

# Questionnaire personne seule



Commune / Secteur / N° de questionnaire / Identifiant zone spécifique

--	--	--	--

Si personne en groupe saisir le n° FG correspondant

--	--	--	--

Bonsoir, je m'appelle [prénom], nous sommes bénévoles et nous réalisons une étude sur la situation des personnes sans-abri pour [nom de la commune] et la Métropole du Grand Paris. Nous interrogeons toutes les personnes que nous croisons pour savoir où elles vont dormir ce soir. Le but est de compter et de mieux connaître la situation des personnes qui vivent dans la rue, pour améliorer l'aide que nous pourrions apporter. C'est une enquête totalement anonyme et confidentielle et si vous ne souhaitez pas répondre, il suffit de nous l'indiquer.

## TOUT D'ABORD, AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INTERROGÉ CE SOIR ?

→ Si oui, ne pas remplir de questionnaire

### À remplir obligatoirement [PARTIE 1/2]

#### Q1 La personne a répondu au questionnaire et a donné son consentement au recueil de données personnelles la concernant

Oui  Non

#### Q2 Vous n'avez pas rempli le questionnaire avec la personne car

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Elle n'a pas voulu répondre          | <input type="checkbox"/> Elle a évité le contact                  |
| <input type="checkbox"/> Elle dormait                         | <input type="checkbox"/> Elle ne maîtrisait pas la langue         |
| <input type="checkbox"/> Son état ne lui permettait pas       | <input type="checkbox"/> Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre |
| <input type="checkbox"/> Elle était inaccessible physiquement | <input type="checkbox"/> Tente occupée mais fermée                |
| <input type="checkbox"/> Autres, à préciser .....             |   |

### Observations

.....

.....

.....

.....

.....

### Q3 Où pensez-vous passer la nuit ?

Chez moi / Dans mon logement	<input type="checkbox"/>	.....	→ Fin de questionnaire
Dans un hôtel	<input type="checkbox"/>	.....	→ Fin de questionnaire
Dans un centre d'hébergement (CHU, CHRS, accueil de demandeurs d'asile, gymnase, halte de nuit...)	<input type="checkbox"/>	.....	→ Fin de questionnaire
Chez un tiers (famille, ami, autres)	<input type="checkbox"/>	.....	→ Fin de questionnaire
Dans un lieu public	<input type="checkbox"/> Rue <input type="checkbox"/> Talus périphérique	<input type="checkbox"/> Station de métro / de RER <input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Gare <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Campement <input type="checkbox"/> Parc / Jardin
Dans un autre lieu	<input type="checkbox"/> Tente isolée <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Cave	<input type="checkbox"/> Immeuble (cage d'escalier, hall d'entrée) <input type="checkbox"/> Centre commercial <input type="checkbox"/> Parking	<input type="checkbox"/> Squat <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Abri bus
Autres	<input type="checkbox"/> à préciser: .....		
Je ne sais pas où passer la nuit ce soir	<input type="checkbox"/>		

### Q4 Est-ce dans ce type d'endroit que vous dormez le plus souvent ?

Oui  Non

### Q5 Depuis combien de temps vivez-vous à [nom de la commune] ?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Moins de 3 mois     | <input type="checkbox"/> Entre 3 mois et moins de 6 mois | <input type="checkbox"/> Entre 6 mois et moins d'1 an |
| <input type="checkbox"/> Entre 1 an et 5 ans | <input type="checkbox"/> Plus de 5 ans                   |   |

### Q6 Et, où viviez-vous avant ?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Depuis toujours à [nom de la commune] | <input type="checkbox"/> À Paris            | <input type="checkbox"/> En Île-de-France |
| <input type="checkbox"/> Ailleurs en France                    | <input type="checkbox"/> Dans un autre pays |   |

### Q7 Depuis quand êtes-vous sans logement personnel ?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Moins d'1 semaine               | <input type="checkbox"/> Entre 1 semaine et moins d'1 mois | <input type="checkbox"/> Entre 1 mois et moins de 3 mois |
| <input type="checkbox"/> Entre 3 mois et moins de 6 mois | <input type="checkbox"/> Entre 6 mois et moins d'1 an      | <input type="checkbox"/> Entre 1 an et 5 ans             |
| <input type="checkbox"/> Entre 5 ans et 10 ans           | <input type="checkbox"/> Plus de 10 ans                    | <input type="checkbox"/> Ne sait pas                     |

### Q8 (Plusieurs réponses possibles) Pour quelle(s) raison(s) vous êtes-vous retrouvé sans logement personnel ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expulsion du domicile                                 | <input type="checkbox"/> Expulsion de chez un tiers (famille, ami, autres) |
| <input type="checkbox"/> Baisse des ressources financières                     | <input type="checkbox"/> Perte d'emploi, chômage                           |
| <input type="checkbox"/> Arrivée à [nom de la commune] sans logement           | <input type="checkbox"/> Séparation familiale                              |
| <input type="checkbox"/> Fin de prise en charge aide sociale à l'enfance (Ase) | <input type="checkbox"/> Maladie   |
| <input type="checkbox"/> Sortie de détention                                   | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser: .....                         |

### Q9 Est-ce la première fois que vous êtes « en situation de rue » ?

- Oui, c'est la première que cela arrive
- Non, c'est déjà arrivé plusieurs fois

### Q10 Quand avez-vous été hébergé / logé pour la dernière fois ?

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jamais                          | <input type="checkbox"/> Hier                 | <input type="checkbox"/> Moins d'1 semaine | <input type="checkbox"/> Entre 1 semaine et moins d'1 mois |
| <input type="checkbox"/> Entre 1 mois et moins de 6 mois | <input type="checkbox"/> Entre 6 mois et 1 an | <input type="checkbox"/> Plus d'1 an       |  |

### Q11 Cet hébergement était :

- |   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, ami, autres) | <input type="checkbox"/> Centre d'hébergement           | <input type="checkbox"/> Hôtel  |
| <input type="checkbox"/> Gymnase                              | <input type="checkbox"/> Aide sociale à l'enfance (Ase) | <input type="checkbox"/> Prison |
| <input type="checkbox"/> Hôpital                              | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser: .....      |                                 |

**Q12 Appelez-vous le 115 ?**

- Non et je ne l'ai jamais appelé       Non, j'ai abandonné       Oui, de temps en temps       Oui, tous les jours

↳ **Q13** (si non) **Précisez pourquoi ?** .....

**Q14 Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?**

- Oui, j'ai réussi à les joindre, mais ils n'avaient pas de solution / pas de solution « adaptée »  
 Oui, mais je n'ai pas réussi à les joindre       Non

**Q15 Avez-vous un accompagnement social ?**

- Oui       Non       Ne sait pas

↳ **Q16 Précisez où** .....

- Ne sait pas

**Q17 Avez-vous une adresse/domiciliation pour recevoir votre courrier ?**

- Au CCAS de la commune       Oui, dans une autre institution ou association à Paris  
 Oui, dans une autre institution ou association en dehors de Paris       Oui, chez un tiers (famille, amis, autres)  
 Non       Ne sait pas

↳ **Q18 Si oui, dans quel département ?** [ ] [ ] [ ]

**Q19 Au cours de la dernière semaine, vous êtes-vous rendu à un point de distribution alimentaire ?**

- Non       Au moins une fois       Plusieurs fois       Ne sait pas

**Q20 Quand vous en avez besoin, avez-vous accès aux équipements ou services vous permettant de :**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Prendre une douche. . . . .                 | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Laver vos vêtements . . . . .  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Stocker vos affaires personnelles . . . . . | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Prendre un repas . . . . .   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Accéder à internet . . . . .                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Téléphoner / Recharger la batterie . . . . .                               | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Discuter / être écouté. . . . .             | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Être accompagné dans vos démarches (emploi, logement, droits...) . . . . . | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

**Q21 Avez-vous d'autres besoins non satisfaits ?**

- Non       Oui       Préciser: .....

**Q22 Comment estimez-vous votre état de santé en général ?**

- Très bon       Bon       Assez bon       Mauvais       Très mauvais

**Q23 Quand avez-vous vu un médecin pour la dernière fois ?**

- Moins d'1 mois       Entre 1 mois et moins de 6 mois       Entre 6 mois et 1 an  
 Plus d'1 an       Ne sait pas

**Q24 Avez-vous une couverture maladie ?**

- Oui       Non       Démarches en cours       Ne sait pas

**Q25 (Plusieurs réponses possibles) Quelles sont vos ressources financières ?**

- Travail déclaré       Travail non déclaré       Prestations sociales / minima sociaux  
 Mendicité       Pension de retraite       L'aide de proches ou d'amis  
 Autres, à préciser: .....

Aucune ressource

**Q26 Depuis mars 2020, en raison de la crise sanitaire, avez-vous :**

- perdu votre emploi ?       été expulsé de votre logement ?  
 été expulsé-e de chez un tiers ?       vu vos ressources diminuer ?  
 eu plus de difficultés pour accéder à de l'aide alimentaire ?       eu plus le sentiment d'être seul-e ?  
 été plus inquiet-ète / stressé-e qu'auparavant ?  
 vécu d'autres impacts sur votre situation, préciser: .....

vécu aucun impact

## À remplir obligatoirement [PARTIE 2/2]

**S1 Quel âge avez-vous ?** Si réponse précise [ ] [ ] ans

**Âge estimé**

- Impossible à déterminer       de 18 à 24 ans       de 25 à 39 ans  
 Moins de 18 ans       de 55 à 70 ans       Plus de 70 ans  
 de 40 à 54 ans

**S2 La personne rencontrée / vue est**

- Homme       Femme       Non déterminé

**Heure de la rencontre** [ ] [ ] h [ ] [ ]

**Adresse de la rencontre : numéro** [ ] [ ] [ ] **rue** .....

### Au retour en QG : contrôle effectué par l'équipe qualité avec le responsable d'équipe

**Selon vous, la personne décomptée et/ou interrogée est effectivement en situation de rue ?**

- Oui       Non

**Si le remplissage du questionnaire est parcellaire, pour quelles raisons ?**

.....