

# REPUBLIQUE DU NIGER

MINISTERE DU PLAN

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

DIRECTION DES ENQUETES ET DES RECENSEMENTS

## 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

<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) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<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) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<b>L2a. Nombre total de pièces dans le logement</b>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<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) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<b>L2a. Nombre de chambres à coucher dans le logement</b>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<b>L11. Combustible utilisé pour la cuisine</b> 1- Electricité 2- Gaz 3- Pétrole 4- Charbon 5- Bois 6- Autre (à préciser) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<b>L3. Nature des murs</b> 1- Murs en dur (ciment, pierre etc.) 2- Brique (cuite) 3- Banco 4- Autre (à préciser) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<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) .....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<b>L4. Nature de la toiture</b> 1- Dalle 2- Tuile 3- Tôle 4- Banco 5- Chaume/Paille 6- Autres	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>L13. Si locataire (3), combien payez-vous par mois ?</b> (en FCFA) -----	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>L5. Nature du sol</b> 1- Carreaux 2- Chape de ciment 3- Bois 4- Terre battue 5- Autre	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>L14. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement?</b> (convertir le nombre d'années en mois)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<b>L6. Mode d'éclairage</b> 1- Electricité 2- Groupe électrogène 3- Energie solaire 4- Gaz 5- Pétrole 6- Autre (à préciser) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>		
<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) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>		
<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) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" 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 région+étranger à la dernière colonne de la page suivante)	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	Autre handicap à préciser			
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>



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 ? <i>inscrire le nombre d'années</i>	M21. Diplôme le plus élevé obtenu ?  Passer à M23	M22. Pourquoi n'avez-vous pas été à l'école ?  (voir Code M22 dernière colonne)	M23. Savez-vous lire et écrire une phrase complète dans l'une des langues suivantes 1. Oui    2. Non					M24. Quelle langue parlez-vous principalement à la maison ?  1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	M25. Situation matrimoniale (personne âgée de 12 ans ou plus)  1. Célibataire 2. Marié(e) monogame 3. Marié(e) polygame 4. Divorcé(e) 5. Veuf (veuve)	Code M21 01. Aucun 02. CEP 03. BEPC 04. CAP 05. BEP 06. BAC 07. DEUG, DUT, BTS 08. Licence 09. Maîtrise 10. Master, DESS, DEA, diplôme d'ingénieur 11. Doctorat et plus  Code M22 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
			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	<i>inscrire le nombre d'années</i>  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				National	Français	Portugais	Anglais	Autre 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"/>	

## 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 >> Personne suivante	FP2. Qui vous a principalement formé ?	FP3. Quel type de formation avez-vous suivi ?  (Voir code formation)	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 >> Personne suivante 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  (Si la réponse est 1, 2 passez à la personne suivante, si c'est 4 passez à FP9)	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 >> Personne suivante	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 études après son départ ? 1. Oui 2. Non >> 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"/>
<b>Code MI10</b>												
<b>Afrique de l'Ouest/UEMOA</b> 1. Bénin 2. Burkina Faso 3. Côte d'Ivoire 4. Guinée Bissau 5. Mali 6. Niger 7. Sénégal 8. Togo	<b>Afrique de l'Ouest/ non UEMOA</b> 9. Cap-Vert 10. Gambie 11. Ghana 12. Guinée 13. Libéria 14. Nigéria 15. Sierra Léone)	<b>Afrique Centrale</b> 16. Cameroun 17. Centrafrique 18. Congo (Brazzaville) 19. Gabon 20. Guinée Equatoriale 21. Tchad	<b>Autres Etats Afrique</b> 22. Afrique du Sud 23. Lybie 24. Maroc 25. Mauritanie 26. RDC 27. Tunisie 28. Autres Etats Afrique	<b>Etats Europe</b> 29. Allemagne 30. Angleterre 31. France 32. Italie 33. Turquie 34. Autres pays Europe	<b>5. Etats Asie</b> 35. Chine 36. Dubaï 37. Japon 38. Viet Nam 39. Autres Etats Asie <b>Etats Amérique du Nord</b> 40. Canada 41. USA 42. Autres Etats d'Amérique du Nord	<b>Etats Amérique du Sud</b> 43. Argentine 44. Brésil 45. Autres Etats d'Amérique du Sud <b>Autres Etats non classés ailleurs</b> 46. Autres Etats non classés ailleurs						