



FICHE DE RECUEIL DÈS 2 PERSONNES

FR

Arrdt Secteur

N° fiche groupe

N° fiche de recueil

ID zone spécifique

Merci de compléter une fiche par personne interrogée

Obs8 La personne est : Un homme Une femme Autre/ non visible

Obs9 Âge précis si connu ou estimé :

de 18 ans De 18 à 24 ans De 25 à 39 ans De 40 à 54 ans
 De 55 à 70 ans + de 70 ans Âge impossible à déterminer

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"/> Camping | <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"/> |
| <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 Avez-vous un lien de parenté avec certaines personnes du groupe ?

- Non, aucun lien de parenté Couple sans enfant Couple avec enfant(s) Famille monoparentale
 Famille élargie (merci de préciser) Ne sait pas Autre (merci de préciser)

Q4appelez-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

Q5 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

Q6 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"/>

Q7 Avez-vous un accompagnement social ? Oui Non Ne sait pas

Q8 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

Q9 Avez-vous une demande de logement social en cours ? Oui Non Ne sait pas

Q10 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)

Q11 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"/>

Q12 Avez-vous d'autres besoins non satisfaits ? Non Oui (merci de préciser)

Q13 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 dans la commune

Q14 Où viviez-vous avant d'être à Paris ?

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

Q15 Envisagez-vous d'être à Paris dans les mois à venir ?

- Oui Non, ailleurs en Île-de-France Non, ailleurs en France Non, dans un autre pays Ne sait pas/ne souhaite pas répondre

Q16 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)

Q17 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 à Paris sans logement / jamais eu de logement
 Fin de prise en charge par l'aide sociale à l'enfance (ASE) Autre (merci de préciser)

Q18 Est-ce la première fois que vous êtes sans-abri ? Oui, c'est la première fois Non, c'est déjà arrivé Ne sait pas

Q19 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)