

VOUS PROCEDEZ PERSONNE PAR PERSONNE EN COMMENCANT PAR LES INDIVIDUS DE 11 A 65 ANS (SI LE CHEF DE MENAGE A PLUS DE 65 ANS, VOUS L'INTERROGEZ AUSSI). UNE FOIS QUE VOUS AVEZ FAIT TOUT LE MODULE EMPLOI POUR CES PERSONNES (PARTIES A-F), VOUS PASSEZ AUX ENFANTS DE 5 A 10 ANS (PARTIE G).

C O D E I D	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
	EST-CE QUE LA PERSONNE REPOND POUR ELLE-MEME?	Avez-vous travaillé pour un revenu au moins une heure au cours des 7 derniers jours?	Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous effectué une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille? LIRE TOUTE LES ACTIVITES, S'ARRETER SI REPOND OUI A UNE DES PROPOSITIONS	Même si vous n'avez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous un emploi permanent? METTRE OUI POUR LES AGRI-CULTEURS PERMANENTS	Pourquoi n'avez-vous pas travaillé au cours des 7 derniers jours? MALADE.....1 MATERNITE.....2 AUTRE MEMBRE DU MENAGE MALADE...3 CONGE.....4 EN GREVE.....5 SUSPENSION TEMPORAIRE.....6 CHOMAGE TECHNIQUE.....7 EN FORMATION/STAGE.8 SAISON SECHE EN AGRICULTURE.....9 AUTRE.....10	Quand avez-vous cherché du travail pour la dernière fois? MOINS D'UNE SEMAINE....1(>8) MOINS DE 2 SEMAINES...2(>8) MOINS D'UN MOIS.....3(>8) PLUS D'UN MOIS.....4 JAMAIS.....5	Pourquoi n'avez-vous plus/jamais cherché du travail? CONTINUE MES ETUDES/APPRENTISSAGE..1 PERIODE SABBATIQUE.....2 TROP AGE/RETRAITE.....3 HANDICAPE/INCAPABLE DE TRAVAILLER..4 NIVEAU DE VIE SATISFAISANT.....5 FEMME AU FOYER.....6 ATTEND UNE PERIODE DE FORTE ACTIVITE.....7 N'A PAS DE QUALIFICATION REQUISE...8 EMPLOI PRECEDENT INSATISFAISANT...9 DECU DES DEMARCHES PASSES INFRUCTUEUSES.....10 EN ATTENTE D'UNE REPONSE.....11 NE SAIT PAS OU S'ADRESSER.....12 QUELQU'UN DANS LE MENAGE NE VEUT PAS.....13 AUTRE.....14
	OUI..1 NON..2	OUI..1 (>PARTIE B) NON..2	OUI..1 (>PARTIE B) NON..2	OUI..1 NON..2 (>6)	>>PARTIE B		>> 9

ACTIVITES (QU.3, QU.10):

- EN TRAVAILLANT DANS UNE AFFAIRE PERSONNELLE
- EN FABRIQUANT UN PRODUIT POUR LA VENTE
- EN TRAVAILLANT À LA MAISON POUR UN REVENU
- EN DÉLIVRANT UN SERVICE RÉMUNÉRATEUR
- EN AIDANT DANS UNE ENTREPRISE FAMILIALE
- COMME APPRENTI, RÉMUNÉRÉ OU NON
- COMME ÉTUDIANT QUI RÉALISE UN TRAVAIL
- EN TRAVAILLANT POUR UNE AUTRE FAMILLE
- N'IMPORTE QUELLE AUTRE ACTIVITÉ POUR UN REVENU

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

C O D E I D	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.
	Depuis combien de temps étiez-vous sans travail?	Avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois?	Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué une des activités suivantes au cours des 12 derniers mois? CODES SUR LA PAGE PRECEDENTE: LIRE TOUTES LES ACTIVITES, S'ARRETER SI REpond OUI A UNE DES PROPOSITIONS	Pourquoi avez-vous quitté ce travail ou pourquoi avez-vous cessé cette activité? MALADIE OU AUTRE MEMBRE DU MENAGE MALADE.....1 AUTRE MEMBRE DU MENAGE GAGNANT SUFFISAMMENT.....2 PROMESSE D'EMPLOI AILLEURS..3 RETRAITE LEGALE.....4 POUR ALLER A L'ECOLE/ APPRENTISSAGE.....5 POUR SE MARIER.....6 LICENCIEMENT.....7 FIN DE CONTRAT.....8 TRAVAIL NE CONVENANT PAS/PLUS (POUR DIVERSES RAISONS).....9 AUTRES.....10	Avez-vous déjà exercé un travail, fut-il rémunéré, à compte propre ou non payé dans une entreprise agricole ou non agricole?	En quelle année avez-vous travaillé pour la dernière fois?	Pourquoi avez-vous quitté ce travail ou pourquoi avez-vous cessé cette activité? MALADIE OU AUTRE MEMBRE DU MENAGE MALADE.....1 AUTRE MEMBRE DU MENAGE GAGNANT SUFFISAMMENT.....2 PROMESSE D'EMPLOI AILLEURS..3 RETRAITE LEGALE.....4 POUR ALLER A L'ECOLE/ APPRENTISSAGE.....5 POUR SE MARIER.....6 LICENCIEMENT.....7 TRAVAIL NE CONVENANT PAS/PLUS (POUR DIVERSES RAISONS).....8 AUTRE.....9
	MOIS SEMAINES	OUI..1 (>11) NON..2	OUI..1 NON..2 (>12)	»PARTIE B	OUI..1 NON..2 (»PARTIE F)	ANNEE	»PARTIE D

1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur l'activité principale que vous avez eue au cours des 12 derniers mois.

C O D E I D	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	Dans votre activité, êtes/étiez-vous...?	Est-ce que votre employeur pour ce travail est...?	Quelle est votre catégorie socio-professionnelle?	Est-ce que ce travail est permanent, temporaire ou saisonnier?	Combien de mois avez-vous exercé ce travail au cours des 12 derniers mois?	Combien de semaines par mois en moyenne avez-vous exercé ce travail au cours des mois où vous avez travaillé?
	LIRE TOUTES LES REPONSES	LIRE TOUTES LES REPONSES	VOIR CODES CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNEL		PRENDRE EN COMPTE LES VACANCES SI ELLES SONT REMUNEREES	
	EMPLOYE DE QUELQU'UN EXTERIEUR AU MENAGE.....1 EMPLOYEUR.....2(»3) TRAVAILLEUR COMPTE PROPRE..3(»3) TRAVAILLEUR NON SALARIE DANS UNE ENTREPRISE FAMILIALE AGRICOLE OU NON.....4(»3) TRAVAILLEUR SALARIE DANS UNE ENTREPRISE FAMILIALE AGRICOLE OU NON.....5(»3) APPRENTI OU STAGIAIRE NON PAYE.....6(»3)	ADMINISTRATION PUBLIQUE.....1 ENTREPRISE D'ETAT/MIXTE (PARAPUBLIC).....2 PROGRAMME DE TRAVAUX PUBLICS.....3 ENTREPRISE PRIVEE.....4 ZONE FRANCHE.....5 ENTREPRISE ASSOCIATIVE SANS BUT LUCRATIF, ONG..6 INDIVIDU PRIVE, AUTRE MENAGE.....7 AUTRE.....8		PERMANENT..1 TEMPORAIRE..2 SAISONNIER..3	NOMBRE DE MOIS	NOMBRE DE SEMAINES
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
12						
13						
14						
15						

CODES CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE	
SALARIES	
DIRECTEUR DE SOCIETE..1	
CADRE SUPERIEUR D'ENTREPRISE OU D'ORGANISATION.....2	
CADRE SUPERIEUR DE L'ADMINISTRATION PUBLIQUE.....3	
AUTRES CADRES D'ENTREPRISE/ADMINISTRATION.....4	
PROFESSIONS LIBERALES (JURISTES,MEDECINS)..5	
INGENIEUR/ARCHITECTE..6	
TECHNICIEN.....7	
INFIRMIER/SAGE-FEMME..8	
ENSEIGNANT/CHERCHEUR..9	
SECRETAIRE/CLERC/EMPLOYES DE RECEPTION/CAISSIERS.....10	
COMMERCIAL (VENTE, SERVICES).....11	
OPERATEUR DE MACHINES/CONDUCTEUR..12	
ARTISAN/ AUTRE TRAVAILLEUR QUALIFIE.....13	
TRAVAILLEUR NON QUALIFIE (AGRICOLE/ NON-AGRICOLE).....14	
DOMESTIQUE/BONNE.....15	
NON SALARIES	
AGRICULTEUR/PECHEUR/ELEVEUR.....16	
COMMERCANT.....17	
ARTISAN.....18	
SERVICES/TRANSPORT..19	
PROFESSIONS LIBERALES (JURISTES,MEDECINS)..20	
EMPLOYE DE SERVICE..21	
AUTRES.....22	

I D	7.	8.
	Combien de jours par semaine en moyenne avez-vous exercé ce travail au cours des 12 derniers mois?	Combien d'heures par jour en moyenne avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois?
	NOMBRE DE JOURS	NOMBRE D'HEURES

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le moment où vous avez commencé à travailler. Comme avant, nous nous intéressons à toutes les activités de travail, y compris le travail non-payé ou l'aide dans une entreprise familiale.

C O D E S I D	VOIR L'AGE DE LA PERSONNE: SI AGE > 60 » PARTIE E	1. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à travailler, que ce soit dans un emploi salarié, à votre propre compte ou dans un travail non salarié, c'est-à-dire, comme aide de la famille ou apprenti?	2. Pour ce premier travail, aviez-vous la même activité que celle que vous avez actuellement comme activité principale?	3. Pour ce premier travail, étiez-vous...? LIRE TOUTES LES REPONSES EMPLOYE DE QUELQU'UN EXTERIEUR AU MENAGE.....1 EMPLOYEUR.....2(»5) TRAVAILLEUR COMPTE PROPRE..3(»5) TRAVAILLEUR NON SALARIE DANS UNE ENTREPRISE FAMILIALE AGRICOLE OU NON.....4(»5) TRAVAILLEUR SALARIE DANS UNE ENTREPRISE FAMILIALE AGRICOLE OU NON.....5(»5) APPRENTI OU STAGIAIRE NON PAYE.....6(»5)	4. Est-ce que votre employeur pour ce travail était...? LIRE TOUTES LES REPONSES ADMINISTRATION PUBLIQUE....1 ENTREPRISE D'ETAT/MIXTE (PARAPUBLIC).....2 PROGRAMME DE TRAVAUX PUBLICS.....3 ENTREPRISE PRIVEE.....4 ZONE FRANCHE.....5 ENTREPRISE ASSOCIATIVE SANS BUT LUCRATIF, ONG.....6 INDIVIDU PRIVE, AUTRE MENAGE.....7 AUTRE.....8	5. Dans quelle catégorie socio-professionnelle étiez-vous lors de votre premier travail? VOIR CODES CATEGORIE SOCIO-PROF SI MEME OCCUPATION QUE PARTIE B, INSCRIRE 95.
	SI CM, POSER LA PARTIE D.	SI [...] N'A PAS REPONDU A LA PARTIE B »3	OUI..1 (»5) NON..2			OCCUPATION

CODES CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE	
SALARIES	
DIRECTEUR DE SOCIETE..1	
CADRE SUPERIEUR D'ENTREPRISE OU D'ORGANISATION.....2	
CADRE SUPERIEUR DE L'ADMINISTRATION PUBLIQUE.....3	
AUTRES CADRES D'ENTREPRISE/ADMINISTRATION.....4	
PROFESSIONS LIBERALES (JURISTES,MEDECINS)...5	
INGENIEUR/ARCHITECTE..6	
TECHNICIEN.....7	
INFIRMIER/SAGE-FEMME..8	
ENSEIGNANT/CHERCHEUR..9	
SECRETAIRE/CLERC/EMPLOYES DE RECEPTION/CAISSIERS.....10	
COMMERCIAL (VENTE, SERVICES).....11	
OPERATEUR DE MACHINES/CONDUCTEUR..12	
ARTISAN/ AUTRE TRAVAILLEUR QUALIFIE.....13	
TRAVAILLEUR NON QUALIFIE (AGRICOLE/ NON-AGRICOLE).....14	
DOMESTIQUE/BONNE.....15	
NON SALARIES	
AGRICULTEUR/PECHEUR/ELEVEUR.....16	
COMMERÇANT.....17	
ARTISAN.....18	
SERVICES/TRANSPORT...19	
PROFESSIONS LIBERALES (JURISTES,MEDECINS)..20	
EMPLOYE DE SERVICE...21	
AUTRES.....22	

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

C O D E I D	6.	VOIR AGE DE LA PERSONNE: SI AGE > 25, » PARTIE E	7.	8.	9.
	Alliez-vous encore à l'école lorsque vous aviez cette activité?		Au cours des toutes premières années où vous travailliez, combien de semaines travailliez-vous dans une année normale?	Combien de jours par semaine, travailliez-vous habituellement à cette période?	Combien d'heures par jour travailliez-vous habituellement à cette période?
	INSCRIRE OUI MEME SI N'A PAS ETE A L'ECOLE PENDANT TOUTE LA PERIODE OU IL A EU CETTE ACTIVITE				
	OUI...1 NON...2		NOMBRE DE SEMAINES	NOMBRE DE JOURS	NOMBRE D'HEURES

1	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Maintenant, nous voudrions avoir des renseignements sur vos activités domestiques.

1.	Au cours des 7 derniers jours, avez-vous fait du travail à votre domicile, comme le nettoyage de la maison, la préparation des repas pour la famille, le lavage du linge, l'achat de la nourriture ou des vêtements, du bricolage dans la maison?	Pendant combien d'heures avez-vous effectué ces tâches au cours des 7 derniers jours?	Au cours des 7 derniers jours, avez-vous été chercher de l'eau, du bois pour la cuisine ou tout autre combustible?	Pendant combien d'heures avez-vous effectué ces tâches au cours des 7 derniers jours y compris le trajet?	Au cours des 7 derniers jours, avez-vous consacré du temps aux enfants, aux personnes âgées ou aux malades?	Pendant combien d'heures avez-vous effectué ces tâches au cours des 7 derniers jours?	PASSER A LA PERSONNE SUIVANTE, SI PLUS PERSONNE D'AUTRE DE 11 A 65 ANS, PASSER AUX ENFANTS (PARTIE G).
	OUI..1 NON..2 (»3)	HEURES	OUI..1 NON..2 (»5)	HEURES	OUI..1 NON..2 (»PERS SUIVANTE)	HEURES	

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous effectué un travail en-dehors du cadre de votre ménage?

