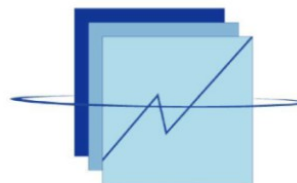


RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

-----  
MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE, DES FINANCES ET DU PLAN



**ANSD**

Agence Nationale de  
la Statistique et de la Démographie

# ENQUÊTE NATIONALE SUR L'EMPLOI AU SÉNÉGAL (ENES-2015)

***CONFIDENTIEL** : LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT SONT CONFIDENTIELLES ET NE POURRONT EN AUCUN CAS ÊTRE UTILISÉES À DES FINS DE POURSUITE JUDICIAIRE, DE CONTRÔLE FISCAL OU DE RÉPRESSION ÉCONOMIQUE. TOUT DÉFAUT DE RÉPONSE OU TOUTE FAUSSE DÉCLARATION SERA PUNI CONFORMÉMENT À LA LOI N° 2012-03 DU 3 JANVIER 2012 RELATIVE AUX OBLIGATIONS ET SECRET EN MATIÈRE DE STATISTIQUE.*

Janvier 2015

**SECTION A : INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE**

**ENQUETE NATIONALE SUR L'EMPLOI AU SENEGAL  
(ENES, 2015)**

<b>A1. Strate :</b> 1. Dakar Urbain    2. Autres villes    3. Milieu rural		_ _	<b>A2. N° District de Recensement</b>	_ _ _
<b>A3. Région :</b> -----		_ _	<b>A4. Département :</b> -----	_
<b>A5. Quartier/Village:</b> -----			<b>A6. N° Ménage dans le DR</b>	_ _ _
<b>A7. Nom et Prénom(s) du Chef de Ménage :</b> -----				
<b>A8a. Nombre de personnes membres du ménage</b>	_ _ _	<b>A8b. Nombre de personnes âgées de 10 ans et plus</b>		_ _ _
<b>A9. Date de l'interview (jj/mm/aa)</b>	_ _ _  /  _ _ _  /  _ _ _			
<b>A10. Enquêteur</b>	<b>A10a. Nom et prénom(s) :</b> -----		<b>A10b. Identifiant</b>	_ _ _
<b>A11. Contrôleur-Informaticien</b>	<b>A11a. Nom et prénom(s) :</b> -----		<b>A11b. Identifiant</b>	_ _ _
<b>A12. Durée interview (hh/mn)</b>	<b>Début :</b>	_ _ _  /  _ _ _	<b>Fin:</b>	_ _ _  /  _ _ _
<b>A13. Résultat de la visite</b> 1. Questionnaire entièrement rempli    2. Questionnaire partiellement rempli    3. Pas de contact    4. Refus    5. Erreur dans les listes				_
<b>A14. Informations pour contacter CM ou Répondant</b>		NOM : -----		
		PRENOM(s) : -----		
		Num. Téléphone 1 :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
		Num. Téléphone 2 (autre membre) :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Observations: ----- ----- -----				



3. Autres pays de la CEDEAO (hors UEMOA) 4. Autres pays africains (hors CEDEAO) 5. Autre nationalité (Si B6> 1) □ □ B8										
<b>B7. Ethnie</b> 1. Wolof / Lébou    2. Sérere    3. Pular 4. Diola    5. Manding / Socé    6. Soninké / Sarakolé 7. Bambara    8. Mancagne/Mandjag    8. Autres ethnies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B8. Religion</b> 1. Musulman    2. Catholique    3. Protestant 4. Animiste    5. Autres religions    6. Sans religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B9. Vivez-vous depuis toujours de manière continue dans cette localité?</b> 1. Oui □ □ B14 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B10. Depuis combien d'années vivez-vous dans cette localité?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>B11. Où habitez-vous avant de venir dans cette localité?</b>										
<b>B11a. Le lieu</b> 1. Ce village 2. Autre village de la région 3. Village d'une autre région 4. Cette ville ou centre urbain 5. Autre ville ou centre urbain de la région 6. Ville ou centre urbain d'une autre région 7. En dehors du pays Si B11a = 7 □ □ B11c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B11b. Le Département (voir code département)</b> □ □ B12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>B11c. Le Pays</b> 1. Pays de l'UEMOA 2. Autres pays de la CEDEAO (hors UEMOA) 3. Autres pays africains (hors CEDEAO) 4. Autres pays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B12. Quelle est la raison de votre déplacement ?</b> 1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Déplacement forcé (Raisons politiques/sécuritaire/calamités naturelles) 6. Autres à préciser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B13. Que faisiez-vous principalement avant de venir dans cette localité (actuelle) ?</b> 1 Aucune activité 2. Etude ou formation 3. Travaille comme employé rémunéré, y compris dans l'activité non agricole de la famille, sauf apprentissage ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Gère une activité familiale non agricole (à son compte) ; 5. Contribue à l'activité familiale non agricole sans être rémunéré (travailleur familial) ; 6. En Apprentissage ; 7. Travaille à la ferme familiale (Agriculture/élevage/pêche)										
<b>B14. Situation matrimoniale (personnes âgées de plus de 12 ans)</b> 1. Célibataire                      2. Union libre 3. Marié(e) monogame            4. Marié(e) polygame 5. Divorcé(e) / séparé(e)        6. Veuf (veuve) (Si B14=1) □ □ B17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B15. À quel âge êtes-vous marié(e) pour la première fois?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>B16. Quelle est l'occupation de votre époux(e) ?</b> (choisir la réponse correspondant le mieux à sa situation) 1. Poursuit des études/une formation 2. Disponible, en recherche active d'emploi 3. Occupe un emploi salarié 4. Travailleur familial non rémunéré 5. Travailleur indépendant/à son compte 6. S'occupe du foyer (notamment des enfants) 7. Pratique de l'agriculture (Agriculteur, éleveur, pêcheur,...) 8. Ne peut pas travailler en raison d'une maladie ou d'une invalidité 9. Sans objet (en cas de séparation/divorce/veuvage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B17. Combien d'enfants vivants avez-vous actuellement ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>B18. Comment jugez-vous la situation financière du ménage ?</b> 1. Très aisée 2. Aisée 3. Moyennement aisée 4. Difficile 5. Très difficile		<input type="checkbox"/>	<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>B19. Est-ce que le père de [Nom] habite dans ce ménage?</b> 1. Oui 2. Non    >> B21 3. Décédé    >> B21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B20. Numéro d'ordre du père de naissance ? &gt;&gt; B24</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>B21. Quel est le niveau d'éducation le plus élevé atteint par le père de [Nom]?</b> 1. Aucun                      2. Maternelle 3. Primaire                    4. Collège 5. Lycée                        6. Licence 7. Maîtrise                    8. Doctorat 9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B22. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par le père de [Nom]?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Aucun 2. CEPE/CFEE 3. BEPC / BEFM 4. CAP 5. BEP 6. BAC/DT/BT 7. DEUG, DUT, BTS 8. Licence/Bachelor 9. Maîtrise/Equivalent 10. Diplôme d'ingénieur/équivalent 11. Doctorat 12. Autres										
<b>B23. Quel genre de travail le père de [Nom] exerce (a exercé) la plupart de son temps ?</b> 1. Professionnel/Technique 2. Administratif/Responsable 3. Administratif de bureau 4. Vente 5. Service 6. Agriculteur/pêcheur/chasseur 7. Production et travaux associés 8. Travailleurs NEC 9. Domestiques 10. Autres 11. Aucun (Inactif) 12. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B24. Est-ce que la mère de [Nom] habite dans ce domicile?</b> 1. Oui 2. Non >> B26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B25. Numéro d'ordre de la mère de naissance ? &gt;&gt; B29</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"/>
<b>B26. Quel est le niveau d'éducation le plus élevé atteint par la mère de [Nom]?</b> 1. Aucun      2. Maternelle      3. Primaire 4. Collège      5. Lycée      6. Licence 7. Maîtrise      8. Doctorat      9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B27. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par la mère de [Nom]?</b> 1. Aucun 2. CEPE/CFEE 3. BEPC / BEFM 4. CAP 5. BEP 6. BAC/DT/BT 7. DEUG, DUT, BTS 8. Licence/Bachelor 9. Maîtrise/Equivalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Diplôme d'ingénieur/équivalent 11. Doctorat 12. Autres										
<b>B28. Quel genre de travail la mère de [Nom] exerce (a exercé) la plupart de son temps ?</b> 1. Professionnel/Technique      2. Administratif/Responsable 3. Administratif de bureau      4. Vente 5. Service      6. Agriculteur/pêcheur/éleveur/chasseur 7. Production et travaux associés      8. Travailleurs NEC 9. Domestiques      10. Autres 11. Aucun (Inactif)      12. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B29. Avez-vous été à l'école ou avez-vous déjà participé à un programme d'éducation formel (ou de formation)?</b> 1. Oui 2. Non (Si B29= 2) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B30. Quel type d'enseignement avez-vous suivi ?</b> 1. Primaire 2. Secondaire 1 <sup>er</sup> cycle général 3. Secondaire 1 <sup>er</sup> cycle technique/professionnel 4. Secondaire 2 <sup>ème</sup> cycle général 5. Secondaire 2 <sup>ème</sup> cycle technique/professionnel 6. Supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B31. Quel(s) type(s) de formation avez-vous suivi la dernière fois?</b> <i>(Voir code type de formation)</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"/>
<b>B32. Etes-vous actuellement à l'école ou participez-vous à un programme d'éducation formel ?</b> 1. Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B35 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B33. Depuis quand avez-vous quitté votre dernière classe (durée en année) ?</b> <i>(convertir en nombre d'années d'études)</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"/>
<b>B34. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ?</b> 1. Public 2. Privé confessionnel 3. Privé non confessionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B35. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?</b> 01. Difficulté financière des parents 02. Préférence pour un apprentissage ou un travail 03. Grossesse, mariage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 04. Handicap, maladie
- 05. Echec scolaire (ou aux examens)
- 06. Ecoles trop éloignées
- 07. Etudes achevées
- 08. Refus des parents
- 09. Pas d'intérêt pour l'école/les formations
- 10. Autres

□ □ B38

**B36. Quel est votre niveau actuel d'instruction/de formation ?**

- **Je poursuis actuellement mes études...**
  - 1. Elémentaire (primaire)
  - 2. Secondaire dans un établissement professionnel
  - 3. Secondaire (enseignement général)
  - 4. Post-secondaire dans un établissement professionnel
  - 5. A l'université
- **J'ai fini...**
  - 6. Avec un contrat d'apprentissage/de stage formel
  - 7. Avec un contrat d'apprentissage/de stage informel
  - 8. Ne suis aucune formation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**B37. Diplôme le plus élevé obtenu ?**

- 1. Aucun
- 2. CEPE/CFEE
- 3. BEPC / BEFM
- 4. CAP
- 5. BEP
- 6. BAC/DT/BT
- 7. DEUG, DUT, BTS
- 8. Licence/Bachelor
- 9. Maîtrise/Equivalent
- 10. Diplôme d'ingénieur/équivalent
- 11. Doctorat
- 12. Autres

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**B38. Savez-vous lire et écrire dans l'une des langues suivantes ?**

- |                                 |               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Français                     | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Anglais                      | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Arabe                        | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Langues nationales (locales) | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Autres langues               | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**B38. Avez-vous des difficultés pour voir, même si vous portez des lunettes ?**

- 1. Non, pas de difficultés
- 2. Oui, quelques difficultés
- 3. Oui, beaucoup de difficultés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4. Ne peut pas du tout voir										
<b>B39. Avez-vous des difficultés pour entendre, même si vous portez un appareil auditif ?</b> 1. Non, pas de difficultés 2. Oui, quelques difficultés 3. Oui, beaucoup de difficultés 4. Ne peut pas du tout entendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B40. Avez-vous des difficultés pour marcher ou monter des marches ?</b> 1. Non, pas de difficultés 2. Oui, quelques difficultés 3. Oui, beaucoup de difficultés 4. Ne peut pas du tout marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B41. Avez-vous des difficultés pour mémoriser ou pour vous concentrer ?</b> 1. Non, pas de difficultés 2. Oui, quelques difficultés 3. Oui, beaucoup de difficultés 4. Ne peut pas du tout mémoriser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B42. Avez-vous des difficultés pour prendre soin de vous, comme par exemple pour vous habiller ?</b> 1. Non, pas de difficultés 2. Oui, quelques difficultés 3. Oui, beaucoup de difficultés 4. Ne peut pas du tout prendre soin de soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B43. Avez-vous des difficultés pour communiquer ou vous faire comprendre ?</b> 1. Non, pas de difficultés 2. Oui, quelques difficultés 3. Oui, beaucoup de difficultés 4. Ne peut pas du tout communiquer ou se faire comprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>gérée par votre ménage, sans y être payé?</b> 1. Oui                      2. Non >> C4.a											
<b>C3.b. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous participé, ne serait-ce qu'une heure, à une quelconque activité non agricole gérée par votre ménage, sans y être payé?</b> 1. Oui                      2. Non >> C4.a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C3.c. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous participé, ne serait-ce qu'une heure, à une quelconque activité non agricole gérée par votre ménage, sans y être payé?</b> 1. Oui                      2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C4.a. Au cours des 12 derniers mois avez-vous été apprenti/stagiaire rémunéré ou non (en nature ou espèce) ?</b> 1. Oui                      2. Non >>C5.a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C4.b. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous été apprenti/stagiaire rémunéré ou non (en nature ou espèce) ?</b> 1. Oui                      2. Non >> C5.a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C4.c. Au cours des 7 derniers jours avez-vous été apprenti /stagiaire rémunéré ou non (en nature ou espèce), que l'apprentissage soit payant ou non ?</b> 1. Oui                      2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C5.a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé à la ferme de votre ménage ? Vous êtes-vous occupé(e) d'élevage pour le ménage ? Avez-vous chassé/pêché pour votre compte, ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui                      2. Non >> C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C5.b. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous travaillé à la ferme de votre ménage ? Vous êtes-vous occupé(e) d'élevage pour le ménage ? Avez-vous chassé/pêché pour votre compte, ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui                      2. Non >> C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C5.c. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé à la ferme de votre ménage ? Vous êtes-vous occupé(e) d'élevage pour le ménage ? Avez-vous chassé/pêché pour votre compte, ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui                      2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>Si dans (C1.c ; C2.c ; C3.c ; C4.c ; C5.c) il y'a au moins un « oui » ; alors &gt;&gt;C11</b>											
<b>C6. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous réalisé l'une des activités suivantes la semaine dernière, à domicile ou en dehors du domicile, ne serait-ce qu'une heure ? (répondre par oui ou non pour chaque question):</b> 1. En dirigeant ou en réalisant une affaire, quels qu'en soient le type et la	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

taille, pour vous- même ou avec un ou plusieurs partenaires ?										
2. En fabriquant un produit pour la vente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En travaillant sur votre propre parcelle, exploitation agricole ou jardin potager (ou ceux de votre ménage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En réalisant une construction ou des travaux de réparation majeurs à la maison, sur votre propre parcelle agricole ou dans votre propre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En délivrant un service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. En travaillant comme étudiant qui réalise un travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. En travaillant pour une autre famille ou un membre d'une autre famille pour une rémunération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. En effectuant autre activité pour un revenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>Si de 1 à 7 au moins une réponse est égale à 1 &gt;&gt;&gt; C11</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"/>
<b>C7. Même si vous n'aviez effectué aucune de ces activités au cours des 7 derniers jours, avez-vous un emploi, une activité commerciale ou toute autre activité économique ou agricole pour laquelle vous avez été rémunéré et que vous allez certainement continuer ?</b> 1. Oui 2. Non >>> section E (Personnes au chômage et personnes inactives)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C8. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (ou à mener votre activité) ?</b> 1. Moins de 2 semaines 2. De 2 à 4 semaines 3. Plus de 4 semaines 4. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C9. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé les 7 derniers jours dans le cadre de cette activité (raison de votre absence à votre travail ou dans votre entreprise la semaine dernière) ?</b> 01. Vacances/Congé 02. Maladie, accident 03. Grève 04. En formation 05. Licenciement provisoire 06. Raisons techniques et économiques 07. Basse saison (Travailleur saisonnier) ----- 08. Invalidité 09. Raisons personnelles ou familiales 10. Accident de travail ou maladie professionnelle 11. Licenciement 12. Fin de contrat 13. Démission 14. Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>C10. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ?</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"/>

<b>(ressource principale)</b> 1. perçoit toujours un salaire 2. Perçoit une pension de son travail 3. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 4. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 5. Vit de son épargne 6. Mendie 7. Boursier 8. Prise en charge par sa famille ou une autre personne 9. Autres possibilités										
<b>C11. Depuis combien de temps avez-vous cet emploi (ou cet affaire/activité) ?</b>										
Nombre d'Années <i>(Mettre 0 si &lt;1 Année)</i>										
Nombre de mois <i>(Mettre 0 si &lt;1 mois)</i>										
<b>C12. Dans quel type de local exercez-vous votre activité principale ?</b> 1. Ambulant 2. Poste improvisé sur la voie publique 3. Poste fixe sur la voie publique 4. Véhicule 5. Domicile des clients 6. Dans votre domicile sans installation particulière 7. Dans votre domicile avec une installation particulière 8. Marché public 9. Local professionnel (bureau, usine, magasin, atelier, etc.)										
<b>C13. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?</b> <b>Salarié :</b> <b>01.</b> Cadre supérieur, ingénieur et assimilé <b>02.</b> Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Ouvrier/ Manœuvre 04. Indépendant agricole. 05. Indépendant non agricole 06. Apprenti <b>07.</b> Aide familial 08. Autre employé										
<b>C14. Parmi toutes les activités exercées ces 7 derniers jours, veuillez décrire le type d'activité qui constitue votre activité principale en termes de temps travaillé</b> 1. Employé rémunéré pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage dans le secteur non agricole <b>&gt;&gt;&gt; DI</b> 2. Employé par un membre de votre ménage dans des activités non agricoles <b>&gt;&gt;&gt; DI</b> 3. Employé dans le secteur agricole (Agriculture, pêche, chasse, élevage, ...) <b>&gt;&gt;&gt; DI</b> 4. Gère une activité/entreprise non agricole employant des personnes										

5. Contribue à une activité/entreprise familiale non agricole sans être rémunéré (travailleur familiaux)											
6. Travailleur pour son propre compte											
7. En apprentissage/Stage Formation											
8. Travailleur à la ferme familiale (Agriculture, pêche, chasse, élevage, cueillette)											



## SECTION D : Personnes Employées

ENQUETE NATIONALE SUR L'EMPLOI AU SENEGAL (ENES, 2015)	Code de l'Enquêté(e)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>D1. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il :</b> 1. Permanent >>> <b>D3</b> 2. Temporaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D2. S'agit-il d'un travail :</b> 1. Journalier 2. Occasionnel à temps partiel 3. saisonnier 4. Occasionnel à cause des vacances scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D3. Quelles sont vos principales tâches ou fonctions dans cette entreprise?</b> <i>Brève description des tâches et fonctions principales (Deux mots)</i>										
Code CITP >>> (1 position)										
Code CITP >>> (4 positions)										
<b>D4. Quelle sorte d'activité industrielle, commerciale ou de service est réalisée dans votre lieu de travail ?</b> <i>Code CITI de l'activité principal ou du type de produits fabriqués</i>										
Code CITI >>> (1 position)										
Code CITI >>> (4 positions)										
<b>D5. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est une :</b> 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Une grande société privée 4. Entreprise associative (coopérative, syndicat, etc.) 5. ONG 6. PME non agricole 7. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche) 8. Organisme international 9. Ménage (Domestique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D6. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est-elle enregistrée ?</b>										

1. Registre de commerce (enregistrement juridique)	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. NINEA	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Numéro d'identification fiscal	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Sécurité sociale/ IPRES/Inspection du travail	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D7. L'entreprise dans laquelle vous travaillez tient-elle une comptabilité ?</b> 1. Oui, une comptabilité formelle 2. Oui, comptabilité non formelle 3. Non 4. Ne sait pas/ Autre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D8. Combien de personnes environ travaillent dans cette entreprise ?</b> 99. Ne sait pas		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>D9. Comment êtes-vous rémunéré ?</b> 1. Virement bancaire 2. Espèces 3. Avantages en nature 4. Avantages sociaux 5. Non rémunéré (Si D9 > 2) >>> D12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D10. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ?</b> 1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Variable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D11. Avez-vous un bulletin de paie ?</b> 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D12a. Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné (ou à combien estimez-vous votre revenu) ? (Si réponse, renseigner D13 et passer à D14) (Inscrire le montant en milliers de FCFA)</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>D12b. Préciser la fréquence :</b> 1. Par jour 2. Par semaine 3. Par Mois 4. Par an		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D13. Dans quelle tranche de revenu se situe votre rémunération mensuelle ?</b> 1. Moins de 37 000 FCFA 2. [37 000, 74 000 [ 3. [74 000, 148 000 [ 4. [148 000, 296 000 [ 5. [296 000, 592 000 [ 6. [592 000, 1 184 000 [ 7. 1 184 000 FCFA et plus		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Ne veut pas dire, ne sait pas										
<b>D14. Exercez-vous actuellement votre emploi sur la base ?</b>										
1. D'un contrat à durée déterminée(CDD) 2. D'un contrat à durée indéterminée(CDI) 3. D'un accord oral ➤➤ <b>D18</b>										
<b>D15. Parmi les propositions suivantes, sélectionner celle qui correspond le mieux à votre perception des dispositions contractuelles (un seul choix possible) :</b>										
Je suis satisfait de mon contrat car il m'assure :										
01. Sécurité de l'emploi										
02. Flexibilité										
03. Salaire satisfaisant										
04. Possibilité d'épanouissement										
Je ne suis pas satisfait de mon contrat car il ne me garanti :										
06. Pas sécurité de l'emploi 07. Pas de flexibilité										
08. Pas de salaire satisfaisant										
09. Pas de possibilité d'épanouissement										
Si D14=2 alors >> D18										
<b>D16. Pourquoi votre contrat était-il de durée limitée ?</b>										
1. Formation, stage										
2. Période probatoire (d'essai)										
3. Travail saisonnier										
4. Travail occasionnel, journalier										
5. Travail comme remplaçant, substitut										
6. Programme d'emploi public										
7. Service ou tâche spécifique										
8. Autre raison										
<b>D17. Quelle est la durée de votre contrat ou accord?</b>										
1. Contrat ou accord journalier										
2. Moins d'un mois										
3. De 1 à moins de 3 mois										
4. De 3 à moins 6 mois										
5. De 6 à moins 12 mois										
6. 12 mois et plus										
<b>D18. Dans votre emploi actuel, pouvez-vous bénéficier des avantages suivants ?</b>										
1. Transport ou indemnité de transport	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
2. Subvention de repas	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
3. Congés payés annuels (vacances)	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
4. Congés de maladie rémunérés	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
5. Retraite/assurance vieillesse	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
6. Indemnités de licenciement/fin de service	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									
7. Paiement des heures supplémentaires	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas									

8. Assurance-maladie	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Prime de rendement (de performance)	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Cotisations de sécurité sociale	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Cours de formation	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sécurité au travail/équipements ou vêtements de protection	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Structures de garde des enfants	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Congé de maternité/paternité	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Assurance d'accident de travail	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Prestations familiales	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D19. Avez-vous changé d'emploi depuis un an ?</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"/>
1. Oui 2. Non >> D21													
<b>C20. Votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ?</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"/>
1. Oui, en hausse 2. Oui, en baisse 3. Inchangé													
<b>D21. Dans votre emploi actuel, estimez-vous qu'une femme a les mêmes chances de promotion et de réussite qu'un homme ?</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"/>
1. Plus de chances pour les hommes 2. Égalité des chances entre les femmes et les hommes 3. Plus de chances pour les femmes 4. Ne sait pas													
<b>D22. Au cours de votre vie active, vous est-il arrivé qu'on vous refuse un emploi que vous avez sollicité ?</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"/>
1. Oui 2. Non >> D24													
<b>D23. Quelle a été la raison principale pour laquelle cet emploi vous a été refusé?</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"/>
1. Votre sexe 2. Votre âge 3. Votre religion 4. Votre ethnie 5. Votre milieu de provenance 6. Votre physique/ Handicap 7. Autre raison 8. NSP													
<b>D24. Dans l'exercice de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions verbales, des injures, des menaces de la part de (vos collègues, votre patron, de la clientèle) ?</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"/>
1. Oui 2. Non													

<b>D25. Au cours de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions physiques (collègues, patron, clientèle) ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D26. Au cours de votre vie professionnelle, avez-vous une fois été victime du harcèlement sexuel?</b> 1. OUI de la part du supérieur hiérarchique 2. OUI de la part d'un client/collègue 3. NON pas du tout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D27. Avez-vous l'impression que vos études/formations passées sont utiles/adaptées à l'exercice de votre emploi actuel ?</b> 1. Oui, elles sont adaptées 2. Non, je me sens surqualifié 3. Non, je suis confronté à des lacunes dans mes connaissances et mes compétences / j'ai besoin d'un supplément de formation 4. Pas d'études/formations suivies dans le passé 5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D28. Dans le cadre de votre activité principale (en comptant les heures supplémentaires et sans compter la durée des trajets domicile-travail et les pauses-déjeuners, etc.), combien de</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D28a. Semaine travaillez-vous dans le mois?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D28b. jours travaillez-vous dans la semaine?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D28c. heures travaillez-vous par jour?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
["00" EN CAS D'ABSENCE TEMPORAIRE AU TRAVAIL LA SEMAINE PRÉCÉDENTE ]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D29. Etes-vous satisfait de votre emploi principal ?</b> 1. Très satisfait 2. Satisfait 3. Moyennement satisfait 4. Plutôt insatisfait 5. Très insatisfait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D30. Au cours des 7 derniers jours, auriez-vous souhaité travailler plus d'heures (que celles effectivement travaillées) si ces dernières avaient été payées?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D31. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.), au cours des 12 derniers mois ?</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"/>

1. Oui 2. Non >>>D36											
<b>D32. Combien d'emploi (s) secondaire (s) rémunéré (s) avez-vous eu au cours des 12 derniers mois ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D33. Dans le cadre de vos activités secondaires (en comptant les heures supplémentaires, mais sans compter la durée des trajets domicile-travail et les pauses-déjeuners, etc., ), combien de</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D33a. Semaine travaillez-vous dans le mois?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D33b. jours travaillez-vous dans la semaine?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D33c.heures travaillez-vous par jour? [“00” EN CAS D'ABSENCE TEMPORAIRE AU TRAVAIL LA SEMAINE PRÉCÉDENTE]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D34a. Sur l'ensemble des emplois secondaires, combien avez-vous gagné le dernier mois (ou à combien estimez-vous votre revenu) ? (Si réponse, renseigner D34a et D34b et passer à D35) (Inscrire le montant en milliers de FCFA)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D34b. Préciser la fréquence :</b> 1. Par jour 2. Par semaine 3. Par Mois 4. Par an 5. Occasionnellement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D35. Dans quelle tranche de revenu se situe votre rémunération mensuelle ?</b> 1. Moins de 37 000 FCFA 2. [37 000, 74 000 [ 3. [74 000, 148 000 [ 4. [148 000, 296 000 [ 5. [296 000, 592 000 [ 6. [592 000, 1 184 000 [ 7. 1 184 000 FCFA et plus 8. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D36. Souhaiteriez-vous changer d'emploi principal?</b> 1. Oui 2. Non >>>D38	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D37. Quelle est la principale cause de votre volonté de changer votre emploi principal ?</b> 1. Mon emploi actuel est temporaire 2. Par peur de perdre mon emploi actuel 3. Pour gagner plus 4. Pour travailler moins 5. Pour mieux utiliser mes compétences 6. Pour avoir un emploi du temps plus pratique 7. Pour améliorer mes conditions de travail 8. Trouver un emploi adéquat (correspond à mes compétences) 9. Autre à préciser	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>D38. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous recherché un autre emploi/une autre activité pour remplacer votre emploi actuel ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D39. Serez-vous disponible des 4 semaines qui suivent à occuper un autre emploi si la possibilité vous est offerte?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D40. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous cherché un travail en supplément de votre emploi/activité actuel ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D41. Au cours des 12 derniers mois (ou ceux qui ont précédé votre emploi actuel), à combien d'entretiens vous êtes-vous rendu ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D42. Pensez-vous pouvoir conserver votre emploi dans les 12 prochains mois ?</b> 01. Sûr >>>D44 02. Peu sûr 03. Je ne sais pas >>>D44	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D43. Est-ce que l'incertitude de la situation vous inquiète ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D44. Envisageriez-vous de déménager pour trouver un autre travail ?</b> 1. Non 2. Déménager à la capitale 3. Déménager dans une petite ou grande ville (autre que la capitale) 4. Déménager dans une zone rurale 5. Partir dans un autre pays 6. Sans opinion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>D45. Êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une autre association de travailleurs ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>D46. Pourquoi vous ne l'êtes pas ?</b></p> <p>01. Cela est déconseillé par mon employeur/interdit en raison de la nature de l'emploi que j'occupe</p> <p>02. J'ai une opinion négative du syndicalisme</p> <p>03. Je ne connais aucun syndicat auquel adhérer sur mon lieu de travail</p> <p>04. Je ne vois pas vraiment ce qu'un syndicat peut faire pour m'aider</p> <p>05. On ne m'a jamais proposé d'adhérer</p> <p>06. Je n'ai jamais envisagé d'adhérer</p> <p>07. Je n'ai pas le temps</p> <p>08. Je ne m'intéresse pas aux affaires publiques</p> <p>09. Les cotisations sont élevées</p> <p>10. Autre</p>										
<p><b>D47. Êtes-vous associés au processus de prise de décision dans l'entreprise/Société/ménage pour lequel vous travaillez ?</b></p>										
<p>1. Oui Totalement</p> <p>2. Oui un Peu</p> <p>2. Non, pas du tout</p> <p>3. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<p>117. J'attends d'être réintégré(e) dans mon ancien emploi</p> <p>18. J'ai déjà pris des dispositions pour démarrer une activité indépendante plus tard</p> <p>19. Congé-formation ou formation</p> <p>20. Autres, précisez</p> <p>Si E5&gt;13 &gt;&gt; E9</p>										
<p><b>E5. Est-ce que vous voulez travailler ?</b></p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non &gt;&gt; E9</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E6. Si on vous proposait un emploi êtes-vous disponible pour travailler?</b></p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non &gt;&gt; E8</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E7. Quand serez-vous disponible pour travailler si on vous proposait un emploi ?</b></p> <p>1. Tout de suite (moins de 15 jours)</p> <p>2. D'ici 15 jours à un mois</p> <p>3. Dans plus d'un mois</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E8. Dans quelle situation vous trouvez-vous ?</b></p> <p>1. Perte de l'emploi précédent</p> <p>2. Primo demandeur (recherche premier emploi)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E9. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale)</b></p> <p>1. Perçoit une pension de son travail</p> <p>2. Autre pension ou une aide (famille, veuvage, divorce, orphelinat)</p> <p>3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes</p> <p>4. Vit de son épargne</p> <p>5. Mendie</p> <p>6. Boursier</p> <p>7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne</p> <p>8. Autres possibilités</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E10. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu une formation pour exercer une activité?</b></p> <p>1. Oui, actuellement en apprentissage/stage †† &gt;&gt; E14</p> <p>2. Oui (hors stage ou apprentissage)</p> <p>3. Non &gt;&gt; E14</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>E11. Quel était/est le domaine de la formation (choisir le domaine principal) ?</b></p> <p>01. Professionnel (amélioration des compétences dans votre propre domaine d'activité)</p> <p>02. Management</p> <p>03. Langues étrangères</p> <p>04. Informatique</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

05. Comptabilité										
06. Santé et sécurité à travail										
07. Respect des procédures ou des règlements										
99. Autre (PRECISER)										
<b>E12. Quelle était/est la durée de la formation?</b>										
1. Moins d'une semaine										
2. Entre 7 et 14 jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 15 jours à 1 mois										
4. De 1 à 3 mois										
5. Plus de 3 mois										
<b>E13. Qui finance/a financé la formation ?</b>										
1. Vous-même/votre famille										
2. Votre employeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. L'État										
4. Une organisation internationale/ONG										
5. Autre										
<b>E14. Quel type d'aide, d'assistance ou de conseil avez-vous reçu de la part des services publics de l'emploi ?</b>										
1. Aucun										
2. Des conseils sur la manière de chercher un emploi										
3. Des informations sur des postes vacants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Des conseils sur les possibilités en matière d'études et de formation										
5. Placement dans des programmes d'études ou de formation										
6. Placement en entreprise										
7. Autre										
<b>E15. Quel type d'aide, d'assistance ou de conseil avez-vous reçu de la part des services privés de l'emploi ?</b>										
1. Aucun										
2. Des conseils sur la manière de chercher un emploi										
3. Des informations sur des postes vacants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Des conseils sur les possibilités en matière d'études et de formation										
5. Placement dans des programmes d'études ou de formation										
6. Placement en entreprise										
7. Autre										
<b>E17. Au cours des 12 derniers mois (ou ceux qui ont précédé votre emploi actuel), à combien d'emplois avez-vous postulé ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E18. Au cours des 12 derniers mois (ou ceux qui ont précédé votre emploi actuel), à combien d'entretiens vous êtes-vous rendu ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E19. Prévoyez-vous de continuer vos études/votre</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>formation dans le futur ? (Cette question concerne les personnes instruites c.-à-d. B18=1)</b>										
1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas encore (Si E19 > 1) >> E21										
<b>E20. Quel est le diplôme le plus élevé que vous prévoyez obtenir ? (Cette question concerne les personnes instruites c.-à-d. B29=1)</b>										
1. Aucun 2. CEPE/CFEE 3. BEPC / BEFM 4. CAP 5. BEP 6. BAC/DT/BT 7. DEUG, DUT, BTS 8. Licence/Bachelor 9. Maîtrise/Equivalent 10. Diplôme d'ingénieur/équivalent 11. Doctorat 12. Autres	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
<b>E21. Avez-vous déjà refusé une proposition d'emploi ?</b>										
1. Oui 2. Non >> E23	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
<b>E22. Pourquoi avez-vous refusé cette proposition? (sélectionner la raison principale)</b>										
01. Le salaire proposé était trop bas 02. Le travail n'était pas intéressant 03. Le lieu de travail est éloigné 04. Le travail ne correspondait pas à mon niveau de qualification 05. Le nombre d'heures était insuffisant 06. Le nombre d'heures était trop élevé 07. Ma famille n'approuvait pas cette offre d'emploi 08. J'étais en attente d'une proposition plus intéressante 09. Aucune durée proposée pour le contrat ou durée du contrat trop courte 10. Aucune possibilité de promotion 11. Autres	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
<b>E23a. Y a-t-il un seuil de salaire mensuel en dessous duquel vous refuseriez un emploi ?</b>										
1. Oui 2. Non >> E25	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
<b>E23.b Si oui quel montant (en milliers de FCFA) &gt;&gt;</b>	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
<b>E24. Si la durée de chômage se prolonge, êtes-vous</b>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

<b>prêt à exercer ce genre d'activité où à travailler en dessous de votre salaire de réserve. ? (1=Oui ; 2=Non)</b>										
<b>E25. Selon vous, quel est ou a été le principal obstacle dans votre recherche d'emploi ?</b> 01. Aucun obstacle 02. Critères d'études/de formation trop élevés 03. Pas assez d'expérience professionnelle 04. Pas assez d'emplois disponibles 05. Jugé(e) trop jeune / trop âgé(e) 06. Le fait d'être un homme/une femme 07. Bas salaires dans les emplois disponibles 08. Mauvaises conditions de travail dans les emplois disponibles 09. Je ne savais pas où/comment chercher du travail 10. Préjugés discriminatoires (par exemple, handicap, religion, apparence, appartenance ethnique etc.) 11. Autre										
<b>E26. Avez-vous l'impression que vos études/formations passées vous sont utiles pour trouver un emploi ?</b> 01. Très utiles 02. Plutôt utiles 03. Pas utiles 04. Aucune formation 99. Je ne sais pas										
<b>E27. Selon vous, quel genre de formation vous serait le plus utile pour trouver un emploi ?</b> 01. Formation professionnelle (secondaire) terminée 02. Études secondaires terminées 03. Formation professionnelle (supérieur) terminée 04. Études universitaires terminées 05. Apprentissage auprès d'un employeur 06. Formation à l'entrepreneuriat en vue de créer ma propre entreprise 07. Formation à l'informatique 08. Langues étrangères ou nationale 99. Autre (à préciser)										
<b>E28. Idéalement, quel type de travail/Profession aimeriez-vous faire?</b> Voir code CITP										
<b>E29. Idéalement, pour qui (dans quels secteurs d'activité ou types d'organisation) aimeriez-vous travailler ?</b> 01. Moi-même (Créer ma propre affaire/exploitation agricole)										

<ul style="list-style-type: none"> <li>02. Travailler pour l'État/le secteur public ou parapublic</li> <li>03. Travailler dans une grande entreprise privée</li> <li>04. Travailler pour une organisation international/ONG</li> <li>05. Travailler dans une institution à but non lucratif</li> <li>06. Travailler dans l'affaire/l'exploitation agricole familiale</li> <li>07. Dans une PME</li> <li>08. Dans une micro-entreprise ou à votre propre compte</li> <li>09. Ménage</li> <li>10. Indifférent (n'importe où)</li> <li>11. Je ne souhaite pas travailler</li> </ul>											
<p><b>E30. Pouvez-vous me dire quel est votre objectif le plus important dans la vie ? (sélectionner un objectif)</b></p> <p><b>1. Trouver un emploi (autre emploi)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2. Réussir professionnellement</li> <li>3. Contribuer au développement de la société</li> <li>4. Gagner beaucoup d'argent</li> <li>5. Avoir une bonne vie de famille</li> </ul>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<p><b>E31. Avez-vous déjà travaillé ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ul>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<p><b>E32. Quel est le niveau d'instruction/de formation le plus élevé que vous prévoyez d'atteindre ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Enseignement élémentaire</li> <li>2. Enseignement professionnel (secondaire)</li> <li>3. Enseignement secondaire</li> <li>4. Enseignement professionnel (Supérieur)</li> <li>5. Université</li> <li>6. Études postuniversitaires</li> <li>99. Autre</li> </ul>	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□







<b>F11. Quelle source de financement principale vous a permis de lancer votre activité actuelle ?</b> 1. Fonds propres 2. La famille/ des amis 3. Prêts d'institutions de micro finance (y compris les coopératives) 4. Prêt bancaire 5. Prêt d'opérateurs financiers informels (prêteurs) 6. Bureaux de prêts sur gages, collecteurs d'épargne 7. Prêt/aide d'organismes publics 8. Prêt/aide d'ONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F12. Au cours du dernier exercice (année civile passée), votre entreprise/activité économique est-elle bénéficiaire, déficitaire ou à l'équilibre?</b> 1. Bénéficiaire 2. Déficitaire 3. À l'équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F13a. Habituellement, à combien s'élève le chiffre d'affaires total de votre entreprise/activité? (Si réponse, renseigner F12a et F12b et passer à F11) (Inscrire le montant en milliers de FCFA)</b> <b>F13b. Préciser la fréquence :</b> 1. Par jour 2. Par semaine 3. Par Mois 4. Par an	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>F14. Dans quelle tranche de revenu se situe votre rémunération mensuelle ?</b> 1. Moins de 37 000 FCFA 2. [37 000, 74 000 [ 3. [74 000, 148 000 [ 4. [148 000, 296 000 [ 5. [296 000, 592 000 [ 6. [592 000, 1 184 000 [ 7. 1 184 000 FCFA et plus 8. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>F15. Pour faire fonctionner votre entreprise/ activité économique le mois dernier, combien avez-vous approximativement dépensé pour :</b> (montant en milliers de FCFA)										
1. la location	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. l'électricité (montant mensuel)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. l'eau (montant mensuel)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. l'achat de matériel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Rémunération des employés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Matières premières	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Charges financières	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Téléphone/Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Autres charges	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>F16. Le mois dernier, le profit net de votre entreprise/activité économique était d'environ... (montant en milliers de FCFA)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>F17. Le mois dernier, avez-vous utilisé des produits de votre entreprise/activité économique pour une utilisation personnelle ou familiale?</b> 1. Oui 2. Non >>>F19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F18. Si vous aviez dû acheter ces produits, combien pensez-vous qu'ils vous auraient coûté? (montant en milliers de FCFA)</b>	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
<b>F19. Quel est le problème le plus important auquel vous êtes confronté(e) dans la gestion de votre entreprise ?</b> 01. Ressources financières insuffisantes 02. Faible qualification du personnel 03. Compétence managériale 04. Réglementations juridiques 05. Pénuries de matières premières (ruptures de la chaîne d'approvisionnement) 06. Pénurie de main-d'œuvre 07. Incertitudes politiques 08. Accès à la technologie 09. Innovation de produits 10. Concurrence sur le marché 11. Problèmes avec l'administration 12. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F20. Envisageriez-vous d'implanter votre entreprise/société ailleurs ?</b> 1. Non 2. Déménager à la capitale 3. Déménager dans une petite ou grande ville (autre que la capitale) 4. Déménager dans une zone rurale 5. Partir dans un autre pays 6. Sans opinion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F21. Êtes-vous membre d'une autre association d'employeurs/producteurs ?</b> 1. Oui >>>Fin de section 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>F22. Pourquoi vous ne l'êtes pas ?</b> 01. J'ai une opinion négative de ces associations 03. Je ne connais aucune association à laquelle je peut adhérer 03. Je ne vois pas vraiment pas en quoi une association peut m'aider 04. On ne m'a jamais proposé d'adhérer 06. Je n'ai jamais envisagé d'adhérer 07. Je n'ai pas le temps 08. Je ne m'intéresse pas aux affaires publiques 09. Les cotisations élevées 10. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. Horaires de travail plus flexibles 4. Revenu plus élevé 5. Requis par ma famille 6. Autre										
<b>G7. Quelle source de financement principale vous a permis de lancer votre activité actuelle ?</b>  1. Fonds propres 2. La famille/ des amis 3. Prêts d'institutions de micro finance (y compris les coopératives) 4. Prêt bancaire 5. Prêt d'opérateurs financiers informels (prêteurs) 6. Bureaux de prêts sur gages, collecteurs d'épargne 7. Prêt/aide d'organismes publics 8. Prêt/aide d'ONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>G7a. En moyenne, combien vous rapportent votre activité ? (Si réponse, renseigner G7a et G7b et passer à G8) (Inscrire le montant en milliers de FCFA)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>G7b. Préciser la fréquence :</b> 1. Par jour 2. Par semaine 3. Par Mois 4. Par an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>G8 Dans quelle tranche de revenu se situe votre rémunération mensuelle ?</b> 1. Moins de 37 000 FCFA 2. [37 000, 74 000 [ 3. [74 000, 148 000 [ 4. [148 000, 296 000 [ 5. [296 000, 592 000 [ 6. [592 000, 1 184 000 [ 7. 1 184 000 FCFA et plus 8. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>G9. Pour faire fonctionner votre activité économique le mois dernier, combien avez-vous approximativement dépensé pour :</b> (montant en milliers de FCFA)										
<b>1. la location</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2. l'électricité</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3. l'eau</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>4. l'achat de matériel</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5. Rémunération</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>6. Matières premières</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7. Charges financières</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>8. Téléphone/Internet</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>8. Autres charges</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>G10. Le mois dernier, le profit net de votre entreprise/activité économique était d'environ... (montant en milliers de FCFA)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>C11. Le mois dernier, avez-vous utilisé votre production pour une utilisation personnelle ou familiale?</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"/>

1. Oui 2. Non ➤➤G13										
<b>G12. Si vous aviez dû acheter ces produits (bien ou services), combien pensez-vous qu'ils vous auraient coûté? (montant en milliers de FCFA)</b>	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
<b>G13. Quel est le problème le plus important auquel vous êtes confronté(e) dans la gestion de votre affaire ?</b> 01. Ressources financières insuffisantes 02. Faible qualification du personnel 03. Faiblesse des compétences managériale 04. Réglementations juridiques 05. Pénuries de matières premières (ruptures de la chaîne d'approvisionnement) 06. Pénurie de main-d'œuvre 07. Incertitudes politiques 08. Accès à la technologie/Manque d'équipements 09. Innovation de produits 10. Concurrence sur le marché 11. Problèmes avec l'administration 12. Autre	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
<b>G14. Dans le cadre de votre activité (sans compter la durée des trajets domicile-travail et les pauses-déjeuners, etc., ), combien de :</b>										
G14a. Semaine travaillez-vous dans le mois?	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G14b. jours travaillez-vous dans la semaine?	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
G14c. jours travaillez-vous dans la semaine [“00” EN CAS D'ABSENCE TEMPORAIRE AU TRAVAIL LA SEMAINE PRÉCÉDENTE PASSER À G15]	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
<b>G15. Etes-vous satisfait de votre activité?</b> 1. Très satisfait 2. Satisfait 3. Moyennement satisfait 4. Plutôt insatisfait 5. Très insatisfait	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<b>G16. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous recherché un autre emploi/une autre activité pour remplacer votre emploi actuel ?</b> 1. Oui 2. Non	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<b>G17. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous cherché à travailler pour une tierce personne ?</b> 1. Oui 2. Non	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<b>G18. Envisageriez-vous de déménager pour mener votre activité ailleurs?</b>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

1. Non
2. Déménager à la capitale
3. Déménager dans une petite ou grande ville (autre que la capitale)
4. Déménager dans une zone rurale
5. Partir dans un autre pays
6. Sans opinion

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**G19. Êtes-vous membre d'une autre association de travailleurs?**

1. Oui ➤➤fin section
2. Non

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**G20. Pourquoi vous ne l'êtes pas ?**

01. J'ai une opinion négative de ces associations
02. Je ne connais aucune association à laquelle je peut adhérer
03. Je ne vois pas vraiment pas en quoi une association peut m'aider
04. On ne m'a jamais proposé d'adhérer
05. Je n'ai jamais envisagé d'adhérer
06. Je n'ai pas le temps
07. Je ne m'intéresse pas aux affaires publiques
08. Les cotisations élevées
09. Autre

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H7. L'établissement familial dans laquelle vous exercez votre emploi principal est-elle enregistrée ?</b>																				
1. Registre de commerce (enregistrement juridique)	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. NINEA	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Numéro d'identification fiscal	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sécurité sociale/ IPRES/Inspection du travail	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H8. L'établissement familial dans laquelle vous travaillez tient-elle une comptabilité ?</b>																				
1. Oui, une comptabilité formelle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oui, comptabilité non formelle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ne sait pas/ Autre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H9. Dans votre emploi actuel, pouvez-vous bénéficier des avantages suivants ?</b>																				
1. Transport ou indemnité de transport	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Subvention de repas	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Congés payés annuels (vacances)	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Congés de maladie rémunérés	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Retraite/assurance vieillesse	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Indemnités de licenciement/fin de service	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Paiement des heures supplémentaires	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Assurance-maladie	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Prime au rendement (de performance)	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Cours de formation	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sécurité au travail/équipements ou vêtements de protection	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Structures de garde des enfants	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Congé de maternité/paternité	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Assurance d'accident de travail	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H10. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis un an, votre situation a-t-elle évolué par rapport à l'année dernière ?</b>																				
1. Oui, s'est amélioré		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oui, s'est dégradé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Inchangé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H11. Dans vos tâches actuelles, estimez-vous qu'une femme a les mêmes chances de réussite qu'un homme ?</b>																				
1. Plus de chances pour les hommes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Égalité des chances entre les femmes et les hommes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Plus de chances pour les femmes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H12a. Au cours de votre vie active, vous est-il arrivé qu'on vous refuse un emploi que vous avez sollicité ?</b>																				
1. Oui		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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. Oui 2. Non ➔➔ H13a										
<b>H12b. Quelle a été la raison principale pour laquelle cet emploi vous a été refusé?</b> 1. Votre sexe 2. Votre âge 3. Votre religion 4. Votre ethnie 5. Votre milieu de provenance 6. Votre physique/ handicap 7. Refus d'obtempérer (face à un harcèlement ou un chantage) 7. Autre raison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H13a. Au cours de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions verbales, des injures, des menaces de la part de (vos collègues, votre patron, de la clientèle) ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H13b. Au cours de votre travail, êtes-vous exposé à des agressions physiques (collègues, patron, clientèle) ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H13c. Au cours de votre vie professionnelle, avez-vous une fois été victime du harcèlement sexuel?</b> 1. OUI de la part du supérieur hiérarchique 2. OUI de la part d'un client/collègue 3. NON pas du tout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H14. Avez-vous l'impression que vos études/formations passées sont utiles/adaptées à l'exercice de votre emploi actuel ?</b> 1. Oui, elles sont adaptées 2. Non, je me sens surqualifié 3. Non, je suis confronté à des lacunes dans mes connaissances et mes compétences / j'ai besoin d'un supplément de formation 4. Pas d'études/formations suivies dans le passé 5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H15. Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures avez-vous réellement travaillé dans le cadre votre activité principale (en comptant les heures supplémentaires, mais sans compter la durée des trajets domicile-travail et les pauses-déjeuners, etc., )</b> [“00” EN CAS D'ABSENCE TEMPORAIRE AU TRAVAIL LA SEMAINE PRÉCÉDENTE PASSER À H16]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>H16. Vous épanouissez-vous dans votre travail actuel ?</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"/>

<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Très épanoui</li> <li>2. épanoui</li> <li>3. Moyennement épanoui</li> <li>4. Faiblement épanoui</li> <li>5. Pas du tout épanoui</li> </ul>										
<b>H17. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.), au cours des 12 derniers mois ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H18. Souhaiteriez-vous changer d'emploi principal?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non &gt;&gt;&gt;H21</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H19. Quelle est la principale cause de votre volonté de changer votre emploi principal ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Mon emploi actuel est temporaire</li> <li>2. Par peur de perdre mon emploi actuel</li> <li>3. Pour gagner plus</li> <li>4. Pour travailler moins</li> <li>5. Pour mieux utiliser mes compétences</li> <li>6. Pour avoir un emploi du temps plus pratique</li> <li>7. Pour améliorer mes conditions de travail</li> <li>9. Autre à préciser</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H20. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous recherché un autre emploi/une autre activité pour remplacer votre emploi actuel ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non &gt;&gt;&gt;H22</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H21. Au cours des 12 derniers mois (ou ceux qui ont précédé votre emploi actuel), à combien d'entretiens vous êtes-vous rendu ?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>H22. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous cherché un travail en supplément de votre emploi/activité actuel ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>H23. Pensez-vous exercer votre travail dans les 12 prochains mois ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>01. Sûr</li> <li>02. Peu sûr</li> <li>03. Je ne sais pas</li> </ul>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>H24. Envisageriez-vous de déménager pour trouver un autre travail ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Non</li> <li>2. Déménager à la capitale</li> <li>3. Déménager dans une petite ou grande ville (autre que la capitale)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





<p><b>I6a. Quel type d'aide, d'assistance ou de conseil avez-vous reçu de la part des services publics de l'emploi ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aucun</li> <li>2. Des conseils sur la manière de chercher un emploi</li> <li>3. Des informations sur des postes vacants</li> <li>4. Des conseils sur les possibilités en matière d'études et de formation</li> <li>5. Placement dans des programmes d'études ou de formation</li> <li>6. Placement en entreprise</li> <li>7. Autre</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>I6b. Quel type d'aide, d'assistance ou de conseil avez-vous reçu de la part des services privés de l'emploi ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aucun</li> <li>2. Des conseils sur la manière de chercher un emploi</li> <li>3. Des informations sur des postes vacants</li> <li>4. Des conseils sur les possibilités en matière d'études et de formation</li> <li>5. Placement dans des programmes d'études ou de formation</li> <li>6. Placement en entreprise</li> <li>7. Autre</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>I7. Quelle est la principale démarche que vous avez entreprise pour trouver votre emploi actuel/ Créer votre propre activité?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>01. Pas de démarche spécifique</li> <li>02. Inscription dans une structure pour l'emploi</li> <li>03. Candidature à une ou plusieurs annonces d'emploi(s)</li> <li>04. Candidature spontanée auprès d'usines, de fermes, de marchés, de magasins ou autres</li> <li>05. Participation à un test ou un entretien d'embauche</li> <li>06. Demande à des amis, de la famille, des collègues</li> <li>07. Attente dans la rue pour être recruté pour un travail informel</li> <li>08. Essai d'obtention d' une assistance financière afin de chercher du travail ou de créer ma propre entreprise</li> <li>09. Recherche de local et d'équipement pour créer ma propre entreprise ou ferme</li> <li>10. Essai d'obtention un permis ou une licence pour commencer ma propre entreprise</li> <li>11. Participation à un Forum/Salon de l'emploi</li> <li>12. Autre</li> <li>13. Pas de démarche</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>I8. Au cours des 12 derniers mois (ou ceux qui ont précédé votre emploi actuel), à combien d'emplois avez-vous postulé ?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>I9. Prévoyez-vous de faire des études/formation dans le futur ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Non 3. Je ne sais pas encore (Si C82 > 1) >>> I11										
<b>I10. Quel est le diplôme le plus élevé que vous prévoyez obtenir ?</b> 1. Aucun 2. CEPE 3. BEPC / BEFM 4. CAP 5. BEP 6. BAC 7. DEUG, DUT, BTS 8. Licence 9. Maîtrise 10. Diplôme équivalent à BAC + 5 11. Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>I11. Avez-vous déjà refusé une proposition d'emploi ?</b> 1. Oui 2. Non >>> I13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>I12. Pourquoi avez-vous refusé cette proposition? (sélectionner la raison principale)</b> 01. Le salaire proposé était trop bas 02. Le travail n'était pas intéressant 03. Le lieu de travail est éloigné 04. Le travail ne correspondait pas à mon niveau de qualification 05. Le nombre d'heures était insuffisant 06. Le nombre d'heures était trop élevé 07. Ma famille n'approuvait pas cette offre d'emploi 08. J'étais en attente d'une proposition plus intéressante 09. Aucune durée proposée pour le contrat ou durée du contrat trop courte 10. Aucune possibilité de promotion 11. Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>I13. Y avait-il un seuil de salaire mensuel en dessous duquel vous auriez refusé un emploi ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>Si oui quel montant (en milliers de FCFA) &gt;&gt;&gt;</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>I14. Si la durée de chômage se prolonge, êtes-vous prêt à exercer ce genre d'activité où à travailler en dessous de votre salaire de réserve. ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>I15. Selon vous, quelle est ou a été le principal obstacle dans votre recherche d'emploi ?</b> 01. Aucun obstacle 02. Critères d'études/de formation trop élevés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**03.** Pas assez d'expérience professionnelle

**04.** Pas assez d'emplois disponibles

**05.** Jugé(e) trop jeune / trop âgé(e)

**06.** Le fait d'être un homme/une femme

**07.** Bas salaires dans les emplois disponibles

**08.** Mauvaises conditions de travail dans les emplois disponibles

**09.** Je ne savais pas où/comment chercher du travail

**10.** Autre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





1. Oui	2. Non	➤➤J7									
<b>J6. Pour quelle raison avez-vous choisi de réintégrer le système éducatif ?</b>											
1. Impossible de trouver un emploi adéquat 2. J'avais besoin d'études complémentaires ou d'une formation différente pour changer de carrière 3. Je n'étais pas encore sûr de ce que je voulais faire 4. J'ai fini par avoir assez d'argent pour payer mes études 5. Pas encore prêt(e) à me confronter au « monde du travail »		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>J7. Quel est le diplôme le plus élevé que vous prévoyez obtenir ?</b>											
1. Aucun 2. CFEE/Entrée en sixième 3. BFEM 4. BAC 5. DEUG/BTS 6. Licence 7. Maîtrise 8. Diplôme d'ingénieur 9. Doctorat 10. Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>J8. Dans quel domaine étudiez-vous ou souhaiteriez-vous étudier ?</b>											
01. Programmes généraux                      02. Éducation 03. Lettres et arts                                04. Sciences sociales, commerce et droit 05. Sciences, mathématiques et informatique 06. Ingénierie, industries de transformation et production 07. Agriculture et sciences vétérinaires 08. Santé et protection sociale              09. Services 10. Autres (à préciser)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>J9. Idéalement, quel type de travail/ Profession aimeriez-vous faire? (code CITP)</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"/>
<b>J10. Idéalement, pour qui aimeriez-vous travailler ?</b>											
01. Moi-même (Créer ma propre affaire/exploitation agricole) 02. Pour l'État/le secteur public ou parapublic 03. Une grande entreprise privée 04. Une organisation internationale/ONG 05. Institution à but non lucratif 06. Travailler dans l'affaire/l'exploitation agricole familiale 07. Dans une PME 08. Dans une micro-entreprise ou à votre propre compte 09. Pour un ménage 10. Indifférent 11. Je ne souhaite pas travailler		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>J11. Avez-vous déjà travaillé tout en poursuivant des études (hors apprentissage)?</b>											
1. Oui, durant l'année scolaire 2. Oui, en dehors de l'année scolaire (vacances scolaires...) 3. Non                      ➤➤J12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>J12. Quelle était votre principale motivation pour travailler tout en étudiant ?</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"/>
1. Pour financer mes études											

<ul style="list-style-type: none"> <li>2. Gagner de l'argent</li> <li>3. Aider ma famille</li> <li>4. Acquérir de l'expérience professionnelle, bâtir un curriculum vitæ</li> <li>5. Établir des contacts en vue d'un éventuel futur emploi</li> </ul>										
<p><b>J13. Avez-vous effectué un ou plusieurs stage(s)/apprentissage(s) avec un employeur au cours de vos études ?</b></p> <p>1. Oui      2. Non</p>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
<p><b>J14. Pouvez-vous me dire quel est votre objectif le plus important dans la vie ? (sélectionner un objectif)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Réussir professionnellement</li> <li>2. Contribuer au développement de la société</li> <li>3. Gagner beaucoup d'argent</li> <li>4. Avoir une bonne vie de famille</li> </ul>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□



**SECTION K : PARCOURS PROFESSIONNEL (Personnes âgées de 15 ans et plus)**

**NB : Cette section permet d'avoir un suivi des différentes activités menées en rapport avec le marché du travail (emploi rémunéré ou pas et recherche d'emploi). Pour ceux qui ont terminé leur formation, la première activité à répertorier est leur toute première expérience professionnelle après sa formation. Pour ceux qui n'ont jamais participé à un programme de formation ou d'éducation formel, la première activité considérée est celle que la personne menait au moment où elle aurait pu être dans le système éducatif.**

**ENQUETE NATIONALE SUR L'EMPLOI AU  
SENEGAL  
(ENES, 2015)**

**Code de l'Enquêté(e)**

**1      2      3      4      5      6      7      8      9      10**

**K1. Au cours de ces dix dernières années, avez-vous eu à exercer d'autres activités économiques/emplois/ ou éventuellement recherché un emploi ?**

1. Oui  
2. Non ➤➤ PERSONNE SUIVANTE

**K2. Combien d'activités économiques/emplois avez-vous eu au cours des ces dernières années ? (ne pas prendre en compte les activités simultanées)**

**K3.1. Préciser l'activité 1 (Pour les modalités voir K3)**

**K4.1. A quelle date avez-vous : mm/aaaa**

**K4.1.a : commencé cette activité ?**

**K4.1.b : arrêté cette activité et commencé un autre emploi/ activité ?**

**K5.1. Laquelle des situations suivantes, correspond le mieux à votre statut dans l'emploi ?**

1. Travailleur salarié pour un employeur (temps plein ou partiel)  
2. Travailleur indépendant/ travailleur à son compte/employeur  
3. Travailleur familial non rémunéré (travail au profit de la famille)  
4. En cours d'apprentissage/ de stage

Si K5.1. = 2 ➤➤ K11.1

**K6.1. Exerciez-vous cet emploi sur la base ?**

1. D'un contrat écrit  
2. D'un contrat oral

**K7.1. Votre contrat ou accord était-il ?**

Activité 1

	1. De durée illimitée >>>K10.1 2. De durée limitée										
	<b>K8.1. Pourquoi votre contrat ou accord a été de durée limitée ?</b>  1. Formation/ stage 2. Période probatoire 3. Travail saisonnier 4. Travail occasionnel/journalier 5. Travail comme remplaçant/substitut 6. Programme d'emploi 7. Service ou tâche spécifique 8. contrat à la chaîne 9. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K9.1. Quelle était la durée de votre contrat ou accord ?</b>  1. Moins de 12 mois 2. 12 à moins de 36 mois 3. Plus de 36 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>K10.1. Dans quelle mesure étiez-vous satisfait de cet emploi ?</b>  1. Très satisfait 2. Plutôt satisfait 3. Plutôt insatisfait 4. Très insatisfait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K11.1. Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à la raison de votre cessation de l'emploi ?</b>  01. Parti pour un meilleur emploi 02. Congédié/Licencié 03. Malheureux sur le lieu de travail 04. travail temporaire terminé 05. Raison de santé 06. Maternité/paternité 07. S'occuper de sa famille 08. Déménager 09. Etudes, formation, apprentissage 99. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité 2	<b>K3.2. Préciser l'activité 2 (Pour les modalités voir K3)</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"/>
	<b>K4.2. A quelle date avez-vous : mm/aaaa</b>										
	<b>K4.2.a : commencé cette activité ?</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"/>
	<b>K4.2.b : arrêté cette activité et commencé un autre emploi/ activité ?</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"/>
	<b>K5.2. Laquelle des situations suivantes, correspond le mieux à votre statut dans l'emploi ?</b>  1. Travailleur salarié pour un employeur (temps plein ou partiel) 2. Travailleur indépendant/ travailleur à son compte/employeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	3. Travailleur familial non rémunéré (travail au profit de la famille)										
	4. En cours d'apprentissage/ de stage										
	Si K5.2. = 2 >>> K11.2										
	<b>K6.2. Exerciez-vous cet emploi sur la base ?</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"/>
	1. D'un contrat écrit      2. D'un contrat oral										
	<b>K7.2. Votre contrat ou accord était-il ?</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"/>
	1. De durée illimitée >>>K10.1    2. De durée limitée										
	<b>K8.2. Pourquoi votre contrat ou accord a été de durée limitée ?</b>										
	1. Formation/ stage 2. Période probatoire 3. Travail saisonnier 4. Travail occasionnel/journalier 5. Travail comme remplaçant/substitut 6. Programme d'emploi 7. Service ou tâche spécifique 8. contrat à la chaîne 9. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K9.2. Quelle était la durée de votre contrat ou accord ?</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"/>
	1. Moins de 12 mois 2. 12 à moins de 36 mois 3. Plus de 36 mois										
	<b>K10.2. Dans quelle mesure étiez-vous satisfait de cet emploi ?</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"/>
	1. Très satisfait 2. Plutôt satisfait 3. Plutôt insatisfait 4. Très insatisfait										
	<b>K11.2. Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à la raison de votre cessation de l'emploi ?</b>										
	01. Parti pour un meilleur emploi 02. Congédié/Licencié 03. Malheureux sur le lieu de travail 04. travail temporaire terminé 05. Raison de santé 06. Maternité/paternité 07. S'occuper de sa famille 08. Déménager 09. Etudes, formation, apprentissage 99. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>Activité 3</b>	<b>K3.3. Préciser l'activité 3 (Pour les modalités voir K3)</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"/>
	<b>K4.3. A quelle date avez-vous : mm/aaaa</b>										
	<b>K4.3.a : commencé cette activité ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>K4.3.b : arrêté cette activité et commencé un autre emploi/ activité ?</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"/>
<b>K5.3. Laquelle des situations suivantes, correspond le mieux à votre statut dans l'emploi ?</b> 1. Travailleur salarié pour un employeur (temps plein ou partiel) 2. Travailleur indépendant/ travailleur à son compte/employeur 3. Travailleur familial non rémunéré (travail au profit de la famille) 4. En cours d'apprentissage/ de stage Si K5.3. = 2 ➤➤ K11.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K6.3. Exerciez-vous cet emploi sur la base ?</b> 1. D'un contrat écrit 2. D'un contrat oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K7.3. Votre contrat ou accord était-il ?</b> 1. De durée illimitée ➤➤K10.1 2. De durée limitée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K8.3. Pourquoi votre contrat ou accord a été de durée limitée ?</b> 1. Formation/ stage 2. Période probatoire 3. Travail saisonnier 4. Travail occasionnel/journalier 5. Travail comme remplaçant/substitut 6. Programme d'emploi 7. Service ou tâche spécifique 8. contrat à la chaîne 9. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K9.3. Quelle était la durée de votre contrat ou accord ?</b> 1. Moins de 12 mois 2. 12 à moins de 36 mois 3. Plus de 36 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>K10.3. Dans quelle mesure étiez-vous satisfait de cet emploi ?</b> 1. Très satisfait 2. Plutôt satisfait 3. Plutôt insatisfait 4. Très insatisfait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K11.3. Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à la raison de votre cessation de l'emploi ?</b> 01. Parti pour un meilleur emploi 02. Congédié/Licencié 03. Malheureux sur le lieu de travail 04. travail temporaire terminé 05. Raison de santé 06. Maternité/paternité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	07. S'occuper de sa famille 08. Déménager 09. Etudes, formation, apprentissage 99. Autres raisons										
Activité 4	<b>K3.4. Préciser l'activité 4 (Pour les modalités voir K3)</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"/>
	<b>K4.4. A quelle date avez-vous : mm/aaaa</b>										
	<b>K4.4.a : commencé cette activité ?</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"/>
	<b>K4.4.b : arrêté cette activité et commencé un autre emploi/ activité ?</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"/>
	<b>K5.4. Laquelle des situations suivantes, correspond le mieux à votre statut dans l'emploi ?</b> 1. Travailleur salarié pour un employeur (temps plein ou partiel) 2. Travailleur indépendant/ travailleur à son compte/employeur 3. Travailleur familial non rémunéré (travail au profit de la famille) 4. En cours d'apprentissage/ de stage Si K5.4. = 2 >>> K11.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K6.4. Exerciez-vous cet emploi sur la base ?</b> 1. D'un contrat écrit 2. D'un contrat oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K7.4. Votre contrat ou accord était-il ?</b> 1. De durée illimitée >>>K10.1 2. De durée limitée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K8.4. Pourquoi votre contrat ou accord a été de durée limitée ?</b> 1. Formation/ stage 2. Période probatoire 3. Travail saisonnier 4. Travail occasionnel/journalier 5. Travail comme remplaçant/substitut 6. Programme d'emploi 7. Service ou tâche spécifique 8. contrat à la chaîne 9. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K9.4. Quelle était la durée de votre contrat ou accord ?</b> 1. Moins de 12 mois 2. 12 à moins de 36 mois 3. Plus de 36 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>K10.4. Dans quelle mesure étiez-vous satisfait de cet emploi ?</b> 1. Très satisfait 2. Plutôt satisfait 3. Plutôt insatisfait 4. Très insatisfait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>Activité 5</b>	<b>K11.4. Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à la raison de votre cessation de l'emploi ?</b> 01. Parti pour un meilleur emploi 02. Congédié/Licencié 03. Malheureux sur le lieu de travail 04. travail temporaire terminé 05. Raison de santé 06. Maternité/paternité 07. S'occuper de sa famille 08. Déménager 09. Etudes, formation, apprentissage 99. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K3.5. Préciser l'activité 5 (Pour les modalités voir K3)</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"/>
	<b>K4.5. A quelle date avez-vous : mm/aaaa</b>										
	<b>K4.5.a : commencé cette activité ?</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"/>
	<b>K4.5.b : arrêté cette activité et commencé un autre emploi/ activité ?</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"/>
	<b>K5.5. Laquelle des situations suivantes, correspond le mieux à votre statut dans l'emploi ?</b> 1. Travailleur salarié pour un employeur (temps plein ou partiel) 2. Travailleur indépendant/ travailleur à son compte/employeur 3. Travailleur familial non rémunéré (travail au profit de la famille) 4. En cours d'apprentissage/ de stage Si K5.5. = 2 >>> K11.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K6.5. Exerciez-vous cet emploi sur la base ?</b> 1. D'un contrat écrit 2. D'un contrat oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K7.5. Votre contrat ou accord était-il ?</b> 1. De durée illimitée >>>K10.1 2. De durée limitée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K8.5. Pourquoi votre contrat ou accord a été de durée limitée ?</b> 1. Formation/ stage 2. Période probatoire 3. Travail saisonnier 4. Travail occasionnel/journalier 5. Travail comme remplaçant/substitut 6. Programme d'emploi 7. Service ou tâche spécifique 8. contrat à la chaîne 9. Autres raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>K9.5. Quelle était la durée de votre contrat ou accord ?</b> 1. Moins de 12 mois 2. 12 à moins de 36 mois 3. Plus de 36 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**K10.5. Dans quelle mesure étiez-vous satisfait de cet emploi ?**

- 1. Très satisfait
- 2. Plutôt satisfait
- 3. Plutôt insatisfait
- 4. Très insatisfait

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**K11.5. Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à la raison de votre cessation de l'emploi ?**

- 01. Parti pour un meilleur emploi
- 02. Congédié/Licencié
- 03. Malheureux sur le lieu de travail
- 04. travail temporaire terminé
- 05. Raison de santé
- 06. Maternité/paternité
- 07. S'occuper de sa famille
- 08. Déménager
- 09. Etudes, formation, apprentissage
- 99. Autres raisons

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## SECTION L : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<b>L1. QUEL EST LE TYPE DE VOTRE LOGEMENT ?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Case</li> <li>2. Maison basse</li> <li>3. Maison à étage</li> <li>4. Appartement dans un immeuble</li> <li>5. Autre</li> </ol>	_ _
<b>L2. QUEL EST LE STATUT D'OCCUPATION DU LOGEMENT DE VOTRE MENAGE?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Propriétaire sans titre</li> <li>2. Propriétaire avec titre</li> <li>3. Locataire simple</li> <li>4. Locataire acheteur</li> <li>5. Logé par l'employeur</li> <li>6. Logé gratuitement par un parent/ami</li> <li>7. Autre à préciser</li> </ol>	_ _
<b>L3. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU TOIT DE VOTRE LOGEMENT?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Béton/ciment</li> <li>2. Tuile/ardoise</li> <li>3. Zinc</li> <li>4. Chaume/paille</li> <li>5. Autre</li> </ol>	_ _
<b>L4. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DES MURS DE VOTRE LOGEMENT?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Briques en ciment Carreau</li> <li>2. Briques en banco</li> <li>3. Bois</li> <li>4. Tôle en métal</li> <li>5. Pisé</li> <li>6. Paille/tige</li> <li>7. Autre</li> </ol>	_ _
<b>L5. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU SOL DE VOTRE LOGEMENT?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciment</li> <li>2. Carreaux</li> <li>3. Banco</li> <li>4. Sable</li> <li>5. Autre</li> </ol>	_ _
<b>L6. LA ZONE DE RESIDENCE DE VOTRE MENAGE EST-ELLE LOTIE?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>	_ _
<b>L7. QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON QU'UTILISE VOTRE MENAGE?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Robinet intérieur</li> <li>2. Robinet public</li> <li>3. Robinet du voisin</li> <li>4. Puits protégé</li> <li>5. Puits non protégé</li> <li>6. Forage motorisé</li> <li>7. Forage à pompe manuel</li> <li>8. Service de camion citerne</li> <li>9. Eau minérale / Filtrée</li> <li>10. Vendeur d'eau</li> <li>11. Source/cour d'eau</li> <li>12. Autre</li> </ol>	_ _ _
<b>L8. VOTRE MENAGE EST-IL ABONNE A UNE SOURCE D'ADDUCTION D'EAU?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui, SDE</li> <li>2. Oui, A SUFOR</li> <li>3. Non</li> </ol>	_ _
<b>L9. QUEL TYPE DE TOILETTES VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT?</b>  (les modalités 01, 02....05 ciblées sont des toilettes se trouvant dans le logement du ménage)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Chasse d'eau avec égout</li> <li>2. Chasse d'eau avec fosse septique</li> <li>3. Latrines ouvertes</li> <li>4. Latrines ventilées améliorées</li> <li>5. Latrines non ouvertes</li> <li>6. Cuvette/seau</li> <li>7. Edicule public</li> <li>8. Chez le voisin</li> <li>9. Dans la nature</li> <li>10. Autres</li> </ol>	_ _ _
<b>L10. VOTRE MENAGE EST-IL ABONNE A LA SENELEC?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>	_ _
<b>L11. QUELLE SOURCE VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT POUR FAIRE LA CUISINE?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Charbon de bois</li> <li>2. Bois de chauffe</li> <li>3. Gaz</li> <li>4. Electricité</li> <li>5. Pétrole</li> <li>6. Déchet d'animaux</li> <li>7. Sans objet</li> <li>8. Autre</li> </ol>	_ _
<b>L12. AVEZ-VOUS UNE LIGNE FIXE TELEPHONIQUE FONCTIONNELLE (SONATEL, EXPRESSO, TIGO) ?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>	_ _