

CONFIDENTIEL



ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS

Questionnaire Enfant

INFORMATIONS GENERALES											
NOM DE LA LOCALITE						NOM DU CHEF DE ME NAGE.....					
REGION :						VILLAGE/SECTEUR :					
PROVINCE :						COMMUNE/CENTRE URBAIN :					
DEPARTEMENT :						ADRESSE DU MENAGE :					
IDENTIFICATION DE LA ZD				Milieu de résidence		N° de la concession		N° du Ménage		ELIGIBILITE : Nombre d'enfants (5-17ans)	
Province	Département		N° ZD	Urbain	Rural					Nombre de personnes dans le ménage	
VISITES DE L'ENQUETEUR											
	1		2		3		VISITE FINALE				
DATE	.....		.....		.....		JOUR				
NOM DE L'ENQUETEUR	.....		.....		.....		MOIS				
NOM DU CHEF D'EQUIPE	.....		.....		.....		ANNEE	2	0		
RESULTATS*	.....		.....		.....		Code enquêteur				
VISITE SUIVANTE	.....		.....		.....		RESULTAT*				
*CODES DES RESULTATS 1. Entièrement rempli 2. Pas à la maison 3. Partiellement rempli 4. Différé 5. Refusé 6. Incapacité 7. Autre (à spécifier)						DES PARTIES SUPPLEMENTAIRES A COMPLETER ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
Heure de début de l'interview <input type="text"/> <input type="text"/> Heure(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Minutes			Nom (chef d'équipe) : <input type="text"/> Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Nom (bureau de contrôle) : <input type="text"/> Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Nom (agent de saisie) <input type="text"/>		

Section I

Education et fréquentation scolaire: (Suite)

Reportez les numéros et les prénoms des enfants de 5 à 17 ans de la Section I	Seulement les personnes de 5-17 ans qui ont répondu non à l'une des questions suivantes : QB2, B5, B7 et B8						Pour les enfants qui fréquentent						Formation professionnelle															
	Quelles sont les raisons (par ordre d'importance) pour lesquelles vous ne fréquentez pas ou n'avez jamais fréquenté l'école? (Plus de trois réponses sont permises).						A quel âge avez-vous commencé l'école? (en Années révolues) 99. NSP		Avez-vous déjà redoublé une classe à un moment donné?		Quelle est la raison principale de ce redoublement ?		Avez-vous déjà reçu une formation à un métier ?				Décrivez le thème de la formation (par ex. : Charpenterie, Comptabilité, Mécanique moto, auto, ingénierie, Médecine, etc.). (Si plus d'un, les plus valables déterminés par le responsable seront retenus. Décrire le champ de la formation ici).		Pour l'usage officiel (liste de contrôle des cours de formation)									
1. Est/était trop jeune 2. Ecole trop loin/Pas d'école 3. Les parents n'ont pas les moyens de payer l'école/ Père absent 4. La famille n'autorise pas l'école Insuffisances dans les études/ne s'intéresse pas à l'école 5. Ecole non considérée valable par la famille 6. Pas d'acte de naissance 7. Travaille pour de l'argent ou dans les affaires familiales ou fermes. 8. Aide à la maison dans les tâches ménagères 9. Autre (préciser) ----- Aller à B14								1. Oui 2. Non >B14		1. Mauvais résultats scolaires 2. Changement de résidence des parents et n'a pas pu avoir une école 3. Ecole trop loin et a raté des leçons 4. Fréquentation non régulière 5. Souvent fatigué à l'école à cause des travaux faits à la maison 6. Perte d'un des parents 7. Perte des deux parents 8. Maladies 9. Autre (préciser) -----		1. Non >Aller à B16 2. Au travail 3. Alphabétisation des adultes 4. Certificat après 1-2 ans 5. Certificat après 2 ans et + 6. Apprentissage formel 7. Apprentissage informel 8. Autre (Préciser) -----																
B10						B11		B12		B13		B14				B15		Code										
A	B	C	D	E	F			1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8		

Section II

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

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

Numéros et prénom de tous les enfants de 5 ans à 17 ans Pour identifier les enfants travailleurs âgés de 5-17 ans encrer les numéros si aucune des réponses aux QA25-28 n'est non	Depuis (le jour de la semaine) dernier avez-vous travaillé?	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris un travail quelconque pour :	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris une quelconque des activités suivantes pour la vente et/ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?	Même si vous n'avez pas travaillé depuis le (jour de la semaine) dernier, aviez-vous un travail, une affaire, ou une entreprise dont vous êtes temporairement absents ?	Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; fabriquer des arrosoirs ; récolter le maïs; etc.	Décrivez brièvement l'activité principale du service i.e l'endroit où vous travaillez (Marchandises produites ou services rendus).		
	1. Oui 2. Non 9. NSP	1. Un paiement? >B20 2. Votre propre compte? >B20 3. Un membre de la famille sans paiement?>B20 4. Un paiement en nature? > B20 5. Non 9. NSP	1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper les poissons ? >>B20 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vente? >> B20 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles ? >>B20 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature ? >>B20 5. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? >> B20 6. Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ?>B20 7. Non 9. NSP	1. Oui 2. Non >B27	<i>"principal " se réfère au travail dont (Nom) a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i> <i>Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)</i>	<i>Les codes seront donnés selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)</i>		
	B16	B17	B18	B19	B20	Code	B21	Code
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				
	1 2 9	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2				

Le travail est une activité quelconque effectuée(pour de l'argent comptant ou en nature), au bénéfice de la famille ou pour soi même, y compris la contribution de main d'œuvre non payée. Les exemples des activités qui comptent comme le travail sont les activités **(a) effectuées par des personnes engagées pour des salaires** dans des usines, dans les entreprises, les fermes, les boutiques et magasins, des entreprises de service et d'autres unités économiques engagées dans la production des biens et des services destinés à la vente sur le marché. Aussi, les employés de l'administration publique et parapublique et d'autres institutions sociales et culturelles, les hôtels, les restaurants, les transports et les communications ; **(b) les activités familiales** basées exercées dans (i) l'agriculture : culture ou récolte des champs, fruits et légumes, production d'œufs, de lait et de nourriture. La chasse des animaux et oiseaux, pêche des poissons, des crabes et coquillages ; cueillette de baies ou d'autre récolte non cultivée ; Combustion de charbon de bois ; (ii) industrie alimentaire, moulin et autre : égrenage, moulin à farine, fabrique de beurre, le beurre clarifié et le fromage, abattage d'animaux, travail de la peau et du cuir et des peaux, Conserve de la viande et du poisson ; fabrication de bière et de l'alcool. (iii) Travaux d'artisanat : Vannerie, tissage, fabrication de nattes, tissage de paniers et nattes, fabrication de pots d'argile, tissage de tissu, confection de robes et couture, ébénisterie et fabrication de meubles (iv) Construction et réparations : la Construction de logements, constructions de bâtiments, Travaux de terrassement pour la construction, la construction d'immeuble, ou travaux de rénovation de logement, des routes privées, des puits et d'autres équipements privés ; (v) Adduction d'eau ; (vi) bois de chauffe comprennent : Production de bois de chauffe; et (vii) et (viii) Autres activités privées communautaires : par exemple les activités d'un membre d'un ordre religieux comme un moine ou un prêtre, un pasteur, faisant cuire l'alimentation pour des manœuvres travaillant à sa ferme quand on fournit l'alimentation comme la partie des salaires des manœuvres.

Section II

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

Numéro et prénom de tous les enfants de 5 à 17 ans	Heures de travail pour l'activité principale							Où exécutez-vous votre activité principale ?	Depuis le (jour de la semaine) dernier laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre travail ? (Lire les réponses ci-dessous)	Pour quelle raison avez-vous fait ce travail ? (Au maximum deux raisons par ordre d'importance)		
	Pour chaque jour travaillé depuis le (jour de la semaine) dernier, combien d'heures avez-vous travaillé en réalité? <i>(Enregistré pour chaque jour séparément)</i>										Vous exécutez-habituellement ce travail pendant le jour ou la nuit ?	
	L	M	M	J	V	S	D	B23	B24	B25	B26	
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Section II

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

Numéro et prénom de tous les enfants de 5 à 17 ans	ACTIVITIES DOMESTIQUES					
	Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous fait des tâches domestiques comme préparer, nettoyer, faire la lessive, la vaisselle, chercher l'eau, confectionner des briques, des seccos, garder des troupeaux ou porter l'eau pour les enfants? 1. Oui 2. Non >B33 9. Ne sait pas >> B33	Combien d'heures par semaine dépensez-vous d'habitude pour ces tâches ménagères?	Depuis le (jour de la semaine) dernier pendant combien de jours avez-vous travaillé dans ces tâches ménagères?	Depuis le (jour de la semaine) dernier pendant combien d'heures avez-vous exécuté ces tâches ménagères? <i>Inscrire les heures pour la semaine de référence</i>	Quand exécutez-vous surtout ces activités ? <i>(plusieurs réponses possibles)</i> 1. le jour 2. La nuit 3. Avant/Après l'autre travail 4. Jour et nuit à plein temps 5. Avant l'école 6. Après l'école 7. Avant et après l'école	Quelle(s) tâche(s) ménagère(s) exécutez-vous le plus souvent ? <i>(plusieurs réponses possibles)</i> 1. Préparer/servir les repas 2. Faire le marché Faire la Vaisselle/lessive/nettoyer de la maison 3. Garder les troupeaux 4. Faire les petites réparations de la maison 5. Transporter l'eau/bois 6. Garder les enfants 7. Garder les vieux, les malades 8. Autres activités similaires
	B27	B28	B29	B30	B31	B32
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8

Section III

Statut des activités des membres du ménage (5 ans -17 ans) au cours des 12 derniers mois

Numéro et prénom des enfants de 5-17 ans (Même qu'en Section II)	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous travaillé à tout moment ? 1. Oui 2. Non	Au cours des 12 derniers mois, Avez-vous entrepris à un moment donné un travail pour : (Plusieurs réponses possibles) 1. Un paiement en espèce? > B36 2. Propre compte? > B36 3. Sa propre entreprise? > B36 4. Un membre de la famille sans paiement ? > B36 5. Paiement en nature? > B36 6. Non 7. Autre (préciser)-----	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous entrepris une des activités suivantes pour de l'argent ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre? 1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou attraper les poissons? 2. Préparer la nourriture, vêtements ou travaux d'artisanat pour vente? 3. Vente d'articles, journaux, boisson, nourriture ou produits agricoles 4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature 5. Laver les voitures et cirer les chaussures 6. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ? 7. Construction, maintenance des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ? 8. Autres activités similaires 9. Aucune >> B50	Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; réparer les mobylettes ; récolter le maïs; etc. <i>"principal" se réfère au travail qui a occupé la plus grande partie du temps de (nom) dans la semaine. Si même nombre d'heures dans plusieurs activités, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i>	Réservé à l'usage officiel	Décrivez brièvement l'activité principale du service c à d de l'endroit où vous avez travaillé. (Marchandises produites ou services rendus)	Réservé à l'usage officiel
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7 8 9				

Le concept de travail est le même que celui indiqué dans la section II ci-dessus, sauf qu'il est mesuré par rapport à la durée de la période de référence de douze mois.

Section III		Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 derniers mois (suite)						
Numéro de Personne (Même qu'en Section II)	Exercez-vous toujours cette activité?	Quelle était la durée totale en mois, pendant laquelle vous avez été engagé dans cette activité principale? >>B40	Depuis combien de temps faites-vous ce travail? (en mois)	Laquelle des situations suivantes décrit le mieux la nature de votre activité principale au cours des 12 derniers mois ?	Où exécutiez-vous cette activité?	Laquelle des situations suivantes décrirait le mieux le type d'activité principale que vous aviez effectué ? (Voir les options ci-dessous)	L'activité a-t-elle été faite principalement pendant des heures scolaires ?	
	1. Oui>B39 2. Non	(Au cours des 12 derniers mois)	999 : Ne sait pas (Il s'agit du début de l'activité)	(voir les réponses ci-dessous ; Plusieurs réponses sont possibles) 1. Travail familial non payé 2. Travail domestique payé 3. Emploi régulier 4. Emploi occasionnel 5. Travail indépendant sans aucune autre personne 6. Travail indépendant avec utilisation d'autres personnes	1. A la maison familiale 2. Dans la maison de l'employeur 3. Bureau formel 4. Industries/usine/ Atelier 5. Plantations/champs/jardin 6. Construction/site minière et carrière 7. Boutique/Marché/Kiosque 8. Différents lieux (emploi mobile) 9. Dans la rue 10. Autre (préciser)-----	1. Occasionnel 2. temporaire/saisonnier 3. Permanent	1. Oui 2. Non 3. Sans objet	
	B37b	B38	B39	B40	B41	B42	B43	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	
	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	1 2 3	

Section IV

Rémunération et mode de paiement (Tous les enfants de 5-17 ans)

Reporter les numéros de tous les enfants de 5-17 ans	Avez-vous reçu un paiement en nature ou en espèce pour un travail que vous avez exécuté au cours des douze derniers mois ? 1. Oui 2. Non >B50	Quelle est la périodicité de paiement? 1. A la tâche 2. Horaire 3. Journalier 4. Hebdomadaire 5. Mensuel 6. Annuel 7. Autre (préciser)-----	Quel est le montant qui vous a été payé lors de votre dernière paie? 9. NSP	Avez-vous reçu un paiement sous les formes suivantes? 1. Nourriture 2. Vêtements 3. Logement 4. Transport 5. Pas de paiement en nature 6. Autre (préciser)-----	Donnez-vous (vous-même ou votre employeur) une partie ou la totalité de vos revenus à vos parents/tuteurs ou autres parents? 1. Oui, tout directement par l'employeur 2. Oui, tout par moi-même 3. Oui, une partie par l'employeur 4. Oui, une partie par moi-même 5. Non	Comment utilisez-vous vos revenus? (Plusieurs réponses possibles) 1. Paiement des frais scolaires>B50 2. Achats des besoins scolaires>B50 3. Achat des besoins du ménage>B50 4. Pour mes besoins personnels>B50 5. Pour les besoins des frères /sœurs>B50 6. Economie d'une partie ou de la totalité 7. Autre (préciser) ----->B50	Si vous économisez une partie ou la totalité de vos revenus, quelle en est la raison principale? 1. Pour entreprendre des affaires personnelles 2. Pour ma scolarisation 3. Pour acheter quelque chose de bon pour moi -même 4. Autre (préciser) -----
	B44	B44a	B45	B46	B47	B48	B49
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____
	1 2	1 2 3 4 5 6 7: _____		1 2 3 4 5 6: _____	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5 6 7: _____	1 2 3 4: _____

Section V

Questions de santé et de sécurité concernant tous les enfants (5-17 ans)

(Enfants travailleurs comme non travailleurs)

<p><i>Reporter les numéros de tous les enfants âgés de 5-17 ans.</i></p>	<p>Êtes-vous tombé(e) malade ou avez-vous été blessé(e) au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>1. Oui 2. Non >> B55</p>	<p>Combien de fois vous êtes-vous blessé(e) ou êtes tombé(e) malade au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>1. Une ou deux fois 2. 3 à 5 fois 3. Plus de 5 fois</p>	<p>Quelle a été l'incidence de votre récente blessure ou maladie sur votre travail ou sur l'école? (plusieurs réponses sont possibles dans les deux cas)</p> <p><u>Conséquence sur le travail</u> 1. Permanemment handicapé 2. Empêchement permanent de travail 3. Arrêt temporaire de travail 4. Changement de travail <u>Conséquence sur l'école</u> 5. Arrêt temporaire de l'école 6. Empêchement permanent de fréquentation scolaire 7. Pas de conséquence</p>	<p>Votre plus récente blessure ou maladie était-elle due aux activités de votre travail?</p> <p>1. Oui 2. Non >B55 3. Sans objet >B55</p>	<p>Décrivez les tâches ou activités que vous étiez en train d'exécuter quand vous avez eu votre plus récente blessure ou maladie.</p> <p>Codes des tâches/ occupations seront donnés selon la classification internationale standard des occupations (ISCO)</p>	<p>Avez-vous été amené à transporter des poids lourds dans le cadre de vos activités journalières (travail, école, etc.)? Souvent, quelquefois, rarement ou jamais ?</p> <p>1. Souvent 2. Quelques fois 3. Rarement 4. Jamais</p>	<p>Avez vous déjà utilisé une machine/équipe ment dans une activité que vous avez exécutée?</p> <p>1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas</p>	<p>Êtes-vous souvent exposé A l'un des dangers suivants ? (plusieurs réponses possibles))</p> <p>1. Poussière, fumée, gaz (oxygène, ammoniac) 2. Bruit 3. Température/humidité 4. Outils dangereux (couteaux, etc.) 5. Travail souterrain 6. Faible luminosité 7. Produits chimiques (pesticides, colle, etc.) 8. Violence physique 9. Violence morale 10. Sans objet</p>
--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	B50	B51	B52	B53	B54	Code	B55	B56	B57
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	1 2	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3			1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Section VI

Aspirations de tous les enfants (5-17 ans)

Reporter les numéros des enfants de 5-17 ans

Quels sont vos aspirations et projets pour maintenant et pour le futur? (SVP fournir par ordre les trois plus importants projets)

MAINTENANT

- 01. Aller à l'école
- 02. Travailler à plein temps pour un revenu
- 03. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale
- 04. Travailler à plein temps dans les tâches ménagères
- 05. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps
- 06. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel
- 07. Tâches ménagères à temps partiel
- 08. Achever ma formation et commencer à travailler
- 09. Apprendre le commerce/un métier
- 10. Faire ses propres petites affaires
- 99. Ne sait pas

DANS LE FUTUR (dans 5 ans)

- 01. Aller à l'école
- 02. Travailler à plein temps pour un revenu
- 03. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale
- 04. Travailler à plein temps dans les tâches ménagères
- 05. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps
- 06. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel
- 07. Tâches ménagères à temps partiel
- 08. Achever ma formation et commencer à travailler
- 09. Apprendre le commerce/un métier
- 10. Faire ses propres petites affaires
- 99. Ne sait pas

Heure de la fin de l'interview

--	--

Heure(s)

--	--

Minutes

	B58			B59			
	1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	
	<input type="text"/>	FIN DE L'INTERVIEW					
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						

MERCI.

