

**Questionnaire  
Personne seule**

Équipe n°

Secteur Iris n°

Questionnaire n°

Si vous avez référencé cette personne dans le questionnaire fiche groupe (FG), merci de reporter ici le n° du questionnaire FG :

Questionnaire n°

Bonsoir, nous sommes **[prénom]**, nous sommes **benévôles** 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 la personne 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 : .....

**Q2 - OPTION Si la personne n'accepte pas de répondre ou si le dialogue est impossible : la personne rencontrée vous semble-t-elle être sans abri ?**  Oui  Non → **Puis aller à la partie Observation (encadré gris ci-dessous)**

**OBSERVATIONS : À REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

**O1 – La personne est :**  un homme  une femme  Impossible à déterminer

**O2 – La personne est âgée de :**  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

**O3 – La personne est accompagnée de mineurs :**  Non  Oui, préciser le nombre : .... Dont le nombre de mineurs de moins de 3 ans : .....

**O4 – La personne est accompagnée d'un ou plusieurs animaux :**  Oui  Non

**O5 – Langue parlée si non francophone :** .....

**O6 – Heure de la rencontre :**

**O7 – Lieu de la rencontre (numéro et rue) :**

**O8 – 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

**Q4 Depuis combien de temps vivez-vous dans la ville de Montpellier ?**

- Moins de 3 mois
- Entre 3 mois et moins de 6 mois
- Entre 6 mois et moins d'1 an
- Entre 1 an et 5 ans
- Plus de 5 ans
- Depuis toujours
- Ne sait pas
- 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 ((logé 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 (logé 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



**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

**Q9 – Avez-vous des ressources financières (travail déclaré ou non, RSA, mendicité, aide de connaissance...)**  
**(plusieurs réponses possibles)**

- Travail déclaré : oui non
- Mendicité : oui non
- Travail non déclaré (hors mendicité) : oui non
- L'aide de proches ou d'amis : oui non
- Prestations sociales/minima sociaux (RSA, AAH...) : oui non
- Aucune ressource : oui non
- Autre, à préciser : .....
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

**Q10– Quel âge avez-vous ?**

Si réponse précise : \_\_ ans (Si pas de réponse précise, remplir la partie observation - O2)

## ACCÈS AUX DROITS

### Q11 – Appelez-vous le 115 ?

- Oui, de temps en temps
- Oui, tous les jours
- Non, je n'ai jamais appelé
- Non, j'ai renoncé
- Non, autre : .....
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

### Q12 – Avez-vous essayé d'appeler le 115 aujourd'hui ?

- Oui, j'ai réussi à les joindre mais ils n'avaient pas de solution
- Oui, mais je n'ai pas réussi à les joindre
- Oui, et ils avaient une solution
- Non
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre



### Q12Bis – Si oui, pour quelle.s raison.s (Plusieurs réponses possibles) ?

- Pour un hébergement
- Pour une maraude ou une aide alimentaire
- Pour une autre demande, préciser : .....
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

### Q13 – Êtes-vous accompagné par un travailleur social ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre



### Q13 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

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

- 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

## SANTÉ

### Q17 – Avez-vous la sécurité sociale ?

- 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

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

- |                                   |                                    |                                       |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Très bon | <input type="checkbox"/> Assez bon | <input type="checkbox"/> Très mauvais | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Bon      | <input type="checkbox"/> Mauvais   | <input type="checkbox"/> Ne sait pas  |   |

## ACCÈS AUX RESSOURCES

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

- |  |                              |                              |                                      |   |
|--|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---|
| 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 |

**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"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Non           | <input type="checkbox"/> Ne sait pas         |   |

**Q22 - Au cours de la dernière semaine, avez-vous fréquenté un accueil de jour ?**

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, une fois       | <input type="checkbox"/> Non         | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |   |

**Q23 - Au cours de la dernière semaine, avez-vous rencontré des maraudes ?**

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, une fois       | <input type="checkbox"/> Non         | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Oui, plusieurs fois | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |   |