

BO - Fréquentation des services itinérants

➤ *Je vais vous poser quelques questions sur des équipes de rue/associations qui passent vous voir...*

B01 Depuis hier (*à la même heure*), est-ce la première fois que cette équipe passe vous voir ?

- 1 Oui 1
 2 Non 2

B02 Depuis hier (*à la même heure*), une autre équipe/association est-elle passée vous voir ?

- 1 Oui 1
 Laquelle (*en clair*) ? _____

- 2 Non 2

B03 Au cours de la semaine, c'est-à-dire depuis (*citer*) dernier, cette équipe, ou une autre équipe/association, sont-elles passées vous voir ?

- 1 Oui 1
 2 Non 2 ⇒ B1a
 9 Ne sait pas 9 ⇒ B1a

B04

	Quels jours ?	Quelles associations/équipes ?
J-1
J-2
J-3
J-4
J-5
J-6
J-7

⇒ Partie B page 4

B05 *Si tableau impossible à remplir*
 Combien de fois dans la semaine ?

|_| fois

La dernière fois, c'était quand ?

Jour : _____

Savez-vous quelle association ?

B - Fréquentation des services d'hébergement ou de restauration et situation vis-à-vis du logement

➤ **Je vais maintenant vous poser quelques questions sur les lieux où vous avez mangé et dormi au cours de la semaine.**

<p>B1a ➤ <i>La personne n'est pas installée pour dormir :</i> Savez-vous où vous allez passer la nuit/dormir, ce soir ? 1 Oui 2 Non</p> <p>➤ <i>La personne semble installée/est installée :</i> Allez-vous dormir ici ce soir/passer la nuit ici ? 1 Oui 2 Non 3 NSP</p> <p>B1b Où allez-vous passer la nuit/dormir, ce soir ? 1 Ici 2 Dans un autre endroit 3 NSP</p> <p>B1c Allez-vous appeler le 115 ? 1 Oui 2 Non 3 NSP</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 ⇒ Remplir le cadre <input type="checkbox"/> 2 ⇒ B1c</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ⇒ Remplir le cadre <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ⇒ B1c</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ⇒ Remplir le cadre <input type="checkbox"/> 2 ⇒ Remplir le cadre <input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ⇒ B2 <input type="checkbox"/> 2 ⇒ B2 <input type="checkbox"/> 3 ⇒ B2</p>
--	--

- *Si dans la rue, dehors ou dans un autre lieu non prévu pour l'habitation, préciser (voir type de lieux p. 6 ou couverture)*
- *S'il s'agit d'un centre d'hébergement, d'un foyer d'urgence, d'un CHRS, d'un centre maternel, d'un hôtel social ou d'un asile de nuit (type 11), noter le nom et l'adresse du centre.*
- *S'il s'agit d'un logement dépendant d'une association ou d'un organisme (type 21) ou d'une place réservée au titre de l'urgence dans un foyer de jeunes travailleurs (FJT), un foyer de travailleurs migrants (FTM) une résidence sociale (type 12) ou encore d'une chambre d'hôtel payée par une association (type 31) noter le nom et l'adresse de cette association ou de cet organisme.*
- *Si la réponse est "à l'hôtel" faire la distinction entre hôtel social (type 11), chambre d'hôtel payée par une association (ou un organisme) (type 31) et chambre d'hôtel payée par la personne elle-même (type 32).*

Ce soir	Nuit
	<p><i>Mettre le descriptif en clair avant de coder. (Ex : dans un squatt, dans une station de métro, sous un pont...)</i></p> <p>Type de lieu d'habitation (en clair et coder) : _ _ </p> <p><i>Si type 11, 12, 21, 31 ⇒ Code page 6 et couverture</i></p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Commune :</p> <p>Département : _ _ </p>

⇒ B2 page 5

➤ ***Nous allons parler de la journée d'hier***

B2 OÙ avez-vous mangé hier ?

- *Pour les soupes itinérantes, coder la structure et indiquer le nom de la soupe populaire ainsi que l'adresse du lieu de distribution (ex : Restos du Coeur, gare de Perrache, LYON 69)*

Jour de semaine	Le midi	Le soir
J-1	Type de repas (<i>en clair et coder</i>) : <i>Si type 01</i> ↓ Nom : Adresse : Commune : Département : [] []	Type de repas (<i>en clair et coder</i>) : <i>Si type 01</i> ↓ Nom : Adresse : Commune : Département : [] []

Type de repas

- 01** Repas ou sandwich pris dans un point-soupe ou une distribution gratuite ou un restaurant social très peu coûteux (*ly compris le restaurant ou la cantine où la personne ne dort pas*)
- 02** Repas pris dans le restaurant ou la cantine du foyer, du centre **où la personne dort**
- 03** Repas cuisiné chez la personne
- 04** Repas pris chez des membres de la famille ou chez des amis, des connaissances
- 05** Repas ou sandwich acheté dans un café, un restaurant, une restauration rapide...
- 06** Nourriture emportée la veille, ou le matin d'un point soupe ou d'une distribution gratuite (*si l'enquête se déroule le soir, il peut s'agir de nourriture récupérée à midi dans un point soupe ou une distribution gratuite*)
- 07** Aliments donnés (*hors point soupe et distribution gratuite*)
- 08** Aliments récupérés
- 09** Autre
- 10** N'a pas mangé
- 11** Ne sait pas

B3 Où avez-vous dormi la nuit dernière/passé la nuit dernière ?

Jour de semaine	Nuit
J-1	<p><i>Mettre le descriptif en clair avant de coder. (Ex : dans un squatt, dans une station de métro, sous un pont...)</i></p> <p>Type de lieu d'habitation (<i>en clair et coder</i>) : <input type="text"/></p> <p><i>Si type 11, 12, 21, 31</i></p> <p>↓</p> <p>Nom :</p> <p>.....</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Commune :</p> <p>.....</p> <p>Département : <input type="text"/></p> <p>.....</p>

Types de lieux d'habitation

<p>♦ Dortoir ou chambre dans un hébergement collectif <i>(y compris Algeco ou wagons aménagés)</i></p> <p>11. Centre d'hébergement : - foyer d'urgence - CHRS - centre maternel - hôtel social - asile de nuit - communauté de travail</p> <p>12. Place réservée au titre de l'urgence dans : - un foyer de jeunes travailleurs (F.J.T.) - un foyer de travailleurs migrants (F.T.M.) - une résidence sociale</p> <p>13. Autre foyer : <i>(F.J.T., F.T.M., résidence sociale, foyer de la D.D.A.S.S. ou de l'A.S.E.)</i> où la personne avait un statut de résident.</p> <p>14. Hôpital, clinique, maison de soins ou de convalescence, établissement de cure.</p> <p>15. Prison.</p> <p>♦ Logement <i>(y compris maison individuelle, caravane, mobil-home).</i> Le logement peut-être dans une structure collective</p> <p>21. Logement dépendant d'une association, d'un centre d'hébergement, ou d'un organisme.</p> <p>22. Logement où la personne est propriétaire, locataire, sous-locataire, résident(e)</p> <p>23. Logement squatté.</p> <p>24. Logement où la personne est hébergée par un particulier (ami, famille).</p>	<p>♦ Chambre d'hôtel</p> <p>31. Chambre d'hôtel payée par une association, un centre d'hébergement ou un organisme.</p> <p>32. Chambre d'hôtel payée par la personne.</p> <p>♦ Lieux non prévus pour l'habitation : abris de fortune</p> <p>41. Cave, parking fermé, grenier, cabane.</p> <p>42. Voiture, wagon, bateau.</p> <p>43. Usine, bureau, entrepôt, bâtiment agricole ou local technique.</p> <p>44. Parties communes d'un immeuble d'habitation.</p> <p>45. Ruines, chantier, grotte, tente.</p> <p>♦ Lieux non prévus pour l'habitation : espace public</p> <p>61. Métro, gare, préciser</p> <p>62. Couloirs d'un centre commercial, bâtiment public.</p> <p>71. Rue, pont, préciser</p> <p>72. Parking extérieur, voie ferrée, jardin public, terrain vague.</p> <p>80. Autres, préciser</p>
--	---

<p>➤ <i>Si l'information vous a déjà été donnée, cocher directement.</i></p>	
<p>B4 Sur les 7 derniers jours /depuis dernier/dans la semaine passée/avez-vous mangé dans un lieu de restauration gratuite, un point soupe, une distribution de repas ou de sandwiches ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ne sait pas</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ⇒ B6</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ⇒ B6</p>
<p>➤ <i>Si l'information vous est donnée par la personne</i></p> <p>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/></p>	
<p>B5 Combien de fois, sur les 7 derniers jours (avez-vous mangé dans un lieu de restauration gratuite, un point soupe, une distribution de repas ou de sandwiches) ?</p> <p>- à midi</p> <p>- Le soir</p> <p>NSP</p>	<p><input type="checkbox"/> fois ⇒ B10</p> <p><input type="checkbox"/> fois ⇒ B10</p> <p><input type="checkbox"/> ⇒ B10</p>
<p>B6 Depuis un mois, vous est-il arrivé de manger dans un lieu de restauration gratuite, un point soupe, une distribution de repas ou de sandwiches ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ne sait pas</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ⇒ B8</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ⇒ B8</p>
<p>B7 Combien de fois, dans le mois ?</p> <p>- à midi</p> <p>- Le soir</p> <p>NSP</p>	<p><input type="checkbox"/> fois ⇒ B10</p> <p><input type="checkbox"/> fois ⇒ B10</p> <p><input type="checkbox"/> ⇒ B10</p>
<p>B8 Vous est-il déjà arrivé de manger dans un lieu de restauration gratuite, un point soupe, une distribution de repas ou de sandwiches ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ne sait pas</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ⇒ B9b</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ⇒ B9b</p>
<p>B9 La dernière fois, c'était (<i>en clair</i>) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ou, il y a :</p> <p>NSP</p>	<p>____ jours ____ semaines</p> <p>____ mois ____ années</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>⇒ B10</p>

B9b Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une distribution de repas ?

Noter la réponse en clair

➤ *Si l'information vous a déjà été donnée, cocher directement.*

B10 Sur les 7 derniers jours, vous est-il arrivé de ne pas manger du tout, soit à midi, soit le soir ?

- 1 Oui
2 Non

- 1
 2 ⇒ B12

B11 La dernière fois que cela vous est arrivé (de ne pas manger du tout, soit à midi, soit le soir), pouvez-vous me dire pourquoi ?

Noter la réponse en clair et cocher

- 1 Les distributions de repas étaient trop éloignées
2 N'avait pas trouvé de centre de distribution de repas
3 N'avait pas de tickets repas, ou n'avait pas les papiers nécessaires ...
4 Ne voulait pas manger dans une distribution de repas
5 Par souci d'économie, n'avait pas assez d'argent
6 N'avait pas faim
7 Avait mangé à un autre moment de la journée
8 Ne savait pas qu'il existait des distributions de repas
9 Autre raison

- 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9

B12 Au cours de la semaine, c'est-à-dire depuis dernier, avez-vous pris un petit-déjeuner dans un accueil ou dans un lieu de distribution gratuite ? (*autre que le centre où vous avez dormi*)

- 1 Oui
2 Non
3 Ne sait pas

- 1 ⇒ B16
 2
 3

B13 Depuis un mois, vous est-il arrivé de prendre un petit-déjeuner dans un accueil ou dans un lieu de distribution gratuite ?

- 1 Oui
2 Non
3 Ne sait pas

- 1 ⇒ B15
 2
 3

B14 Avez-vous déjà pris un petit-déjeuner dans un accueil ou dans un lieu de distribution gratuite ?

- 1 Oui
2 Non
3 Ne sait pas

- 1
 2 ⇒ B16
 3 ⇒ B16

B15 La dernière fois, c'était (*en clair*) :

ou, il y a :

____ jours ____ semaines

____ mois ____ années

NSP

➤ Si l'information vous a déjà été donnée, cocher directement.

B16 Sur les 7 dernières nuits, vous est-il arrivé de dormir dans un centre d'hébergement ou dans un logement dépendant d'une association ou dans une chambre d'hôtel payée par une association ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Ne sait pas

- 1
- 2 ⇒ B18
- 3 ⇒ B18

B17 Combien de fois sur les 7 dernières nuits (vous est-il arrivé de dormir dans un centre d'hébergement ou dans un logement dépendant d'une association ou dans une chambre d'hôtel payée par une association) ?

NSP

_____ fois ⇒ B22

B18 Depuis un mois, vous est-il arrivé de dormir dans un centre d'hébergement ou dans un logement dépendant d'une association, ou dans une chambre d'hôtel payée par une association ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Ne sait pas

- 1
- 2 ⇒ B20
- 3 ⇒ B20

B19 Combien de fois ?

NSP

_____ fois ⇒ B22

B20 Avez-vous déjà dormi dans un centre d'hébergement ou dans un logement dépendant d'une association, ou dans une chambre d'hôtel payée par une association ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Ne sait pas

- 1
- 2 ⇒ B22
- 3 ⇒ B22

B21 La dernière fois, c'était (*en clair*) :

ou, il y a :

NSP

_____ jours _____ semaines

_____ mois _____ années

➤ Si l'information vous a déjà été donnée, cocher directement et reprendre "la dernière fois que vous avez dormi dehors, c'était (jour)"

B22 Sur les 7 derniers jours, avez-vous dormi au moins une fois dans la rue, dehors, dans un lieu public ou un abri de fortune (ailleurs que dans un centre, un foyer, un hôtel, un logement ordinaire) (Code 41 à 80) ?

- 1 Oui
- 2 Non

- 1
- 2 ⇒ B25

B23 Pourquoi n'êtes-vous pas allé dans un centre d'hébergement ?

(si plusieurs fois : la dernière fois)

- 1 Vous n'avez pas pu rester dans le centre d'hébergement où vous dormiez
- 2 Vous n'avez pas pu aller dans le centre d'hébergement où vous vouliez dormir
- 3 Vous ne voulez pas dormir dans les centres d'hébergement
- 4 Vous ne savez pas qu'il existe des centres d'hébergement
- 5 Autre raison

1 ⇒ B25

2 ⇒ B25

3 ⇒ B24

4 ⇒ B25

5 ⇒ B25

préciser _____

B24 Pour quelle(s) raison(s) principale(s) ne voulez-vous pas aller dans les centres d'hébergement ? (2 réponses possibles)

- 1 A cause du manque de sécurité
- 2 A cause du manque d'hygiène
- 3 A cause du manque d'intimité
- 4 Vous ne souhaitez pas être avec les personnes qui fréquentent les centres
- 5 Vous préférez la vie dans la rue
- 6 Les animaux ne sont pas acceptés
- 7 Pour une autre raison : *préciser*

Principale

Secondaire

1

1

2

2

3

3

4

4

5

5

6

6

7

7

Nous allons parler de l'endroit où vous avez dormi hier (où vous dormez en ce moment si la personne a prévu de dormir au même endroit que la veille)

B25 Depuis combien de temps vous arrive-t-il de dormir à cet endroit ?

- 1 Une nuit
- 2 Moins d'1 semaine
- 3 1 semaine à moins d'1 mois
- 4 1 mois à moins de 3 mois
- 5 3 mois à moins de 6 mois
- 6 6 mois à moins de 2 ans
- 7 2 ans à moins de 5 ans
- 8 5 ans à moins de 10 ans
- 9 10 ans et plus

1 ⇒ B26b

2 ⇒ B26b

3

4

5

6

7

8

9

B26 A cet endroit, dormez-vous ?

- 1 Toutes les nuits
- 2 Régulièrement, plus de 4 fois par semaine
- 3 Régulièrement, de 1 à 3 fois par semaine
- 4 De temps à autre ou rarement
- 5 C'est la première fois

1

2

3

4

5

B26b Au cours des 6 derniers mois, le plus souvent, où avez-vous dormi ?

⇒ *noter en clair et coder*

A tous

B27 Au total, sur l'ensemble de votre vie, combien de temps avez-vous dormi dans la rue (*y compris lieux publics, abris de fortune*) ?

____ jours ____ semaines

____ mois ____ années

. Jamais

B28 Avez-vous déjà vécu dans un logement...

(Plusieurs réponses possibles)

- 1 Dont vous étiez vous-même propriétaire ou locataire
2 Dont vos parents étaient propriétaires ou locataires
3 Dont votre conjoint était propriétaire ou locataire
4 Autre situation

préciser _____

OUI

NON

1

2

1

2

1

2

1

2

B28b (Si plusieurs "oui" parmi les 3 premiers), lequel en dernier ?

Numéro ____

Si aucun OUI parmi les 3 premiers ⇒ B30

B29 Depuis combien de temps n'avez-vous plus de domicile personnel ?

1 Depuis

____ jours ____ semaines

2 J'ai toujours un domicile personnel

2

3 Je n'ai jamais eu de domicile personnel

3

____ mois ____ ans

B30 Avez-vous, habituellement avec vous, un animal ?

1 Oui

1

2 Non

2

C - Revenus, utilisation des services

➤ Nous allons maintenant parler de vos revenus et de vos contacts avec les associations.

	OUI	NON
C1 Le mois dernier, avez-vous perçu des revenus ? <i>(Plusieurs réponses possibles)</i>		
1 D'un travail		
10 Travail régulier	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11 Travail occasionnel (<i>quelques heures, quelques jours</i>) ; vente d'objets, de services	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
2 D'une allocation		
20 RMI	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20
21 Chômage	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21
22 Parent isolé (API)	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 22
23 Adulte handicapé (AAH)	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 23
24 Minimum vieillesse, retraite	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 24
25 Allocations Familiales, complément familial	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 25
26 D'insertion	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 26
27 Attente ou insertion pour demandeur d'asile	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 27
28 Pension d'invalidité	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 28
3 De dons		
30 D'une association	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 30
31 D'un conjoint	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 31
32 De membres de votre famille <i>préciser.....</i>	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 32
33 D'un(e) ami(e), collègue, connaissance	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 33
34 De personnes dans la rue	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 34
35 De personnes à qui vous avez rendu service	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 35
4 Autres, <i>préciser.....</i>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5 Rien perçu	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
C1b N° de la ressource principale	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	
C2 Depuis un mois, une association, une mairie vous ont-ils donné...	OUI	NON
1 Un bon alimentaire, un ticket-restaurant ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2 Un colis alimentaire ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3 Des vêtements ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
C3a Depuis un mois, êtes-vous allé(e) dans un <u>accueil de jour</u>, une boutique solidarité, un E.S.I., un Espace Solidarité c'est-à-dire où vous pouvez par exemple prendre un café, laver votre linge, prendre une douche, parler avec d'autres personnes ?		
1 Oui	<input type="checkbox"/> 1	
<i>Combien de fois dans le mois ?</i>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> fois	
2 Non	<input type="checkbox"/> 2	
C3b Depuis un mois, êtes-vous allé(e) dans un <u>vestiaire</u>, c'est-à-dire un endroit où vous pouvez vous procurer des vêtements ?		
1 Oui	<input type="checkbox"/> 1	
<i>Combien de fois dans le mois ?</i>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> fois	
2 Non	<input type="checkbox"/> 2	

<p>C4 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous rencontré une assistante sociale, un éducateur ou un autre travailleur social ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p>																																	
<p>C5 Au cours des douze derniers mois, êtes-vous allé(e) consulter ou vous faire soigner, y compris les soins dentaires ?</p> <p>1 à la consultation d'un hôpital</p> <p>2 aux urgences d'un hôpital</p> <p>3 dans un dispensaire</p> <p>4 dans un accueil dispensant des soins médicaux ou infirmiers</p> <p>5 à la consultation d'une association (<i>Médecins du Monde, Médecins sans frontières, etc.</i>)</p> <p>6 dans un centre de soins dentaires (<i>ou bus dentaire</i>)</p> <p>7 dans un centre ayant des lits infirmiers</p> <p>8 à une consultation de médecine privée</p> <p>9 au service médical ou infirmier du centre où vous étiez logé</p> <p>10 Autre</p> <p><i>Préciser</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5</td><td><input type="checkbox"/> 5</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 6</td><td><input type="checkbox"/> 6</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 7</td><td><input type="checkbox"/> 7</td><td><input type="checkbox"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 8</td><td><input type="checkbox"/> 8</td><td><input type="checkbox"/> 8</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 9</td><td><input type="checkbox"/> 9</td><td><input type="checkbox"/> 9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 10</td><td><input type="checkbox"/> 10</td><td><input type="checkbox"/> 10</td></tr> </tbody> </table>		OUI	NON	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
	OUI	NON																																
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5																																
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6																																
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7																																
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8																																
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9																																
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10																																
<p>C6 Actuellement, avez-vous un ou plusieurs endroits où vous pouvez laisser des affaires ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ⇒ C8</p>																																	
<p>C7 Est-ce ?</p> <p>(Deux réponses possibles)</p> <p>1 Dans une association</p> <p>2 Après d'une assistante sociale, dans un bureau d'aide sociale, un CCAS</p> <p>3 Dans un centre d'hébergement</p> <p>4 Chez un membre de votre famille</p> <p>5 Chez un ami, une connaissance</p> <p>6 Dans un hôtel (<i>hors hôtel social</i>)</p> <p>7 Dans une consigne</p> <p>8 Autre, <i>préciser</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>1ère réponse</th> <th>2ème réponse</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 6</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 7</td><td><input type="checkbox"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 8</td><td><input type="checkbox"/> 8</td></tr> </tbody> </table>	1ère réponse	2ème réponse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8															
1ère réponse	2ème réponse																																	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																	
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																	
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																	
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5																																	
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6																																	
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7																																	
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8																																	
<p>C8 Actuellement, avez-vous une adresse où vous recevez votre courrier ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ⇒ C10</p>																																	
<p>C9 Est-ce l'adresse...</p> <p>1 du centre où vous dormez ?</p> <p>2 d'un autre centre d'hébergement ?</p> <p>3 d'une association ?</p> <p>4 d'une assistante sociale, d'un bureau d'aide sociale, d'un CCAS ?</p> <p>5 d'un membre de votre famille ?</p> <p>6 d'un ami, d'une connaissance ?</p> <p>7 d'un hôtel (<i>hors hôtel social</i>) ?</p> <p>8 d'une poste (<i>boîte postale, poste restante</i>)</p> <p>9 Autre, <i>préciser</i></p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p>																																	

C10 Y a-t-il un quartier ou une rue où vous passez la plus grande partie de vos journées ?

- 1 Oui
- 2 Non

- 1
- 2 ⇒ C15

C11 Lequel ?

C12 Avez-vous des relations avec des personnes qui fréquentent ce quartier ?

- 1 Oui
- 2 Non

- 1
- 2 ⇒ C15

C13 Ces personnes, ce sont (*plusieurs réponses possibles*) :

- 1 des personnes qui ont un logement dans le quartier
- 2 des personnes qui travaillent ou qui passent dans le quartier
- 3 des personnes sans domicile, mais qui vivent dans le quartier

- | OUI | NON | NSP |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |

C14 Est-ce que...

- 1 Vous parlez souvent avec certaines d'entre elles
- 2 Certaines vous aident
- préciser*
- 3 Vous rendez des services à certaines
- préciser* _____

- | OUI | NON | NSP |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |

C15 Notre entretien va maintenant se terminer, y a-t-il d'autres choses concernant les associations, les services, les personnes que vous rencontrez, les lieux où vous vous trouvez fréquemment, que vous aimeriez ajouter à ce questionnaire ?



Nous vous remercions pour le temps que vous avez bien voulu consacrer à cette étude.

Heure de fin de l'interview

____h ____mn

♦ **Lieux non prévus pour l'habitation : abris de fortune**

- 41. Cave, parkin fermé, grenier, cabane.
- 42. Voiture, wagon, bateau.
- 43. Usine, bureau, entrepôt, bâtiment agricole ou local technique.
- 44. Parties communes d'un immeuble d'habitation.
- 45. Ruines, chantier, grotte, tente.

♦ **Lieux non prévus pour l'habitation : espace public**

- 61. Métro, gare, préciser
- 62. Couloirs d'un centre commercial, bâtiment public.
- 71. Rue, pont, préciser
- 72. Parking extérieur, voie ferrée, jardin public, terrain vague.
- 80. Autres, préciser