

**REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE**  
**MINISTRE DU PLAN ET DU DEVELOPPEMENT**

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'enquêté :							
CODE D'IDENTIFICATION DE L'INDIVIDU							
Strate		ZD		Numéro du ménage		N° d'ordre de l'individu (cf. M1)	
Age de l'enquêté <input type="text"/> <input type="text"/> Sexe <input type="text"/>				Nombre d'UPI identifiées <input type="text"/>			

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

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

VERIFICATION	SAISIE	SUPERVISION DE LA SAISIE
Agent :  _ _  Date :  _ _      _ _      _ _	Agent :  _ _  Date :  _ _      _ _      _ _	Agent :  _ _  Date :  _ _      _ _      _ _

OBSERVATIONS ET INDICATIONS SUR LE REPERAGE DES UPI	
ENQUETEUR	CHEF D'EQUIPE

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL**

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW				
A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET LES PERSONNES A COMPTE PROPRE : ACTIVITE PRINCIPALE				
Quelle est votre situation dans la profession ? 2. Employeur 3. Travailleur à 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'enquêté (e) est-il (elle) éligible comme chef d'unité de production informelle ? 1. Oui 2. Non
AP3a (1)	AP6b (question b) (3)	AP6d (2)	AP6e (4)	(5)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AP3a=2,3 et (AP6b=2 ou AP6d =1,3) et AP6e = 1,2				

Commenté [ASK1]: Actualisé pour le critère sur les UPI (INFORMATIQUE)

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW					
A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET A COMPTE PROPRE : ACTIVITES SECONDAIRES					
Activités secondaires (AS)	Quelle est votre situation dans la profession ? 2. Employeur 3. Travailleur à 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'enquêté (e) est-il (elle) éligible comme unité de production informelle ? 1. Oui 2. Non
	AS4a. (1)	AS7b1 (question b) (3)	AS7c (2)	AS7d (4)	(5)
AS 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AS 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AS4a=2,3 et (AS7b1=2 ou AS7c =1, 3) et AS7d = 1,2					

Commenté [ASK2]: Actualisé pour le critère sur les UPI (INFORMATIQUE)

SE. SITUATION D'EMPLOI		
<b>SE1. Au cours des 7 derniers jours, quels volumes horaires avez-vous consacré à chacune des activités suivantes pour votre propre ménage ?</b> (notez le nombre d'heures correspondantes)  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. Activité agricole dont la destination principale de la production est la consommation personnelle de votre ménage <input type="text"/> 9. Aucune de ces activités (Ecrire 99 dans le bac) <input type="text"/>	<b>SE6d. Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, ne serait-ce qu'une heure contre une rémunération ou un profit, avez-vous effectué un travail dans une unité de marché appartenant à un membre de la famille ?</b>  1. Oui <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE7</b> 2. Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>SE6e : Avez-vous accompli des tâches et fonctions correspondant à un poste de travail salarié détenu par un membre de la famille ?</b>  1. Oui <input type="checkbox"/> <b>Passez au module AP</b> 2. Non <input type="checkbox"/>	
	<b>Attention : Les questions qui suivent sont réservées exclusivement aux personnes âgées de 14 ans et plus</b> <b>Si l'enquêté a moins de 14 ans passer au module revenu hors emploi (RHE)</b>	
	<b>SE7. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous cherché un emploi à titre indépendant ou rémunéré, à temps partiel ou non, ou un travail de type apprentissage rémunéré ?</b>  1. Oui <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE9</b> 2. Non <input type="checkbox"/>	
	<b>SE8. Pourquoi n'avez-vous pas cherché de travail rémunéré ?</b>  <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) <input type="text"/> <b>Si 10,11 ou 99, Passez à SE10</b>  <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) <input type="text"/> <b>SE9. Seriez-vous disponible pour travailler pour une rémunération?</b>  1. Immédiatement <input type="checkbox"/> <b>Passez à C1</b> 2. D'ici 15 jours <input type="checkbox"/> 3. 15 jours à un mois <input type="checkbox"/> 4. Dans plus d'un mois <input type="checkbox"/>	
<b>SE2. Au cours des sept (7) derniers jours, avez-vous travaillé en échange d'un salaire, d'un traitement, d'un profit, d'une commission, d'un pourboire ou d'une autre rémunération, même si cela n'a duré qu'une heure (en espèce ou en nature) ?</b>  1. Oui <input type="checkbox"/> <b>Passez au module AP</b> 2. Non <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>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/profit (en espèce ou en nature)?</b>  01. En travaillant dans une affaire personnelle 02. En fabriquant un produit pour la vente 03. En travaillant à la maison pour un revenu 04. En délivrant un service 05. En aidant dans une entreprise familiale 06. Comme apprenti 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 <b>Passez au module AP</b>		<input type="checkbox"/>
<b>SE4. Bien que vous n'ayez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi ?</b> 1. Oui <input type="checkbox"/> 2. Non <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE6c</b>		<input type="checkbox"/>
<b>SE5. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé pendant les 7 derniers jours ?</b>  1. Vacances ou jours fériés <input type="checkbox"/> <b>Passez au module AP</b> 2. Maladie <input type="checkbox"/> 3. Grève <input type="checkbox"/> 4. Arrêt provisoire du travail <input type="checkbox"/> 5. Fin de campagne / saison agricole <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE6b</b> 6. Congé de maternité <input type="checkbox"/> 7. Licenciement ou fin de contrat <input type="checkbox"/> 9. Autre (Précisez) <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
<b>SE6a. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?</b>  1. Moins de 4 semaines <input type="checkbox"/> <b>Passez au module AP</b> 2. Plus de 4 semaines <input type="checkbox"/> 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/> <b>Passez au SE7</b>		<input type="checkbox"/>
<b>SE6b. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?</b>  1. Moins de 14 semaines <input type="checkbox"/> <b>Passez au module AP</b> 2. Plus de 14 semaines <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE7</b> 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/>		
<b>SE6c. Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, ne serait-ce qu'une heure contre une rémunération ou un profit, avez-vous effectué un travail sous l'une des formes suivantes ?</b>  1. Stagiaire non payé <input type="checkbox"/> <b>Passez à SE7</b> 2. Apprenti non payé <input type="checkbox"/> 3. Bénévole <input type="checkbox"/> 4. Aucun de ce type <input type="checkbox"/>		
<b>SE11. Vous ne travaillez pas (ou vous n'êtes pas disponible à travailler) parce que vous êtes :</b> 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) <input type="text"/>		
<b>SE12. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale)</b> 1. Perçoit une pension de son travail 2. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Perçoit une bourse d'étude 7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne 9. Autres (à préciser) <input type="text"/>		

**Commenté [ASK4]:** Sur proposition de la AEJ l'âge est réduit a 14 ans au lieu de 15 ans.

**Commenté [ASK3]:** Suggestion Amani Simeon

**Si 14 ans et plus, passez au module Trajectoire et perspectives (TP).**

N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs	AP15c. Dans cet emploi, êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés pouvant défendre	<input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------

<b>AP9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il :</b> 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"/>	<b>vos droits de travail ou participer à des négociations collectives?</b> 1. Oui    2. Non																									
<b>AP9b. S'agit-il d'un travail :</b> 1. Occasionnel à la journée 2. Occasionnel à la tâche 3. Occasionnel saisonnier 4. Occasionnel au mois 5. Occasionnel non défini	<input type="checkbox"/>	<b>Questions AP16 réservées aux salariés</b> <b>AP16. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes :</b> <u>1-Prestations comprises dans le salaire</u>																									
<b>AP10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?</b> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>11-Indemnités de logement, eau, électricité ou transport ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b> <b>AP10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b> <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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>12-Autres (CNPS, CGRAE, prise en charge des enfants, etc.) ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP11a. Si vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ?</b> 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Veut travailler plus mais n'est pas autorisé 5. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<u>2-Prestations non comprises dans le salaire</u> <b>21-Paiement par l'employeur d'indemnités de protection de sécurité sociale ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP11b. Si vous avez travaillé plus de 45 heures au cours 7 derniers jours, quel en est le motif ?</b> 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<b>22-Congés annuels payés ou compensation éventuelle ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ?</b> 1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche 4. Commission 5. Bénéfices 6. En nature (produits, 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"/>	<b>23- Congés maladies rémunérés ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____ <b>24- Participations aux bénéfices ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP13a. Dans votre emploi principal rémunéré, comment déclarez-vous vos revenus pour les activités réalisées au cours des 12 derniers mois ?</b> 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"/>	<b>25- Primes de fin d'année ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____ <b>26- Paiement des avantages en nature ?</b> a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																								
<b>AP13b. Combien s'élève votre revenu (en FCFA)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passer à AP14</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>																											
<b>AP13c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (en milliers FCFA)?</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>01. Moins de 60</td> <td>09. [ 450 - 500[</td> <td>17. [ 850 - 900 [</td> </tr> <tr> <td>02. [ 60 - 100 [</td> <td>10. [ 500 - 550[</td> <td>18. [ 900 - 1000 [</td> </tr> <tr> <td>03. [ 100 - 150[</td> <td>11. [ 550 - 600[</td> <td>19. [ 1000 - 1250 [</td> </tr> <tr> <td>04. [ 150 - 200 [</td> <td>12. [ 600 - 650[</td> <td>20. [ 1250 - 1500 [</td> </tr> <tr> <td>05. [ 200 - 250 [</td> <td>13. [ 650 - 700[</td> <td>21. [ 1500 - 2000 [</td> </tr> <tr> <td>06. [ 250 - 300[</td> <td>14. [ 700 - 750[</td> <td>22. [ 2000 - 2500 [</td> </tr> <tr> <td>07. [ 300 - 350 [</td> <td>15. [ 750 - 800[</td> <td>23. [ 2500 - 3000 [</td> </tr> <tr> <td>08. [ 350 - 400 [</td> <td>16. [ 800 - 850[</td> <td>24. &gt;= 3000</td> </tr> </table>	01. Moins de 60	09. [ 450 - 500[	17. [ 850 - 900 [	02. [ 60 - 100 [	10. [ 500 - 550[	18. [ 900 - 1000 [	03. [ 100 - 150[	11. [ 550 - 600[	19. [ 1000 - 1250 [	04. [ 150 - 200 [	12. [ 600 - 650[	20. [ 1250 - 1500 [	05. [ 200 - 250 [	13. [ 650 - 700[	21. [ 1500 - 2000 [	06. [ 250 - 300[	14. [ 700 - 750[	22. [ 2000 - 2500 [	07. [ 300 - 350 [	15. [ 750 - 800[	23. [ 2500 - 3000 [	08. [ 350 - 400 [	16. [ 800 - 850[	24. >= 3000	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Autres (à préciser) _____ a) 1. Oui    2. Non b) <u>Périodicité 1. Mois    2. Année</u> c) Montant FCFA _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
01. Moins de 60	09. [ 450 - 500[	17. [ 850 - 900 [																									
02. [ 60 - 100 [	10. [ 500 - 550[	18. [ 900 - 1000 [																									
03. [ 100 - 150[	11. [ 550 - 600[	19. [ 1000 - 1250 [																									
04. [ 150 - 200 [	12. [ 600 - 650[	20. [ 1250 - 1500 [																									
05. [ 200 - 250 [	13. [ 650 - 700[	21. [ 1500 - 2000 [																									
06. [ 250 - 300[	14. [ 700 - 750[	22. [ 2000 - 2500 [																									
07. [ 300 - 350 [	15. [ 750 - 800[	23. [ 2500 - 3000 [																									
08. [ 350 - 400 [	16. [ 800 - 850[	24. >= 3000																									
<b>AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis plus d'un an (ap8a1 &gt;= 12), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ?</b> 1. Oui à la hausse 2. Oui à la baisse 3. Non Si 3 <b>allez à AP15a</b> Si 1 ou 2 Quel était le montant annuel (FCFA)? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs</b> <b>AP17. Dans votre emploi actuel, est-ce que vous payez l'impôt sur votre revenu ?</b> 1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas ou non concerné																									
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>AP18a. Habituellement, à quelle heure vous débutez votre journée de travail?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heure Minute																								
<b>AP15a. Y a-t-il au moins un syndicat ou une association de travailleurs dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ?</b> 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"/>	<b>AP18b. Habituellement, à quelle heure vous finissez votre journée de travail?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Heure Minute																								
<b>AP15b. Appartenez-vous à un syndicat ou association?</b> 1. Oui    2. Non <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP15b = 1, passer à AP16</div>	<input type="checkbox"/>	<b>AP18c. Vous arrive-t-il de travailler en dehors des horaires habituels de service ? 1. Oui    2. Non</b>	<input type="checkbox"/>																								
<b>Questions AP19a à AP19C, réservées aux femmes entre 12 et 49 ans, qui ne sont ni employeur ni installées à leur propre compte</b>		<b>AP19c. Si oui, la dernière fois que vous avez accouché, en</b>	<input type="checkbox"/> <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

(Si la réponse à AP19a est non, passez à AP20a)

AP19b. Avez-vous accouché d'au moins un enfant pendant que vous travailliez dans cette entreprise ?

1. Oui 2. Non

Passer à AP20a

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
<i>Veuillez renseigner le code approprié (AP20a)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>AP20b. Si Ap20a=2, Quelle était la branche d'activité (cf. code AP2)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>AP20c. Si AP20a=2, Quelle était la CSP (cf. code AP3) ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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)

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

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

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

SGEP4. Pensez-vous gravir les échelons dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non

SGEP5. Comment pensez-vous que les activités évoluent dans votre entreprise ?

1. En développement

2. En déclin

3. Sans opinion précise

SGEP6. Quelle opinion générale avez-vous de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas

SGEP7. Les expressions suivantes caractérisent-elles votre situation professionnelle actuelle ? 1. Oui 2. Non

a. Une équipe

b. Une passion

c. Une aventure

d. Une routine

e. Une impasse

f. Une course d'obstacle

g. Une jungle

h. Une galère

6

AS ACTIVITES SECONDAIRES																							
<b>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 ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à AS1c</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nous allons maintenant vous interroger sur les deux plus importants emplois secondaires rémunérés au maximum que vous avez eus au cours des 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal</b>																					
<b>AS1b1. Quel est le nombre total des emplois secondaires que vous exercez ?</b>	<input type="checkbox"/>	<b>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 ? (Voir Nomenclature)</b>																					
<b>AS1b2. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres emplois :</b> AS 1. : _____ AS 2. : _____ AS 3. : _____ AS 4. : _____	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> </div> </div>	<b>AS 1. :</b> _____ <input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<b>AS1c. 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 ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez au module PS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>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 ? (Voir Nomenclature des activités)</b>																					
		<b>AS 1. :</b> _____	<input type="text"/>																				
		<b>AS 2. :</b> _____	<input type="text"/>																				
<b>AS4a. Quelle est votre situation dans la profession ?</b> 1. Salarié 2. Employeur 3. Travailleur à compte propre 4. Membre de coopérative de producteurs 5. Travailleur collaborant dans l'entreprise familiale 6. les non classables	<b>AS 1 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS 2 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>AS7b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ?</b> a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) NIF 1. Oui 2. Non c) INSS/CNSS 1. Oui 2. Non (*) Dispose d'une pièce justificative : 1. Oui, présentée 2. Oui, non présentée 3. Non																					
<b>AS4b. Quelle est votre Catégorie Socio Professionnelle ?</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé/ouvrier qualifié 4. Employé/ouvrier semi qualifié 5. Manœuvre 6. Apprenti ou stagiaire payé		<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) NIF ?</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) INSS ?</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) NIF ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c1) INSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<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) NIF ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c1) INSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<b>AS5. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires (ou que vous dirigez) est une :</b> 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	<b>AS1 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>AS7c. Tenez-vous une comptabilité ?</b> 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)																					
<b>AS6. Combien de personnes au total travaillent dans chacun de ces établissements (y compris vous-même) ?</b> 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes	<b>AS1 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>AS7d. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ?</b> 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non																					
<b>POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (AS7a à AS7d)</b>		<b>N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires</b>																					
		<b>AS8. Dans quel type de local avez-vous exercé votre emploi secondaire rémunéré ?</b> 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	<b>AS1 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>																			
<b>AS7a. A quel régime fiscal chacun de ces établissements est-il assujéti ?</b> 1. Régime du réel 2. Régime simplifié 3. Régime au forfait 4. Ne paye pas d'impôt	<b>AS1 :</b> <input type="checkbox"/>  <b>AS2 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>AS9a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?</b> <input type="text"/>																					
		<b>AS9b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b> <input type="text"/>																					

<b>AS9c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b>	<b>AS1 :</b> <input type="checkbox"/>	<b>SGES2a. Pensez-vous que dans les prochaines années il y a un risque que vous soyez licencié(e) ?</b>	<b>AS1</b>	<b>AS2</b>
---	--	---	------------	------------

	AS2 : [ ] [ ]	1. Non, pas du tout 2. Oui, à la moindre erreur 3. Oui, dans les deux prochaines années	[ ]	[ ]																																							
AS10a. Dans votre emploi secondaire rémunéré, à 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>Si AS10a = 2, 4, ou 6 Passez à AS10c Si AS10a = 5 Passez à AS11</div>	AS1 : [ ] AS2 : [ ]	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 [ ]																																							
AS10b. Dans cet emploi secondaire rémunéré, à combien estimez-vous vos revenus ?  AS1 : Montant (en F CFA) _____  AS2 : Montant (en F CFA) _____ <div>Passez à AS11</div>	AS1 : [ ] [ ] [ ]  AS2 : [ ] [ ] [ ] [ ]	SGES4. Pensez-vous graver les échelons dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non  SGES5. Comment pensez-vous que les activités évoluent dans votre entreprise ? 1. En développement 2. En déclin 3. Sans opinion précise	[ ]	[ ]																																							
AS10c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (milliers de FCFA)?		SGES6. Quelle opinion générale avez-vous de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas																																									
01. Moins de 60 09. [ 450 - 500 [ 17. [ 850 - 900 [ 02. [ 60 - 100 [ 10. [ 500 -550 [ 18. [ 900 - 1000 [ 03. [ 100 - 150 [ 11. [ 550 -600 [ 19. [ 1000 - 1250 [ 04. [ 150 -200 [ 12. [ 600 - 650 [ 20. [ 1250 - 1500 [ 05. [ 200 -250 [ 13. [ 650 - 700 [ 21. [ 1500 - 2000 [ 06. [ 250 - 300 [ 14. [ 700 - 750 [ 22. [ 2000 - 2500 [ 07. [ 300 - 350 [ 15. [ 750 - 800 [ 23. [ 2500 - 3000 [ 08. [ 350 - 400 [ 16. [ 800 - 850 [ 24. >= 3000	AS1 : [ ] [ ]  AS2 : [ ] [ ]	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	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																																								
POUR LES SALARIES (AS11)		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 : [ ] AS2 : [ ]	a. Une équipe b. Une passion c. Une aventure d. Une routine e. Une impasse f. Une course d'obstacle g. Une jungle h. Une galère	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																																								
N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires																																											
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																																											
<table><tr><td>Rythme</td><td>AS1</td><td>AS2</td></tr><tr><td>Mois 1</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 2</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 3</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 4</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 5</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 6</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 7</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 8</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 9</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 10</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 11</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr><tr><td>Mois 12</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr></table>		Rythme	AS1	AS2	Mois 1	[ ]	[ ]	Mois 2	[ ]	[ ]	Mois 3	[ ]	[ ]	Mois 4	[ ]	[ ]	Mois 5	[ ]	[ ]	Mois 6	[ ]	[ ]	Mois 7	[ ]	[ ]	Mois 8	[ ]	[ ]	Mois 9	[ ]	[ ]	Mois 10	[ ]	[ ]	Mois 11	[ ]	[ ]	Mois 12	[ ]	[ ]			
Rythme	AS1	AS2																																									
Mois 1	[ ]	[ ]																																									
Mois 2	[ ]	[ ]																																									
Mois 3	[ ]	[ ]																																									
Mois 4	[ ]	[ ]																																									
Mois 5	[ ]	[ ]																																									
Mois 6	[ ]	[ ]																																									
Mois 7	[ ]	[ ]																																									
Mois 8	[ ]	[ ]																																									
Mois 9	[ ]	[ ]																																									
Mois 10	[ ]	[ ]																																									
Mois 11	[ ]	[ ]																																									
Mois 12	[ ]	[ ]																																									
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		[ ]	[ ]	[ ]																																							
b. Revenu perçu/obtenu		[ ]	[ ]	[ ]																																							
c. Sécurité de l'emploi		[ ]	[ ]	[ ]																																							
d. Bonnes relations avec les collègues		[ ]	[ ]	[ ]																																							
e. Bonnes relations avec les supérieurs		[ ]	[ ]	[ ]																																							
f. Liberté d'initiative		[ ]	[ ]	[ ]																																							
g. Avantages sociaux		[ ]	[ ]	[ ]																																							
h. Le travail en lui-même		[ ]	[ ]	[ ]																																							



PS. PROTECTION SOCIALE		
PS1a. Etes-vous affilié à une organisation d'assurance maladie ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez à PS1c</b>	<input type="checkbox"/>
PS1b. Si oui laquelle principalement ? 1. Mutuelle de la fonction publique (MUGEFCI) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3. Mutuelle de Santé Communautaire (MSC) 9. Autre (spécifier) :	<b>Passez à PS4</b>	<input type="checkbox"/>
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	<b>Passez à PS6a</b>	<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	<b>Pour PS3= 2 ou 3 Passez à PS6a</b>	<input type="checkbox"/>
PS4. Quel pourcentage de dépense <u>est</u> sera remboursé par l'assurance et/ou l'employeur ?		<input type="checkbox"/>
PS5a. Depuis les deux dernières années, auriez-vous changé d'affiliation à une mutuelle ou organisme de santé ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez à PS6a</b>	<input type="checkbox"/>
PS5b. Si oui, Depuis combien de temps ? (en nombre de mois)		<input type="checkbox"/>
PS6a. Etes-vous membre d'une association, d'une coopérative ou d'un autre groupement à base communautaire ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez au module FPS</b>	<input type="checkbox"/>
PS6b. Certains membres de cette association sont-ils affiliés à une mutuelle ou à un organisme de santé ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez au module FPS</b>	<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. Avez-vous bénéficié d'un stage de perfectionnement depuis que vous êtes dans cet emploi actuel ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez au module PRT</b>	<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="checkbox"/>
FPS4. Quelle qualification avez-vous obtenue à l'issue de cette formation additionnelle ? (Voir codes type de formation) :		<input type="checkbox"/>
FPS5. Où avez-vous effectué votre stage de formation ou de perfectionnement ? (voir code MI10)		<input type="checkbox"/>
FPS6. Auriez-vous besoin d'une formation spécifique afin d'améliorer vos prestations ou performances dans votre emploi ? 1. Oui 2. Non	<b>Passez au module PRT</b>	<input type="checkbox"/>
FPS7. Dans quel domaine spécifique ? (Voir codes type de formation) :		<input type="checkbox"/>

PRT1. Avez-vous fait face aux problèmes suivants sur votre lieu de travail et quelles solutions avez-vous apportées (voir codes solutions ci-dessous) ?	Problème 1. Oui 2. Non	Code solution
01. Aucun problème		
02. Abus physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Harcèlement sexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Accident de travail ou de trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Manque d'égards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Non-paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Non-paiement d'indemnités/autres profits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Retard de paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Retard de paiement d'indemnités/autres Profits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sous-paiement de salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Surcharge de travail/heures de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Trop de subordonnées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Discrimination (spécifier) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Abus verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Autre (à préciser) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Codes solutions</b>		
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. Connaître pas de remèdes		
9. Autre (à préciser) : .....		
PRT2. Ces problèmes ont-ils entraîné des dommages physiques ou psychologiques ? 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>
PRT3. Si oui, combien de semaines étiez-vous resté sans travailler à cause de ces dommages ?		<input type="checkbox"/>

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	<b>Passez à R3</b>	<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 9. Autres (précisez)		<input type="checkbox"/>
R3. Vous avez consacré ..... heures pour votre emploi principal (voir API0e), au cours des sept(7) derniers jours, êtes-vous disponible à travailler plus pour gagner plus ? 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>
Si oui Combien d'heures en plus par semaine		<input type="checkbox"/>

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

PRT. PROBLEMES RENCONTRES SUR LE LIEU DE TRAVAIL



C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?		<input type="text"/>
C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ?		<input type="text"/>
(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 ?	<input type="text"/>
1. Oui	
2. Non	<input type="text"/>
<input type="button" value="Passez à"/>	
C10c. Salaire ou revenu mensuel minimum acceptable ?	<input type="text"/>
(Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FCFA)	
<input type="text"/>	

C11. Etes-vous déjà expérimenté sur cet emploi ?	<input type="text"/>
1. Oui 2. Non	
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 ?	<input type="text"/>
1. Oui 2. Non	<input type="button" value="Fin du module"/>
C12b. Pourquoi n'avez-vous pas déposé un dossier ?	<input type="text"/>
1. Ne connaît pas les procédures	
2. Ne pense pas que cela puisse l'aider	
3. Autres (à préciser)	

TP. TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES		
Pour les membres de 15 ans et plus		
ACTIVITE DU PERE / TUTEUR LEGAL		ACTIVITE DE LA MERE
<b>TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père ou tuteur légal travaillait-il ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Père absent 4. Ne sait pas	<div><div></div><div>Passez à TP5a</div></div>	<div><div></div><div>Passez à TP10a</div></div>
<b>TP2a : Quelle était sa situation dans la profession ?</b> 1. Salarié 2. Employeur 3. Travailleur à compte propre 4. Membre de coopérative de producteurs 5. Travailleur collaborant dans l'entreprise familiale 6. les non classables	<div><div></div><div>Passez à TP3</div></div>	<b>TP7a : Quelle était sa situation dans la profession ?</b> 1. Salarié 2. Employeur 3. Travailleur à compte propre 4. Membre de coopérative de producteurs 5. Travailleur collaborant dans l'entreprise familiale 6. les non classables
<b>TP2b : Quelle était sa catégorie Socio Professionnelle ?</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé/ouvrier qualifié 4. Employé/ouvrier semi qualifié 5. Manœuvre 6. Apprenti ou stagiaire payé		<b>TP7b : Quelle était sa catégorie Socio Professionnelle ?</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé/ouvrier qualifié 4. Employé/ouvrier semi qualifié 5. Manœuvre 6. Apprenti ou stagiaire payé
<b>TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait-il ?</b> 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		<b>TP8. Dans quel type d'entreprise travaillait-elle ?</b> 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
<b>TP4. Dans quel secteur d'activité travaillait-il ?</b> 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services		<b>TP9. Dans quel secteur d'activité travaillait-elle ?</b> 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services
<b>TP5a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ?</b> 1. Oui 2. Non	<div><div></div><div>Passez à TP 6</div></div>	<b>TP10a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ?</b> 1. Oui 2. Non
<b>TP5b1. Quel est le niveau d'enseignement qu'il a atteint ?</b> 0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Aucun niveau		<b>TP10b1. Quel est le niveau d'enseignement qu'elle a atteint ?</b> 0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Aucun niveau
<b>TP5b2. Si oui, quelle est la dernière classe qu'il a suivie avec succès ?</b> (Inscrire le nombre d'années)		<b>TP10b2. Si oui, quelle est la dernière classe qu'elle a suivie avec succès ?</b> (Inscrire le nombre d'années)

Commenté [AS5]: A valider

Commenté [AS6]: A valider



<b>TP22c. ... dans quel type d'entreprise ?</b> 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	<input type="checkbox"/>	<b>TP23a. Si l'emploi désiré est salarié, pourquoi ? (TP22d1=1)</b> 1. Ne pense pas pouvoir se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/> <b>Passez à TP24</b>
<b>TP22d1 : ... dans quelle situation dans la profession ?</b> 1. Salarié _____ 2. Employeur _____ 3. Travailleur à compte propre 4. Membre de coopérative de producteurs 5. Travailleur collaborant dans l'entreprise familiale 6. les non classables	<input type="checkbox"/>	<b>TP23b. Si l'emploi désiré est non salarié, pourquoi ? (TP22d1 &gt;=2)</b> 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"/>
<b>TP22d2 : ... dans quelle catégorie Socio Professionnelle ?</b> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise 3. Employé/ouvrier qualifié 4. Employé/ouvrier semi qualifié 5. Manœuvre 6. Apprenti ou stagiaire payé	<input type="checkbox"/>	<b>TP24. Dans combien de temps estimez-vous obtenir cet emploi ?</b> (nombre de mois) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 résidents 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				

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. Lemon way	<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.) 02. Soins de santé 03. Activités commerciales 04. Education (frais scolaires, uniformes, matériel scolaire, etc.) 05. Paiement d'un crédit 06. Achat d'une parcelle 07. Epargne 08. Construction d'une maison 09. Loisirs 10. Autre investissement 99. Autre utilisation :..... (préciser)				

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





GD. GOUVERNANCE DEMOCRATIQUE (SHaSA)																																									
Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus																																									
<b>G1. Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?</b> Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<b>G10. Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant</b> (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </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																																						
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>G2. La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. a) Lesquelles vous semblent essentielles et b) sont-elles respectées dans le pays ?</b> (1. Oui 2. Non)			<table border="1"> <tr> <th>A. Essentiel</th> <th>B. Respecté</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		A. Essentiel	B. Respecté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>G11. Pensez-vous que les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont complètes ?:</b> 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	
A. Essentiel	B. Respecté																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>G3. En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ?</b> Entourez le chiffre (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<b>G12. Pensez-vous que la corruption constitue un problème pour le pays ?</b> Entourez le chiffre (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </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																																						
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>G4. Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?</b> Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<b>G13a. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois ?</b> 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent (Mettre le chiffre correspondant dans les <input type="checkbox"/> pour A et B) A. Vous personnellement <input type="checkbox"/> B. les autres membres de votre ménage <input type="checkbox"/>			A B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																							
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>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 ...?</b> (1. Oui 2. Non)			<table border="1"> <tr> <th>a. Opinion</th> <th>b. Victime</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Opinion	b. Victime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>G13b. Si oui, dans quel service (principal)?</b> (précisez)			<input type="checkbox"/>																	
a. Opinion	b. Victime																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<b>G6a. En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élus à des postes politiques ?</b> 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/>		<b>G13c. Si oui, à quelle occasion (principale)?</b> (précisez)			<input type="checkbox"/>																																	
<b>G6b. Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes... [voir G6a] ?</b> 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/>		<b>G13d. Si oui, quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ? FCFA</b>			<input type="text"/>																																	
<b>G7. a) Avez-vous été en contact avec les institutions suivantes au cours des 12 derniers mois? b) Leur faites-vous confiance ?</b> (1. Oui 2. Non)			<table border="1"> <tr> <th>A. Contact</th> <th>B. Confiance</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		A. Contact	B. Confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>G14. Pensez-vous que les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? Entourez la réponse correspondante</b> (1. Beaucoup --> 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	
A. Contact	B. Confiance																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>G8. Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute?</b> entourez le chiffre correspondant (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<b>G15a. Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption?</b> 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/>																							
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						
<b>G15b. D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ?</b> 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout			<input type="checkbox"/>		<b>G15c. Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ?</b> 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/>																																	
<b>G16a. Avez-vous voté aux dernières élections présidentielles?</b> 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/>		<b>G16b. Si non, pourquoi ?</b> 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"/>																																	
<b>G9. D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir?</b> Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>		++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<b>G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ...:</b> entourez le chiffre correspondant (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)			<table border="1"> <tr> <th>++</th> <th>+</th> <th>-</th> <th>--</th> </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																																						
++	+	-	--																																						
1	2	3	4																																						

