

<b>PS</b>	Arrondissement	Secteur	Numéro de fiche PS
	□□	□□	

Cette fiche est à compléter systématiquement dès que vous rencontrez une personne sans-abri seule.

Heure de la rencontre : □□ : □□

Adresse de la rencontre : .....

**Pour rappel, les situations suivantes ne font pas l'objet d'un décompte :**  
**les personnes qui indiquent dormir cette nuit-là à l'hôtel ou en centre d'hébergement, dans un logement, chez un tiers, en squat.**

**Obs1** Avez-vous interrogé la personne ?  Oui  Non

**Obs2** Si vous n'avez pas interrogé la personne, pour quelle(s) raison(s) ? (plusieurs réponses possibles)

- Elle n'a pas voulu répondre / a évité le contact / était inaccessible / son état ne le permettait pas  
 Elle ne maîtrisait pas la langue  
 Autre (merci de préciser) .....  
 Elle dormait .....

**Obs3** Où avez-vous rencontré cette personne sans-abri ?

- |                                   |                                                 |                                                |                                                    |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rue      | <input type="checkbox"/> Hôpital                | <input type="checkbox"/> Talus du périphérique | <input type="checkbox"/> Parc ou jardin            |
| <input type="checkbox"/> Parking  | <input type="checkbox"/> Campement              | <input type="checkbox"/> Bretelle d'autoroute  | <input type="checkbox"/> Autre (merci de préciser) |
| <input type="checkbox"/> Immeuble | <input type="checkbox"/> Gare                   | <input type="checkbox"/> Bus / Abri-bus        | .....                                              |
| <input type="checkbox"/> Cave     | <input type="checkbox"/> Station de métro / RER | <input type="checkbox"/> Bois                  | .....                                              |

**Obs4** Comment la personne est-elle installée ?

- Sans aucun abri  
 Dans une tente  
 Dans un véhicule  
 Dans une cabane  
 Autre (merci de préciser) .....

**Obs5** La personne est :  Un homme  Une femme  Autre / non déterminé / non visible

**Obs6** Âge estimé de la personne :

- Moins de 18 ans → **Obs7**  
 De 18 à 24 ans  
 De 25 à 39 ans  
 De 40 à 54 ans  
 De 55 à 70 ans  
 Plus de 70 ans  
 Âge impossible à déterminer

→ **Obs7** Si vous rencontrez une personne mineure isolée, merci d'en référer au quartier général, de remplir uniquement cette fiche observation et de préciser son âge :

- Moins de 3 ans  
 De 4 à 10 ans  
 De 11 à 14 ans  
 De 15 à 17 ans

**Obs8** La personne est :  Sans animal  Avec un animal  Avec plusieurs animaux

Si animal, merci de préciser lequel / lesquels : .....

## Observations

Le cas échéant, remarque complémentaire sur la rencontre avec la personne, sa situation ou les raisons d'absence d'interaction

.....

.....

.....

.....

.....

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

Confirmez-vous que la personne est effectivement sans-abri ?

- Oui  Non

**Q0** La personne ayant répondu a donné son consentement au recueil de données personnelles ?  Oui  Non

**Q1** Avez-vous déjà été interrogé-e ce soir ?  Oui  Non → *Si oui, ne pas remplir de questionnaire*

**Q2** Où pensez-vous passer la nuit ?

- |                                   |                                                 |                                                |                                                        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rue      | <input type="checkbox"/> Hôpital                | <input type="checkbox"/> Talus du périphérique | <input type="checkbox"/> Parc ou jardin                |
| <input type="checkbox"/> Parking  | <input type="checkbox"/> Campement              | <input type="checkbox"/> Bretelle d'autoroute  | <input type="checkbox"/> Autre (merci de préciser)     |
| <input type="checkbox"/> Immeuble | <input type="checkbox"/> Gare                   | <input type="checkbox"/> Bus / Abri-bus        | .....                                                  |
| <input type="checkbox"/> Cave     | <input type="checkbox"/> Station de métro / RER | <input type="checkbox"/> Bois                  | <input type="checkbox"/> Ne sait pas où passer la nuit |

**Q3** Depuis combien de temps vivez-vous à Paris ?

- de 3 mois  Entre 3 et <6 mois  Entre 6 mois et <1 an  Entre 1 an et <5 ans  + de 5 ans  Ne vit pas à Paris

**Q4** Où viviez-vous avant d'être à Paris ?

- Depuis toujours à Paris  Ailleurs en Île-de-France  Ailleurs en France  Dans un autre pays

**Q5** Depuis quand êtes-vous sans-abri ?

- de 3 mois  Entre 3 à < 6 mois  Entre 6 mois et <1 an  Entre 1 et <5 ans  Entre 5 et 10 ans  + de 10 ans  
 Ne sait pas  Autre (merci de préciser) .....

**Q6** Pour quelle(s) raison(s) vous êtes-vous retrouvé-e sans-abri ? (plusieurs réponses possibles)

- Expulsion de son logement  Fin d'hébergement de chez un tiers (parents, famille, ami, autre)  
 Arrivée dans la commune sans logement / jamais eu de logement  
 Fin de prise en charge par l'aide sociale à l'enfance (ASE)  Autre (merci de préciser) .....

**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** Votre dernière solution d'hébergement était :  Chez un tiers (famille, ami, autre)  Gymnase  Hôtel

- Centre d'hébergement  N'a jamais été hébergé-e  Autre (merci de préciser) .....

**Q9** 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

**Q10** Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?  Oui, j'ai réussi à les joindre mais ils n'avaient pas de solution pour moi

- Oui, mais je n'ai pas réussi à les joindre  Non

**Q11** Avez-vous un accompagnement social ?  Oui  Non  Ne sait pas

**Q12** Avez-vous une adresse/domiciliation pour recevoir votre courrier ?

- Non  Oui, à Paris Adresse (CASVP, 17 rue des Renaudes 75017 Paris)  Oui, dans une autre institution / association à Paris  
 Oui, chez un tiers  Oui, dans une institution / association en dehors de Paris : précisez où .....  Ne sait pas

**Q13** Avez-vous une demande de logement social en cours ?  Oui  Non  Ne sait pas

**Q14** Quelles sont vos ressources financières ? (plusieurs réponses possibles)

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

**Q15** Au cours de la dernière semaine, avez-vous :

	Oui, plusieurs fois	Oui, une fois	Non	Ne sait pas
Fréquenté un point de distribution de repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fréquenté un accueil de jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rencontré une ou des maraude(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q16** Quand vous en avez besoin, avez-vous accès à :

	Oui	Non		Oui	Non
L'eau potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un lieu pour laver vos vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des sanitaires/toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un espace de stockage pour vos affaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une douche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un lieu de discussion et d'écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un accompagnement dans vos démarches administratives et d'accès aux droits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des aides matérielles (vêtements, couvertures, kits hygiène...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un téléphone/un endroit pour recharger la batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un lieu pour trouver un emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un accès internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un lieu pour apprendre le français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q17** Avez-vous d'autres besoins non satisfaits ?  Non  Oui (merci de préciser) .....