



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

**QUESTIONNAIRE MENAGE**

CODE IDENTIFICATION						
STRATE	GRAPPE (N°Séquentiel)		N° Ménage			

Nombre de membres du ménage (sans les visiteurs) : |\_|\_|  
Nombre de visiteurs : |\_|\_|  
Individus de 10 ans ou plus (sans les visiteurs) : |\_|\_|  
Nombre de questionnaires individuels remplis : |\_|\_|

Nom et prénom du chef de ménage : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Qui a répondu au questionnaire ménage ? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

**Personnel du terrain**

	Noms et prénoms	Dates
Enquêteur		Date de l'interview Jour  _ _  Mois  _ _  Année  _ _ _ _  Heure début  _ _  H _ _  Heure fin  _ _  H _ _
Contrôleur		Date de contrôle Jour  _ _  Mois  _ _  Année  _ _ _ _

## LOGEMENT ET POSSESSIONS DU MENAGE

### CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES

<p><b>L1. Type de logement</b>            1- Appartement            2- Maison individuelle ou villa            3- Maison dans une concession            4- Maison en bandes            5- Pièces sans dépendance            6- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L9. Mode d'évacuation des eaux usées</b>            1- Egout            2- Puisard            3- Trou dans parcelle            4- Epandage dans la rue            5- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L10. Type d'aisance</b>            1- WC individuel avec chasse eau            2- WC commun avec chasse eau            3- Fosse étanche            4- Latrine publique            5- Dans la nature            6- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>L2a. Nombre total de pièces dans le logement</b></p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L11. Combustible utilisé pour la cuisine</b>            1- Electricité            2- Gaz            3- Pétrole            4- Charbon            5- Bois            6- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>L2b. Nombre de chambres à coucher dans le logement</b></p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L12. Statut d'occupation</b>            1- Propriétaire avec titre            2- Propriétaire sans titre            3- Locataire            4- Logé par l'employeur            5- Logé gratuitement            6- Autre (à préciser).....</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>L3. Nature des murs</b>            1- Murs en dur (ciment, pierre etc.)            2- Brique (cuite) 3- Banco            4- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L13. Si locataire (3), combien payez-vous par mois ?</b>            (en FCFA) .....</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>L4. Nature de la toiture</b>            1- Dalle 2- Tuile 3- Tôle            4- Banco 5- Chaume/Paille 6-            Autres</p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>L14. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement?</b>            (convertir le nombre d'années en mois)</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>L5. Nature du sol</b>            1-Carreux 2- Chape de ciment 3-            Bois            4- Terre battue 5- Autre</p>	<input type="checkbox"/>		
<p><b>L6. Mode d'éclairage</b>            1- Electricité 2- Groupe électrogène            3-Energie solaire 4- Gaz 5- Pétrole            6- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>		
<p><b>L7. Approvisionnement en eau</b>            1- Eau courante à la maison            2- Eau courante dans une autre cour            3- Robinet (fontaine) public            (publique)            4-Forage équipé de pompe manuelle            5- Puits protégé 6. Puits non            protégé            7- Source aménagée 8. cours d'eau            9- Autres (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>		
<p><b>L8. Mode d'évacuation des ordures</b>            1- Dépotoir public            2- Enlèvement (service public)            3- Enlèvement (service privé)            4- Incinération            5- Enfouissement            6- Dépotoir sauvage            9- Autre (à préciser)</p>	<input type="checkbox"/>		

Combien de ces biens en bon état, possède actuellement votre ménage ?				Inscrire 0 si le ménage ne possède pas le bien	
	Equipements Informatique/communication			Equipement agricole / pêche/ autres activités	
P01	Abonnement au téléphone fixe	_	P21	Machines ou équipements industriels	_
P02	Abonnement à internet fixe	_	P22	Equipements de pêche (pirogue, bateau, etc.)	_
P03	Abonnement à internet mobile	_	P23	Equipements agricoles (houe, coupe-coupe, tracteur, charrue, etc.)	_
P04	Téléphone Portable	_  _	P24	Pousse-pousse / brouette	_
P05	Ordinateur PC / ordinateur portable	_	P25	Motopompe	_
P06	Poste radio	_	<b>Biens durables</b>		
P07	Téléviseur	_	P26	Terrain d'habitation	_
P08	Chaîne musicale	_	P27	Maison	_
P09	Antenne parabolique/ Numérique	_	P28	Terrain agricole	_
	<b>Electroménager</b>		P29	Immeuble/logement résidentiel (autre que celui occupé par le ménage)	_
P10	Réfrigérateur/Congélateur	_	P30	Locaux commerciaux	_
P11	Cuisinière/ réchaud à gaz	_	P31	Locaux industriels	_
P12	Climatiseur	_	<b>Animaux</b>		
P13	Machine à laver	_	P32	Camelins ( <i>chameau, chamelle</i> )	_  _  _  _
P14	Four micro-onde	_	P33	Bovins (vache, bœuf)	_  _  _  _
P15	Moulinette/Mixeur	_	P34	Ovins/caprins (mouton, brebis, bouc, chèvre,..)	_  _  _  _
P16	Suppresseur	_	P35	Porcins (porc, truie)	_  _  _  _
	<b>Transport</b>		P36	Equins/asins (cheval, âne)	_  _  _  _
P17	Véhicule privé	_	P37	Autres (lapin, cobaye,....)	_  _  _  _
P18	Moto/Mobylette	_	P38	Volailles (poulet, pintade, pigeon, oiseau,...)	_  _  _  _
P19	Bicyclette/vélo	_			
P20	Bus, taxi, camions, vedette, etc.)	_			

**COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES (M)**

N° d'ordre (M1)	Nom des personnes du ménage	M2. Lien avec le chef de ménage (CM) 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef et/ou du conjoint 4. Père ou mère du CM 5. Père ou mère du conjoint 6. Autres parentés du CM 7. Autres parentés du conjoint(e) 8. Domestique 9. Sans lien de parenté	M3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	M4. Quel âge aviez-vous lors de votre dernier anniversaire ?	M5. Lieu de naissance (code commune+étranger à la page 8)	M6. Nationalité (cf. nomenclature des pays)	M7 Présence d'un ou plusieurs handicaps Inscrire le code 1 si oui et 2 si non devant de chaque type d'handicap								M8a Au cours des 12 derniers mois, durant combien de mois avez-vous vécu dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. 6 mois ou plus → M9	M8b Si moins de 6 mois, pendant combien de mois comptez-vous rester dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. Plus de 6 mois	M9. Avez-vous passé la nuit dernière dans le ménage ? 1. Oui 2. Non
							Sans handicap (si oui, passez à M8a)	Aveugle/malvoyant	Sourd/malentendant	Muet	Infirmes membres inférieurs	Infirmes membres supérieurs	Malade mental	Lépreux			
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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° d'ordre	Nom des personnes du ménage	M10. Depuis combien d'années vivez-vous dans cette commune de manière continue ? <i>(si moins d'un an, inscrire 00 Si depuis la naissance, inscrire 98 puis passer à M13)</i>	M11. Dans quelle région habitez-vous avant de venir ou de revenir dans cette commune ? (code commune+étranger)	M12. Pourquoi êtes-vous venu ou revenu dans cette commune ? (code M12 à la dernière colonne)	M13. Avez-vous déjà été à l'école ? (3 ans et plus) 1. Oui 2. Non >>M22	M14. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ? 1. Publique 2. Confessionnelle 3. Privée laïque 4. Autre	M15. Allez-vous actuellement à l'école ? 1. Oui 2. Non >>M17	M16a. Quel est votre niveau d'études actuel ? 0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	M16b. En quelle classe êtes-vous actuellement ? <i>(inscrire le nombre d'années)</i> Passer à M18	M17. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ? <i>(voir Code à la colonne suivante)</i>	Code M5, M11 (liste pays)  Code M12 1. Suivre ou rejoindre la famille 2. Poursuivre des études 3. Y chercher un emploi 4. Affectation 5. Santé 6. Raisons sécuritaires 7. Raisons d'urgence (sécheresse, inondation, ...) 9. Autre  Code M17 01. Pour aider la famille 02. Pour travailler 03. Trop âgé 04. Trop jeune 05. Fille 06. Ecole est inutile 07. Pas extrait de naissance 08. Pas de cantine scolaire 09. Ecole trop chère 10. Ecole trop éloignée 11. Handicap, maladie 12. Mariage, grossesse 13. Pas inscrit par manque de place 14. Etudes achevées 15. Autres
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	M18. Aviez-vous fréquenté l'école au cours de l'année scolaire 2015-2016 ? 1. Oui 2. Non >>M20a	M19a. Quel était votre niveau d'études ?	M19b. En quelle classe étiez-vous ?	M20a. Quel niveau d'enseignement avez-vous atteint ?	M20b. Quelle est votre dernière classe suivie avec succès ?	M21. Diplôme le plus élevé obtenu ?	M22. Pourquoi n'avez-vous pas été à l'école ?	M23. Savez-vous lire et écrire une phrase complète dans l'une des langues suivantes					M24. Quelle langue parlez-vous principalement à la maison ?	M25. Situation matrimoniale (personne âgée de 12 ans ou plus)	Code M21
			0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	inscrire le nombre d'années)  Passer à M21	0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	1. Oui 2. Non	(voir Code M22 dernière colonne)	1. Oui 2. Non	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	National	Français	Portugais	Anglais	Autre langue	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## FORMATION (FP)

### Questions réservées aux personnes âgées de 6 ans ou plus

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	FP1. Avez-vous suivi une formation ? 1. Oui, 2. Non >> <b>Personne suivante</b>	FP2. Qui vous a principalement formé ?	FP3. Quel type de formation avez-vous suivi ? <i>(Voir code formation)</i>	FP4. Combien d'années a duré ou durera votre formation ? (9 pour plus de 9 ans)	FP5. Quelle est la méthode d'apprentissage que vous avez suivie pendant votre formation ? 1. simple (pratique sans théorie) 2. dual (théorique et pratique)	FP6. Votre formation est-elle en cours ou déjà achevée ? 1. formation en cours >> <b>Personne suivante</b> 2. formation achevée et complète	FP7. Exercez-vous actuellement le métier que vous avez appris ? 1. Oui 2. Oui, je l'avais exercé mais je suis à la retraite 3. Non, je l'avais exercé mais j'ai changé de métier 4. Non pas encore ou pas du tout  <i>(Si la réponse est 1, 2 passez à la personne suivante, si c'est 4 passez à FP9)</i>	FP8. Pourquoi avez-vous changé de métier ? 1. Faible débouché pour le métier de base 2. Métier de base déclassé à cause du progrès technique 3. Métier de base à faible rémunération ou aux conditions de travail pénible 4. Autre raison >> <b>Personne suivante</b>	FP9. Pourquoi n'avez-vous pas encore ou pas du tout exercé le métier de base ? 1. Absence de financement pour s'installer à son propre compte 2. N'a pas encore obtenu un emploi 3. N'est plus intéressé par ce métier
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Code FP2

- 01. Dans une école classique (programmes généraux de base – primaire, secondaire, supérieur)
- 02. Dans un centre national de formation
- 03. Dans une entreprise ou un établissement privé
- 04. Dans un programme d'alphabétisation pour jeune ou adulte
- 05. Dans le cadre d'un programme d'éducation des enfants non scolarisés
- 06. Dans le cadre d'un programme d'acquisition d'aptitudes utiles à la vie ordinaire ou professionnelle

- 07. Dans le cadre d'une formation sur le terrain
- 08. Autre forme d'enseignement non formel
- 09. Par mes parents (Père, mère)
- 10. Par un autre membre de la famille ou une tierce personne
- 11. Par une personne sur le lieu de travail
- 12. Par une personne de ma communauté
- 13. Autre apprentissage informel

- 14. A la suite de la participation à une réunion
- 15. A travers les informations puisées dans les médias (journaux, télévision, radio, etc.)
- 16. Autre apprentissage fortuit ou aléatoire

## MIGRATION INTERNATIONALE DE LA MAIN D'OEUVRE (MI)

### Questions concernant des personnes âgées de 15 ans ou plus, ayant quitté le pays au cours des 5 dernières années pour s'installer à l'extérieur

MI1. Y a-t-il eu dans votre ménage au cours des 5 dernières années, le départ de certains membres vers l'extérieur du pays avec l'intention de ne plus revenir avant 6 mois ?

1. Oui  2. Non  (si oui remplir le tableau suivant, sinon fin du questionnaire)

N° d'ordre (MI2)	Nom des personnes ayant quitté le ménage	MI3. Sexe de [Nom] 1. Masculin 2. Féminin	MI4. Quel âge [Nom] avait-il à son départ ?	MI5. Depuis combien d'années [Nom] a quitté ce ménage pour l'extérieur ?	MI6a. Quel niveau d'enseignement [Nom] avait-il atteint à son départ ? 0. Aucun 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas	MI6b. Quelle était sa dernière classe suivie avec succès ? (convertir en nombre d'années)	MI7. EST-CE [NOM] A-T-IL POURSUIVI DES ETUDES APRES SON DEPART ? 1. OUI 2. NON >> MI9 3. NSP >> MI9	MI8a. Quel niveau d'enseignement [Nom] a-t-il atteint actuellement ? 0. Aucun 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas	MI8b. Quelle est sa dernière classe suivie avec succès ? (convertir en nombre d'années)	MI9. Quelle est sa situation matrimoniale actuelle ? 1. Célibataire 2. Marié(e) monogame 3. Marié(e) polygame 4. Divorcé(e) 5. Veuf (veuve) 9. Ne sait pas	MI10. Dans Quel pays vit actuellement [NOM] ?	MI11. Pour quelle principale raison [Nom] est parti à l'extérieur ? 1. Etudes 2. Regroupement familial 3. Affectation de travail 4. Recherche d'emploi 5. Problème de santé 6. Autre raison 9. Ne sait pas
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Code M05 et M10

<b>Afrique de l'Ouest/UEMOA</b> 011 à 129 Bénin 202. Burkina Faso 203. Côte d'Ivoire 204. Guinée Bissau 205. Mali 206. Niger 207. Sénégal 208. Togo	<b>Afrique de l'Ouest/ non UEMOA</b> 209. Cap-Vert 210. Gambie 211. Ghana 212. Guinée 213. Libéria 214. Nigéria 215. Sierra Léone)	<b>Afrique Centrale</b> 216. Cameroun 217. Centrafrique 218. Congo (Brazzaville) 219. Gabon 220. Guinée Equatoriale 221. Tchad	<b>Autres Etats Afrique</b> 222. Afrique du Sud 223. Lybie 224. Maroc 225. Mauritanie 226. RDC 227. Tunisie 228. Autres Etats Afrique	<b>Etats Europe</b> 229. Allemagne 230. Angleterre 231. France 232. Italie 233. Turquie 234. Autres pays Europe	<b>5. Etats Asie</b> 235. Chine 236. Dubaï 237. Japon 238. Viet Nam 239. Autres Etats Asie/ <b>Etats Amérique du Nord</b> 240. Canada 241. USA 242. Autres Etats d'Amérique du Nord	<b>Etats Amérique du Sud</b> 243. Argentine 244. Brésil 245. Autres Etats d'Amérique du Sud / <b>Autres Etats non classés ailleurs</b> 246. Autres Etats non classés ailleurs
---	---	--	--	---	--	--