

Bonsoir, je m'appelle [prénom], nous sommes bénévoles et nous réalisons une étude pour la Ville de 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"/> Autre, 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 (urgence, réinsertion sociale, accueil de demandeurs d'asile, gymnase, halte de nuit...)	<input type="checkbox"/>	→ Fin de questionnaire
Chez un tiers (famille, ami)	<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	
Autre	<input type="checkbox"/> à préciser:	
Ne sait pas où passer la nuit ce soir	<input type="checkbox"/>	

Q4 Est-ce à cet endroit que vous dormez le plus souvent ?

Oui Non

Q5 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 | |

Q6 Est-ce la première fois que vous êtes sans logement personnel ?

Oui Non

Q7 (Plusieurs réponses possibles) Pour quel-s motif-s vous êtes-vous retrouvé la première fois sans logement personnel ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expulsion du domicile | <input type="checkbox"/> Expulsion de chez un tiers |
| <input type="checkbox"/> Baisse des ressources financières | <input type="checkbox"/> Perte d'emploi, chômage |
| <input type="checkbox"/> Arrivée à Paris sans logement | <input type="checkbox"/> Séparation familiale (rupture, divorce, etc.) |
| <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"/> Autre, à préciser: |

Q8 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 |

Q9 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: |

Q10 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

→ **Q11 (si non) Précisez pourquoi ?**

Q12 Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?

Oui Non

Q13 Êtes-vous accompagné par un travailleur social ?

- Oui Non Ne sait pas

↳ **Q14 Précisez où** Ne sait pas

Q15 Depuis combien de temps vivez-vous à Paris ?

- Moins de 3 mois Entre 3 mois et moins de 6 mois Entre 6 mois et moins d'1 an
 Entre 1 an et 5 ans Plus de 5 ans

Q16 Avez-vous une adresse pour recevoir votre courrier ?

- Oui, dans une autre institution ou association Oui, chez un tiers (famille, amis) Non Ne sait pas

↳ **Q17 Si oui, dans quel département ?** [] []

Q18 (Plusieurs réponses possibles) De quoi avez-vous besoin au quotidien ?

- Accès à internet/un téléphone portable/un point de rechargement Aide dans les démarches
 Domiciliation administrative Écoute Laver ses vêtements
 Logement Hébergement Prendre une douche
 Prendre un repas chaud Produits d'hygiène Ressources financières
 Se soigner Stocker ses affaires personnelles Travail / Emploi
 Vêtements Autre, préciser:

Q19 Comment estimez-vous votre état de santé en général ?

- Très bon Bon Assez bon Mauvais Très mauvais

Q20 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

Q21 Avez-vous une couverture maladie ?

- Oui Non Démarches en cours Ne sait pas

Q22 (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
 Autre, à préciser: Aucune ressource.

Q23 (Plusieurs réponses possibles. Bien relancer) Quel a été l'impact de la crise liée à la Covid sur votre situation personnelle ?

- Expulsion du domicile Expulsion de chez un tiers (famille, amis, connaissances...)
 Baisse des ressources financières Perte d'emploi Diminution de l'activité professionnelle
 Détérioration de l'état de santé Stress, anxiété Sentiment d'isolement
 Séparation familiale (rupture, divorce, perte d'un proche...)
 Autre, préciser:
 Non concerné, la Covid n'a eu aucun impact sur la situation personnelle Ne sait pas

Q24 (Plusieurs réponses possibles) Pour vous protéger face à la Covid, rencontrez-vous des difficultés pour accéder à :

- Du gel hydroalcoolique ? Des masques ? Un Test Covid ? Non, pas de difficulté particulière

Q25 Envisagez-vous de vous faire vacciner contre la Covid ?

- Je suis déjà vaccinée Oui, je souhaiterais me faire vacciner Non, je ne compte pas me faire vacciner Ne sait pas

Q26 (Plusieurs réponses possibles) Pour vous, la crise de la Covid a-t-elle rendu plus difficile ?

- L'accès aux soins Le renouvellement des prestations sociales / minima sociaux
 L'accès à l'aide alimentaire L'accès à un travailleur social
 L'accès à une mise à l'abri / un hébergement L'accès à un logement
 La délivrance ou le renouvellement du titre de séjour L'accès à l'hygiène et aux commodités
 L'accès à des aides financières Autre, préciser:
 Non, la Covid n'a pas rendu plus difficile l'accès à ces services/aides Ne sait pas

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 Impossible à déterminer

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

- Oui Non

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

.....