p>G13c. Si oui, à quelle occasion (principale)? Vous _____ (précisez)</p> <p>Autres membres du Menage _____ (précisez)</p>	<p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																								
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
++	+	-	--																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
1	2	3	4																																																
<p>G5. Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : a) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? b) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? (1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu 4 .Ne sait pas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>a. Opinion</th> <th>b. Victime</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Ethnicité</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Origine régionale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Religion</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Situation économique (pauvreté)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Genre/Sexe</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Handicap</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		a. Opinion	b. Victime	A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Genre/Sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>G13d. Si oui, quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ? FCFA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>G14. Pensez-vous que les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? Entourez la réponse correspondante (1.Beaucoup --> 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5.N'a pas répondu 6 .Ne sait pas)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																					
	a. Opinion	b. Victime																																																	
A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
E. Genre/Sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														

G6a. En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ? 1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu 4.Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	A. Les fonctionnaires (en général) <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G6b. Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes... [voir G6a] ? 1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu 4.Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	B. La police <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
G7. a) Avez-vous été en contact avec les institutions suivantes au cours des 12 derniers mois? b) Leur faites-vous confiance ? (1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu)	<input type="checkbox"/>	C. Les agents du fisc (impôt, douanes) <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
A. L'administration (en général) <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Les juges, magistrats, personnels de la justice <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
B. La justice <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Le Président <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
C. La police <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	F. Les ministres <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
D. Le système de santé public <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G. Les députés / membre du parlement <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
E. Le système public d'éducation <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	H. Les autorités communales <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
F. Le fisc (impôt, douanes) <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	I. Les autorités religieuses <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
G. Le système de sécurité sociale <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	J. Les leaders/chefs traditionnels <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4								
1	2	3	4								
H. Information / Média officiels <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>						
1	2	3	4								
I. L'armée <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>						
1	2	3	4								
J. Le Parlement <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>						
1	2	3	4								
K. Le Président <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>						
1	2	3	4								
G8. Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas)	<input type="checkbox"/>	G15a. Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas 4.N'a pas répondu	<input type="checkbox"/>								
A. Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G15b. D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
B. Les conseillers (élus) communaux <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G15c. Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
C. Les chefs traditionnels <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G16a. Avez-vous voté aux dernières élections présidentielles? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu (sinon→ à G17)	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
G9. D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas)	<input type="checkbox"/>	G16b. Si non, pourquoi ? 1. Pas de candidat représentant vos demandes 2. Voter ne sert à rien 3. Pas enregistré sur les listes électorales 4. Autre raison _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>								
		G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas)									
		A. De dire ce que vous pensez <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
		B. D'adhérer à l'organisation politique de votre choix <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
		C. De choisir pour qui voter sans pression <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								

G18. Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	G21. Parmi les partis politiques, y en a-t-il un dont vous vous sentez proche ? <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G19. Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	G22. Etes-vous intéressé par la politique? Entourez la réponse 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>								
A. Les partis politiques d'opposition <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G23. Vous arrive-t-il souvent de parler de politique avec vos proches (famille, amis, relations)? Entourez la réponse 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
B. Les groupes minoritaires <table border="1" style="display: inline-table; font-size: 0.8em;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G24. Au cours de l'année écoulée, avez-vous participé à des mouvements (pétition, grève, manifestation)? 1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu	<input type="checkbox"/>				
1	2	3	4								
G20. Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association?	<input type="checkbox"/>										
A. Locale (quartier, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
B. Religieuse 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
C. Professionnelle 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
D. Familiale/originaire 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
E. D'épargne (Tontine, etc.) 1. Oui(dirigeant) 2. Oui(membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
F. Parti politique 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non	<input type="checkbox"/>										
G. Autres 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non (si oui précisez) _____	<input type="checkbox"/>										

FIN