

Bonsoir, je m'appelle [prénom], nous sommes bénévoles et nous réalisons une étude pour la Mairie de Paris. Pour la deuxième année consécutive 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 Quel est votre lien de parenté ? → Si aucun lien de parenté, remplir des questionnaires personnes seules

- Couple Famille monoparentale Famille biparentale Famille élargie
 Autre, à préciser

Q2 Nombre d'adultes

→ Si plus de 2 adultes préciser le lien de parenté (ex: couple + belle-mère):

→ Si plus de 2 adultes remplir un autre questionnaire famille avec le même numéro et préciser: adulte 3, adulte 4, etc.

Q3 Nombre d'enfants présents: **Et âge des enfants présents:** ans, ans, ans

Q4 Le couple / la famille a répondu au questionnaire:

- Oui Non

→ **Q5 Vous n'avez pas rempli le questionnaire avec les personnes car**

- Elles n'ont pas voulu répondre Elles ont évité le contact
 Elles dormaient Elles ne maîtrisaient pas la langue
 Leur état ne leur permettait pas Vous n'avez pas osé aller à leur rencontre
 Elles étaient inaccessibles physiquement Autre, à préciser

Q6 Animal / animaux observés avec les personnes Oui Non

Q7 Où pensez-vous passer la nuit ?

| | | |
|---------------------------------------|---|------------------------|
| Chez moi / Dans mon logement | <input type="checkbox"/> Type de logement à préciser | → Fin de questionnaire |
| Dans un lieu public | <input type="checkbox"/> Rue <input type="checkbox"/> Station de métro / de RER <input type="checkbox"/> Gare <input type="checkbox"/> Campement <input type="checkbox"/> Talus périphérique <input type="checkbox"/> Hôpital <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Parc / Jardin | |
| Dans un autre lieu | <input type="checkbox"/> Tente isolée <input type="checkbox"/> Immeuble (cage d'escalier, hall d'entrée) <input type="checkbox"/> Squat <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Centre commercial <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Cave <input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Abri bus / Abri autolib' | |
| Dans un hôtel | <input type="checkbox"/> Hôtel 115 (Samusocial) <input type="checkbox"/> Hôtel payé par vos propres moyens | |
| Dans un centre d'hébergement | <input type="checkbox"/> Centre d'hébergement d'urgence <input type="checkbox"/> Centre d'hébergement et de réinsertion sociale <input type="checkbox"/> CADA (Centre d'accueil de demandeurs d'asile) <input type="checkbox"/> Gymnase <input type="checkbox"/> Halte de nuit <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Autre, à préciser | |
| Chez un tiers (famille, ami) | <input type="checkbox"/> | |
| Autre | <input type="checkbox"/> à préciser | |
| Ne sait pas où passer la nuit ce soir | <input type="checkbox"/> | |

Q8 Est-ce à cet endroit que vous dormez le plus souvent ? Oui Non

Q9 Cette nuit, vous allez dormir ensemble, séparément les uns des autres, avec d'autres personnes ?

- Ensemble Séparément Avec d'autres personnes Ne sait pas

À remplir obligatoirement [PARTIE 2/2]

ADULTE 1, à préciser

S1 Quel âge avez-vous ? Si réponse précise ans

- Âge estimé** Impossible à déterminer
 Moins de 18 ans de 18 à 24 ans
 de 25 à 39 ans de 40 à 54 ans
 de 55 à 70 ans Plus de 70 ans

S2 La personne rencontrée / vue est

- Homme Femme
 Impossible à déterminer

ADULTE 2, à préciser

S1 Quel âge avez-vous ? Si réponse précise ans

- Âge estimé** Impossible à déterminer
 Moins de 18 ans de 18 à 24 ans
 de 25 à 39 ans de 40 à 54 ans
 de 55 à 70 ans Plus de 70 ans

S2 La personne rencontrée / vue est

- Homme Femme
 Impossible à déterminer

| 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 Pour quel(s) motif(s) vous êtes-vous retrouvé 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 récente 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 récente à Paris sans logement <input type="checkbox"/> Autre, à préciser |
| Q12 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 |
| Q13 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 |
| Q14 Appelez-vous le 115 ? | |
| <input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> De temps en temps <input type="checkbox"/> Tous les jours ↳ Q15 Préciser pourquoi ? | <input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> De temps en temps <input type="checkbox"/> Tous les jours ↳ Q15 Préciser pourquoi ? |
| Q16 Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ? | |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ↳ Q17 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 ↳ Q17 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 |
| Q18 Êtes-vous suivi par un travailleur social ? | |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas ↳ Q19 Précisez où <input type="checkbox"/> Ne sait pas | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas ↳ Q19 Précisez où <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| Q20 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.) | |
| Q21 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 |
| Q22 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 |
| Q23 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 |
| Q24 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 |
| Q25 (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..... |
| Q26 Avez-vous été interrogé l'année dernière dans le cadre de la Nuit de la Solidarité ? | |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas |

Rappel ❖ situations nécessitant un signalement

- Présence d'enfant(s)/de mineur(s) → Voir check list
 Présence de femme(s) enceinte(s) → Voir check list

Heure de la rencontre h

Adresse de la rencontre numéro rue