

PSE. PAIX ET SECURITE (SHaSA)

Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus

<p>P1. Est-ce que les menaces suivantes vous inquiètent actuellement, dans votre vie quotidienne? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Violence d'ordre criminel</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Violence entre communautés</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Violence contre les femmes</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Conflit armé ou guerre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Terrorisme</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G. Risques pour la santé</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>H. Pauvreté</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>I. Chômage</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>J. Faim</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Violence d'ordre criminel	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	B. Violence entre communautés	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Violence contre les femmes	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Conflit armé ou guerre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Terrorisme	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G. Risques pour la santé	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	H. Pauvreté	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	I. Chômage	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	J. Faim	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<p>P7. Dans l'ensemble, diriez-vous que les forces de l'ordre dans ce pays sont efficaces dans la résolution des problèmes de sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>A. Toutes les formes de crime <input type="checkbox"/></p> <p>Parmi celles-ci, de manière spécifique:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>B. Violence contre les femmes</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Violence contre les enfants</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		B. Violence contre les femmes	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Violence contre les enfants	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	
	++	+	-	--																																																																																									
A. Violence d'ordre criminel	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
B. Violence entre communautés	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Violence contre les femmes	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
D. Conflit armé ou guerre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
E. Terrorisme	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
F. Mort ou blessures dues à des catastrophes naturelles	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
G. Risques pour la santé	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
H. Pauvreté	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
I. Chômage	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
J. Faim	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
K. Expulsion (de votre lieu de résidence / votre terre)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
	++	+	-	--																																																																																									
B. Violence contre les femmes	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Violence contre les enfants	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
<p>P2. Vous sentez-vous en sécurité dans les situations suivantes ? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<p>P8a. Pensez-vous que les forces de l'ordre sont impliquées dans la corruption? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P8b. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin ou donner un cadeau à un représentant des forces de l'ordre, au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>Mettre le chiffre correspondant dans les __ pour A et B</p> <p>0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent</p> <p>A. Vous personnellement __ B. Autres membres de votre ménage __ </p>	<p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																
	++	+	-	--																																																																																									
A. Quand vous marchez seul dans votre quartier, le jour	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
B. Quand vous marchez seul dans votre quartier, la nuit	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Quand vous êtes seul à la maison, le jour	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
D. Quand vous êtes seul à la maison, la nuit	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
E. Quand vous attendez ou êtes dans un transport public (dans votre localité)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
F. A votre lieu de travail (ex : champs, marché, atelier, etc.)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
<p>P3a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vécu les situations suivantes (A-E ci-dessous)? 1. Oui 2. Non</p> <p>P3b. Si oui, avez-vous ou quelqu'un d'autre a-t-il rapporté l'incident aux forces de l'ordre, ou à quelqu'un d'autre?</p> <p>1. Aux forces de l'ordre 2. A la milice 3. Aux structures communautaires 4. Pas rapporté</p> <p>P3c. Si vous avez rapporté l'incident, avez-vous été satisfait de la façon dont le problème a été traité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	<p>a b c</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>P9a. De nos jours, pensez-vous que le degré de tension ou de violence qui existe-entre les différents groupes vivant dans votre localité est important? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P9b. A votre avis, quelle est l'origine de cette tension ?</p> <p>1. Compétition économique 2. Rareté des ressources naturelles 3. Différences linguistiques/religieuses/ethniques 4. Facteurs politiques 5. Disputes territoriales 6. Autre (spécifier) _____</p> <p>P9c. Si vous considérez votre localité, au cours des 12 derniers mois, le risque de violence entre les différents groupes a-t-il augmenté ?</p> <p>(1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P9d. A votre avis, pensez-vous que la situation va s'améliorer au cours des 12 prochains mois?</p> <p>(1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																						
	++	+	-	--																																																																																									
A. Quelqu'un s'est introduit dans votre résidence sans permission et a volé ou essayé de voler quelque chose	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
B. Quelqu'un a délibérément détruit ou endommagé votre maison, boutique, ou tout autre bien vous appartenant ou appartenant à votre ménage	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Quelqu'un vous a volé à l'extérieur de votre lieu de résidence	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
D. Vous avez été victime d'agression (blessé, giflé, bousculé, coup de poing, etc.)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
E. Vous avez été victime d'harcèlement sexuel (e.g. viol, tentative de viol ou autres formes d'harcèlement)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
<p>P4a. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on menacé avec une arme à feu? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4b. Vous a-t-on menacé avec un autre type d'arme (ex. couteau, machette)? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4c. Selon vous, la possession d'arme dans votre localité est-elle répandue? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P4d. Ressentez-vous le besoin de posséder une arme afin d'assurer votre protection/celle de votre ménage? 1. Oui 2. Non</p> <p>P4e. Possédez-vous (ou quelqu'un de votre ménage possède) une arme à feu? 1. Oui 2. Non</p>		<p>P10a. Y a-t-il un comité local [ou mécanisme semblable] dans votre localité afin d'aider à résoudre les conflits?</p> <p>1. Oui 2. Non (si non → P10c)</p> <p>P10b. Si oui, ce mécanisme est-il efficace? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P10c. Quand il y a un conflit dans votre localité, à qui les gens demandent-ils une assistance pour résoudre le conflit?</p> <p>1. Forces de l'ordre 2. Comité local 3. Milice 4. Leaders politiques 5. Leaders traditionnels 6. Leaders religieux 7. Autre (spécifier) _____</p>																																																																																											
<p>P5. D'après vous, estimez-vous qu'il est probable que vous soyez victime de criminalité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--			1	2	3	4	<input type="checkbox"/>		<p>P11. Faites-vous confiance à l'Etat pour assurer votre protection, celle de votre ménage et de vos biens contre la criminalité et la violence? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P12a. Dans votre pays, êtes-vous capables de faire confiance à la plupart des gens qui vous entourent? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>P12b. De manière spécifique, avez-vous confiance à ... : (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Votre famille</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Vos voisins</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Les personnes de religion autre que la vôtre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Votre famille	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	B. Vos voisins	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Les personnes de religion autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																															
	++	+	-	--																																																																																									
	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
	++	+	-	--																																																																																									
A. Votre famille	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
B. Vos voisins	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Les personnes de religion autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
D. Les personnes d'une ethnie autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
E. Les personnes d'une nationalité autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
F. Les personnes ayant une affiliation politique autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
G. Les personnes parlant une langue autre que la vôtre	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
<p>P6a. Pensez-vous que les forces de l'ordre de ce pays font de la discrimination sur la base de ...? (1. Oui 2. Non)</p> <p>P6b. Avez-vous déjà été victime de discrimination du fait de votre...? (1. Oui 2. Non)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">++</td> <td style="width:10%; text-align:center;">+</td> <td style="width:10%; text-align:center;">-</td> <td style="width:10%; text-align:center;">--</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>A. Ethnicité</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B. Origine régionale</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C. Religion</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D. Situation économique (pauvreté)</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E. Genre/sexe</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F. Handicap</td> <td style="text-align:center;">1</td> <td style="text-align:center;">2</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		++	+	-	--		A. Ethnicité	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	B. Origine régionale	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	C. Religion	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	D. Situation économique (pauvreté)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	E. Genre/sexe	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	F. Handicap	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	<p>A B</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>P13. Tout compte fait, diriez-vous que vous vous sentez:</p> <p>A. En sécurité? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p> <p>B. Heureux? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																
	++	+	-	--																																																																																									
A. Ethnicité	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
B. Origine régionale	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
C. Religion	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
D. Situation économique (pauvreté)	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
E. Genre/sexe	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								
F. Handicap	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>																																																																																								

GD. GOUVERNANCE DEMOCRATIQUE (SHaSA)
Questionnaire réservé aux personnes âgées de 18 ans et plus

G1. Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G10. Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

G2. La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. a) Lesquelles vous semblent essentielles et b) sont-elles respectées dans le pays ? (1. Oui 2. Non)

	A.Essentiel	B.Respecté	A B
A. Liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Liberté de la presse (média)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Egalité devant la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Liberté politique (choix de son parti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Elections libres et transparentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Liberté de voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Liberté de religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Liberté d'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Absence de discrimination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G10. Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes: entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

A. Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets
 B. Consulter les citoyens dans la prise de décision
 C. Consulter les chefs traditionnels/déb communauté
 D. Réaliser des projets au niveau local

G3. En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ? Entourez le chiffre (1.Beaucoup 2. Plutôt 3.Pas vraiment 4.Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G11. Pensez-vous que les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont complètes ?: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout

++	+	-	--
1	2	3	4

G4. Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G12. Pensez-vous que la corruption constitue un problème pour le pays ? Entourez le chiffre (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G5. Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : a) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? b) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? (1. Oui 2. Non)

	a. Opinion	b. Victime	A B
A. Ethnicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Origine régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Situation économique (pauvreté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Genre/Sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G13a. Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois ? 0. Pas de contact 1. Jamais 2. Rarement 3. Parfois 4. Souvent (Mettre le chiffre correspondant dans les pour A et B)

A. Vous personnellement
 B. les autres membres de votre ménage

G13b. Si oui, dans quel service (principal)? _____ (précisez)

G13c. Si oui, à quelle occasion (principale)? _____ (précisez)

G6a. En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ? 1. Oui 2. Non

G6b. Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes... [voir G6a] ? 1. Oui 2. Non

G13d. Si oui, quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ? FCFA _____

G14. Pensez-vous que les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? Entourez la réponse correspondante (1.Beaucoup --> 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G7. a) Avez-vous été en contact avec les institutions suivantes au cours des 12 derniers mois? b) Leur faites-vous confiance ? (1. Oui 2. Non)

	A. Contact	B. Confiance	A B
A. L'administration (en général)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. La justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. La police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Le système de santé public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Le système public d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Le fisc (impôt, douanes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Le système de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Information / Média officiels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. L'armée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Le Parlement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Le Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A. Les fonctionnaires (en général)
 B. La police
 C. Les agents du fisc (impôt, douanes)
 D. Les juges, magistrats, personnels de la justice
 E. Le Président
 F. Les ministres
 G. Les députés / membre du parlement
 H. Les autorités communales
 I. Les autorités religieuses
 J. Les leaders/chefs traditionnels

G8. Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G15a. Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption? 1. Oui 2. Non

G15b. D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout

G15c. Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ? 1. Oui 2. Non

G9. D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir? Entourez le chiffre correspondant à la réponse (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G16a. Avez-vous voté aux dernières élections présidentielles? 1. Oui 2. Non

G16b. Si non, pourquoi ? 1. Pas de candidat représentant vos demandes 2. Voter ne sert à rien 3. Pas enregistré sur les listes électorales 4. Autre raison _____ (précisez)

G10. Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2.Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

G17. Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ...: entourez le chiffre correspondant (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)

++	+	-	--
1	2	3	4

A. De dire ce que vous pensez
 B. D'adhérer à l'organisation politique de votre choix
 C. De choisir pour qui voter sans pression

G18. Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	<input type="checkbox"/>	G21. Parmi les partis politiques, y en a-t-il un dont vous vous sentez proche ? <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout)	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G19. Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout A. Les partis politiques d'opposition B. Les groupes minoritaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G22. Etes-vous intéressé par la politique? Entourez la réponse <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								
G20. Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association? A. Locale (quartier, etc.) 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non B. Religieuse 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non C. Professionnelle 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non D. Familiale/originaire 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non E. D'épargne (Tontine, etc.) 1. Oui(dirigeant) 2. Oui(membre) 3. Non F. Parti politique 1. Oui (dirigeant) 2. Ou i(membre) 3. Non G. Autres 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non (si oui précisez) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G23. Vous arrive-t-il souvent de parler de politique avec vos proches (famille, amis, relations)? Entourez la réponse 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Non pas vraiment -4. Pas du tout <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>++</td><td>+</td><td>-</td><td>--</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> G24. Au cours de l'année écoulée, avez-vous participé à des mouvements (pétition, grève, manifestation)? 1. Oui 2. Non	++	+	-	--	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
++	+	-	--								
1	2	3	4								