

**MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
(MENRS)**

**ENQUÊTE AU NIVEAU DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES
(SEPTEMBRE-NOVEMBRE 2006)**

ENQUETE ENSEIGNANT

	Nom	Code
DREN		
District Cisco		
ZAP		
Fokontany		
Ecole		

	Date de réalisation			Nom du responsable
	Jour	Mois	heure début enquête	
Interview				
Supervision				

Visa de l'établissement visité :

Code enseignant	1. Nom de l'enseignant (copier de l'enquête « 1 ^{er} jour »)	2. La personne est-elle présente ? 1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i> >>LS	3. En quelle année avez-vous commencé à enseigner?	4. En quelle année avez-vous commencé à enseigner dans cette école?	5. Pendant combien d'heures par semaine travaillez-vous dans cette école ?	6. Position de l'enseignant 1. <i>Fonctionnaire</i> 2. <i>Enseignant FRAM – subvention de l'état/Cisco</i> >>8 3. <i>Enseignant FRAM – sans subvention de l'état/Cisco</i> >>8 4. <i>Contracté par la Commune</i> >>8 5. <i>Contracté par une ONG/bailleur de fonds</i> >>8 6. <i>Autres : _____</i>	7. Si fonctionnaire,		
							a. Catégorie 1 à 10	b. Cadre 1. <i>Cadre A</i> 2. <i>Cadre B</i> 3. <i>Cadre C</i> 4. <i>Cadre D</i>	c. Est-ce que vous avez maintenant un retard en avancement (problème de 'régularisation administrative') ? 1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i>
1 <i>Le directeur</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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"/>

Code enseignant	8. Quel est le plus haut diplôme académique que vous avez obtenu ? 1. CEPE 2. BEPC 3. BAC 4. DEU ou équivalent BAC+2 5. Licence ou équivalent BAC+3 6. BAC+4 ou plus	9. Avez-vous fréquenté une école professionnelle, normale ou dans un autre domaine? 1. Aucune 2. CRPP/CRINFP 3. FOFI 4. INFP 5. EN1 6. CP1C 7. CP2C 8. EN2 et plus 9. Autre	10. Avez-vous obtenu un diplôme professionnel en pédagogie ou dans un autre domaine ? 1. Aucun 2. CAE primaire 3. CAP primaire 4. Autres	11. Quand avez-vous assisté la dernière fois à un programme de formation d'enseignant après que vous avez commencé à enseigner ? 1. 6 derniers mois 2. 12 derniers mois 3. 1-2 ans derniers 4. 3-5 ans derniers 5. 6-10 ans derniers 6. Plus de 10 ans 7. Jamais	12. Quel âge avez-vous ?	13. Situation matrimoniale 1. Célibataire 2. Marié 3. Séparé 4. Divorcé 5. Veuf	14. Combien d'enfants avez-vous ?
1 <i>Le directeur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9	<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"/>	

Code enseignant	15. Où est votre lieu d'origine (tanindrazana) ? 1. <i>Ce fokontany</i> 2. <i>Cette commune</i> 3. <i>Ce fivondronona-district</i> 4. <i>Cette région</i> 5. <i>Région avoisinante</i> 6. <i>Autre région</i> 7. <i>Autre pays</i>	16. Où avez-vous grandi ? 1. <i>Ce fokontany</i> 2. <i>Cette commune</i> 3. <i>Ce fivondronona-district</i> 4. <i>Cette région</i> 5. <i>Région avoisinante</i> 6. <i>Autre région</i> 7. <i>Autre pays</i>	17. Depuis quelle année habitez-vous en permanence dans la localité où vous habitez maintenant ? année	18. Est-ce que votre maison est : 1. <i>en votre possession>>20</i> 2. <i>loué>>20</i> 3. <i>mise à votre disposition gratuitement à cause de votre travail dans l'école</i> 4. <i>Autre</i>	19. Par qui ? 1. <i>Etat autre que commune</i> 2. <i>Fram</i> 3. <i>FAF</i> 4. <i>Commune</i> 5. <i>ONG-Bailleur de fonds</i> 6. <i>Autres</i>	A quelle distance de l'école se trouve votre maison où vous habitez pendant la semaine?		22. Quel moyen de transport utilisez-vous pour aller à l'école à partir de votre maison? 1. <i>transport en commun</i> 2. <i>voiture personnelle, particulière</i> 3. <i>train</i> 4. <i>bateau/pirogue</i> 5. <i>moto</i> 6. <i>charrette</i> 7. <i>bicyclette</i> 8. <i>à pied</i>
						En minutes		
						20. En saison sèche	21. En saison des pluies	
1 <i>Le directeur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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"/>
9	<input type="checkbox"/>	<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 enseignant	23. Niveau de Salaire en 2005/2006 (en ariary par période)						
	Etat	CISCO	FRAM		e. Commune	f. Autre (ONG/Bailleur de fonds/...)	
	a. Salaire (toutes les indemnités incluses)	b. Cisco/Fonctionnaire	c. Subvention Etat/Cisco	d. Parents		Montant	Qui ?
1	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
2	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
3	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
4	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
5	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
6	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
7	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
8	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
9	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	
10	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	[][][][] . [][][][] par []	

Code période :

1. Semaine

2. quinze jours

3. mois

4. bimestre (2 mois)

5. trimestre (3 mois)

6. semestre (6 mois)

7. année scolaire

Code enseignant	24. Pendant l'année scolaire 2005-2006, est-il arrivé que vous n'avez pas été payé ?	25. Pendant combien de mois vous n'avez pas été payé pendant l'année scolaire 2005-2006?	26. En moyenne, pendant combien de jours par période de paiement devez-vous vous absenter pour toucher votre salaire ? <i>En</i>		27. Pendant l'année scolaire 2005-2006, quel était la période la plus longue que vous avez dû vous absenter pour toucher votre salaire ?	28. Mode de paiement 1. <i>Bon de caisse</i> >>30 2. <i>Virement</i> >>30 3. <i>Par « avance »</i> 4. <i>En espèces</i> >>30 5. <i>Autre</i> >>30	29. Combien « d'avances » avez-vous déjà reçu (avant la dernière « avance » de l'année scolaire 2005-2006)?	30. Combien de jours de retard avez-vous eu en moyenne pour accéder a votre salaire pendant l'année scolaire 2005-2006 ?
			jours par période	Saison sèche				
	1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i> >>26	Nombre de mois						
1 <i>Le directeur</i>	[]		par []	par []		[]		
2	[]		par []	par []		[]		
3	[]		par []	par []		[]		
4	[]		par []	par []		[]		
5	[]		par []	par []		[]		
6	[]		par []	par []		[]		
7	[]		par []	par []		[]		
8	[]		par []	par []		[]		
9	[]		par []	par []		[]		
10	[]		par []	par []		[]		

Code enseignant	31. Avez vous reçu d'autres indemnités en espèces (p.ex. surplus de salaires) ou en nature (en plus du montant de q.23) 1. Oui 2. non>>35	32. De qui ? 1. Etat (autre que commune) 2. Cisco 3. Fram/Faf 4. Commune 5. Autre	33. Combien avez-vous reçu en autres indemnités en espèces (p.ex. surplus de salaires) pas mentionné en q.23 En Ariary par période	34. Qu'avez-vous reçu en nature ? 1. Rien 2. Nourriture (à spécifier à coté) 3. Fourniture 4. Bicyclette 5. Autres (à spécifier)	35. Outre l'enseignement dans cette école, avez-vous d'autres activités rémunératrices? 1. Aucune 2. Enseignant autre école privée 3. Cours particuliers privés 4. Entrepreneur/Gérant 5. Agriculteur/élevage/pêche 6. Commerçant/collecteur 7. Artisanat 8. Autre type de revenu, à spécifier	36. Etes-vous membre d'une association des enseignants ? 1. Oui, au niveau national 2. Oui, au niveau de fivondronona/district-région 3. Oui, au niveau local 4. Non 5. Ne sait pas
1 Le directeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
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"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> par <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"/> par <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>