

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

-----OoOoO-----



PROJET DE RECHERCHE

EMPLOI DES JEUNES RURAUX ET MIGRATION EN AFRIQUE DE L'OUEST - EJMAO -

QUESTIONNAIRE MIGRANT-SALARIE

Année 2013

CONFIDENTIEL : LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT SONT CONFIDENTIELLES ET NE POURRONT EN AUCUN CAS ETRE UTILISEES A DES FINS DE POURSUITE JUDICIAIRE, DE CONTROLE FISCAL OU DE REPRESSION ECONOMIQUE.

Réservé aux migrants employés au moment de l'enquête

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL

MIGRANT-SALARIE (Ms)

A- IDENTIFICATION ET RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A01. N° du questionnaire ménage : ¹ __ __ __ __	ID_MS. N° du questionnaire	__ __ __
A02. Région ...		
A03. Département / Province ...		
A04. Arrondissement / District ...		
A05. Commune/Communauté Rurale (CR) ...		
A06. Quartier /Village		
A07: Nom du chef de ménage employeur		
A13 : Nom du membre du ménage employeur		
A14 : N° d'ordre de l'individu employeur (report B00)		
A15 : Age de l'individu employeur (report B10)		

Za- RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE ET LA SAISIE

Z01. Enquêteur	
Z02. Contrôleur	
Z03. Superviseur	
Z04. Date de l'interview	__ __ _ _ _ _ _ _ _ _ _2_ _0_ 1_ _3_
Z05. Heure Début de l'interview	__ __ Heures : __ __ Mn
Z06. Heure Fin de l'interview	__ __ Heures: __ __ Mn
Z07. Contrôleur de la saisie	...
Z08. Agent de saisie	
Z09. Date de saisie	__ __ _ _ _ _ _ _ _ _ _2_ _0_ 1_ _3_
Z10. Etat du questionnaire 1. Rempli entièrement 2. Rempli partiellement	__

Zb- QUALITE DE L'ENQUETE

Z11. Qui a répondu à l'enquête ?	1. Le concerné lui-même 2. Autre personne	__
Z12. Si autre personne, qui (Nom) : et N° d'ordre : __ __	<i>(00 si ne fait pas partie du ménage)</i>	
Z13. Pour quelle raison quelqu'un d'autre a répondu ?	1. Absent 2. Incapable de répondre (maladie) 3. Autre (à préciser)	__
Z14. Résultat de la collecte :	1. Rempli entièrement 2. Rempli partiellement	__

Observations : _____

¹ Inscrire le N° en rapport avec le nombre de questionnaires à faire par l'enquêteur.

CD- CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

CD01	Prénom et Nom		
CD02	Age		_ _
CD03	Sexe	1. Masculin 2. Féminin	_
CD04	Ethnie	...	_
CD05	Votre Origine (d'où venez-vous ?)	1. De la commune/CR 2. De la même région 3. D'une autre région (préciser)..... 4. Etrangère (préciser)	_
CD06	Qui vous a autorisé à migrer ?	1. Père 2. Mère 3. Père et Mère 4. Autre parent 5. Ma propre décision 6. Autre (préciser)	_
CD07	Statut matrimonial	1. Célibataire 2. Marié monogame 3. Marié polygame 4. Veuf(ve) 5. Divorcé 6. Union libre	_
CD08	Avez-vous des personnes à charge ici ?	1. Aucune 2. Femme/Mari 3. Enfants 4. Autres parents	_ _ _
		Combien de personnes ? :	_ _
CD09	Avez-vous des personnes à charge dans votre village d'origine ?	1. Aucune 2. Femme/Mari 3. Enfants 4. Autres parents	_ _ _
		Combien de personnes ? :	_ _
CD10	Quel type d'instruction avez-vous reçu ?	1. Ecole française 2. Ecole franco-arabe 3. Ecole d'alphabétisation en langue nationale 4. Daara (Madrassa) 5. Aucun Si 4 ou 5 allez à CD16	_ _
CD11	Si CD10= 1, 2 ou 3, quel est le plus haut niveau d'instruction que vous avez reçu ?	1. Primaire incomplet 2. Primaire complet 3. Moyen incomplet 4. Moyen complet 5. Secondaire incomplet 6. Secondaire complet 7. Supérieur 8. Aucun	_
CD12	Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?	1. Aucun 2. CFEE 3. BFEM 4. BAC/BT 5. DEUG/DUT/BTS 5. Licence 6. Master/DEA/DESS 7. Ingénieur 8. Doctorat/PhD 9. Autre	_
CD13	Allez-vous toujours à l'école ?	1. Oui Si 1 allez à CD16 2. Non	_
CD14	Depuis quand avez-vous arrêté d'aller à l'école?	1. Mois _ _ 2. Années _ _	
CD15	Pourquoi avez-vous arrêté vos études ?	1. Est/était trop âgé 2. Ecole trop éloignée 3. Manque de moyens Financiers 4. Mauvais résultats scolaires 5. Préférence pour un Apprentissage ou un travail 6. Aider à la maison avec les corvées ménagères 7. Handicap/ infirmité 8. Maladie 9. Mariage 10. Grossesse 11. Autre	_ _
CD16	Pouvez-vous lire et/ou écrire dans une des langues suivantes ?	a. Français _____ 1. Lire 2. Lire et écrire 3. Non	_
		b. Arabe _____ 1. Lire 2. Lire et écrire 3. Non	_
		c. Anglais _____ 1. Lire 2. Lire et écrire 3. Non	_
		d. Langue Nationale __ 1. Lire 2. Lire et écrire 3. Non	_

CD17	Vous résidez ici de façon	1. Permanente (toute l'année) 2. Saisonnière Si 2 allez à C18b	<input type="checkbox"/>
CD18a	Si CD17=1, depuis combien de temps êtes-vous installé ici ?	1. Mois <input type="text"/> <input type="text"/> 2. Années <input type="text"/> <input type="text"/>	
CD18b	Si CD17=2, depuis combien d'années faites-vous le déplacement ?	1. C'est ma première fois 2. Depuis <input type="text"/> <input type="text"/> années	
CD19	Quelles est la période à laquelle vous migrez ?	1. Hivernage 2. Contre-saison 3. Hivernage & Contre-saison	<input type="checkbox"/>
CD20a	Votre activité principale AVANT de migrer ?	1. Agriculture 2. Elevage 3. Pêche 4. Petit commerce 5. Commerce avec installation fixe (Boutique,..) 6. Restauration 7. Artisanat 8. Transport 9. Fonction publique/tertiaire 10. Etude 11. Apprentissage 12. Services domestiques 13. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CD20b	Préciser l'emploi, le métier, la tâche ... voir nomenclature des emplois pour codes si Commerce ou Artisanat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CE- CARACTÉRISTIQUES DE L'EMPLOI			
CE01a	Votre secteur d'activité actuel est :	1. Agriculture 2. Elevage 3. Pêche 4. Petit commerce 5. Commerce avec installation fixe (Boutique,..) 6. Restauration 7. Artisanat 8. Transport 9. Fonction publique/tertiaire 10. Etude 11. Apprentissage 12. Services domestiques 13. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE01b	Préciser l'emploi, le métier, la tâche ... voir nomenclature des emplois pour codes si Commerce ou Artisanat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CE02	Vous exercez cet emploi comme :	1. Employé permanent Si 1 allez à CE03a 2. Employé saisonnier 3. Employé occasionnel Si 2 ou 3 allez à CE03b 4. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE03a	Si CE02 = 1, depuis combien temps exercez-vous cet emploi ?	1. Mois <input type="text"/> <input type="text"/> 2. Années <input type="text"/> <input type="text"/>	
CE03b	Si CE02=2 ou 3, depuis combien temps exercez-vous cet emploi ?	1. C'est ma première fois 2. Depuis <input type="text"/> <input type="text"/> années	<input type="checkbox"/>
CE04	Vous exercez cet emploi ...	1. A temps plein 2. A temps partiel 3. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE05	AVANT cet emploi, avez-vous exercé un autre emploi en migration ?	1. Oui 2. Non Si 2 allez à CE07	<input type="checkbox"/>
CE06a	Si CE05=1, dans quel secteur d'activité ?	1. Agriculture 2. Elevage 3. Pêche 4. Petit commerce 5. Commerce avec installation fixe (Boutique,..) 6. Restauration 7. Artisanat 8. Transport 9. Fonction publique/tertiaire 10. Etude 11. Apprentissage 12. Services domestiques 13. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE06b	Préciser l'emploi, le métier, la tâche ... antérieur. voir nomenclature des emplois pour codes si Commerce ou Artisanat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CE07	Quelle est la période pendant laquelle vous travaillez (avec votre emploi actuel) ?	1. Hivernage 2. Contre-saison 3. Hivernage & Contre-saison	<input type="checkbox"/>
CE08	Combien d'heures travaillez-vous en moyenne par jour (avec votre emploi actuel) ?	1. Pendant l'hivernage <input type="text"/> <input type="text"/> 2. Pendant la Contre-saison <input type="text"/> <input type="text"/>	
CE09	Avez-vous bénéficié d'une formation dans le cadre de cet emploi ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
CE10	Etes-vous régulièrement rémunéré?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
CE11	Quand êtes-vous rémunéré ?	1. Tous les mois 2. Toutes les semaines 3. Tous les jours 4. A la tâche, selon le travail 5. A la fin de la campagne 6. De façon aléatoire 7. Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>

CE12	Quelle est la nature de cette rémunération ?	1. En espèce 2. En nature 3. en Espèce & en Nature 4. Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>
CE13	Quel est le Montant de la rémunération (espèce + nature) ? Si en nature, estimer monétairement	<input type="text"/>	
CE14	Quel type de contrat vous lie avec votre employeur ?	1. Contrat écrit à durée déterminée 2. Contrat écrit à durée indéterminée 3. Entente verbale 4. Rien du tout 5. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE15	En plus de votre emploi actuel, exercez-vous d'autres emplois (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.) ?	1. Oui 2. Non Si 2 allez à CE19	<input type="checkbox"/>
CE16	Si CE15= 1, donnez par ordre d'importance (<i>nombre d'heures</i>) la liste de vos autres emplois au cours des 12 derniers mois ? voir nomenclature des emplois pour codes si Commerce ou Artisanat Nombre total d'emplois secondaires	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CE17	Quel est le nom du métier, de la profession ou de l'emploi secondaire que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal ? voir nomenclature des emplois pour codes si Commerce ou Artisanat	<input type="text"/>
CE18	Dans quel secteur d'activité exercez-vous votre activité secondaire ?	1. Agriculture 2. Elevage 3. Pêche 4. Petit commerce 5. Commerce avec installation fixe (Boutique,..) 6. Restauration 7. Artisanat 8. Transport 9. Fonction publique/tertiaire 10. Etude 11. Apprentissage 12. Services domestiques 13. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE19	Où logez-vous ?	1. Dans le lieu de travail 2. Chez l'employeur 3. Seul en location dans le quartier/village 4. Avec ma famille en location dans le quartier/village 5. Avec des compatriotes dans le quartier/village 6. Hébergé par des proches dans le quartier/village 7. Seul dans une maison qui m'appartient 8. Avec ma famille dans une maison qui m'appartient 9. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE20	Votre nourriture est prise en charge par :	1. Vous-même 2. l'Employeur 3. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE21	Quand vous tombez malade, vous êtes pris en charge par :	1. Vous-même 2. l'Employeur 3. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
CE22	Avez-vous des jours de congés (en dehors des jours hebdomadaires consacrés au repos) ?	1. Non Si 1 passez à CM01 2. Oui, mais non payés 3. Oui, quelques fois payés 4. Oui, payés 5. Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>
CE23	A quelle occasion prenez-vous des congés ?	1. Evénements religieux (Tabaski, Korité, Gamou, etc.) 2. Jours fériés 3. Evénements familiaux (baptême, décès, etc.) 4. Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

