

Questionnaire Couple / Familles

Équipe n°

Secteur Iris n°

Questionnaire n°

Si vous avez référencé ce couple/famille dans le questionnaire fiche groupe (FG), merci de reporter ici le n° du questionnaire FG :

Questionnaire n°

Bonsoir, nous sommes **[prénom]**, nous sommes **benévols** et nous réalisons l'enquête Nuit de la Solidarité avec l'Université Paul-Valéry et la Métropole de Montpellier. L'objectif est d'aller à la rencontre des personnes sans-abri. L'enquête a pour objectif de recenser et mieux connaître les profils et les besoins des personnes à la rue afin d'adapter au mieux les dispositifs d'urgences et sociaux. C'est une enquête totalement **anonyme et confidentielle**. Vous n'avez pas d'obligations à répondre.

Q0 – Où pensez-vous passer la nuit ?

Dans mon logement Un hôtel Un centre d'hébergement Chez une connaissance → **Si un de ces quatre cas de figure est mentionné, NE PAS REMPLIR LE QUESTIONNAIRE**

Sinon, merci de renseigner une réponse ci-dessous (une seule réponse possible) :

- Rue (sans tente) Rue (avec tente) Station de transport en commun Gare Squat
 Campement (3 tentes ou +) Bidonville Hôpital Bois Parc/Jardin
 Immeuble Centre commercial Parking Voiture Sous un pont Berge
 Autre, à préciser :

Q00 – Avez-vous déjà été interrogé ce soir ? Oui → **Ne pas remplir le questionnaire** Non

Q1 – Acceptez-vous de participer à cette enquête ? Oui Non

↳ **Si le couple / la famille ne répond pas au questionnaire, pour quelle raison ? (une seule réponse possible) → Puis aller à la partie Observation (encadré gris ci-dessous)**

- Elle a refusé Elle dormait Son état ne le lui permettait pas
 Elle était inaccessible physiquement Elle a évité le contact Elle ne maîtrisait pas la langue
 Vous n'avez pas osé aller à sa rencontre Tente occupée mais fermée Autre : à préciser :

Q1bis - **OPTION** Si le couple / la famille n'accepte pas de répondre ou si le dialogue est impossible : le couple / la famille vous semble-t-elle être sans abri ? Oui Non → **Puis aller à la partie Observation (encadré gris ci-dessous)**

Q2 – Nombre d'adultes

→ **Si plus de 2 adultes, préciser le lien de parenté**

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

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

→ **Si aucun lien de parenté, remplir des questionnaires personnes seule**

OBSERVATIONS : À REMPLIR OBLIGATOIREMENT**Adulte 1****01 - La personne est**

- un homme une femme
 Impossible à déterminer

02 - Age estimé si âge précis (Q10) pas renseigné

- 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 69 ans
 70 ans et plus

Adulte 2**01 - La personne est**

- un homme une femme
 Impossible à déterminer

02 - Age estimé si âge précis (Q10) pas renseigné

- 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 69 ans
 70 ans et plus

03 – Le couple / la famille est accompagnée de mineurs : Non Oui, préciser le nombre : Dont le nombre de mineurs de moins de 3 ans :

04 – Le couple / la famille est accompagnée d'un ou plusieurs animaux : Oui Non

05 – Langue parlée si non francophone :

06 – Heure de la rencontre :

07 – Lieu de la rencontre (numéro et rue) :

08 – Type d'abri occupé par la personne si la personne n'a pas pu être interrogée :

- Rue (sans tente) Rue (avec tente) Station de transport en commun Gare Cave
 Campement (3 tentes ou +) Bidonville Hôpital Bois Parc/Jardin
 Immeuble Centre commercial Parking Voiture Sous un pont Berge
 Autre, à préciser :

SITUATION DE SANS-ABRISME

Q3 Selon la réponse donnée à la Q0 (Où pensez-vous passer la nuit ?): Est-ce ici que vous dormez le plus souvent ?

- Oui
 Non
 Ne sait pas
 Ne souhaite pas répondre

ADULTE 1	ADULTE 2
Q4 Depuis combien de temps vivez-vous dans la ville de Montpellier ?	
<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"/> Depuis toujours <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<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"/> Depuis toujours <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q4 Bis – Pourquoi Montpellier ?	

Q5 – Depuis quand êtes-vous sans logement personnel ?

- Moins d'une semaine
- Entre 1 semaine et un mois
- Entre 1 mois et 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
- Depuis toujours ((logeait avant au domicile de ses parents, dans un foyer, famille d'accueil etc.)
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

- Moins d'une semaine
- Entre 1 semaine et un mois
- Entre 1 mois et 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
- Depuis toujours ((logeait avant au domicile de ses parents, dans un foyer, famille d'accueil etc.)
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

Q6 – Pour quel(s) motif(s) vous êtes-vous retrouvé la première fois sans logement personnel ? (plusieurs réponses possibles)

- Expulsion locative
- Expulsion de chez un tiers (famille, ami, autre)
- Baisse des ressources financières
- Perte d'emploi, chômage
- Départ du domicile familial (ruptures, perte de proches)
- Départ du domicile conjugal (ruptures, divorces)
- Maladie
- Arrivée à (ville) sans logement
- Je n'ai jamais eu de logement (logeait avant au domicile de ses parents, dans un foyer, famille d'accueil etc.)
- Sortie de détention
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre
- Autre, à préciser :

- Expulsion locative
- Expulsion de chez un tiers (famille, ami, autre)
- Baisse des ressources financières
- Perte d'emploi, chômage
- Départ du domicile familial (ruptures, perte de proches)
- Départ du domicile conjugal (ruptures, divorces)
- Maladie
- Arrivée à (ville) sans logement
- Je n'ai jamais eu de logement (logeait avant au domicile de ses parents, dans un foyer, famille d'accueil etc.)
- Sortie de détention
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre
- Autre, à préciser :

Q7 - Quand avez-vous été hébergé ou logé la dernière fois en France :

- 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
- Ne souhaite pas répondre

- 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
- Ne souhaite pas répondre

Q8 – Cet hébergement ou logement était (une seule réponse possible) :

- Mon logement
- Le logement d'une connaissance
- Hôpital
- Centre d'hébergement
- Gymnase
- Prison
- Hôtel
- Placement (ASE = ex DDASS...)
- Autre, à préciser :
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

- Mon logement
- Le logement d'une connaissance
- Hôpital
- Centre d'hébergement
- Gymnase
- Prison
- Hôtel
- Placement (ASE = ex DDASS...)
- Autre, à préciser :
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

Q9 – Avez-vous des ressources financières (travail déclaré ou non, RSA, mendicité, aide de connaissance...) (plusieurs réponses possibles)	
Travail déclaré : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Mendicité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Travail non déclaré (hors mendicité) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'aide de proches ou d'amis : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Prestations sociales/minima sociaux (RSA, AAH...) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Aucune ressource : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	Travail déclaré : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Mendicité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Travail non déclaré (hors mendicité) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'aide de proches ou d'amis : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Prestations sociales/minima sociaux (RSA, AAH...) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Aucune ressource : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q10– Quel âge avez-vous ?	
Si réponse précise : __ ans (Si pas de réponse précise, remplir la partie observation - O2)	Si réponse précise : __ ans (Si pas de réponse précise, remplir la partie observation - O2)

ACCÈS AUX DROITS

ADULTE 1	ADULTE 2
Q11 – Appelez-vous le 115 ?	
<input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Oui, tous les jours <input type="checkbox"/> Non, je n'ai jamais appelé <input type="checkbox"/> Non, j'ai renoncé <input type="checkbox"/> Non, autre : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui, de temps en temps <input type="checkbox"/> Oui, tous les jours <input type="checkbox"/> Non, je n'ai jamais appelé <input type="checkbox"/> Non, j'ai renoncé <input type="checkbox"/> Non, autre : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q12 – Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?	
<input type="checkbox"/> Oui, j'ai réussi à les joindre mais ils n'avaient pas de solution <input type="checkbox"/> Oui, mais je n'ai pas réussi à les joindre <input type="checkbox"/> Oui, et ils avaient une solution <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui, j'ai réussi à les joindre mais ils n'avaient pas de solution <input type="checkbox"/> Oui, mais je n'ai pas réussi à les joindre <input type="checkbox"/> Oui, et ils avaient une solution <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q12Bis – Si oui, pour quelle.s raison.s (Plusieurs réponses possibles) ?	
<input type="checkbox"/> Pour un hébergement <input type="checkbox"/> Pour une maraude ou une aide alimentaire <input type="checkbox"/> Pour une autre demande, préciser : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Pour un hébergement <input type="checkbox"/> Pour une maraude ou une aide alimentaire <input type="checkbox"/> Pour une autre demande, préciser : <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q13 – Êtes-vous accompagné par un travailleur social ?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q013 bis - Si oui, précisez la structure :	

Q14 - Avez-vous une adresse pour recevoir du courrier ?

- Oui, préciser :
- Commune (CCAS)
 - Chez une connaissance (ami, famille...)
 - Association (Issue Corus, CAARUD Axess)
 - autre :
- Non
 Ne sait pas
 Ne souhaite pas répondre

- Oui, préciser :
- Commune (CCAS)
 - Chez une connaissance (ami, famille...)
 - Association (Issue Corus, CAARUD Axess)
 - autre :
- Non
 Ne sait pas
 Ne souhaite pas répondre

Q15 Avez-vous une demande de logement social en cours ?

- Oui Non
 Ne sait pas Ne souhaite pas répondre

- Oui Non
 Ne sait pas Ne souhaite pas répondre

Q16 – Êtes-vous de nationalité :

- Française
 D'un pays de l'Union Européenne
 D'un pays hors Union Européenne
 Ne sait pas
 Ne souhaite pas répondre

- Française
 D'un pays de l'Union Européenne
 D'un pays hors Union Européenne
 Ne sait pas
 Ne souhaite pas répondre

SANTÉ**Q17 – Avez-vous la sécurité sociale ?**

- Oui Non
 Démarche en cours Ne sait pas

- Oui Non
 Démarche en cours Ne sait pas

Q18 – Quand avez-vous vu un médecin pour la dernière fois ?

- 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
 Ne souhaite pas répondre

- 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
 Ne souhaite pas répondre

Q19 - Comment estimez-vous votre état de santé général ? (Pour limiter l'interprétation, merci de lire les réponses proposées)

- Très bon Bon Assez bon
 Mauvais Très mauvais
 Ne sait pas Ne souhaite pas répondre

- Très bon Bon Assez bon
 Mauvais Très mauvais
 Ne sait pas Ne souhaite pas répondre

ACCÈS AUX RESSOURCES

Q20 - Quand vous en avez besoin, pouvez-vous (Toutes les modalités doivent être discutées sous forme de relances)

ADULTE 1

Prendre une douche	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Prendre un repas	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Laver vos vêtements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Obtenir des vêtements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Accéder à internet	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Téléphoner/Recharger la batterie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Stocker vos affaires personnelles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Vous soigner	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Discuter / être écouté	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Être accompagné dans vos démarches (emploi, logement, droits...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Aller aux toilettes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre

ADULTE 2

Prendre une douche	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Prendre un repas	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Laver vos vêtements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Obtenir des vêtements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Accéder à internet	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Téléphoner/Recharger la batterie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Stocker vos affaires personnelles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Vous soigner	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Discuter / être écouté	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Être accompagné dans vos démarches (emploi, logement, droits...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Aller aux toilettes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre

ADULTE 1	ADULTE 2
Q20Bis - Quels seraient les autres besoins que vous n'arrivez pas à satisfaire ?	
Q21 - Au cours de la dernière semaine, avez-vous fréquenté un point de distribution alimentaire (repas, petit-déjeuner), sur place (en étant assis) ou à emporter ?	
<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q22 - Au cours de la dernière semaine, avez-vous fréquenté un accueil de jour ?	
<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q23 - Au cours de la dernière semaine, avez-vous rencontré des maraudes ?	
<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre