

Questionnaire personne seule

Arrondissement / secteur / n° de questionnaire

 n° de fiche
groupe

Bonsoir, je m'appelle [prénom], nous sommes bénévoles et nous réalisons une étude pour la Ville de Lyon. 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.

Avez-vous déjà été interrogé ce soir ? → Si oui, fin de questionnaire

La personne a-t-elle donné son consentement pour répondre au questionnaire ?	OBSERVATIONS
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / Elle n'a pas répondu car: <input type="checkbox"/> Elle a refusé <input type="checkbox"/> Elle ne maîtrisait pas la langue <input type="checkbox"/> Elle dormait <input type="checkbox"/> Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre <input type="checkbox"/> Son état ne lui permettait pas <input type="checkbox"/> Tente occupée mais fermée, <input type="checkbox"/> Elle était inaccessible physiquement <input type="checkbox"/> autre : à préciser <input type="checkbox"/> Elle a évité le contact	

Q1_ Où pensez-vous passer la nuit ?

Dans mon logement	⇒ Fin de questionnaire	Chez une connaissance	⇒ Fin de questionnaire
Dans un hôtel	⇒ Fin de questionnaire	Dans un centre d'hébergement	⇒ Fin de questionnaire
Dans un lieu public	<input type="checkbox"/> rue <input type="checkbox"/> gare	<input type="checkbox"/> campement <input type="checkbox"/> hôpital	<input type="checkbox"/> Parc/ jardin
Dans un autre lieu	<input type="checkbox"/> tente <input type="checkbox"/> cave <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> parking	<input type="checkbox"/> immeuble (escalier, hall) <input type="checkbox"/> centre commercial	<input type="checkbox"/> squat <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> Abri bus
<input type="checkbox"/> Ne sait pas où passer la nuit		<input type="checkbox"/> Autre, à préciser :	

Q2_ Est-ce dans ce type d'endroit que vous dormez le plus souvent ?

 oui non ne sait pas

Q3_ Depuis combien de temps vivez-vous à Lyon ?

 moins de 3 mois entre 6 mois et <1 an + de 5 ans ne sait pas
 entre 3 mois et 6 mois entre 1 et 5 ans depuis toujours

Q4_ Est-ce la première fois que vous êtes sans-abri ?

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

Q5_ Depuis quand êtes-vous sans logement personnel ?

 moins d' une semaine Entre 3 et 6 mois > 5 ans depuis toujours
 entre 1 semaine et 1 mois entre 6 mois et 1 an depuis mon arrivée en France ne sait pas
 entre 1 et 3 mois entre 1 et 5 ans

Q6_ Pour quel(s) motif(s) vous êtes-vous retrouvé la 1ère fois sans logement personnel ?

 Expulsion du domicile Fin de prise en charge en institution Baisse des ressources Départ domicile conjugal
 Expulsion de chez une connaissance Sortie de détention perte d'emploi, chômage Départ domicile parental
 maladie arrivée à Lyon sans logement autre : ne sait pas

Q7_ Quand avez-vous été hébergé ou logé la dernière fois en France ?

 Jamais < 1 semaine entre 1 et 6 mois > 1 an
 Hier 1 semaine à < 1 mois entre 6 mois et 1 an ne sait pas

Q8_ Cet Hébergement ou logement était

 Mon logement Centre d'hébergement Hôtel Pension de famille, résidence sociale
 Le logement d'une connaissance Gymnase Foyer (Aide Sociale à l'Enfance) Autre :
 Prison Hôpital Ne sait pas

Q9_ Avez-vous appelé le 115 ce soir ? oui non

Avez-vous une demande en cours à la maison de la Veille sociale

oui non

Appelez-vous le 115 ?

de temps en temps

tous les jours

jamais, préciser pourquoi

Ne sait pas

Q10_ Êtes-vous accompagné par un travailleur social ?

oui

non

ne sait pas

Q11_ Avez-vous une adresse pour recevoir du courrier ?

non

oui

Si oui préciser

ne sait pas

En MDMS

dans une association

Chez une connaissance (ami, familles, autres...)

Q12_ Quand vous en avez besoin, pouvez-vous ?

Prendre une douche oui non

Aller aux toilettes oui non

Prendre un repas oui non

Laver vos vêtements oui non

Vous soigner oui non

Accéder à internet oui non

Téléphoner / recharger la Batterie oui non

Stocker vos affaires oui non

Obtenir des vêtements oui non

Discuter/ être écouté oui non

Etre accompagné dans vos

démarches (emploi, logement,

droits..) oui non

nourrir vos animaux oui non

Q13_ Au cours des 7 derniers jours, combien de fois avez-vous bénéficié d'un des services d'aide suivant ?

Distribution de petit-déjeuner

0 1 à 2 3 et +

Distribution de repas (midi/ soir)

0 1 à 2 3 et +

Halte de nuit

0 1 à 2 3 et +

Douches

0 1 à 2 3 et +

Accueil de jour

0 1 à 2 3 et +

Non aucun service

Q14_ Avez-vous une demande de logement social en cours ? Oui Non Ne sait pas

Q15_ Comment estimez-vous votre état de santé ?

Très Bon Bon Assez Bon

Mauvais très mauvais

Ne sait pas

Q16_ Quand avez-vous vu un médecin pour la dernière fois ?

<1 mois

entre 1 et 6 mois

entre 6 mois et 1 an

> 1 an

Ne sait pas

Pour les femmes:

Êtes-vous enceinte ?

oui non

Q17_ Quelles sont vos ressources financières (plusieurs réponses possibles) ?

Travail déclaré

Travail non déclaré

Pension de retraite

Prestations sociales / minima sociaux

Aide de proches/ ami

Mendicité

Aucune ressource

Autre, préciser:

Q18_ Quel âge avez-vous ?..... ans (ou remplir la partie observation)

Q19 Êtes-vous de nationalité : française d'un pays de L'Union Européenne d'un pays hors UE

Observation

A remplir obligatoirement

Heure rencontre

h

La personne est

un homme

une femme

âgée de _____ ans

< 18 ans

de 25 à 39 ans

de 55 à 69 ans

impossible à déterminer

de 18 à 24 ans

de 40 à 54 ans

+ de 70 ans

La personne est accompagnée d'animaux non oui, lesquels :

Langue parlée si non francophone

Lieu de la rencontre : n°

rue

Type d'abri occupé si la personne n'a pas pu être interrogée

rue

campement

tente

abri bus, bus

station de metro, gare

parc, jardin

voiture

squat

parking

immeuble