



MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES  
DIRECTION DE LA PREVISION ET DE LA STATISTIQUE

**ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS (Questionnaire Enfant)**

**CARACTERISTIQUES D'IDENTIFICATION DU MENAGE**

REGION:...../ __ / __ /	N° DISTRICT ENTE ...../ __ / __ /
DEPARTEMENT ...../ __ /	VILLAGE/QUARTIER .....
MILIEU DE RESIDENCE.....( 1=urbain, 2=rural ) ..... / __ /	HAMEAU/SOUS-QUARTIER .....
ARRONDISSEMENT...../ __ /	N° CONCESSION..... / __ / __ /
COMMUNE/COMMUNAUTE RRURALE..... / __ /	N° MENAGE ...../ __ / __ /
COMMUNE D'ARRONDISSEMENT ...../ __ / __ /	

	<b><u>ELIGIBILITE</u></b>		<b>M</b>	<b>F</b>
		Nombre de personnes dans le ménage	/ __ / __ /	/ __ / __ /
		Nombre d'enfants (5-17ans)	/ __ / __ /	/ __ / __ /

**VISITES DE L'ENQUETEUR**

	1	2	3	VISITE FINALE	
DATE	-----	-----	-----	JOUR	/ __ / __ /
NOM DE L'ENQUETEUR	-----	-----	-----	MOIS	/ __ / __ /
NOM DU CONTROLEUR	-----	-----	-----	ANNEE	/ __ / __ / __ /
NOM DU SUPERVISEUR	-----	-----	-----	CODE ENQUETEUR	/ __ / __ /
RESULTATS*	-----	-----		RESULTAT*	/ __ /
VISITE SUIVANTE	-----	-----			

\*CODES DES RESULTATS :

1. Entièrement rempli	2. Aucun membre du ménage n'est présent ou pas de répondant compétent
3. Tout le ménage est absent pour une longue période	4. Différé
5. Refusé	6. Domicile vacant ou l'adresse n'est pas une habitation
7. Habitation détruite	8. Habitation non trouvée
	9. Autre (à préciser)

	NOM	DATE ( J, M, A)	CODE
AGENT CODIFICATEUR		/ __ / __ / / __ / __ / / __ / __ /	/ __ / __ /
AGENT SAISIE		/ __ / __ / / __ / __ / / __ / __ /	/ __ / __ /

**Section I**

**QUESTIONS ADRESSEES AUX ENFANTS (âgés de 5-17 ans)**

*(Ces questions sont directement posées aux enfants eux-mêmes mais ils peuvent être assistés par leur mère ou leur grande sœur ou par une autre personne appropriée)*

*Noter ici le numéro de la personne présente (assistante) au cours de l'interview /\_/\_/*

Reporter les numéros des personnes (enfants de 5-17ans) de la Section I (C7)	Education et fréquentation scolaire de chaque enfant																					
	Fréquentez-vous actuellement l'école? 1. Oui 2. Non >> B5	Depuis le (jour de la semaine) dernier, combien de jours êtes-vous allé à l'école  Ecrire le nombre de jours	Quel est le niveau scolaire formel que vous avez atteint? Quelle classe avez-vous atteinte ?  Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Moyen 4. Secondaire 5. Supérieur 6. Non programme d'études Standard (programme d'études non standard) 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour préscolaire  >> Aller à B11	Avez-vous jamais fréquenté l'école? 1. Oui formel 2. Oui non formel >> B10 3. Non >> B10 4. NSP → B14	Quel est le plus haut niveau scolaire atteint et la dernière classe que vous avez atteinte à ce niveau?  Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Moyen 4. Secondaire 5. Supérieur 6. Programme non standard 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire	Pendant l'année scolaire actuelle, avez-vous fréquenté l'école à un moment donné? 1. Oui 2. Non >> B10	Avez-vous fréquenté l'école l'année passée?  1. Oui 2. Non >> B10	Quel niveau et quelle classe avez-vous atteint l'année dernière?  Niveau: 1. Préscolaire 2. Primaire 3. moyen 4. Secondaire 5. Supérieur 6. programme non standard 9. Ne sait pas  Classe: 99 pour ne sait pas 00 pour Préscolaire	B1	B2	B3	B4	Classe	B5	B6	Classe	B7	B8	B9	Classe		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		
/_/_/	1 2	/_/_/	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9			1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9			1 2	1 2	1 2 3 4 5 6 9		

**Section 1** **Education et fréquentation scolaire : (Suite)**

Reporter les numéros des enfants de 5 à 17 ans de la Section I	Seulement les personnes de 5-17 ans qui ont répondu non aux questions <b>B2 et B5</b>	Pour les enfants qui fréquentent l'école			Formation professionnelle		
	Quelles étaient les principales raisons pour que vous ne fréquentiez pas ou n'avez jamais fréquenté l'école? (au plus trois réponses sont permises).  1. Est/était trop jeune 2. Ecole trop loin 3. Les parents n'ont pas les moyens de payer l'école 4. La famille n'a pas autorisé de fréquenter 5. Mauvais résultats scolaires/ne s'intéresse pas à l'école 6. Ecole est considérée sans valeur 7. L'école ne sauve pas 8. Travaille pour de l'argent ou dans les affaires familiales ou fermes/champs. 9. Aider à la maison dans les travaux ménagers 10. Handicap 11. Autre  >>>Aller à <b>B14</b>	A quel âge avez-vous commencé l'école?  (en années révolues)	Avez-vous jamais redoublé une classe à un moment donné?  1. Oui 2. Non > <b>B14</b>	Quelle est la raison principale de ce redoublement ?  1. Mauvais résultats scolaires 2. Changement de résidence des parents et n'a pas pu avoir une école 3. Ecole trop loin et a raté des leçons 4. Fréquentation non régulière 5. Souvent fatigué à l'école à cause des travaux faits à la maison 6. Perte d'un des parents 7. Perte des deux parents 8. Manque de frais scolaires 9. Autre	Avez-vous jamais reçu une formation professionnelle quelconque?  1. aucune > <b>Aller à B16</b> 2. Pour un métier 3. Alphabétisation des adultes 4. Certificat après 1-2 ans 5. Certificat après 2 ans et + 6. Apprentissage formel 7. Apprentissage (Sur le tas) informel 8. Autre	Décrivez le thème de la formation (par ex. : Charpentier, Comptabilité, Mécanique moto, auto, ingénierie, Médecine, etc.).  (Si plus d'un, noter les plus déterminants indiqués par le responsable. Ecrire dans l'espace ci-dessous)	Pour l'usage officiel (liste de contrôle des cours de la formation)

	<b>B10</b>			<b>B11</b>	<b>B12</b>	<b>B13</b>	<b>B14</b>	<b>B15</b>	<b>Code</b>
	Forte	Moyenne	Faible						
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/
/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8		/

**Section II**

**Statut des activités Courantes de tous les enfants (5-17 ans) Durant la semaine de référence**

*Maintenant je vais vous poser des questions sur les activités de votre travail. Par travail on entend une activité quelconque exécutée par vous pour paiement en espèce ou en nature), un profit, un gain familial ou pour votre propre usage ou consommation, incluant les contributions du travail non payé familial.*

<p><i>Reporter les numéros de tous les enfants de 5 ans à 17 ans</i></p> <p>Pour identifier les enfants travailleurs âgés de 5-17 ans encerclez les numéros si une au moins des réponses aux Questions B16-B19 est différente de non</p>	<p><b>Depuis (le jour de la semaine) dernier avez-vous travaillé?</b></p> <p>1. Oui&gt;&gt;B20 2. Non</p>	<p><b>Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris un travail quelconque pour</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Un paiement en espèces? &gt;B20</li> <li>Un paiement en nature? &gt;B20</li> <li>Votre propre compte? &gt;B20</li> <li>Votre propre entreprise? &gt;B20</li> <li>Un membre de la famille sans paiement?&gt;B20</li> <li>Non</li> </ol> <p><i>Citez les modalités et encerclez la( les) réponse(s) affirmative(s)</i></p>	<p><b>Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris une quelconque des activités suivantes pour la vente et/ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poissons ou fruits de mer ou des activités connexes ? &gt;&gt; B20</li> <li>Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vendre? &gt;&gt; B20</li> <li>Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles ? &gt;&gt; B20</li> <li>Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature ? &gt;&gt; B20</li> <li>Laver les voitures et cirer les chaussures&gt;&gt;B20</li> <li>S'occuper des animaux domestiques ? &gt;&gt; B20</li> <li>Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? &gt;&gt; B20</li> <li>Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? &gt;&gt; B20</li> <li>Autre activité similaire &gt;&gt;B20</li> <li>Non</li> </ol> <p><i>Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i></p>	<p><b>Même si vous n'avez pas travaillé depuis le (jour de la semaine) dernier, aviez-vous un travail, une affaire, ou une entreprise dont vous êtes temporairement absent(e) ?</b></p> <p>1. Oui 2. Non &gt;&gt;B27</p>	<p><b>Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; fabriquer des arrosoirs ; récolter le maïs ; etc.</b></p> <p><i>"principal " se réfère au travail dont (Nom) a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i></p> <p><i>Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)</i></p>		<p><b>Décrivez brièvement l'activité principale comme la production de bien et services rendus où vous travaillez.</b></p> <p><i>Les codes seront donnés selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)</i></p>	
	<b>B16</b>	<b>B17</b>	<b>B18</b>	<b>B19</b>	<b>B20</b>	<b>Code</b>	<b>B21</b>	<b>Code</b>
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/
	/___/	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	/___/___/		/___/

**Section II Statut des activités courante de tous les enfants (5 –17 ans ) pendant la semaine de référence (suite)**

Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans	Heures de travail pour l'activité principale							Où exécutez-vous votre activité principale ?	Depuis le dernier (jour de la semaine) laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre travail ? (Lire les réponses ci-dessous)	Pour quelles principales raisons faites vous ce travail ? (Au maximum deux raisons selon l'ordre d'importance)		
	Pour chaque jour travaillé durant la semaine de référence, combien d'heures avez-vous travaillé en réalité? <i>(Enregistré pour chaque jour séparément)</i>										A quel moment de la journée exécutez-vous habituellement ce travail ?	
								1. Jour 2. Nuit	1. Au domicile familial 2. Au domicile de l'employeur 3. Bureau 4. Industrie/usine 5. Atelier/ garage 6. Plantations/ferme/champs 7. Construction/ 8. Site de carrière 9. Boutique/marché/kiosque 10. Différentes places /ambulant (emploi mobile) 11. Point fixe (rue, plage etc.) 12. Sur les Routes/Air/Mer 13. Autre	1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Emploi régulier 4. Emploi occasionnel 5. Travail indépendant sans aucune autre personne 6. Travail indépendant avec un ou plusieurs employés non rémunérés ( Aides familiaux) 7. Employeur 8. Apprenti	1. Revenus supplémentaires pour la famille 2. Paie de la dette familiale non réglée 3. Aider dans l'entreprise familiale 4. Apprendre un métier 5. Aller à l'école n'est pas pertinent 6. Ecole trop éloignée 7. Ne peut pas payer les frais scolaires 8. Pas intéressé par l'école 9. Pour remplacer l'adulte qui travaille très loin de la maison 10. Pour une socialisation 11. Parents m' obligent à travailler 12. Besoins personnels	
	B22							B23	B24	B25	B26	
	L	M	M	J	V	S	D				Raison Principale	Raison Secondaire
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5 6 7 8	/	/

## Section II

## Statut des activités courantes de tous les enfants (5 –17 ans) pendant la semaine de référence (suite)

Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans	ACTIVITIES MENAGERES					
	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous fait des travaux ménagers comme préparer, nettoyer, faire la lessive, la vaisselle, chercher l'eau, porter ou garder les enfants? 1. Oui 2. Non >>B33 3. Nsp >> B33	Combien d'heures par semaine utilisez vous d'habitude pour ces travaux ménagers?	Depuis le (jour de la semaine) dernier combien de jours avez-vous travaillé dans ces travaux ménagers?	Combien d'heures utilisez-vous maintenant dans ces travaux ménagers?  Inscrire les heures par semaine de référence	Quand exécutez-vous généralement ces activités ? 1. Le jour avant l'autre travail 2. Le jour après l'autre travail 3. Le jour avant & après l'autre travail 4. Jour et nuit à plein temps 5. Après l'école 6. Avant l'école 7. Avant et après l'école 8. Jour sans école / sans travail 9. Occasionnellement.	Quels travaux ménagers exécutez-vous principalement ? (plusieurs réponses possibles)  1. Préparer/servir les repas 2. Faire le marché du ménage 3. Faire la Vaisselle/nettoyer la maison 4. Faire la lessive 5. Faire les petites réparations de la maison 6. Transporter l'eau/bois 7. Garder les enfants 8. Garder les vieux, les malades 9. Autres activités similaires 10. Aucun principalement.
	B27	B28	B29	B30	B31	B32
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/ / / /	1 2 3	/ / / / /	<input type="checkbox"/>	/ / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Section III Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) membres du ménage (5 ans et +) au cours des 12 derniers mois							
Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans (Même qu'en Section II)	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé à un moment donné?	Au cours des 12 derniers mois, Avez-vous entrepris à un moment donné un travail pour :	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous entrepris à un moment donné une des activités suivantes pour de l'argent ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?	Donnez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; réparer les mobylettes ; récolter le maïs; etc.	Donnez brièvement l'activité principale c.a.d les principaux produits et services produits où vous avez travaillé.		
	1. Oui >> B36 2. Non	1. Un paiement ? > B36 2. Son propre compte? > B36 3. Sa propre entreprise? > B36 4. Un membre de la famille sans paiement ? > B36 5. Un paiement en nature? >> B36 6. Non  <i>Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i>	1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper ou ramasser les poissons ou fruits de mer ou des activités connexes ? 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vente? 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature 5.. Laver les voitures et cirer les chaussures 6. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? 7. Construction, maintenance des bâtiments , maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? 8.. Autre activité similaire 9. Aucune >> B50  <i>Citez et encerclez la(les) réponse(s) affirmative(s)</i>	<i>"principal" se réfère au travail dont (Nom) passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i>  <i>Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)</i>	<i>Les codes seront données selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)</i>		
	B33	B34	B35	B36	Code	B37	Code
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /
/ / / /	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9		/ / / / / /		/ / / /

Section III Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 derniers mois (suite)												
Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans Personne (Même qu'en Section II)	Quelle était la durée totale en mois, pendant laquelle vous avez été engagé dans cette activité principale?  Nombre de mois	Depuis quand faites-vous ce travail?  Si mois n'est pas connu mettez 98  Mois Année	Laquelle des situations suivantes décrit au mieux la nature de votre activité principale au cours des 12 derniers mois ? (voir les réponses ci-dessous)  1. Travailleur familial non rémunéré ==> B50 2. Travailleur domestique payé 3. Employé régulier 4. Employé occasionnel 5. Travailleur indépendant sans aucune autre personne 6. Travailleur indépendant avec un ou plusieurs employés non rémunérés (aide familial) 7. Employeur 8. Apprenti	Où exécutiez-vous cette activité?  1. A domicile 2. dans la maison de l'employeur 3. Bureau 4. Industries/usines 5. Atelier/ garage 6. Plantations/champs/jardins 7. Constructions/sites miniers et carrière 8. Boutique/Marché/ kiosque 9. Différents lieux / ambulant 10. Point fixe ( rue, plage etc.) 11. Lieu de culte 12. Sur les Route/air/mer 13. Autre	Laquelle des situations suivantes décrirait au mieux le type d'activité principale que vous aviez effectué ? (Voir les options ci-dessous)  1. Occasionnelle, selon la convenance 2. Occasionnelle, quand c'est possible de trouver un travail 3. Saisonnier 4. Temporaire 5. Permanent.	Le travail était-il principalement fait les jours où il n'y a pas d'école ou essentiellement après les heures d'école  1. Oui, après école 2. Oui, avant école 3. Oui, avant & après école 4. Oui, jours sans école 5. Non 6. Sans objet						
							B38	B39	B40	B41	B42	B43
							/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						
/ / / /	/ / / /	/ / / / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6						

<b>Section IV Rémunération et mode de paiement (UNIQUEMENT enfants travailleurs payés)</b>						
<b>Reporter les numéros de tous les enfants de 5-17 ans qui sont indiqués comme employé payé dans B17 (B17=1 ou 2, espèce et nature)</b>	<b>Quel est le mode de paiement?</b> 1. A la tâche 2. A l'heure 3. Journalier 4. Hebdomadaire 5. Mensuel 6. Annuel 7. Autre	<b>Quel est le montant du dernier paiement (selon le dernier mode de paiement indiqué en B44)</b>  <b>Sommez les montants en espèce et en nature.</b>	<b>Avez-vous reçu un paiement sous les formes suivantes?</b> 1. Nourriture 2. Vêtements 3. Logement 4. Transport 5. Prise en charge des frais de scolarité 6. Aucun en nature 7. Autre <b>(Plusieurs réponses possibles)</b>	<b>Donnez-vous une partie ou la totalité de vos revenus à vos parents/tuteurs ou autres parents?</b> 1. Oui, tout directement par l'employeur 2. Oui, tout par moi-même 3. Oui, une partie par l'employeur 4. Oui, une partie par moi-même 5. Non <b>(Une seule réponse possible)</b>	<b>Comment dépensez-vous vos revenus?</b> 1. Paiement des frais de scolarité 2. Couverture des besoins scolaires 3. Achat des besoins du ménage 4. Pour mes besoins personnels 5. Pour les besoins des frères/soeurs 6. Economie d'une partie 7. Autre (préciser) ----- <b>(Plusieurs réponses possibles)</b>	<b>Si vous économisez une partie ou la totalité de vos revenus, quelle en est la raison principale?</b> 1. Ne fait aucune économie des revenus 2. Monter une entreprise personnelle 3. Payer ses études 4. Faire du commerce 5. Equipement personnel (habillement, voiture, moto, meubles, etc...) 6. Achat logement 7. Préparer le mariage 8. Rembourser la dot 9. Autre (préciser)
	<b>B44</b>	<b>B45</b>	<b>B46</b>	<b>B47</b>	<b>B48</b>	<b>B49</b>
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9
/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	/ / / / / / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9

**Section V**

**Questions de santé et de sécurité concernant tous les enfants (5-17 ans)**  
(Enfants travailleurs comme non travailleurs)

Reporter les numéros de tous les enfants âgés de 5-17 ans.	Êtes-vous tombé(e) malade ou avez-vous été blessé(e) au cours des 12 derniers mois ?  1. Oui 2. Non >> <b>B55</b>	Combien de fois êtes-vous blessé(e) ou tombé(e) malade au cours des 12 derniers mois ?  1. une ou deux fois 2. 3 à 5 fois 3. Plus de 5 fois.	Quelles sont les conséquences de votre récente blessure ou maladie dont vous avez souffert ? (Plusieurs réponses sont possibles dans les deux cas)  <u>Conséquence sur le travail :</u> 1. Perte d'emploi pour cause d'handicap 2. Empêché de travailler permanemment 3. Arrêt temporaire de travail 4. Changement de travail <u>Conséquence sur l'école :</u> 5. Arrêt temporaire études 6. Arrêt définitif/abandon de l'école 7. <u>Aucune conséquence</u>	Votre plus récente blessure ou maladie était-elle due aux activités de votre travail?  1. Oui 2. Non>B55 3. Nsp>B55	Décrivez les tâches ou activités que vous étiez en train d'exécuter quand vous avez eu votre plus récente blessure ou maladie.  Codes des tâches/ occupations seront donnés selon la classification internationales standard des occupations (ISCO)-1988	Avez-vous souvent transporté des poids physiquement lourds dans le cadre de vos activités journalières (travail, école, etc.)?  1. Toujours/ souvent 2. Quelques fois 3. Rarement 4. Jamais	Avez vous jamais utilisé une machine/ équipement dans une activité que vous avez exécutée?  1. Oui 2. Non	Êtes-vous souvent exposé A l'un des dangers suivants ? (Réponses multiples autorisées)  1. Poussière, fumée, gaz (oxygène, ammoniac) 2. Bruit 3. Température/humidité 4. Radiation 5. Outils dangereux (couteaux, lames, etc) 6. Travail souterrain 7. Faible luminosité 8. Produits chimiques (pesticides, colle, etc.) 14. Harcèlement sexuel 15. Sans objet	
	<b>B50</b>	<b>B51</b>	<b>B52</b>	<b>B53</b>	<b>B54</b>	<b>Code</b>	<b>B55</b>	<b>B56</b>	<b>B57</b>
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
/_/_/_/	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3		/_/_/_/_/	1 2 3 4	1 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Section VI	<b>Aspirations de tous les enfants (5-17 ans)</b> <b>Quels sont les aspirations et projets pour maintenant et pour le futur?</b> <i>(SVP fournir les trois plus importants projets)</i>					
Reporter les numéros des enfants de 5-17 ans	MAINTENANT			DANS LE FUTUR (dans 5 ans)		
	1. Aller à l'école 2. Travailler à plein temps pour un revenu 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale 4. Travailler à plein temps dans les travaux ménagers 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel 7. Travaux ménagers à temps partiel 8. Achever ma formation et commencer à travailler 9. Apprendre un métier 10. Faire du commerce 11. Fonder une famille 12. Emigrer pour travailler 98. Ne sait pas			1. Aller à l'école 2. Travailler à plein temps pour un revenu 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale 4. Travailler à plein temps dans les travaux ménagers 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel 7. Travaux ménagers à temps partiel 8. Achever ma formation et commencer à travailler 9. Apprendre un métier 10. Faire du commerce 11. Fonder une famille 12. Emigrer pour travailler 98. Ne sait pas		
	B58			B59		
	Grande	Moyenne	Faible	Grande	Moyenne	faible
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /
/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /

**HEURE DE FIN DE L'ENTRETIEN : / / / heures / / / minutes**