



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

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL EMPLOI

IDENTIFICATION

(à transcrire du questionnaire sur la composition du ménage)

Nom de l'enquête :

CODE D'IDENTIFICATION DE L'INDIVIDU

Strate	Grappe		Numéro du ménage		N° d'ordre de l'individu (cf. M1)		
Age de l'enquêté	__	__	Sexe	__	Nombre d'UPI identifiées	__	

Ce questionnaire est réservé aux personnes de 10 ans ou plus

DATE DE L'ENQUETE

JOUR	MOIS	ANNEE
__	__	__

DUREE DE L'INTERVIEW

Heure de début	Heure de fin
__H__MN	__H__MN

NOM DE L'ENQUETEUR

|_|_|_|

NOM DU CONTROLEUR

|_|_|_|

NOM DU SUPERVISEUR

|_|

QUALITE DE L'ENQUETE

Qui a répondu à l'enquête ?

1. Lui-même 2. Autre personne |_|

Si autre personne,

Qui ? (Nom) _____ N° d'ordre (cf. M1) |_|_|

Pour quelle raison ? :

1. Absent 2. Incapable de répondre (maladie) |_|
 9. Autre _____ (Précisez)

A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquêté est :

1. Très bonne 4. Mauvaise
 2. Bonne 5. Très Mauvaise
 3. Moyenne

|_|

VERIFICATION

SAISIE

SUPERVISION DE LA SAISIE

Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _
--------------	---------------------	--------------	---------------------	--------------	---------------------

OBSERVATIONS ET INDICATIONS SUR LE REPERAGE DES UPI

ENQUETEUR

CONTROLEUR

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW

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

Quel est votre catégorie socio-professionnelle ? 7. Employeur 8. Compte propre	Votre établissement est-t-il enregistré officiellement ? 1. Oui 2. Non	Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (préciser) _____	L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	L'enquêté (e) est-il (elle) éligible comme chef d'unité de production informelle ? 1. Oui 2. Non
AP3 (1)	AP6b (question b) (3)	AP6d1 (2)	AP6e (4)	(5)
_	_	_	_	_

ELIGIBLE COMME CHEF UPI : AP3=7, 8 et (AP6b=2 ou AP6d1 =1,3) et AP6e = 1,2

A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW

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

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

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

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

Si 15 ans et plus, passez au module Trajectoire et perspectives (TP).

AP. ACTIVITE PRINCIPALE			
Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (celui que vous avez exercé les 7 derniers jours ou celui que vous avez l'habitude d'exercer)			
AP1. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer ? _____ <i>Exemple : Technicien frigoriste, boulanger, etc.</i>	_ _ _ _ _ _ _	AP7. Dans quel type de lieu exercez-vous votre emploi principal ? Sans local professionnelle : 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Poste improvisé dans un marché 09. Plantation/champ/étang/rivière/lac 08. Autre (Précisez) _____	
AP2. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle ? _____ <i>Exemple : fabrication de boisson, commerce de détail en magasin spécialisé</i>	_ _ _	Avec local professionnelle : 10. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 11. Boutique, restaurant, hôtel, etc. 12. Atelier (Mécanique, couture, ...) 13. Hangar 99. Autre _____	
AP3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? Salarié 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé Non salarié 07. Employeur ou associé 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide familial, bénévole payé en nature ou espèce 10. Apprenti payé en nature	_ _	AP8a1. Depuis quand exercez-vous cet emploi actuel ? (nombre de mois) _ _ _ AP8a2. Depuis quand travaillez-vous dans cette entreprise ? (nombre de mois) _ _ _ AP8a3. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non _	
AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	_	AP8a41. Avez-vous suivi une formation professionnelle/recyclage correspondant à votre emploi principal financée par votre entreprise ou un de ses partenaires au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a5 AP8a42. L'emploi que vous exercez correspond-il à la formation que vous avez suivie la dernière fois ? 1. Oui → Passez à AP8a5 2. Non AP8a43. Sinon, correspond-il à une formation antérieure ? 1. Oui 2. Non _	
AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. > 500 personnes	_	AP8a5. Vous avez déclaré exercer le métier (voir AP1) dans votre emploi principal, combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ? (en années révolues) _ _ AP8a6. Votre emploi actuel est-il le premier emploi ? 1. Oui 2. Non → Passez à AP8a8 _	
POUR LES EMPLOYEURS (AP3= 7) ET COMPTES PROPRES (AP3=8) les questions à poser (AP6a à AP6f)		AP8a7. Si oui, avant de trouver cet emploi, combien de temps avez-vous passé dans le chômage ? (en nombre de mois) _ _ _ Passez à AP8b	
AP6a. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti ? 1. Régime du réel 2. Régime simplifié 3. Régime au forfait 4. Ne paye pas d'impôt	_	AP8a8. Combien de temps avez-vous passé après votre emploi antérieur pour obtenir ce nouvel emploi (nombre de mois) _ _ _	
AP6b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non Lorsqu'une question de AP6b = 1 on pose après la question correspondante dans AP6c.	_ _ _	AP8b. Comment avez-vous obtenu votre emploi ? 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, articles, etc.) 4. Concours 5. Création de sa propre entreprise 6. Promotion, nomination 7. Par internet 8. Bureau de placement 9. Autre (à préciser)	
AP6c. Disponibilité des pièces justificatives a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non	_ _ _	POUR LES SALARIES (AP8c1 et AP8c2)	
AP6d. Tenez-vous une comptabilité formelle ? 1. Rien 2. comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)	_	AP8c1. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non _	
AP6e. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	_	AP8c2. Avez-vous un contrat pour votre travail ? 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal 4. Rien du tout _	
AP6f. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?	_ _ _		

N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs			
AP9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il : 1. Permanent régulier 2. Permanent saisonnier 3. Occasionnel <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP9a = 1 ou 2 Passez à AP10a</div>	_	AP15c. Dans cet emploi, êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés pouvant défendre vos droits de travail ou participer à des négociations collectives? 1. Oui 2. Non	
AP9b. S'agit-il d'un travail : 1. Occasionnel à la journée 2. Occasionnel à la tâche 3. Occasionnel saisonnier 4. Occasionnel au mois 5. Occasionnel non défini	_	Questions AP16 réservées aux salariés AP16. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes : <u>1-Prestations comprises dans le salaire</u>	
AP10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	_ _	11-Indemnités de logement, eau, électricité ou transport ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	_	12-Autres (INPS,CNSS, INSS, prise en charge des enfants, etc.) ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à AP11b si plus de 45 h</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à AP12 si compris entre 40 et 45h</div>	_ _		
AP11a. Si vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Veut travailler plus mais n'est pas autorisé 5. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 9. Autre _____ (précisez)	_	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez ensuite à AP12</div>	
AP11b. Si vous avez travaillé plus de 45 heures au cours 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 9. Autre _____ (précisez)	_	21-Paiement par l'employeur d'indemnités de protection de sécurité sociale ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ? 1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche 4. Commission 5. Bénéfices 6. En nature (produits, nourriture, hébergement, etc.) 7. Refuse de dire <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP12=7 passer à AP15a</div>	_	22-Congés annuels payés ou compensation éventuelle ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP13a. Dans votre emploi principal rémunéré, comment déclarez-vous vos revenus pour les activités réalisées au cours des 12 derniers mois ? 1. Donne une évaluation mensuelle directe de ses revenus 2. Donne une évaluation annuelle directe de ses revenus 3. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus mensuels 4. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus annuels 5. Refuse de dire 6. Ne sait pas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP13a = 3, 4, ou 6 Passez à AP13c</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP13a = 5 Passez à AP14</div>	_	23- Congés maladies rémunérés ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
		24- Participations aux bénéfices ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP13b. Combien s'élève votre revenu (en FCFA) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passer à AP14</div>	_ _ _ _ _ _ _	25- Primes de fin d'année ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP13c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (en milliers FCFA)? 01. Moins de 60 09. [450 - 500 [17. [850 - 900 [02. [60 - 100 [10. [500 -550 [18. [900 - 1000 [03. [100 - 150 [11. [550 -600 [19. [1000 - 1250 [04. [150 -200 [12. [600 - 650 [20. [1250 - 1500 [05. [200 -250 [13. [650 - 700 [21. [1500 - 2000 [06. [250 - 300 [14. [700 - 750 [22. [2000 - 2500 [07. [300 - 350 [15. [750 - 800 [23. [2500 - 3000 [08. [350 - 400 [16. [800 - 850 [24. >= 3000	_ _	26- Paiement des avantages en nature ? a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis plus d'un an (ap8a1 >= 12), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ? 1. Oui à la hausse 2. Oui à la baisse 3. Non Si 3 allez à AP15a Si 1 ou 2 Quel était le montant annuel (FCFA)? _____	_	Autres (à préciser) a) 1. Oui 2. Non b) <i>Périodicité</i> 1. Mois 2. Année c) Montant FCFA _____	
AP15a. Y a-t-il au moins un syndicat ou une association de travailleurs dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 2 ou 3. Passez à AP15c</div>	_	N.B. : La suite des questions du module AP s'adresse à tous les actifs AP17. Dans votre emploi actuel, est-ce que vous payez l'impôt sur votre revenu ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas ou non concerné	
		AP18a. Habituellement, à quelle heure vous débutez votre journée de travail?	_ _ _ _ Heure Minute
AP15b. Appartenez-vous à un syndicat ou association? 1. Oui 2. Non <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si AP15b= 1, passer à AP16</div>	_	AP18b. Habituellement, à quelle heure vous finissez votre journée de travail?	_ _ _ _ Heure Minute
AP18c. Vous arrive-t-il de travailler en dehors des horaires habituels de service ? 1. Oui 2. Non	_		_

Questions AP19a à AP19C, réservées aux femmes entre 12 et 49 ans, qui ne sont pas employeur ou installées à leur propre compte		AP19c. Si oui, la dernière fois que vous avez accouché, en tout, de combien de semaines de congé de maternité aviez-vous bénéficié pendant toute la période de grossesse et de maternité ? <input type="text"/>
AP19a. Pourriez-vous bénéficier dans votre entreprise d'un congé pour une naissance ? 1. Oui, un congé payé 2. Oui un congé non payé 3. Non <i>(Si l'enquêté est un homme, passez à AP20a)</i> <i>(Si la réponse à AP19a est non, passez à AP20a)</i>	<input type="checkbox"/>	
AP19b. Avez-vous accouché d'au moins un enfant pendant que vous travailliez dans cette entreprise ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<p style="text-align: center;">AP20a : Comment a varié votre situation d'activité au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>1. A le même emploi, 2. N'avait pas le même emploi 3. Etait sans emploi rémunéré, à la recherche d'un emploi et disponible pour travailler 4. Etait sans emploi et ne cherchait pas à travailler</p>		Si AP20a= 1, 3 ou 4 Passez au mois suivant

	Années												
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	
<i>Veuillez renseigner le code approprié (AP20a)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AP20b. Si Ap20a=2, Quelle était la branche d'activité (cf. code AP2)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AP20c. Si AP20a=2, Quelle était la CSP (cf. code AP3) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

AS ACTIVITES SECONDAIRES																								
AS1a. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois rémunérés, de quel type que ce soit (salaré, indépendant, rémunéré, etc.), au cours des 7 derniers jours? 1. Oui 2. Non → Passez à AS1c	<input type="checkbox"/>	Nous allons maintenant vous interroger sur les deux plus importants emplois secondaires rémunérés au maximum que vous avez eus au cours des 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal																						
AS1b1. Quel est le nombre total des emplois secondaires que vous exercez ?	<input type="checkbox"/>	AS2. Quel est le nom du métier, de la profession de l'emploi secondaire (les deux plus importants au maximum) que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal ? <i>(Voir Nomenclature)</i>																						
AS1b2. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres emplois : AS 1. : _____ AS 2. : _____ AS 3. : _____ AS 4. : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AS 1. : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS1c. Bien que vous n'ayez pas exercé d'autres emplois au cours des 7 derniers jours, avez-vous l'habitude d'exercer d'autres emplois rémunérés, de quel type que ce soit, en plus de votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PS	<input type="checkbox"/>	AS3. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires rémunérés, ou quel type de produit fabrique-t-elle chacune? <i>(Voir Nomenclature des activités)</i>																						
		AS 1. : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
		AS 2. : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
AS4. Dans chacun de ces emplois secondaires, quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? Salaré 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé Non salaré 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide familial, bénévole, apprenti payé en nature ou en espèce	AS 1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS 2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AS7b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non b) IFU 1. Oui 2. Non c) CNSS 1. Oui 2. Non (*) Dispose d'une pièce justificative : 1. Oui, présentée 2. Oui, non présentée 3. Non																						
			<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>AS1</th> <th>AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a1) Registre de commerce ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b1) IFU ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c1) CNSS ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		AS1	AS2	a1) Registre de commerce ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b1) IFU ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c1) CNSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AS1	AS2																						
a1) Registre de commerce ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
a2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
b1) IFU ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
b2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
c1) CNSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
c2) si oui, disposez-vous d'une pièce justificative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
AS5. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé chacun de ces emplois secondaires (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, poulailler, ...) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	AS7c. Tenez-vous une comptabilité ? 1. Rien 2. Comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée) 3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					
AS6. Combien de personnes au total travaillent dans chacun de ces établissements (y compris vous-même) ? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. 2 personnes 3. 3 - 5 personnes 4. 6 - 10 personnes 5. 11 - 20 personnes 6. 21 - 50 personnes 7. 51 - 100 personnes 8. 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	AS7d. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					
N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires																								
POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (AS7a à AS7d)																								
AS7a. A quel régime fiscal chacun de ces établissements est-il assujéti ? 1. Régime du réel 2. Régime simplifié 3. Régime au forfait 4. Ne paye pas d'impôt	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	AS8. Dans quel type de local avez-vous exercé votre emploi secondaire rémunéré ? 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec installation particulière 08. Marché public 09. Local professionnel (bureau, usine, magasin, ..) 10. Plantation/champ	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					
		AS9a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					
		AS9b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>																					

AS9c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi secondaire rémunéré au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES2a. Pensez-vous que dans les prochaines années il y a un risque que vous soyez licencié(e) ? 1. Non, pas du tout 2. Oui, à la moindre erreur 3. Oui, dans les deux prochaines années	AS1 <input type="checkbox"/>	AS2 <input type="checkbox"/>																																							
AS10a. Dans votre emploi secondaire rémunéré, à comment déclarez-vous vos revenus pour les activités réalisées au cours des 12 derniers mois ? 1. Donne une évaluation mensuelle directe de ses revenus 2. Donne une évaluation annuelle directe de ses revenus 3. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus mensuels 4. Donne une évaluation en intervalle de ses revenus annuels 5. Refuse de dire 6. Ne sait pas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;"> Si AS10a = 2, 4, ou 6 Passez à AS10c Si AS10a = 5 Passez à AS11 </div>	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES3. Quelle est l'expression qui illustre le mieux votre parcours professionnel dans l'entreprise qui vous emploie actuellement ? 1. En évolution permanente 2. En évolution en dent de scie 3. En stagnation 4. En régression	AS1 <input type="checkbox"/>	AS2 <input type="checkbox"/>																																							
AS10b. Dans cet emploi secondaire rémunéré, à combien estimez-vous vos revenus ? AS1 : Montant (en F CFA) _____ AS2 : Montant (en F CFA) _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;"> Passez à AS11 </div>	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES4. Pensez-vous gravir les échelons dans votre entreprise ? 1. Oui 2. Non SGES5. Comment pensez-vous que les activités évoluent dans votre entreprise ? 1. En développement 2. En déclin 3. Sans opinion précise	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
AS10c. Dans quelle tranche se situe votre revenu (milliers de FCFA)? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.33%;">01. Moins de 60</td> <td style="width: 33.33%;">09. [450 - 500 [</td> <td style="width: 33.33%;">17. [850 - 900 [</td> </tr> <tr> <td>02. [60 - 100 [</td> <td>10. [500 - 550 [</td> <td>18. [900 - 1000 [</td> </tr> <tr> <td>03. [100 - 150 [</td> <td>11. [550 - 600 [</td> <td>19. [1000 - 1250 [</td> </tr> <tr> <td>04. [150 - 200 [</td> <td>12. [600 - 650 [</td> <td>20. [1250 - 1500 [</td> </tr> <tr> <td>05. [200 - 250 [</td> <td>13. [650 - 700 [</td> <td>21. [1500 - 2000 [</td> </tr> <tr> <td>06. [250 - 300 [</td> <td>14. [700 - 750 [</td> <td>22. [2000 - 2500 [</td> </tr> <tr> <td>07. [300 - 350 [</td> <td>15. [750 - 800 [</td> <td>23. [2500 - 3000 [</td> </tr> <tr> <td>08. [350 - 400 [</td> <td>16. [800 - 850 [</td> <td>24. >= 3000</td> </tr> </table>	01. Moins de 60	09. [450 - 500 [17. [850 - 900 [02. [60 - 100 [10. [500 - 550 [18. [900 - 1000 [03. [100 - 150 [11. [550 - 600 [19. [1000 - 1250 [04. [150 - 200 [12. [600 - 650 [20. [1250 - 1500 [05. [200 - 250 [13. [650 - 700 [21. [1500 - 2000 [06. [250 - 300 [14. [700 - 750 [22. [2000 - 2500 [07. [300 - 350 [15. [750 - 800 [23. [2500 - 3000 [08. [350 - 400 [16. [800 - 850 [24. >= 3000	AS1 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SGES6. Quelle opinion générale avez-vous de votre entreprise ? 1. Oui 2. Non a. L'organisation est bonne b. L'ambiance de travail est agréable c. Les perspectives de promotion sont nombreuses d. Les conditions de travail sont bonnes e. Il n'y a pas de risque de licenciement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
01. Moins de 60	09. [450 - 500 [17. [850 - 900 [
02. [60 - 100 [10. [500 - 550 [18. [900 - 1000 [
03. [100 - 150 [11. [550 - 600 [19. [1000 - 1250 [
04. [150 - 200 [12. [600 - 650 [20. [1250 - 1500 [
05. [200 - 250 [13. [650 - 700 [21. [1500 - 2000 [
06. [250 - 300 [14. [700 - 750 [22. [2000 - 2500 [
07. [300 - 350 [15. [750 - 800 [23. [2500 - 3000 [
08. [350 - 400 [16. [800 - 850 [24. >= 3000																																									
POUR LES SALARIES (AS11)		SGES7. Les expressions suivantes caractérisent-elles votre situation professionnelle actuelle ? 1. Oui 2. Non																																									
AS11. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	AS1 : <input type="checkbox"/> AS2 : <input type="checkbox"/>	a. Une équipe b. Une passion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
N.B. : La suite des questions du module AS s'adresse à tous les actifs qui ont des activités secondaires		c. Une aventure	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
AS12 : Comment a varié votre situation d'emploi au cours des 12 derniers mois dans votre unité de production ? 1. A le même emploi, 2. A changé d'emploi 3. Etait sans emploi rémunéré, à la recherche d'un emploi et disponible pour travailler 4. Etait sans emploi et ne cherchait pas à travailler		d. Une routine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33.33%;">Rythme</th> <th style="width: 33.33%;">AS1</th> <th style="width: 33.33%;">AS2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Mois 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 10</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 11</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mois 12</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Rythme	AS1	AS2	Mois 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Une impasse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rythme	AS1	AS2																																									
Mois 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
Mois 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
		f. Une course d'obstacle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
		g. Une jungle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
		h. Une galère	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
SATISFACTION GENERALE DANS L'EMPLOI ET DANS LE TRAVAIL EN ACTIVITE SECONDAIRE (SGES) (Pour tous les actifs occupés)																																											
SGES1. Dans votre travail, les points suivants vous apportent-ils une satisfaction ? 1. Oui 2. Non	AS1	AS2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
a. Perspective de promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
b. Revenu perçu/obtenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
c. Sécurité de l'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
d. Bonnes relations avec les collègues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
e. Bonnes relations avec les supérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
f. Liberté d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
g. Avantages sociaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
h. Le travail en lui-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							

PS. PROTECTION SOCIALE	
PS1a. Etes-vous affilié à une organisation d'assurance maladie ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS1c	<input type="checkbox"/>
PS1b. Si oui laquelle principalement ? 1. Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3. Mutuelle de Santé Communautaire (MSC) 9. Autre (spécifier) : _____	Passez à PS4 <input type="checkbox"/>
PS1c. Si non pourquoi ? 1. Manque de moyen pour achat/cotisation 2. Je suis en cours d'adhésion 3. Ce n'est pas nécessaire(ne veut pas) 4. Je n'y ai jamais pensé ou je ne connais pas 5. Pas de temps pour faire les démarches 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
PS2. Avez-vous entendu parler du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU/ARCH)? 1. Oui 2. Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS3. Seriez-vous prêt à payer pour bénéficier des prestations offertes par le RAMU/ ARCH? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	Pour PS3= 2 ou 3 Passez à PS6a <input type="checkbox"/>
PS4. Quel pourcentage de dépense sera remboursé par l'assurance et/ou l'employeur ?	<input type="text"/> <input type="text"/> %
PS5a. Depuis les deux dernières années, auriez-vous changé d'affiliation à une mutuelle ou organisme de santé ? 1. Oui 2. Non → Passez à PS6a	<input type="checkbox"/>
PS5b. Si oui, Depuis combien de temps ? (en nombre de mois)	<input type="text"/> <input type="text"/>
PS6a. Êtes-vous membre d'une association, d'une coopérative ou d'un autre groupement à base communautaire ? 1. Oui 2. Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6b. Tous les membres de cette association sont-ils affiliés à une mutuelle ou à un organisme de santé ? 1. Oui 2. Non → Passez au module FPS	<input type="checkbox"/>
PS6c. Si oui, laquelle principalement ? 1. Mutuelle de la fonction publique (MFP) 2. Carte d'assistance médicale (CAM) 3. Mutuelle de Santé Communautaire (MSC) 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="checkbox"/>
FPS. FORMATION PROFESSIONNELLE ET STAGE DE PERFECTIONNEMENT	
FPS1. Avez-vous bénéficié d'un stage de perfectionnement depuis que vous êtes dans cet emploi actuel ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PRT	<input type="checkbox"/>
FPS2. Comment cette formation a-t-elle été dispensée? 1. Par apprentissage 2. Au sein d'une institution formelle 3. Au service 9. Autres	<input type="checkbox"/>
FPS3. Quelle a été la durée de cette formation (en mois) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
FPS4. Quelle qualification avez-vous obtenue à l'issue de cette formation additionnelle ? (Voir codes type de formation).....	<input type="text"/> <input type="text"/>
FPS5. Où aviez-vous effectué votre stage de formation ou de perfectionnement ? (voir code MI10)	<input type="checkbox"/>
FPS6. Auriez-vous besoin d'une formation spécifique afin d'améliorer vos prestations ou performances dans votre emploi ? 1. Oui 2. Non → Passez au module PRT	<input type="checkbox"/>
FPS7. Dans quel domaine spécifique ? (Voir codes type de formation)	<input type="text"/> <input type="text"/>

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

R. RECHERCHE D'EMPLOI	
R1. Durant les 30 derniers jours, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi pour remplacer votre emploi principal actuel (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ? 1. Oui 2. Non → Passez à R3	<input type="checkbox"/>
R2. Pour quelle raison cherchez-vous un nouvel emploi ? 1. Accroître ses revenus 2. Améliorer ses conditions de travail 3. Trouver un travail correspondant à sa qualification 4. Anticiper sur la fin du contrat de travail en cours 5. Anticiper sur la fin d'un travail saisonnier 6. Trouver un travail plus intéressant 9. Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
R3. Vous avez consacré heures pour votre emploi principal (voir AP10c), au cours des sept(7) derniers jours, êtes-vous disponible à travailler plus pour gagner plus ? 1. Oui 2. Non Si oui Combien d'heures en plus par semaine	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

PRT. PROBLEMES RENCONTRES SUR LE LIEU DE TRAVAIL

C. CHOMAGE	
C1. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? Mois _____ Année _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
C2. Pourquoi recherchez-vous un emploi ? 1. Perte de l'emploi précédent 2. Première insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) → Passez à C4	<input type="text"/>
C3. Quelle est la raison principale de la perte de votre emploi antérieur ? <u>Involontaire</u> 01. Compression de personnel (secteur public) 02. Compression de personnel (secteur privé) 03. Fermeture d'entreprise (secteur privé) 04. Liquidation d'une entreprise publique 05. Privatisation, restructuration 06. Licenciement 07. Fin de contrat (Retraite, chômage technique ... etc.) 88. Autres (précisez) <u>Volontaire</u> 08. Rémunération insuffisante 09. Conditions de travail insatisfaisantes 10. Travail inintéressant 11. Raisons familiales 99. Autre (précisez)	<input type="text"/>
C4 Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins pendant la période de chômage ? 1. Perçoit une pension de son travail 2. Perçoit une pension (parents, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), des rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Est pris en charge par sa famille ou une autre personne 9. Autres (précisez)	<input type="text"/>
C5. Quel est le principal moyen que vous utilisez pour la recherche active d'un emploi ? 00. Aucun 01. Demande adressée au Ministère de la Fonction Publique 02. Demande adressée à l'agence nationale de l'emploi ou à son équivalent 03. Service privé de placement 04. Directement auprès des employeurs des entreprises privées 05. Consultation des offres d'emplois sur des sites Internet 06. Petites annonces (radio, journaux, affiches, etc.) 07. Acte de candidature ou réponse aux avis de recrutement 08. Recherche basée sur des relations personnelles 09. Recherche d'espace, de local ou d'équipements pour installation personnelle 10. Recherche de ressources financières pour monter sa propre entreprise 11. Demande de permis d'installation ou de licence de production, etc. 99. Autre (précisez)	<input type="text"/>
C6a. Pourquoi n'avez-vous pas créé ou travaillé dans une micro-entreprise (petit commerce au bord de la rue, petit "atelier") ou une exploitation agricole (champs, élevage, etc.) ? 1. Les revenus procurés sont très faibles 2. Ne correspond pas à ma formation et à ma qualification 3. Cela m'empêche de chercher d'autres emplois meilleurs 4. Absence ou insuffisance des moyens financiers 5. Ce n'est pas facile de créer une telle activité 9. Autre (précisez)	<input type="text"/>

C6b. Si la durée de chômage se prolonge, seriez-vous prêt à exercer ce genre d'activité ? 1. Oui 2. Non ↓ → Si oui dans combien de mois ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
C6c. Avez-vous connaissance de l'existence des institutions de micro-finances dans votre pays ? 1. Oui 2. Non → Passez à C7	<input type="text"/>
C6d. Si oui citer les 3 principales ? 1. _____ 2. _____ 3. _____ (Voir code nomenclature)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code
C6e. Avez-vous eu à effectuer une démarche auprès de l'une de ces structures de micro-finances pour obtenir un crédit en vue de créer votre propre entreprise ? 1. Oui 2. Non → Passez à C7 Si oui laquelle (mettre le code de la structure tel que défini à C6d) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
C6f. Avez-vous obtenu le crédit demandé ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
C7. Quel type d'emploi recherchez-vous ? C7a. 1. Salarié 2. Indépendant 3. Indifférent	<input type="text"/>
C7b. 1. Permanent, plein temps 2. Permanent, temps partiel 3. Temporaire 4. Indifférent	<input type="text"/>
C7c1. 1. Correspondant à votre métier (ou à votre qualification) 2. Dans un autre métier ou une autre activité 3. Indifférent ↓ C7c2 Quel type de métier ? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
C7d. Dans quel type d'entreprise ? 01. Administration publique 02. Entreprise publique ou parapublique 03. Grande société privée 04. Petite ou Moyenne Entreprise 05. Micro-entreprise ou à votre propre compte 06. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 07. Organisation internationale 08. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 09. Ménage 10. Indifférent	<input type="text"/>

C8a. Si l'emploi recherché est salarié, pourquoi ? 1. N'a pas pu se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre _____ (Précisez)	<input type="checkbox"/>	Passez à C9
C8b. Si l'emploi recherché est indépendant, pourquoi ? 1. N'a pas trouvé d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef (Autonome) 6. Autre _____ (Précisez)	<input type="checkbox"/>	
C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?	<input type="text"/>	
C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ? _____ (Convertissez et codez dans les bacs en milliers de FCFA par mois)	<input type="text"/>	

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

TP. TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES

Pour les membres de 15 ans et plus

ACTIVITE DU PERE	ACTIVITE DE LA MERE
TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père ou tuteur travaillait-il ? 1. Oui 2. Non 3. Père absent 4. Ne sait pas	TP6. Lorsque vous aviez 15 ans, votre mère ou tutrice travaillait-elle ? 1. Oui 2. Non 3. Mère absente 4. Ne sait pas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TP2. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature 99. <u>Ne sait pas</u>	TP7. Quelle était sa catégorie socio- professionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé <u>Non salarié</u> 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire payé en nature 99. <u>Ne sait pas</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait-il ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,.) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	TP8. Dans quel type d'entreprise travaillait-elle ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,.) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TP4. Dans quel secteur d'activité travaillait-il ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services	TP9. Dans quel secteur d'activité travaillait-elle ? 1. Agriculture 2. Industrie 3. Commerce 4. Services
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TP5a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non	TP10a. Connaissez-vous son niveau d'instruction ? 1. Oui 2. Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TP5b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'il a suivie avec succès ? (Convertir en nombre d'années) Mettre 00 si aucun niveau d'instruction	TP10b. Si oui, quelle est la dernière classe qu'elle a suivie avec succès ? (Convertir en nombre d'années) Mettre 00 si aucun niveau d'instruction
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TRAJECTOIRE (EMPLOI ANTERIEUR)		
<p>TP11. Vous êtes aujourd'hui (actif occupé, chômeur ou inactif). Exerciez-vous un autre emploi antérieurement ?</p> <p>1. Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non <input type="checkbox"/> Passez à TP21</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP12. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre emploi antérieur ? (voir nomenclature)</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP13. Quelle était l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur ?</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP14. Quand avez-vous pris votre emploi antérieur ?</p> <p>Mois _____</p> <p>Année _____</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP15. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur (ou que vous dirigiez) était :</p> <p>1. Administration publique</p> <p>2. Entreprise publique ou parapublique</p> <p>3. Entreprise privée non agricole</p> <p>4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche..)</p> <p>5. Organisation internationale</p> <p>6. Entreprise associative (coopératives, syndicats, etc.)</p> <p>7. Ménage</p> <p>Si TP15 = 1, 2, 5 ou 7 Passez à TP 17</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP16. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris les manœuvres) ?</p> <p>1. Une seule personne (Auto emploi)</p> <p>2. 2 personnes</p> <p>3. 3 - 5 personnes</p> <p>4. 6 - 10 personnes</p> <p>5. 11 - 20 personnes</p> <p>6. 21 - 50 personnes</p> <p>7. 51 - 100 personnes</p> <p>8. 101 - 500 personnes</p> <p>9. Plus de 500 personnes</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP17. Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle ?</p> <p>Salarié</p> <p>01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé</p> <p>02. Cadre moyen, agent de maîtrise</p> <p>03. Employé/ouvrier qualifié</p> <p>04. Employé/ouvrier semi qualifié</p> <p>05. Manœuvre</p> <p>06. Apprenti ou stagiaire payé</p> <p>Non salarié</p> <p>07. Employeur</p> <p>08. Travailleur pour compte propre</p> <p>09. Aide-familial</p> <p>10. Apprenti ou stagiaire payé en nature</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP18. Pendant combien d'années avez-vous exercé votre emploi antérieur ?</p> <p>Nombre d'années (révolues)</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP19. Pourquoi avez-vous quitté votre emploi antérieur ?</p> <p>Départ Involontaire</p> <p>1. Retraite</p> <p>2. Licenciement</p> <p>3. Faillite</p> <p>4. Restructuration</p> <p>5. Autre raison involontaire _____ (précisez)</p> <p>Départ volontaire</p> <p>6. Pour une meilleure rémunération</p> <p>7. Pour des meilleures conditions de travail</p> <p>8. Pour un travail plus intéressant</p> <p>9. Autre raison volontaire _____ (précisez)</p>		
<p>POUR LES EMPLOYEURS ET TRAVAILLEURS POUR COMPTE PROPRE (TP20a, TP20b, TP20c)</p>		
<p>TP20a. L'entreprise que vous dirigiez était-elle enregistrée ?</p> <p>a) Registre de Commerce 1. Oui 2. Non</p> <p>b) IFU 1. Oui 2. Non</p> <p>c) CNSS 1. Oui 2. Non</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP20b. Teniez-vous une comptabilité ?</p> <p>1. Rien 2. comptabilité formelle OHADA (complète ou simplifiée)</p> <p>3. Cahier de recettes ou autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP20c. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ?</p> <p>1. Oui, et cette production est totalement vendue</p> <p>2. Oui, et cette production est partiellement vendue</p> <p>3. Non</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP20d. Si vous avez changé de localité, quelle était votre situation d'emploi dans la précédente localité de résidence ?</p> <p>1. Occupé 2. Chômeur 3. Etudiant</p> <p>4. Homme/femme au foyer 5. Retraité</p> <p>6. Invalide 8. Non concerné</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP20e. Quel était votre statut dans cet emploi que vous aviez exercé ?</p> <p>1. Salarié permanent 2. Salarié temporaire</p> <p>3. Apprenti 4. Employeur 5. Aide familiale</p> <p>6. Indépendant 7. Personne non classé ailleurs</p> <p>9. Non concerné</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>PERSPECTIVES</p>		
<p>TP21. Quels sont vos projets d'emploi pour l'avenir ?</p> <p>1. Obtenir un premier emploi</p> <p>2. Obtenir un nouvel emploi dans la même entreprise (promotion dans l'emploi)</p> <p>3. Obtenir un nouvel emploi dans une autre entreprise</p> <p>4. Garder l'emploi que vous avez actuellement</p> <p>5. Rester Inactif</p> <p>Si 4 ou 5 passez à RHE</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>TP22a. Quel métier ou profession désirez-vous exercer ?</p> <p>_____ (voir nomenclature)</p>	<input type="checkbox"/>	

		TP22b ... dans quelle branche d'activité ? _____ (voir nomenclature)	_ _ _ _
TP22c. ... dans quel type d'entreprise ? 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champ, ferme, élevage, pêche,) 5. Organisation internationale 6. Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7. Ménage	_	TP23a. Si l'emploi désiré est salarié, pourquoi ? (TP22d <= 6) 1. Ne pense pas pouvoir se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 9. Autre _____ (précisez)	_
TP22d. ... dans quelle catégorie socioprofessionnelle ? Salarié 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre 06. Apprenti ou stagiaire payé Non salarié 07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti ou stagiaire non payé	_ _	TP23b. Si l'emploi désiré est non salarié, pourquoi ? (TP22d >= 7) 1. Ne pense pas pouvoir trouver d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef 6. Pour aider les parents ou pour acquérir l'expérience 9. Autre _____ (Précisez)	_
		TP24. Dans combien de temps estimez-vous obtenir cet emploi ? (nombre de mois) Si 'Ne sait pas', inscrire 98	_ _

RHE. REVENUS HORS EMPLOI

NB : Ce module concerne l'ensemble des personnes de 10 ans et plus.
En dehors des revenus de l'emploi, percevez-vous d'autres types de revenus ?

Type de revenus (1)	1. Oui 2. Non (2)	Périodicité (3)	Montant (FCFA) (4)
RHE1. Pensions du travail	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE2. Autres pensions	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE3. Revenus de la propriété	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE4. Revenus financiers	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE5. Transfert reçu d'autres ménages résidants dans le pays	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE6. Transfert reçu d'autres ménages à l'étranger	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE7. Bourses d'études	_	_	_ _ _ _ _ _ _
RHE8. Autres revenus	_	_	_ _ _ _ _ _ _

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

Si OUI en RHE6, pour chacun des moyens de transfert, dites les pays de provenance et le montant reçu

Moyens de transfert (1)	Avez-vous utilisé le moyen de transfert suivant 1. Oui 2. Non → ligne suivante	Pays de provenance (2)	Montant (en FCFA) (3)	Principale utilisation (24)
RHE601. Compte bancaire	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
RHE602. Western Union	_	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _

RHE603. Money Gram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE604. Wari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE605. Rapid Transfert (Ecobank)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE606. Ria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE607. Lemon way	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE608. Orange Money	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE609. Bureau Postal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE610. Voyageur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHE619. Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Principale utilisation : 01. Dépenses domestiques (alimentation, habillement, loyer, etc.) ; 02. Soins de santé ; 03. Activités commerciales ; 04. Education (frais scolaires, uniformes, matériel scolaire, etc.) ; 05. Paiement d'un crédit ; 06. Achat d'une parcelle ; 07. Epargne ; 08. Construction d'une maison ; 09. Loisirs ; 10. Autre investissement ; 99. Autre utilisation : (préciser)					

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

PSE. PAIX ET SECURITE (SHaSA)

Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus

<p>P1. Est-ce que les menaces suivantes vous inquiètent actuellement, dans votre vie quotidienne? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Violence d'ordre criminel</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>B. Violence entre communautés</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>C. Violence contre les femmes</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>D. Conflit armé ou guerre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>E. Terrorisme</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>G. Risques pour la santé</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>H. Pauvreté</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>I. Chômage</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>J. Faim</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Violence d'ordre criminel	1	2	3	4	_	B. Violence entre communautés	1	2	3	4	_	C. Violence contre les femmes	1	2	3	4	_	D. Conflit armé ou guerre	1	2	3	4	_	E. Terrorisme	1	2	3	4	_	F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles	1	2	3	4	_	G. Risques pour la santé	1	2	3	4	_	H. Pauvreté	1	2	3	4	_	I. Chômage	1	2	3	4	_	J. Faim	1	2	3	4	_	K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1	2	3	4	_		<p>P7. Dans l'ensemble, diriez-vous que les forces de l'ordre dans ce pays sont efficaces dans la résolution des problèmes de sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>A. Toutes les formes de crime</p> <p>B. Violence contre les femmes</p> <p>C. Violence contre les enfants</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--			1	2	3	4	_		1	2	3	4	_		1	2	3	4	_	
	++	+	-	--																																																																																															
A. Violence d'ordre criminel	1	2	3	4	_																																																																																														
B. Violence entre communautés	1	2	3	4	_																																																																																														
C. Violence contre les femmes	1	2	3	4	_																																																																																														
D. Conflit armé ou guerre	1	2	3	4	_																																																																																														
E. Terrorisme	1	2	3	4	_																																																																																														
F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles	1	2	3	4	_																																																																																														
G. Risques pour la santé	1	2	3	4	_																																																																																														
H. Pauvreté	1	2	3	4	_																																																																																														
I. Chômage	1	2	3	4	_																																																																																														
J. Faim	1	2	3	4	_																																																																																														
K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1	2	3	4	_																																																																																														
	++	+	-	--																																																																																															
	1	2	3	4	_																																																																																														
	1	2	3	4	_																																																																																														
	1	2	3	4	_																																																																																														
<p>P2. Vous sentez-vous en sécurité dans les situations suivantes ? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour	1	2	3	4	_	B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit	1	2	3	4	_	C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour	1	2	3	4	_	D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit	1	2	3	4	_	E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)	1	2	3	4	_	F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	1	2	3	4	_		<p>P8a. Pensez-vous que les forces de l'ordre sont impliquées dans la corruption? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P8b. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin ou donner un cadeau à un représentant des forces de l'ordre, au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>Mettre le chiffre correspondant dans les _ pour A et B</p> <p>0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent</p> <p>A. Vous personnellement _ B. Autres membres de votre ménage _ </p>																																																							
	++	+	-	--																																																																																															
A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour	1	2	3	4	_																																																																																														
B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit	1	2	3	4	_																																																																																														
C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour	1	2	3	4	_																																																																																														
D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit	1	2	3	4	_																																																																																														
E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)	1	2	3	4	_																																																																																														
F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	1	2	3	4	_																																																																																														
<p>P3a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vécu les situations suivantes (A-E ci-dessous)? 1. Oui 2. Non</p> <p>P3b. Si oui, avez-vous ou quelqu'un d'autre a-t-il rapporté l'incident aux forces de l'ordre, ou à quelqu'un d'autre?</p> <p>1. Aux forces de l'ordre 2. A la milice 3. Aux structures communautaires</p> <p>4. Pas rapporté</p> <p>P3c. Si vous avez rapporté l'incident, avez-vous été satisfait de la façon dont le problème a été traité? (1. Beaucoup</p> <p>2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose	_	_	_	_	_	B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage	_	_	_	_	_	C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence	_	_	_	_	_	D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)	_	_	_	_	_	E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)	_	_	_	_	_		<p>P9a. De nos jours, pensez-vous que le degré de tension ou de violence qui existe-entre les différents groupes vivant dans votre localité est important? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P9b. A votre avis, quelle est l'origine de cette tension ?</p> <p>1. Compétition économique 2. Rareté des ressources naturelles</p> <p>3. Différences linguistiques/religieuses/ethniques 4. Facteurs politiques</p> <p>5. Disputes territoriales 6. Autre (spécifier) _____</p> <p>P9c. Si vous considérez votre localité, au cours des 12 derniers mois, le risque de violence entre les différents groupes a-t-il augmenté ?</p> <p>(1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P9d. A votre avis, pensez-vous que la situation va s'améliorer au cours des 12 prochains mois?</p> <p>(1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p>																																																													
	++	+	-	--																																																																																															
A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose	_	_	_	_	_																																																																																														
B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage	_	_	_	_	_																																																																																														
C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence	_	_	_	_	_																																																																																														
D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)	_	_	_	_	_																																																																																														
E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)	_	_	_	_	_																																																																																														
<p>P4a. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on menacé avec une arme à feu? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4b. Vous a-t-on menacé avec un autre type d'arme (ex. couteau, machette)? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4c. Selon vous, la possession d'arme dans votre localité est-elle répandue? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P4d. Ressentez-vous le besoin de posséder une arme afin d'assurer votre protection/celle de votre ménage? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4e. Possédez-vous (ou quelqu'un de votre ménage possède) une arme à feu? 1. Oui 2. Non</p>		<p>P10a. Y a-t-il un comité local [ou mécanisme semblable] dans votre localité afin d'aider à résoudre les conflits?</p> <p>1. Oui 2. Non (si non → P10c)</p> <p>P10b. Si oui, ce mécanisme est-il efficace? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P10c. Quand il y a un conflit dans votre localité, à qui les gens demandent-ils une assistance pour résoudre le conflit?</p> <p>1. Forces de l'ordre 2. Comité local 3. Milice 4. Leaders politiques</p> <p>5. Leaders traditionnels 6. Leaders religieux</p> <p>7. Autre (spécifier) _____</p>																																																																																																	
<p>P5. D'après vous, estimez-vous qu'il est probable que vous soyez victime de criminalité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--			1	2	3	4	_		<p>P11. Faites-vous confiance à l'Etat pour assurer votre protection, celle de votre ménage et de vos biens contre la criminalité et la violence? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P12a. Dans votre pays, êtes-vous capables de faire confiance à la plupart des gens qui vous entourent? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P12b. De manière spécifique, avez-vous confiance à ... : (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Votre famille</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>B. Vos voisins</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>C. Les personnes de religion autre que la vôtre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Votre famille	1	2	3	4	_	B. Vos voisins	1	2	3	4	_	C. Les personnes de religion autre que la vôtre	1	2	3	4	_	D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre	1	2	3	4	_	E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre	1	2	3	4	_	F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre	1	2	3	4	_	G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																					
	++	+	-	--																																																																																															
	1	2	3	4	_																																																																																														
	++	+	-	--																																																																																															
A. Votre famille	1	2	3	4	_																																																																																														
B. Vos voisins	1	2	3	4	_																																																																																														
C. Les personnes de religion autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																																																																														
D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																																																																														
E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																																																																														
F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																																																																														
G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre	1	2	3	4	_																																																																																														
<p>P6a. Pensez-vous que les forces de l'ordre de ce pays font de la discrimination sur la base de ...? (1. Oui 2. Non)</p> <p>P6b. Avez-vous déjà été victime de discrimination du fait de votre...? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Ethnicité</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>B. Origine régionale</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>C. Religion</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>D. Situation économique (pauvreté)</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>E. Genre/sexe</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td>F. Handicap</td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Ethnicité	_	_	_	_	_	B. Origine régionale	_	_	_	_	_	C. Religion	_	_	_	_	_	D. Situation économique (pauvreté)	_	_	_	_	_	E. Genre/sexe	_	_	_	_	_	F. Handicap	_	_	_	_	_		<p>P13. Tout compte fait, diriez-vous que vous vous sentez:</p> <p>A. En sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>B. Heureux? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> <td align="center">4</td> <td align="center"> _ </td> </tr> </table>		++	+	-	--			1	2	3	4	_		1	2	3	4	_																																					
	++	+	-	--																																																																																															
A. Ethnicité	_	_	_	_	_																																																																																														
B. Origine régionale	_	_	_	_	_																																																																																														
C. Religion	_	_	_	_	_																																																																																														
D. Situation économique (pauvreté)	_	_	_	_	_																																																																																														
E. Genre/sexe	_	_	_	_	_																																																																																														
F. Handicap	_	_	_	_	_																																																																																														
	++	+	-	--																																																																																															
	1	2	3	4	_																																																																																														
	1	2	3	4	_																																																																																														

GD. GOUVERNANCE DEMOCRATIQUE (SHaSA)

Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus

<p>G1. Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4	<p>G10. Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <p>A. Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. Consulter les citoyens dans la prise de décision <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>C. Consulter les chefs traditionnels/déa communauté <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>D. Réaliser des projets au niveau local <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4																																												
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G2. La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. a) Lesquelles vous semblent essentielles et b) sont-elles respectées dans le pays ? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">A. Essentiel</th> <th style="width: 10%;">B. Respecté</th> <th style="width: 10%;">A</th> <th style="width: 10%;">B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Liberté d'expression</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. Liberté de la presse (média)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. Egalité devant la loi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. Liberté politique (choix de son parti)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. Elections libres et transparentes</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. Liberté de voyager</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G. Liberté de religion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>H. Liberté d'association</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I. Absence de discrimination</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		A. Essentiel	B. Respecté	A	B	A. Liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Liberté de la presse (média)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Egalité devant la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Liberté politique (choix de son parti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Elections libres et transparentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Liberté de voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Liberté de religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. Liberté d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. Absence de discrimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>G11. Pensez-vous que les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont complètes ? : 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4		
	A. Essentiel	B. Respecté	A	B																																																									
A. Liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
B. Liberté de la presse (média)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
C. Egalité devant la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
D. Liberté politique (choix de son parti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
E. Elections libres et transparentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
F. Liberté de voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
G. Liberté de religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
H. Liberté d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
I. Absence de discrimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G3. En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ? Entourez le chiffre (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4	<p>G12. Pensez-vous que la corruption constitue un problème pour le pays ? Entourez le chiffre (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4																																												
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G4. Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <p>A. Avoir à sa tête un homme fort qui n'a pas à se préoccuper du parlement ni des élections <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. Que ce soient des technocrates, et non des hommes politiques, qui décident ce qui est bon pour le pays <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>C. Que l'armée dirige le pays <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>D. Avoir un système politique démocratique <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4	<p>G13a. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois ? 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent</p> <p>(Mettre le chiffre correspondant dans les <input style="width: 20px;" type="text"/> pour A et B)</p> <p>A. Vous personnellement <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. les autres membres de votre ménage <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G13b. Si oui, dans quel service (principal)? _____ (précisez) <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G13c. Si oui, à quelle occasion (principale)? _____ (précisez) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>																																																				
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G5. Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : a) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? b) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">a. Opinion</th> <th style="width: 10%;">b. Victime</th> <th style="width: 10%;">A</th> <th style="width: 10%;">B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Ethnicité</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. Origine régionale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. Religion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. Situation économique (pauvreté)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. Genre/Sexe</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. Handicap</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		a. Opinion	b. Victime	A	B	A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Genre/Sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>G13d. Si oui, quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ? FCFA <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>G14. Pensez-vous que les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? Entourez la réponse correspondante (1. Beaucoup --> 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <p>A. Les fonctionnaires (en général) <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. La police <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>C. Les agents du fisc (impôt, douanes) <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>D. Les juges, magistrats, personnels de la justice <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>E. Le Président <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>F. Les ministres <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G. Les députés / membre du parlement <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>H. Les autorités communales <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>I. Les autorités religieuses <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>J. Les leaders/chefs traditionnels <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4																	
	a. Opinion	b. Victime	A	B																																																									
A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
E. Genre/Sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G6a. En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G6b. Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes... [voir G6a] ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>G15a. Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption? 1. Oui 2. Non <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G15b. D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G15c. Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ? 1. Oui 2. Non <input style="width: 30px;" type="text"/></p>																																																												
<p>G7. a) Avez-vous été en contact avec les institutions suivantes au cours des 12 derniers mois? b) Leur faites-vous confiance ? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">A. Contact</th> <th style="width: 10%;">B. Confiance</th> <th style="width: 10%;">A</th> <th style="width: 10%;">B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. L'administration (en général)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. La justice</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. La police</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. Le système de santé public</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. Le système public d'éducation</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. Le fisc (impôt, douanes)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G. Le système de sécurité sociale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>H. Information / Média officiels</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I. L'armée</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>J. Le Parlement</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>K. Le Président</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		A. Contact	B. Confiance	A	B	A. L'administration (en général)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. La justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. La police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Le système de santé public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Le système public d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Le fisc (impôt, douanes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Le système de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. Information / Média officiels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. L'armée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J. Le Parlement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K. Le Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>G16a. Avez-vous voté aux dernières élections présidentielles? 1. Oui 2. Non <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>G16b. Si non, pourquoi ? 1. Pas de candidat représentant vos demandes 2. Voter ne sert à rien 3. Pas enregistré sur les listes électorales 4. Autre raison _____ (précisez) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>
	A. Contact	B. Confiance	A	B																																																									
A. L'administration (en général)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
B. La justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
C. La police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
D. Le système de santé public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
E. Le système public d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
F. Le fisc (impôt, douanes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
G. Le système de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
H. Information / Média officiels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
I. L'armée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
J. Le Parlement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
K. Le Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<p>G8. Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? entourez le chiffre correspondant (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <p>A. Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. Les conseillers (élus) communaux <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>C. Les chefs traditionnels <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4	<p>G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ...: entourez le chiffre correspondant (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <p>A. De dire ce que vous pensez <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>B. D'adhérer à l'organisation politique de votre choix <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>C. De choisir pour qui voter sans pression <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	++	+	-	--	1	2	3	4																																												
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
<p>G9. D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4	<p>G11. Pensez-vous que les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont complètes ? : 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p> <table style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">++</td> <td style="padding: 2px;">+</td> <td style="padding: 2px;">-</td> <td style="padding: 2px;">--</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;">4</td> </tr> </table> <input style="width: 30px;" type="text"/>	++	+	-	--	1	2	3	4																																												
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										
++	+	-	--																																																										
1	2	3	4																																																										

G18. Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	_	G21. Parmi les partis politiques, y en a-t-il un dont vous vous sentez proche ? <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout)	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G19. Une fois élu, pensez-vous que le parti/équipe qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout A. Les partis politiques d'opposition B. Les groupes minoritaires	_ _	G22. Etes-vous intéressé par la politique? Entourez la réponse <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G20. Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association? A. Locale (quartier, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non B. Religieuse 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non C. Professionnelle 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non D. Familiale/originaire 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non E. D'épargne (Tontine, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non F. Parti politique 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non G. Autres 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non (si oui précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _	G23. Vous arrive-t-il souvent de parler de politique avec vos proches (famille, amis, relations)? Entourez la réponse 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	++	+	-	--	1	2	3	4	_
++	+	-	--								
1	2	3	4								
		G24. Au cours de l'année écoulée, avez-vous participé à des mouvements (pétition, grève, manifestation)? 1. Oui 2. Non	_								