

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Numéro de ligne du CM ou du répondant	MODULE : DIFFERENTES DIMENSIONS DE LA PAUVRETE (P)		Nom du Répondant
P6. Quelle est la situation financière actuelle de votre ménage ?		P11. Suivez-vous les informations (les nouvelles) ?	
1. vous arrivez à mettre pas mal d'argent de côté	<input type="checkbox"/>	1. Oui, régulièrement	<input type="checkbox"/>
2. vous arrivez à mettre un peu d'argent de côté		2. Oui, de temps en temps	
3. vous arrivez tout juste à l'équilibre		3. Non, je peux le faire mais ça ne m'intéresse pas	
4. vous êtes obligés de tirer sur vos réserves		4. Non, je n'ai pas le temps	
5. vous êtes obligés de vous endetter		5. Non, je n'ai pas les moyens	
P7. Les revenus de votre ménage sont-ils :		P12. [Avez-vous] été victime d'actes de violence (vol, agression, etc.) au cours de l'année écoulée ?	
1. très instables 2. à peu près stables 3. stables	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Oui 2. Non	
		A. Vous, personnellement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P8. Au cours de l'année écoulée, le niveau de vie s'est-il amélioré, maintenu ou dégradé :		B. Un membre de votre ménage	<input type="checkbox"/>
1. Amélioré 2. Maintenu 3. Dégradé		C. Une personne de votre localité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A. Pour votre ménage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
B. En général (pour les ménages de la localité)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
INSERTION SOCIALE / SECURITE		LUTTE CONTRE LA PAUVRETE	
P9. Un membre de votre ménage fait-il partie d'une Association ?		P13. Que signifie selon vous, être "pauvre" :	
1. Oui 2. Non		1. Oui 2. Non	
A. De quartier	<input type="checkbox"/>	A. Niveau de conso. < seuil minimum de subsistance (déclaré à P5)	<input type="checkbox"/>
B. Religieuse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B. Conditions matérielles d'existence difficiles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C. Professionnelle	<input type="checkbox"/>	C. Faible niveau de capital humain (santé, éducation)	<input type="checkbox"/>
D. Politique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D. Marginalisation, exclusion de la société	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E. Familiale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E. Se sentir vulnérable face à différents aléas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
F. Autres : (précisez)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F. Incapacité à influencer sur sa condition de vie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P10. Si votre ménage traverse une période difficile, qui peut réellement vous venir en aide ?		P14. Selon vous, est-ce que la lutte contre la pauvreté doit constituer une priorité pour votre pays ?	
1. Oui 2. Non		1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A. Famille (élargie)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
B. Voisinage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	P15. Etiez-vous informé sur le processus d'élaboration du Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté (DSRP : document cadre sur les axes et stratégies)	
C. Amis et relations	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Oui 2. Non, si 2, passer à P17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D. Association religieuse	<input type="checkbox"/>		
E. ONG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
F. Autres : (précisez)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	P16. Avez-vous participé au processus d'élaboration du DSRP (consultation/enquête, atelier, séminaire) ?	
		1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		P17. Estimez-vous que les politiques mises en oeuvre au cours des deux (2) dernières années ont contribué à réduire la pauvreté avec une orientation claire, un peu claire ou non ?	
		1. Claire 2. Un peu claire 3. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>