

PS
 Arrondissement / 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 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 sans-abri, pour améliorer l'aide que nous pourrions apporter. C'est une étude totalement **anonyme et confidentielle** et si vous ne souhaitez pas répondre, il suffit de nous l'indiquer.

<p><b>À remplir obligatoirement</b></p> <p><b>Q0. Avez-vous déjà été interrogé-e ce soir ?</b>  <input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non      <b>→ Si oui, ne pas remplir de questionnaire</b></p> <p><b>Q1. La personne a répondu au questionnaire et a donné son consentement au recueil de données personnelles la concernant</b>  <input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Q2. Vous n'avez pas rempli le questionnaire avec la personne car :</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Elle n'a pas voulu répondre</td> <td><input type="checkbox"/> Elle dormait</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Son état ne lui permettait pas</td> <td><input type="checkbox"/> Elle était inaccessible physiquement</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Elle a évité le contact</td> <td><input type="checkbox"/> Elle ne maîtrisait pas la langue</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre</td> <td><input type="checkbox"/> Tente occupée mais fermée</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Elle n'a pas voulu répondre	<input type="checkbox"/> Elle dormait	<input type="checkbox"/> Son état ne lui permettait pas	<input type="checkbox"/> Elle était inaccessible physiquement	<input type="checkbox"/> Elle a évité le contact	<input type="checkbox"/> Elle ne maîtrisait pas la langue	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre	<input type="checkbox"/> Tente occupée mais fermée	<input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....		<p><b>Observations</b> (raisons de l'absence d'interaction, lieu ou type d'installation, autre)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Elle n'a pas voulu répondre	<input type="checkbox"/> Elle dormait										
<input type="checkbox"/> Son état ne lui permettait pas	<input type="checkbox"/> Elle était inaccessible physiquement										
<input type="checkbox"/> Elle a évité le contact	<input type="checkbox"/> Elle ne maîtrisait pas la langue										
<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre	<input type="checkbox"/> Tente occupée mais fermée										
<input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....											

<p><b>S1. La personne rencontrée / vue est :</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Un homme</td> <td><input type="checkbox"/> Une femme</td> <td><input type="checkbox"/> La personne s'identifie comme: .....</td> <td><input type="checkbox"/> Personne non visible</td> </tr> </table> <p><b>S2. Âge estimé de la personne ?</b> (Si âge précis donné par la personne, précisez: <input style="width: 20px;" type="text"/>)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Moins de 18 ans</td> <td><input type="checkbox"/> de 18 à 24 ans</td> <td><input type="checkbox"/> de 25 à 39 ans</td> <td><input type="checkbox"/> de 40 à 54 ans</td> <td><input type="checkbox"/> de 55 à 70 ans</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Plus de 70 ans      <input type="checkbox"/> Âge impossible à déterminer</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Un homme	<input type="checkbox"/> Une femme	<input type="checkbox"/> La personne s'identifie comme: .....	<input type="checkbox"/> Personne non visible	<input type="checkbox"/> Moins de 18 ans	<input type="checkbox"/> de 18 à 24 ans	<input type="checkbox"/> de 25 à 39 ans	<input type="checkbox"/> de 40 à 54 ans	<input type="checkbox"/> de 55 à 70 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 70 ans <input type="checkbox"/> Âge impossible à déterminer				
<input type="checkbox"/> Un homme	<input type="checkbox"/> Une femme	<input type="checkbox"/> La personne s'identifie comme: .....	<input type="checkbox"/> Personne non visible											
<input type="checkbox"/> Moins de 18 ans	<input type="checkbox"/> de 18 à 24 ans	<input type="checkbox"/> de 25 à 39 ans	<input type="checkbox"/> de 40 à 54 ans	<input type="checkbox"/> de 55 à 70 ans										
<input type="checkbox"/> Plus de 70 ans <input type="checkbox"/> Âge impossible à déterminer														

**Q3. Où pensez-vous passer la nuit ?**

<p><b>Situations non décomptées lors de la Nuit de la Solidarité</b></p> <p><input type="checkbox"/> Chez moi / dans mon logement</p> <p><input type="checkbox"/> Dans un hôtel</p> <p><input type="checkbox"/> Dans un lieu d'hébergement (gymnases, haltes de nuit, centres d'hébergement...)</p> <p><input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, ami, autres)</p> <p><input type="checkbox"/> Dans un squat</p>	<p><b>→ Fin du questionnaire</b></p> <p><b>→ Fin du questionnaire</b></p> <p><b>→ Fin du questionnaire</b></p> <p><b>→ Fin du questionnaire</b></p> <p><b>→ Fin du questionnaire</b></p>
--	--

<p><b>Situations décomptées lors de la Nuit de la Solidarité</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rue sans tente</td> <td><input type="checkbox"/> Rue dans une tente</td> <td><input type="checkbox"/> Station de métro/de RER</td> <td><input type="checkbox"/> Gare</td> <td><input type="checkbox"/> Campement</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Talus du périphérique</td> <td><input type="checkbox"/> Hôpital</td> <td><input type="checkbox"/> Bois</td> <td><input type="checkbox"/> Parc ou jardin</td> <td><input type="checkbox"/> Cave</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Immeuble (cage d'escalier, hall d'entrée)</td> <td><input type="checkbox"/> Centre commercial</td> <td><input type="checkbox"/> Parking</td> <td><input type="checkbox"/> Bus</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Véhicule</td> <td><input type="checkbox"/> Abri bus</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Je ne sais pas où passer la nuit ce soir - à préciser: .....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Rue sans tente	<input type="checkbox"/> Rue dans une tente	<input type="checkbox"/> Station de métro/de RER	<input type="checkbox"/> Gare	<input type="checkbox"/> Campement	<input type="checkbox"/> Talus du périphérique	<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Parc ou jardin	<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"/> Bus		<input type="checkbox"/> Véhicule	<input type="checkbox"/> Abri bus				<input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....					<input type="checkbox"/> Je ne sais pas où passer la nuit ce soir - à préciser: .....				
<input type="checkbox"/> Rue sans tente	<input type="checkbox"/> Rue dans une tente	<input type="checkbox"/> Station de métro/de RER	<input type="checkbox"/> Gare	<input type="checkbox"/> Campement																										
<input type="checkbox"/> Talus du périphérique	<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Parc ou jardin	<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"/> Bus																											
<input type="checkbox"/> Véhicule	<input type="checkbox"/> Abri bus																													
<input type="checkbox"/> Autre, à préciser: .....																														
<input type="checkbox"/> Je ne sais pas où passer la nuit ce soir - à préciser: .....																														

**Q4. Est-ce à ce type d'endroit (décrit en Q3) que vous dormez le plus souvent ?**

Oui       Non

**Q5. 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'un an       Entre 1 an et 5 ans       Plus de 5 ans

**Q6. Et où viviez-vous avant d'être à Paris ?**

Depuis toujours à Paris       Hors de Paris: en Île-de-France  
 Hors de Paris: ailleurs en France       Hors de Paris: dans un autre pays

**Q7. Est-ce la première fois que vous êtes sans-abri ?**

Oui, c'est la première fois     Non, c'est déjà arrivé     Ne sait pas

**Q8. Depuis combien de temps êtes-vous sans logement ?**

Moins d'1 semaine       Entre 1 semaine et 1 mois       Entre 1 et 3 mois       Entre 3 et 6 mois       Entre 6 mois et 1 an  
 Entre 1 et 5 ans       Entre 5 et 10 ans       Plus de 10 ans       Ne sait pas  
 Autre, à préciser: .....

**Q9. Pour quelle(s) raison(s) vous êtes-vous retrouvé-e sans logement ?** (plusieurs réponses possibles)

Expulsion du domicile     Expulsion de chez un tiers (famille, ami, autre)     Baisse des ressources financières  
 Perte d'emploi, chômage     Séparation familiale     Maladie     Arrivée à Paris sans logement  
 Sortie de détention     Sortie d'hôpital  
 Je n'ai jamais eu de logement (logeait avant au domicile de ses parents, dans une structure ou famille de l'Aide Sociale à l'Enfance, etc.)  
 Autre, à préciser: .....

**Q10. Quand avez-vous été hébergé-e/logé-e pour la dernière fois ?**

- Jamais                       Hier                       Moins d'1 semaine                       Entre 1 semaine et 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

**Q11. Cet hébergement était :**

- Chez un tiers (famille, ami, autre)                       Hôtel                       Aide sociale à l'enfance (ASE)  
 Centre d'hébergement                       Gymnase                       Hôpital  
 Autre, préciser : .....

**Q12. 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

**Q13. Appelez-vous le 115 ?**

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

**Q14. Si non, précisez pourquoi ?** .....**Q15. Avez-vous un accompagnement social ?**

- Oui                       Non                       Ne sait pas

**Q16. Avez-vous une adresse/domiciliation pour recevoir votre courrier ?**

- Oui, à Paris Adresse (CASVP, 17, rue des Renaudes, 75017 Paris)                       Oui, dans une autre institution ou association  
 Oui chez un tiers (famille, amis, autre)                       Non                       Ne sait pas

**Q17. Si ce n'est pas à Paris, dans quel département ?** Préciser : .....**Q18. Avez-vous une demande de logement social en cours ?**

- Oui                       Non                       Ne sait pas

**Q19. Au cours de la dernière semaine, avez-vous fréquenté :**

	Oui plusieurs fois	Oui une fois	Non	Ne sait pas
Un point de distribution alimentaire (repas, petit-déjeuner), sur place ou à emporter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un accueil de jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une halte de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une ou des maraude(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Oui	Non		Oui	Non
Accéder à des sanitaires/toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prendre une douche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accéder à de l'eau potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stocker vos affaires personnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver vos vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accéder à internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendre un repas chaud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discuter/être écouté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphoner/recharger la batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Être accompagné dans vos démarches (emploi, logement, droits, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Non                       Oui, préciser : .....

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

- Très bon                       Bon                       Assez bon                       Mauvais                       Très mauvais

**Q23. Quand avez-vous vu un médecin pour la dernière fois (en cabinet, centre de santé, hôpital, etc.) ?**

- Moins d'1 mois                       Entre 1 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. Quelles sont vos ressources financières ? (plusieurs réponses possibles)**

- Travail déclaré                       Travail non déclaré                       Pension de retraite  
 Prestations sociales (RSA, AAH, allocations...)                       L'aide de proches ou d'amis  
 Mendicité                       Aucune ressource  
 Autre, à préciser : .....

**Q26. En dehors des sujets abordés, est-ce qu'il y a autre chose dont vous voudriez parler ?**

**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 sans-abri ?**

- Oui     Non