

ADULTE 1	ADULTE 2
Q10 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"/> Plus de 5 ans <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<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"/> Plus de 5 ans <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Q11 Est-ce la première fois que vous êtes sans logement personnel ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Q12 (Plusieurs réponses possibles) Pour quel(s) motif(s) vous êtes-vous retrouvé la première fois sans logement personnel ?	
<input type="checkbox"/> Expulsion (du domicile, de chez un tiers, etc.) <input type="checkbox"/> Séparation familiale (rupture, divorce, etc.) <input type="checkbox"/> Accidents de vie (chômage, maladie, incarcération, etc.) <input type="checkbox"/> Fin de prise en charge aide sociale à l'enfance (Ase) <input type="checkbox"/> Arrivée à Paris sans logement <input type="checkbox"/> Autre, à préciser	<input type="checkbox"/> Expulsion (du domicile, de chez un tiers, etc.) <input type="checkbox"/> Séparation familiale (rupture, divorce, etc.) <input type="checkbox"/> Accidents de vie (chômage, maladie, incarcération, etc.) <input type="checkbox"/> Fin de prise en charge aide sociale à l'enfance (Ase) <input type="checkbox"/> Arrivée à Paris sans logement <input type="checkbox"/> Autre, à préciser
Q13 Quand avez-vous été hébergé 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	<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
Q14 Cet hébergement était	
<input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, ami) <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"/> Autre, à préciser	<input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, ami) <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"/> Autre, à préciser
Q15 Appelez-vous le 115 ?	
<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> De temps en temps <input type="checkbox"/> Tous les jours ↳ Q16 Préciser pourquoi ?	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> De temps en temps <input type="checkbox"/> Tous les jours ↳ Q16 Préciser pourquoi ?
Q17 Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↳ Q18 Le 115 vous a-t-il proposé un hébergement pour ce soir ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je n'ai pas réussi à joindre le 115	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↳ Q18 Le 115 vous a-t-il proposé un hébergement pour ce soir ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je n'ai pas réussi à joindre le 115
Q19 Êtes-vous suivi par un travailleur social ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas ↳ Q20 Précisez où <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas ↳ Q20 Précisez où <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Q21 Depuis combien de temps vivez-vous à Paris ?	
<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	<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

ADULTE 1	ADULTE 2
(Plusieurs réponses possibles. Ne pas citer les modalités. Bien relancer.)	
Q22 De quoi avez-vous besoin ?	
<input type="checkbox"/> Accès à internet <input type="checkbox"/> Aide dans les démarches <input type="checkbox"/> Domiciliation administrative <input type="checkbox"/> Écoute <input type="checkbox"/> Laver ses vêtements <input type="checkbox"/> Logement / hébergement <input type="checkbox"/> Prendre une douche <input type="checkbox"/> Prendre un repas chaud <input type="checkbox"/> Produits d'hygiène <input type="checkbox"/> Recharger son téléphone <input type="checkbox"/> Ressources financières <input type="checkbox"/> Se soigner <input type="checkbox"/> Stocker ses affaires personnelles <input type="checkbox"/> Téléphone portable <input type="checkbox"/> Travail / Emploi <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Autre, à préciser <input type="checkbox"/> Pas de besoin exprimé	<input type="checkbox"/> Accès à internet <input type="checkbox"/> Aide dans les démarches <input type="checkbox"/> Domiciliation administrative <input type="checkbox"/> Écoute <input type="checkbox"/> Laver ses vêtements <input type="checkbox"/> Logement / hébergement <input type="checkbox"/> Prendre une douche <input type="checkbox"/> Prendre un repas chaud <input type="checkbox"/> Produits d'hygiène <input type="checkbox"/> Recharger son téléphone <input type="checkbox"/> Ressources financières <input type="checkbox"/> Se soigner <input type="checkbox"/> Stocker ses affaires personnelles <input type="checkbox"/> Téléphone portable <input type="checkbox"/> Travail / Emploi <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Autre, à préciser <input type="checkbox"/> Pas de besoin exprimé
Q23 Avez-vous une adresse pour recevoir votre courrier ?	
<input type="checkbox"/> Oui dans une association ou une institution <input type="checkbox"/> Oui ailleurs → Si oui, dans quel département? [] [] <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Oui dans une association ou une institution <input type="checkbox"/> Oui ailleurs → Si oui, dans quel département? [] [] <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Q24 Comment est votre état de santé en général ?	
<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Assez bon <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Très mauvais	<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Assez bon <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Très mauvais
Q25 Quand avez-vous vu un médecin pour la dernière fois ?	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Q26 Avez-vous une couverture maladie ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Démarches en cours <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Démarches en cours <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Q27 (Plusieurs réponses possibles) Quelles sont vos ressources financières ?	
<input type="checkbox"/> Aucune ressource <input type="checkbox"/> Travail déclaré <input type="checkbox"/> Travail non déclaré <input type="checkbox"/> Prestations sociales / minima sociaux <input type="checkbox"/> Mendicité <input type="checkbox"/> Pension de retraite <input type="checkbox"/> L'aide de proches ou d'amis <input type="checkbox"/> Autre, à préciser	<input type="checkbox"/> Aucune ressource <input type="checkbox"/> Travail déclaré <input type="checkbox"/> Travail non déclaré <input type="checkbox"/> Prestations sociales / minima sociaux <input type="checkbox"/> Mendicité <input type="checkbox"/> Pension de retraite <input type="checkbox"/> L'aide de proches ou d'amis <input type="checkbox"/> Autre, à préciser

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

Adresse de la rencontre : numéro [] [] rue

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

Selon vous, le couple / la famille décompté-e et/ou interrogé-e est effectivement en situation de rue ?

Oui Non

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

.....
