

CONDITIONS DE VIE		P5. A combien estimez-vous, pour votre ménage, le montant minimum nécessaire par mois pour vivre ? _____ (1000 Fcfa)
<b>P1. Etant donné le revenu de votre ménage, estimez-vous que... ? :</b> 1. Vous vivez bien 2. Cela va à peu près 3. Cela va mais il faut faire attention 4. Vous vivez difficilement	<input type="checkbox"/>	<b>P6. Quelle est la situation financière actuelle de votre ménage ?</b> 1. Vous arrivez à mettre pas mal d'argent de côté 2. Vous arrivez à mettre un peu d'argent de côté 3. Vous arrivez tout juste à l'équilibre 4. Vous êtes obligés de tirer sur vos réserves 5. Vous êtes obligés de vous endetter
<b>P2. Estimez-vous que les items suivants font partie des besoins minimum pour avoir des condition de vie correctes ?</b> 1. Oui, indispensable    2. Oui, plutôt nécessaire    3. Non <u>Alimentation et habillement</u> 01- Prendre trois repas par jour tous les jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 02- Manger des céréales ou tubercules tous les jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 03- Manger des légumes tous les jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 04- Manger de la viande ou du poisson tous les jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 05- Un bon repas les jours de fête (dimanche, cérémonie, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 06- Avoir au moins deux vêtements pour se changer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 07- Avoir au moins deux paires de chaussures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Logement</u> 08- Avoir un logement (en tant que locataire ou propriétaire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 09- Avoir un logement spacieux (loué ou non) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10- Avoir accès à l'eau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11- Avoir accès à l'électricité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12- Avoir des tables et des lits dans la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13- Pouvoir acheter des produits d'entretien (savon, cire, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Santé, soins du corps</u> 14- Pouvoir se soigner quand on est malade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15- Pouvoir s'occuper de son corps (savons, coiffeurs, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Travail</u> 16- Avoir un travail stable et durable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17- Ne pas travailler nuit et jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Transports</u> 18- Pouvoir prendre le bus (ou équivalent) pour aller travailler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19- Pouvoir prendre le taxi en cas de nécessité (cas d'urgence) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20- Avoir un moyen de transport personnel (motocyclette, bicyclette) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Education, loisirs et divers</u> 21- Pouvoir envoyer les enfants à l'école <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 22- Prendre des vacances une fois par an (voyage) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23- Avoir un poste de radio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24- Pouvoir acheter un poste de télévision <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 25- Pouvoir offrir des cadeaux quand il le faut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 26- Ne pas avoir trop d'enfants (maîtrise de la fécondité) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>P7. Les revenus de votre ménage sont-ils :</b> 1. Très instables    2. A peu près stables    3. Stables <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>P8. Au cours de l'année écoulée, le niveau de vie s'est :</b> 1. Amélioré    2. Maintenu    3. Dégradé <b>A. Pour votre ménage</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B. En général (pour les ménages de Dakar)</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>INSERTION SOCIALE / SECURITE</b> <b>P9. Un membre de votre ménage fait-il partie d'une Association ?</b> 1. Oui    2. Non <b>A. de quartier</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B. religieuse</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C. professionnelle</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D. politique</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>E. familiale</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>F. autres : _____ précisez)</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>P10. Si votre ménage traverse une période difficile, qui peut réellement vous venir en aide ?</b> 1. Oui    2. Non <b>A. Famille (élargie)</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B. Voisinage</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C. Amis et relations</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D. Association religieuse</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>E. ONG</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>F. Autres : _____ (précisez)</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>P3. Etes-vous satisfait par rapport aux besoins minimums de votre ménage dans les domaines suivants ?</b> 1. Très satisfait    2. Satisfait    3. Non, pas vraiment    4. Non, pas du tout <u>Alimentation</u> 01- Nombre de repas par jour (3 par ex.) pour vous et votre ménage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 02- Consommation de céréales / tubercules par jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 03- Consommation de légumes par jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 04- Consommation de viande ou de poisson par jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 05- Repas les jours de fête (dimanche, cérémonie, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Habillement</u> 06- Vêtements pour vous et pour votre ménage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 07- Chaussures pour vous et votre ménage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Logement</u> 08- Votre logement (loué ou non) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 09- Accès à l'eau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10- Accès à l'électricité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11- Les meubles de la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12- Les produits d'entretien (savon, cire, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Santé, soins du corps</u> 13- Soins, médicaments en cas de maladie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14- Propreté, soins du corps (savons, coiffeurs, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Transports</u> 15- Moyens de transport utilisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Education et loisirs</u> 16- Education des enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17- Loisirs (ou vacances) pour vous et votre ménage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Relations</u> 18- Relations avec la famille et les amis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19- Aide aux parents en difficulté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>P11. Suivez-vous les informations (les nouvelles) ?</b> 1. Oui, régulièrement    2. Oui, de temps en temps 3. Non, je peux le faire mais ça ne m'intéresse pas 4. Non, je n'ai pas le temps    5. Non, je n'ai pas les moyens <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>P12. [Avez-vous] été victime d'actes de violence (vol, agression, etc.) ?</b> <b>A. Vous, personnellement</b> 1. Oui    2. Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B. Un membre de votre ménage</b> 1. Oui    2. Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C. Une personne de votre quartier</b> 1. Oui    2. Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>LUTTE CONTRE LA PAUVRETE</b> <b>P13. Selon vous, être "pauvre" signifie :</b> 1. Oui    2. Non <b>A. Niveau de conso. &lt; seuil minimum de subsistance</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B. Conditions matérielles d'existence difficiles</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C. Faible niveau de capital humain (santé, éducation)</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D. Marginalisation, exclusion de la société</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>E. Se sentir vulnérable face à différents aléas</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>F. Incapacité à influencer sur sa condition de vie</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>P14. Selon vous, est-ce que la lutte contre la pauvreté doit constituer une priorité pour votre pays ?</b> 1. Oui    2. Non <input type="checkbox"/>
<b>P4. Compte tenu de votre niveau de vie et celui des ménages de Dakar, vous estimez faire partie :</b> 1. des 20% les plus pauvres 2. des 20% moyennement pauvres 3. des 20% qui sont au milieu (ni riche, ni pauvre) 4. des 20% moyennement riches 5. des 20% les plus riches	<input type="checkbox"/>	<b>P17. Estimez-vous que les politiques mises en oeuvre actuellement contribuent à réduire la pauvreté ?</b> 1. Oui, avec une orientation claire 2. Un peu 3. Non <input type="checkbox"/>