
SECRETARIAT GENERAL

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE LA DEMOGRAPHIE

ENQUETE NATIONALE SEMESTRIELLE SUR L'EMPLOI AU BURKINA FASO (ENES-BF)



QUESTIONNAIRE MENAGE

Document provisoire

La Loi N° 036-2021/AN du 06 Décembre 2021 portant organisation et réglementation des activités statistiques garantie la confidentialité des informations recueillies sur les individus et définit des dispositions sur l'obligation des réponses aux enquêtes. Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique et ne doivent en aucun cas être utilisés à des fins de poursuites judiciaires, de contrôle fiscal et répression économique ou à des fins journalistiques.

SECTION 0 : Identification du ménage et renseignements de contrôle

A. Localisation du ménage

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

Prise de coordonnées GPS |_|_|

Coordonnées GPS du Ménage : _____

Coordonnées X du Ménage : _____

Coordonnées Y du Ménage : _____

Altitude : _____

Précision : _____

Satellite |_|_|

B. Identification du ménage

Région : _____ Village/Secteur : _____

Province : _____ Milieu de résidence du ménage : |_|_| (1 : Urbain ; 2 : Rural)

Commune : _____

Taille du ménage après énumération.....|_|_|_| Numéro Séquentiel du ménage dans la ZD : |_|_|_|

C. Personnel de terrain

D. Date et heures de l'interview

Personnel du terrain	Noms et prénoms	Code	Date de collecte	Jour	Mois	Année
Enquêteur		_ _	Heure début	_ _ H _ _	Heure fin	_ _ H _ _
Contrôleur		_ _				
Superviseur		_ _				

E. Identification du CM et du répondant	
Nom et prénom(s) du chef de ménage :	
N° téléphone du CM :	
Nom et prénom(s) du répondant ?	
N° téléphone du répondant :	
F. Résultat de l'interview : <div> <div>1. Rempli</div> <div>2. Partiellement rempli</div> <div>3. Refus</div> <div>4. Pas de membre du ménage ou de répondant compétent au moment de la visite</div> <div>5. Autre (à préciser)</div> </div> <div> </div>	
Autre	5

SECTION 1 : COMPOSITION DES MENAGES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES (M)

N° d'ordre (M1)	Nom des individus du ménage (Enregistrez tous les individus qui vivent actuellement ou qui ont vécu dans le ménage les 6 derniers mois)	N1. [NOM] vit-il toujours dans ce ménage ? 1. Oui 2. Non (si Oui, passer à M2)	N2. Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage 1. Mariage 2. Divorce/Séparation 3. Décès (Terrorisme/Insécurité) →FIN QUESTIONNAIRE 4. Décès (autres causes) →FIN QUESTIONNAIRE 5. Poursuivre les études 6. Affectation ou autre emploi 7. Perte de son emploi 8. Chercher du travail 9. Migration à cause du terrorisme/Insécurité 10. Migration pour raisons de santé, famille, etc. 11. Inondations/Sinistres 12. Orpaillage 13. Autres raisons	N3. Quelle est la région de destination ? 01. Boucle du Mouhoun 02. Cascades 03. Centre 04. Centre Est 05. Centre Nord 06. Centre Ouest 07. Centre Sud 08. Est 09. Hauts Bassins 10. Nord 11. Plateau Central 12. Sahel 13. Sud-Ouest* 14. Hors du Burkina Faso	N4. Si N3=14, dans quel pays vit actuellement [NOM] ? (Voir liste des pays)	M2. Lien de parenté de [Nom] avec le chef de ménage (CM) 1. Chef de ménage 2. Conjoint (e) 3. fils, fille 4. Père, mère 5. petit fils, petite fille 6. Grands-parents 7. Frère, sœur 8. Neveu/niece 9. Autres parents du CM/conjoint 10. Personne non apparentée au CM/conjoint 11. Domestique/enfant confié ou parent du domestique	M3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	M4A. Quelle est la date de naissance de [NOM] ? Noter 98/98/9998 si le jour, mois et année ne sont pas connus (Passer à M5)	M4B. Quel âge [Nom] avait à son dernier anniversaire ?	M5. Lieu de naissance (Cf. code région et étranger à la dernière colonne de la page suivante)	M6. [NOM] est-il, elle handicapé (e) ? A. Aucun B. Moteur (manchot, lépreux, paralytique, etc.) C. Auditif D. Visuel E. Mental F. Albinos G. Nain (personne de petite taille) H. Autres (à préciser)
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

N° d'ordre (M1)	Nom des individus du ménage	M7. Quelle est la situation matrimoniale de [Nom] (personne âgée de 12 ans ou plus) 1. Célibataire (jamais marié) 2. Marié(e) monogame 3. Marié(e) polygame 4. Divorcé(e)/Séparé 5. Veuf (veuve) 6- Union libre [si N3=14 (migrant international) aller à M13]	M8a Au cours des 6 derniers mois, durant combien de mois [Nom] a vécu dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. 6 mois → M9 (pour les personnes présents dans le ménage y compris visiteurs)	M8b Si moins de 6 mois, pendant combien de mois [Nom] compte rester dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois → Fin du questionnaire pour l'individu 2. Plus de 6 mois	M9. [Nom] a-t-il passé la nuit dernière dans le ménage ? 1. Oui 2. Non	M10. Depuis combien de mois [Nom] vit dans cette région de manière continue ? (Si depuis la naissance, inscrire 999 puis passer à M13)	M11. Dans quelle région [Nom] a habité avant de venir ou de revenir dans cette région ? (Code région et étranger)	M12a. Pourquoi [Nom] est-il venu ou revenu dans cette région ? (Code M12 à la dernière colonne) Si M12a=6 (aller à M13)	M12b. Est-ce que [Nom] a eu à changer de localité province, commune ou village) à cause du terrorisme ? 1. Oui 2. Non
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

15									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code N4						
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/UEMOA 9. Cap-Vert 10. Gambie 11. Ghana 12. Guinée 13. Libéria 14. Nigéria 15. Sierra Léone)	non	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.Portugal 35. Autres Etats Europe	Etats Asie 36. Chine 37. Dubaï 38. Japon 39. Viet Nam 40. Autres Etats Asie Etats Amérique du Nord 41. Canada 42. USA 43. Autres Etats d'Amérique du Nord
Etats Amérique du Sud 44. Argentine 45. Brésil 46. Autres Etats d'Amérique du Sud 47. Autres Etats non classés ailleurs						

N° d' ordre	Nom des individus du ménage	M13. [Nom]a-t-il déjà été à l'école ? (3 ans et plus) 1. Oui 2. Non->M20 (Fin pour migrant)	M15. [Nom] va-t-il actuellement à l'école (année scolaire 2023-2024) ? 1. Oui 2. Non	M16a. Quel est le niveau d'études actuel de [Nom] ? 0. Préscolaire 1. Primaire (CP1 - CM2) 2. post-primaire (6 ème - 3 ème) 3. Secondaire (2nde - Terminale) 4. Secondaire technique 1er cycle 5. Secondaire technique 2nd cycle 6. Supérieur Si M15=1->M18	M17. Pourquoi [Nom] a-t-il arrêté ses études ? (Code M17)	M18. [Nom]a-t-il fréquenté l'école au cours de l'année scolaire précédente (2022-2023) ? 1. Oui 2. Non	M19. Si M13=1, Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [Nom] ? Passer à M21	M20. Pourquoi [Nom] n'a-t-il pas été à l'école ? (Code M20 dernière colonne)	Code M5, M11 01. Boucle du Mouhoun 02. Cascades 03. Centre 04. Centre Est 05. Centre Nord 06. Centre Ouest 07. Centre Sud 08. Est 09. Hauts Bassins 10. Nord 11. Plateau Central 12. Sahel 13. Sud-Ouest" 14. Étranger (Hors Burkina Faso) M6. Nationalité 1. Burkinabé 2.Béninois 3. Ivoirien 4. Bissau Guinéen 5. Malien 6. Nigérien 7 Sénégalais 8. Togolais 9. Ghanéen 10. Nigérian 11. Autres Afrique de l'ouest 6 Autre Afrique 7. Hors Afrique Code M12 1. Suivre ou rejoindre la famille 2. Poursuivre des études 3. Y chercher un emploi 4. Affectation 5. Raison de Santé 6. Terrorisme 7. Autres raisons sécuritaires 8. Raisons d'urgence (sécheresse, inondation, ...) 9. Autres raisons (à préciser)
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code M17 01. Pour aider la famille 02. Pour travailler 03. Trop âgé 04. Trop jeune 05. Fille 06. Ecole est inutile 07. Pas d'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. Insuffisance de résultats scolaires 16. Pour suivre une formation 17. Insécurité 18. Autres
12		<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"/>	
14		<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"/>	

N° d' ordre	Nom des personnes du ménage (les 15 ans ou plus)	M21a1. [Nom] sait-il lire un texte simple et court dans l'une des langues suivantes ? 1. Oui 2. Non						M21a2. Si Oui, [Nom] comprend-t-il ce qu'il lit ? 1. Oui 2. Non (Cette question doit être posée pour chacune des langues où M21a1=1)	M21b1. [Nom] sait-il écrire un texte simple et court dans l'une des langues suivantes ? 1. Oui 2. Non						M21b2. Si Oui, [Nom] comprend-t-il ce qu'il écrit ? 1. Oui 2. Non (Cette question doit être posée pour chacune des langues où M21b1=1)	Code M20 01 Pour aider la famille 02 Pour travailler 03 Trop jeune 04 Fille 05 Ecole est inutile 06 Pas extrait de naissance 07 Ecole trop chère 08 Ecole trop éloignée 09 Handicap, maladie 10 Pas inscrit par manque de place 11 Autres
		1. National/local	2. Français	3. Anglais	4. Arabe	5. Autres langues étrangères	6. Aucune langue		1. National/local	2. Français	3. Anglais	4. Arabe	5. Autres langues étrangères	6. Aucune langue		
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	

SECTION 2 : FORMATION PROFESSIONNELLE (FP)											
Questions réservées aux personnes âgées de 15 ans ou plus											
N° d'ordre	Nom des individus du ménage	FP1. [Nom] a-t-il suivi une formation professionnelle ? 1. Oui, 2. Non >>> individu suivant	FP2. Qui/ où/ comment [Nom] a principalement suivi sa formation ? (Voir code responsable de la formation)	FP3. Quel type de formation professionnelle [Nom] a-t-il suivi ? (Voir code formation)	FP4. Combien de temps a duré ou durera la formation de [Nom] ? ()	FP5. Quelle est la méthode d'apprentissage que [Nom] a suivie pendant cette formation ? 1. simple (pratique sans théorie) 2. dual (théorique et pratique)	FP6. La formation de [Nom] est-elle en cours ou déjà achevée 1. formation en cours 2. formation achevée 3. Formation inachevée	FP7. [Nom] exerce-t-il actuellement le métier qu'il a appris ? 1. Oui actuellement 2. Oui, je l'exerce mais je suis actuellement en chômage 3. Oui, je l'avais exercé mais je suis à la retraite 4. Oui, je l'avais exercé mais j'ai changé de métier 5. Non pas encore ou pas du tout (Si la réponse est 1, 2, 3 passez à la personne suivante, si c'est 5 passez à FP9 ; si 4 passez à la question suivante)	FP8. Pourquoi [Nom] a-t-il 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 pénibles 4. Autre raison 5. Autres (à préciser) >>> Individu suivant	FP9. Pourquoi [Nom] n'a pas encore ou pas du tout exercé son 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 4. Formation inachevée 5. Autres (à préciser)	
					Quantité	Unité (1. mois ; 2. année)					
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

SECTION 3 : Prédiposition aux enquêtes téléphoniques sur les conditions de vie et d'emploi des individus

Questions réservées aux personnes âgées de 15 ans ou plus

N° d' ordre	ET1. [Nom] Avez-vous déjà été contacté pour un entretien sur vos conditions de vie à distance (téléphone ; email ; etc) ? 1. Oui 2. Non	ET2. Il se pourrait que nous vous contactions pour un entretien téléphonique pour discuter avec vous sur vos conditions de vie et d'emploi. Pour ce faire, accepteriez-vous d'être contacté au téléphone ? 1. Oui 2. Non >>ET5	ET3. Pouvez-vous nous fournir vos coordonnées (numéro de téléphone) pour un suivi éventuel au téléphone ? <i>Tel 1 :</i> <i>Tel 2 :</i> <i>Tel 3 :</i>	ET4. Pourriez-vous confirmer une dernière fois que vous acceptez de participer à d'éventuel entretien téléphonique et que vous consentez à ce que vos informations soient utilisées conformément à la loi statistique et aux objectifs de l'enquête ? 1. Oui ->FIN 2. Non	ET5. Quelles sont les principales raisons de ce refus ? 1. Respect de la vie privée 2. Méfiance envers les institutions 3. Inconfort avec la communication téléphonique 4. Inconvénients logistiques 5. Préférence pour d'autres modes de communication 6. Stress et anxiété 7. Problèmes techniques 8. Expériences passées négatives 9. Manque de pertinence perçue 10. Protection contre le harcèlement 11. Contexte du terrorisme 12. Criminalité classique
01		<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"/>
03		<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"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code responsable de la formation (FP2)

01. une école classique (programmes généraux de base – primaire, secondaire, supérieur)	07. une formation sur le terrain	14. A la suite de la participation à une réunion
02. un centre national de formation	08. Autre forme d'enseignement non formel	15. A travers les informations puisées dans les médias (journaux, télévision, radio, etc.)
03. une entreprise ou un établissement privé	09. Par mes parents (Père, mère)	16. Autre apprentissage fortuit ou aléatoire
04. un programme d'alphabétisation pour jeune ou adulte	10. Par un autre membre de la famille ou une tierce personne	
05. un programme d'éducation des enfants non scolarisés	11. Par une personne sur le lieu de travail	
06. un programme d'acquisition d'aptitudes utiles à la vie ordinaire ou professionnelle	12. Par une personne de ma communauté	
	13. Autre apprentissage informel	

Code formation (FP3)

Formation suivie	Code
Enseignement général (études primaires)	101
Enseignement général (études secondaires de 6ème à 3ème)	102
Enseignement général Série A (lettres sciences humaines)	103
Enseignement général Série C (sciences exactes)	104
Enseignement général Série D (sciences biologiques)	105
Physique-chimie	111
Chimie-biologie, biochimie	112
Sciences naturelles (biologie-géologie)	113
Mathématiques	114
Statistique et autres applications des mathématiques	115
Autres sciences physiques appliquées	116
Sciences de la terre	117
Topographie, cartographie	118
Sciences de la vie	119
Administration civil, judiciaire	120
Géographie	121
Economie	122
Sciences sociales (y compris démographie, anthropologie, musées)	123
Psychologie	124
Linguistique	125
Histoire	126
Philosophie, éthique, théologie, épiscopat	127
Droit, sciences politiques, diplomatie	128
Professions libérales du service	129
Cinéma, théâtre, arts	131
Langues, littérature et civilisation étrangère	132
Arts plastiques	133
Musique	134
Autres disciplines artistiques et spéc. Artis. plurivalentes	135
Langues et civilisations anciennes	136
Langues vivantes, civilisations étrangères et régionales	137
Mines, Carrières	201
Géologie, Hydraulique	202
Agricultures et élevages	211
Bois, forêt, espaces naturels, faune sauvage, pêche	212
Soins aux animaux y compris vétérinaire	213
Aménagement paysager (parcs, jardins, espaces verts, terrains de sport)	214
Agro-alimentaire, boissons, tabac, alimentation, cuisine	221
Transformations chimiques et apparentées (y compris industrie pharmaceutique)	222
Métallurgie (y compris sidérurgie, fonderie, non ferreux...)	223
Matériaux de construction, verre, céramique, vitre	224
Plasturgie, matériaux composites	225
Papier, carton	226
Energie, génie climatique (y compris énergie nucléaire, thermique, hydraulique utilités : froid, climatisation, chauffage)	227
Mines et carrières, génie civil, topographie	231
Travail du bois et de l'ameublement	232
Chaudronnerie, Constructions métalliques	233
Développement rural, Génie rurale	234
Génie civil, Travaux publics, Bâtiment	235

Menuiserie, Charpenterie, Ebénisterie	236
Architecture, Urbanisme	237
Textile	241
Habillement (y compris mode, couture)	242
Tannerie, Maroquinerie, Cordonnerie	243
Filature, tissage, bonneterie	244
Tapisserie	245
Mécanique générale et de précision, usinage	251
Moteurs et mécanique auto	252
Mécanique aéronautique et spatiale	253
Structures métalliques (y compris soudure, carrosserie, coque bateau, cellule avion)	254
Electronique, électrotechnique, Electricité (Série F)	255
Transport, manutention, magasinage	311
Commerce, vente	312
Finances, banque	313
Assurances	314
Fiscalité, transit, domaines	315
Gestion, comptabilité, organisation et méthode (Série G)	316
Ressources humaines, gestion du personnel, gestion de l'emploi	317
Spécialités plurivalentes de la communication	321
Journalisme et communication (y compris comm. graphique et publicité)	322
Techniques de l'imprimerie et de l'édition	323
Techniques de l'image et du son, métiers connexes du spectacle	324
Secrétariat, bureautique, interprétariat	325
Documentation, bibliothèques, administration des données	326
Informatique, traitement de l'information, réseaux de transmission des données, télécommunication	327
Médecine et Santé publique	330
Travail social, emplois domestiques	331
Enseignant primaire	332
Enseignant secondaire	333
Enseignant supérieur	334
Education physique et sportive	335
Education spécialisée, formation périscolaire	336
Accueil, hôtellerie, tourisme	337
Animation culturelle, sportive et de loisirs	338
Soins personnels	339
Spécialités plurivalentes des services à la collectivité	341
Aménagement du territoire, développement, urbanisme	342
Protection et développement du patrimoine	343
Nettoyage, assainissement, protection de l'environnement	344
Sécurité des biens et des personnes, police, surveillance, sauvetage (y compris hygiène et sécurité)	345
Application des droits et statuts des personnes	346
Armée	347
Pratiques sportives (y compris arts martiaux)	411
Développement des capacités mentales et apprentissage de base	412
Développement des capacités comportementales et relationnelles	413
Développement des capacités individuelles d'organisation	414
Développement des capacités d'orientation, d'insertion ou de réinsertion sociales et professionnelles	415
Jeux et activités spécifiques de loisirs	421
Economie et activités domestiques	422
Vie familiale, vie sociale et autres formations en développement personnel	423
Autre formation non déclarée ailleurs	999