



I N E D

ETUDE DANS LES SERVICES D'HÉBERGEMENT OU DE RESTAURATION GRATUITE

Février-mars 2002

F01

Numéro de lot.....	<input type="text"/>				
		QNLOT			
Région de gestion :	<input type="text"/>				
		QREG			
Code visite	<input type="text"/>				
		QVISITE			
Numéro de questionnaire	<input type="text"/>				
		QNQUES			
Nom de la structure :	<input type="text"/>				<input type="text"/>
					QNSTRUC
Type de service :	<input type="text"/>				<input type="text"/>
					QTYSERV
Nom de l'enquêteur :	<input type="text"/>				
		QENENQ			
Date de l'interview	<input type="text"/>				
	JJ	MM	2	0	0 1
Jour de la semaine :	<input type="text"/>				
Heure du début de l'interview	<input type="text"/>	h	<input type="text"/>	mn	
	HHDI		MNDI		
La personne a-t-elle, auparavant, déjà répondu à l'enquête ? ..	<input type="text"/>				
	OUI	NON			
	1	2			QRESP

-A- Caractéristiques socio-démographiques

F02

(Question à ne pas poser)

A1 Quel est le sexe de l'enquêté(e) ?

1. Homme
 2. Femme

	1
	2

SEXE

A2 Quel est votre prénom ?

--

PRENOM

A3 Quelle est votre date de naissance ?

jour	mois	année
JNAIS	MNAIS	ANNAIS

A4 Où êtes-vous né(e) ?

1. En France (y.c. DOM-TOM)
 2. A l'étranger

	1
	2

→ A8

LNAIS

A6 Dans quel pays ?

carte 1

--	--	--

PNAIS

A7 Depuis quand résidez-vous en France ?

mois	année
FRANM	FRANA

A8 Quelle est votre nationalité actuelle ?

1. Française
 2. Etrangère

	1
	2

NATIO

↳ Préciser la nationalité (voir carte 2)

--	--	--

NATIOCA

A9 Actuellement, vivez-vous en couple ?

(c'est-à-dire partagez-vous avec un conjoint le même lieu d'habitation y compris la rue) ?

1. Oui
 2. Non

	1
	2

VIECOU

A10 Actuellement, vivez-vous avec un ou des ami(e)s (en dehors du conjoint) ?

1. Oui
 2. Non

	1
	2

→ B1
VIEAMI

A11 Avec combien d'ami(e)s vivez-vous ?

--	--

NBAMIVIE

-B- Fréquentation des services et situation vis-à-vis du logement



Si l'enquête a lieu dans un centre d'hébergement, dans un logement ou une chambre mis à disposition par un organisme, aller directement

→ B4

F03

B1 Savez-vous où vous allez dormir ce soir ?

1. Oui
2. Non

	1	→ B3
	2	

DORSOIR

B2 Avez-vous l'intention d'appeler le numéro 115 ?

1. Oui
2. Non
3. Ne connaît pas

	1
	2
	3

DOR115

Aller en B4, page 6

B3 Où allez-vous dormir ce soir ? (carte n° 3, ou questionnaire page 5)

→ 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
	Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H0T
	Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H0S
	↓ nom :
 H0N
	adresse :
 H0A
	commune :
 H0C
	dép : <input type="text"/> <input type="text"/>
 H0D

Aller en B4, page 6

TYPES DE LIEU D'HABITATION

◆ Dortoir ou chambre dans un hébergement collectif (y compris Algéco ou wagons aménagés)

11. **Centre d'hébergement :**

- *foyer d'urgence*
- *CHRS*
- *centre maternel*
- *hôtel social*
- *asile de nuit*
- *communauté de travail*

12. **Place réservée au titre de l'urgence dans :**

- *un foyer de jeunes travailleurs*
- *un foyer de travailleurs migrants*
- *une résidence sociale*

13. Autre foyer (foyer de jeunes travailleurs, de travailleurs migrants, résidence sociale, foyer de la DDASS...) où la personne a le statut de résident

14. Hôpital, clinique, maison de soins ou de convalescence, établissement de cure

15. Prison

16. Autre

◆ Logement (y compris maison individuelle, caravane, mobil-home). Le logement peut être dans une structure collective

21. **Logement dépendant d'une association, d'un centre d'hébergement ou d'un organisme**

22. Logement dont la personne est propriétaire, locataire, sous-locataire, résidente

23. Logement squatté, occupé sans titre

24. Logement où la personne est hébergée par un particulier (ami, famille)

◆ Chambre d'hôtel

31. **Chambre d'hôtel payée par une association, un centre d'hébergement ou un organisme**

32. Chambre d'hôtel payée par la personne

◆ Lieux non prévus pour l'habitation

41. Hébergement de fortune (tente, hall d'immeuble, bâtiment désaffecté, cave, grenier, voiture)

42. Espace public (gare, métro, centre commercial, bâtiment public, pont, parking, jardin public, terrain vague, voie ferrée)

99. Ne sait pas

B4 Où vous êtes-vous procuré un repas les 7 derniers jours ? (carte 4 ou questionnaire bas de page)

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

F04

Jour semaine	Le midi	Le soir
J-1	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM1T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM1S nom : RM1N adresse : RM1A commune : RM1Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM1D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RS1T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RS1S nom : RS1N adresse : RS1A commune : RS1Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM1D
J-2	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM2T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM2S nom : RM2N adresse : RM2A commune : RM2Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM2D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RS2T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RS2S nom : RS2N adresse : RS2A commune : RS2Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM2D
J-3	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM3T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM3S nom : RM3N adresse : RM3A commune : RM3Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM3D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RS3T Si type 01 → Code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RS3S nom : RS3N adresse : RS3A commune : RS3Cdép <input type="text"/> <input type="text"/> RM3D

TYPE DE REPAS

- 01 Repas ou sandwich dans un point-soupe ou une distribution gratuite ou un restaurant social très peu coûteux (y compris le restaurant ou la cantine d'un centre où la personne ne dort pas)
- 02 Repas dans le restaurant ou la cantine du foyer, du centre où la personne dort
- 03 Repas cuisiné chez la personne
- 04 Repas chez des membres de la famille ou chez des amis, des connaissances
- 05 Repas ou sandwich pris à l'extérieur (café, restaurant, restauration rapide)

Jour de semaine	Nuit
J-1 hier	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H1T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H1S</p> <p>nom :</p> <p>..... H1N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H1A</p> <p>commune : H1C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/> H1D</p>
J-2	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H2T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H2S</p> <p>nom :</p> <p>..... H2N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H2A</p> <p>commune : H2C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/> H2D</p>
J-3	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H3T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H3S</p> <p>nom :</p> <p>..... H3N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H3A</p> <p>commune : H3C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/> H3D</p>

- 06 Nourriture prise le matin ou la veille 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
- 99 Ne sait pas

Jour de semaine	Nuit
J-4	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H4T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H4S</p> <p>↓</p> <p>nom :</p> <p>..... H4N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H4A</p> <p>commune :</p> <p>..... H4C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>..... H4D</p>
J-5	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H5T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H5S</p> <p>↓</p> <p>nom :</p> <p>..... H5N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H5A</p> <p>commune :</p> <p>..... H5C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>..... H5D</p>
J-6	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H6T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H6S</p> <p>↓</p> <p>nom :</p> <p>..... H6N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H6A</p> <p>commune :</p> <p>..... H6C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>..... H6D</p>
J-7	<p>Type de lieu d'habitation : <input type="text"/> <input type="text"/> H7T</p> <p>Si type 11, 12, 21, 31 → code structure <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H7S</p> <p>↓</p> <p>nom :</p> <p>..... H7N</p> <p>adresse :</p> <p>..... H7A</p> <p>commune :</p> <p>..... H7C</p> <p>dép : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>..... H7D</p>

 Pour l'enquêteur

B13 Dans le semainier, la personne a-t-elle déclaré qu'elle n'avait pas mangé soit à midi, soit le soir ?

- | | | | | |
|--------------|--|--|---|-----------------|
| 1. Oui | <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> | | 1 | →B20
NONMANG |
| | 1 | | | |
| 2. Non | <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> | | 2 | |
| | 2 | | | |

B14 Quel jour était-ce la dernière fois ?
(lundi, mardi,)

NONMANGJ

B15 Ce jour- là, quand la personne n'a-t-elle pas mangé ?

- | | | | | |
|----------------------------|--|--|---|----------|
| 1. A midi uniquement..... | <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> | | 1 | REPMANQ2 |
| | 1 | | | |
| 2. Le soir uniquement..... | <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> | | 2 | |
| | 2 | | | |
| 3. A midi et le soir | <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> | | 3 | |
| | 3 | | | |

B16 Vous m'avez dit n'avoir pas mangé le (préciser le jour). Ce jour-là, pourquoi n'avez-vous pas mangé (préciser à midi ou le soir) ?
Si la personne n'a mangé, ni à midi, ni le soir, préciser « le soir »
Noter la réponse en clair et coder

- | | | | | |
|---|--|--|---|----------|
| 1. Les distributions étaient trop éloignées..... | <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> | | 1 | RASMANG2 |
| | 1 | | | |
| 2. N'avait pas trouvé de centre ou de distribution de repas..... | <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> | | 2 | |
| | 2 | | | |
| 3. N'avait pas de bons-repas, ou n'avait pas les papiers nécessaires..... | <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> | | 3 | |
| | 3 | | | |
| 4. Ne voulait pas manger dans une distribution de repas..... | <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> | | 4 | |
| | 4 | | | |
| 5. N'avait pas assez d'argent..... | <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> | | 5 | |
| | 5 | | | |
| 6. N'avait pas faim..... | <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> | | 6 | |
| | 6 | | | |
| 7. Avait mangé à un autre moment de la journée..... | <table border="1"><tr><td></td><td>7</td></tr></table> | | 7 | |
| | 7 | | | |
| 8. Ne savait pas qu'il existait des distributions de repas..... | <table border="1"><tr><td></td><td>8</td></tr></table> | | 8 | |
| | 8 | | | |
| 9. Autres raisons..... | <table border="1"><tr><td></td><td>9</td></tr></table> | | 9 | |
| | 9 | | | |

 Pour l'enquêteur

B20 Dans le semainier, la personne a-t-elle déclaré avoir dormi au moins une fois dans un centre d'hébergement (type [11]), ou un FJT (FTM, résidence sociale) (type [12]) ou dans un logement dépendant d'une association (type [21]), ou dans une chambre d'hôtel payée par une association (type [31]) ?

- | | | | | |
|--------------|--|--|---|------------------|
| 1. Oui | <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> | | 1 | →B23
HEBUNESE |
| | 1 | | | |
| 2. Non | <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> | | 2 | |
| | 2 | | | |

B21 Depuis un mois, vous est-il déjà arrivé de dormir au moins une fois 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	→B23
	2	→B23
	3	HEBUNEMO

B22 La dernière fois c'était il y a...

		jours
		HEBANC

 Pour l'enquêteur

B23 La personne dormira-t-elle ce soir au même endroit qu'hier soir ?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Elle ne sait pas

	1	DORMID
	2	
	3	

Les questions suivantes se rapportent à l'endroit où la personne a dormi la veille. Toutefois, si la personne dormira ce soir au même endroit ou elle a dormi la veille, on peut plus aisément parler de l'endroit où elle dort en « ce moment ».

B24 Depuis combien de temps dormez-vous (préciser dans ce centre ou dans ce logement, ou dans la rue)?

➤ si la personne a dormi la veille dans un lieu non prévu pour l'habitation, il s'agit de savoir depuis combien de temps elle dort dans la rue (lieu public, abri de fortune) même si elle change d'endroit régulièrement

- 1. Une nuit
- 2. Moins d'une semaine
- 3. Une semaine à moins d'un mois
- 4. Un mois à moins de 3 mois
- 5. Trois mois à moins de 6 mois.....
- 6. Six mois à moins de 2 ans
- 7. Deux ans à moins de 5 ans.....
- 8. Cinq ans à moins de 10 ans.....
- 9. Plus de 10 ans.....

	1	→B26
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	ENDANC

B25 Dans cet endroit (ou dans la rue) 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

	1	
	2	
	3	
	4	ENDSFREQ

B26 Vous venez de me dire que vous avez dormi hier dans...
 Rappeler la réponse obtenue dans le semainier (journée J-1), c'est bien cela ?
 Noter en clair avec le plus de précision possible et cocher :

.....

.....

ENDROICL

→ Dans le cas d'une structure collective, un logement (2) se distingue d'une chambre (1) par l'existence d'une cuisine, d'un coin cuisine, ou d'une installation pour cuisiner.

→ une chambre hors hébergement collectif est considérée comme un logement (2)

- | | | |
|---|----------------------------|-------------|
| 1. Un dortoir ou une chambre dans un hébergement collectif : centre d'hébergement (y compris Algéco ou wagons aménagés), hôpital, prison | <input type="checkbox"/> 1 | → C1 p.13 |
| 2. Un logement (indépendant ou dans une structure collective), un studio, une maison individuelle, une chambre hors hébergement collectif, une caravane, un mobile-home | <input type="checkbox"/> 2 | } → D1 p.15 |
| 3. Une chambre d'hôtel | <input type="checkbox"/> 3 | |
| 4. Un hébergement de fortune, ou un lieu public | <input type="checkbox"/> 4 | → E1 p.19 |

ENDHTYP

-C- Conditions de vie des personnes dormant en dortoir ou en chambre dans un hébergement collectif

Si la personne ne dort pas ce soir dans le centre où elle a dormi hier, toutes les questions sont à poser au passé et portent sur le centre fréquenté la veille.

Nous allons parler du centre où vous dormez (où vous avez dormi hier).

C1 Auparavant, aviez-vous déjà dormi dans ce centre ?		1		→C3 AUPDORM
1. Oui		2		
2. Non				
	mois		année	
C2 A quelle date avez-vous dormi dans ce centre pour la première fois ?	CTDM		CTDA	
C3 La première fois que vous avez dormi dans ce centre, comment y êtes-vous arrivé ?				
1. Seul spontanément.....		1		CONDAR
2. Spontanément avec d'autres personnes.....		2		
3. Vous avez été orienté(e) par un service social (mairie, assistante sociale)		3		
4. Une équipe de rue (samu social, maraude) vous y a amené(e).....		5		
5. Le commissariat, la gendarmerie, les pompiers vous y ont amené(e)		4		
C8 Payez-vous quelque chose pour dormir dans ce centre ?				
1. Oui		1		CTPAY
2. Non		2		
3. Seulement quand vous pouvez.....		3		
4. Ne sait pas.....		4		
C9 Devez-vous effectuer un travail ou rendre un service pour dormir dans ce centre ?				
1. Oui		1		→ C13 CTTRAV
2. Non		2		
3. Ne sait pas.....		3		
C10 De quel travail ou service s'agit-il ? <i>Noter en clair :</i>				HBTRAVQ

C13 Le règlement vous oblige-t-il à quitter le centre le matin ?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Ne sait pas.....

	1	} → C16
	2	
	3	

QUITM

CTHEURE CTMIN

C14 A quelle heure devez-vous partir ?.....

CTHEURE CTMIN

C15 Pouvez-vous recevoir du courrier dans ce centre ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1	→ F7 p.21
	2	

CTCOUR

	1	→ F7 p.21
	2	

CTDCO

CTAFFOU

C16 Actuellement, avez-vous une adresse où vous pouvez recevoir votre courrier ?

- 1. Oui
- 2. Non

C17 Est-ce l'adresse ? (Une seule réponse)

- 1. D'une association
- 2. D'une assistante sociale, d'un bureau d'aide sociale, d'un CCAS.....
- 3. D'un autre centre d'hébergement.....
- 4. D'un membre de la famille.....
- 5. D'un ami, d'une connaissance.....
- 6. D'un hôtel (hors hôtel social)
- 7. D'une poste (Boîte postale, poste restante).....
- 8. Autres

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8

CTAFFOU

Aller en F7 page 21

-D- Conditions de vie des personnes en logement ou en chambre d'hôtel

D1 Dans laquelle des situations êtes-vous ?

- | | | |
|---|---|------------|
| 1. Vous êtes hébergé(e) ou logé(e) gratuitement, ou avec une participation | 1 | |
| 2. Une association ou un organisme vous paie une chambre d'hôtel | 2 | → D5 |
| 3. Vous (ou votre conjoint) payez un loyer et vous avez un bail de location | 3 | → D9 |
| 4. Vous vous payez une chambre d'hôtel | 4 | → D35 p.18 |
| 5. Vous êtes en squatt (sans titre d'occupation) | 5 | → D19 p.17 |
| 6. Vous êtes propriétaire de votre logement | 6 | → D35 p.18 |

LOGSITU

Pour ceux qui sont hébergés ou logés gratuitement ou avec participation

D2 Qui vous loge ou vous héberge gratuitement ou avec une participation ?

- | | | |
|--|---|------|
| 1. Votre employeur (logement de fonction) | 1 | → D5 |
| 2. Une association, un centre, un foyer, une résidence ou un autre organisme | 2 | |
| 3. Une personne qui n'habite pas le logement | 3 | |
| 4. Une personne qui habite le logement | 4 | |

LOGGRA

Si la personne est hébergée ou logée par un individu

D3 Qui vous héberge ou vous prête ce logement ?

- | | | |
|---|---|--|
| 1. Votre père ou votre mère | 1 | |
| 2. Votre conjoint | 2 | |
| 3. Un autre membre de votre famille | 3 | |
| 4. Un ami, une connaissance | 4 | |
| 5. Autre | 5 | |

LOGQUIT

D4 La personne qui vous loge (ou vous héberge) dispose de ce logement comme

- | | | |
|---|---|--|
| 1. Propriétaire | 1 | |
| 2. Locataire ou sous-locataire | 2 | |
| 3. Logé à titre gratuit, hébergé | 3 | |
| 4. Occupant sans titre, squatteur | 4 | |
| 5. Ne sait pas | 5 | |

LOGCOND

D5 Devez-vous effectuer un travail ou rendre un service, en contrepartie de ce logement ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ D7
HBTRAV

D6 De quel travail ou service s'agit-il ?

Noter en clair :

.....

HBTRAVQ

D7 Versez-vous quelque chose pour résider dans ce logement ?

(participation au loyer, à l'entretien, au chauffage, à l'électricité, ...)

- 1. Oui, régulièrement.....
- 2. Oui, souvent
- 3. Oui, parfois
- 4. Non

	1
	2
	3
	4

HBPAR

D8 La personne (l'association, le centre ou l'organisme) qui vous héberge ou vous prête un logement souhaite-t-elle (il) votre départ ?

- 1. Oui, mais elle(il) ne fait rien pour que vous partiez.....
- 2. Oui, elle(il) vous a demandé de partir
- 3. Non
- 4. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	4

→ D35 p.17

HBDEP

Pour les locataires ou les sous-locataires

D9 Etes-vous :

- 1. Locataire.....
- 2. Sous-locataire.....
- 3. Logé en hôtel ou en garni.....
- 4. Autre : préciser

	1
	2
	3
	4

→ D11

LOCATQ

.....

LOCATQA

D10 Etes-vous :

- 1. Occupant d'un logement loué vide.....
- 2. Occupant d'un logement loué meublé.....
- 3. Autre

	1
	2
	3

SLOCATQ

D11 A qui payez-vous votre loyer, votre participation ?

Noter en clair et coder :

- 01. Un particulier qui est propriétaire
- 02. Un particulier qui est locataire
- 03. Un organisme non HLM
- 04. Un office HLM.....
- 05. Un CHRS, un centre maternel.....
- 06. Un foyer
- 07. Une résidence sociale
- 08. Une association
- 09. Une autre collectivité qui vous loge.....
- 10. Un hôtel
- 11. Ne sait pas.....

	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08
	09
	10

LOCPAR

D19 Actuellement, avez-vous une adresse où vous pouvez recevoir votre courrier ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ D21

D20 Est-ce l'adresse ...

- 1. Du logement où vous dormez
- 2. D'une association
- 3. D'une assistante sociale, d'un bureau d'aide sociale, d'un CCAS
- 4. D'un centre d'hébergement.....
- 5. D'un membre de la famille.....
- 6. D'un ami, d'une connaissance
- 7. D'un hôtel de tourisme
- 8. D'une poste (boîte postale)
- 9. Autre

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9

CTADOU

D21 Devez-vous effectuer un travail ou rendre un service, en contrepartie de ce logement ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ D23
LOGTRAV

D22 Si oui, de quel travail ou service s'agit-il ?

Noter en clair

.....

.....

.....

LOGTRAVC

-E- Conditions de vie des personnes dormant dans des lieux non prévus pour l'habitation



Pour l'enquêteur

E1 Cocher le lieu où la personne a dormi la veille :

- | | | | |
|---|--|----|------|
| 11. Cave, parking fermé, grenier, cabane (tout lieu plus ou moins fermé ou maçoné)..... | | 11 | |
| 12. Voiture, wagon, bateau | | 12 | |
| 13. Usine, bureau, entrepôt, bâtiment agricole ou local technique..... | | 13 | |
| 14. Parties communes d'un immeuble d'habitation | | 14 | |
| 15. Ruines, chantier, grotte, tente | | 15 | → E9 |
| 21. Métro, gare, couloirs d'un centre commercial, bâtiment public..... | | 21 | → E9 |
| 22. Rue, pont, parking extérieur, jardin public, terrain vague, voie ferrée | | 22 | → E9 |

RUECODE

Pour ceux qui dorment dans un espace fermé et privé

E2 Les propriétaires (ou les responsables) du lieu où vous dormez sont-ils au courant de votre présence ?

- | | | | |
|----------------------|--|---|------------------|
| 1. Oui | | 1 | } → E9
RUEPRO |
| 2. Non | | 2 | |
| 3. Ne sait pas | | 3 | |

E3 Devez-vous effectuer un travail ou rendre un service pour dormir à cet endroit ?

- | | | | |
|--------------|--|---|-----------------|
| 1. Oui | | 1 | → E5
RUETRAV |
| 2. Non | | 2 | |

E4 De quel travail ou service s'agit-il ?

Noter en clair :

	RUETRAVC
--	----------

E5 Versez-vous quelque chose pour dormir à cet endroit ?

- | | | | |
|----------------------------|--|---|--------|
| 1. Oui, régulièrement..... | | 1 | RUEPAR |
| 2. Oui, souvent | | 2 | |
| 3. Oui, parfois | | 3 | |
| 4. Non | | 4 | |

Pour tous

E9 Depuis combien de temps dormez-vous dans cet endroit précis ?

➤ Il s'agit bien de l'endroit précis où la personne a dormi la veille et non de la rue en général

Au choix

- En jours.....

--	--

 jours
RUEENDJ
- En semaines.....

--	--

 semaines
RUEENDS
- En mois.....

--	--

 mois
RUEENDM
- En années.....

--	--

 années
RUEENDA

E13 Actuellement, avez-vous une adresse où vous recevez votre courrier ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ F7 p. 21
RUECOUR

E14 Est-ce l'adresse

- 1. De l'endroit où vous dormez.....
- 2. D'une association
- 3. D'une assistante sociale, d'un bureau d'aide sociale, d'un CCAS
- 4. D'un centre d'hébergement.....
- 5. D'un membre de la famille.....
- 6. D'un ami, d'une connaissance
- 7. D'un hôtel (*hors hôtel social*).....
- 8. D'une poste (*boîte postale, poste restante*)
- 9. Autre

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9

RUECOROU

-F- Stabilité et précarité résidentielle

F7 Vous faites-vous héberger de temps en temps ou occasionnellement chez des parents ou des amis (*chez d'autres parents ou amis pour ceux qui sont hébergés*) ?

1. Oui
2. Non

<input type="checkbox"/>	1				
<input type="checkbox"/>	2			→ G1	
HBOCCAS					
		OUI	NON	S.O	
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
HBQUIx					

F8 Chez qui est-ce ?

1. Chez votre père ou votre mère.....
2. Chez un enfant
3. Chez d'autres membres de la famille
4. Chez un ou des amis (*connaissances*)
5. Chez votre conjoint.....

G - Calendrier mensuel, parcours résidentiel

Nous allons maintenant récapituler, mois par mois, les lieux d'habitation, puis les emplois ou activités occasionnelles, de janvier 2002 à janvier 2001

G1 ANNEE 2001-2002 Au cours des mois suivants, où avez-vous habité ?

Décrire le lieu d'habitation principal (le plus grand nombre de nuits) au cours du mois.

Dans le cas de plusieurs lieux d'habitation d'importance comparable, décrire celui qui correspond au début du mois considéré.

Vous avez au cours du mois de habité dans un(e)....	JANV 2002	DEC 2001	NOV 2001	OCT 2001
	log01	log02	log03	log04
1. Centre d'hébergement, foyer d'urgence, CHRS, centre maternel, hôtel social, asile de nuit.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Place réservée au titre de l'urgence dans un foyer (FJT, FTM)..	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Autre foyer où la personne a le statut de résidente.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Hôpital, maison de convalescence, établissement de cure....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Prison.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6. Logement dépendant d'une association, d'un centre d'hébergement ou d'un organisme.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
7. Logement dont la personne est propriétaire, locataire, sous-locataire.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
8. Logement squatté, occupé sans titre.....	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
9. Logement où la personne est hébergée par un particulier....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Chambre d'hôtel payée par une association, un centre d'hébergement ou un organisme.....	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
11. Chambre d'hôtel payée par la personne.....	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
12. Lieux non prévus pour l'habitation (héb. de fortune, esp. public)	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
13. Ne sait pas.....	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
14. Autre.....	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

G2 Dans quel pays était-ce ? <i>Mettre en clair et coder</i>	DEP01	DEP02	DEP03	DEP04															
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

G3 Et au cours des mois suivants, avez-vous eu un emploi, une activité rémunérée ?

Décrire la situation principale au cours du mois. Dans le cas de plusieurs situations d'emploi d'importance comparable, décrire celle qui correspond au début du mois considéré. Le travail au « noir » doit, autant que possible, être également pris en compte

Vous avez, au cours du mois de.....	JANV 2002	DEC 2001	NOV 2001	OCT 2001
	TRA01	TRA02	TRA03	TRA04
1. Travaillé régulièrement à temps plein.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Travaillé régulièrement à temps partiel.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Travaillé occasionnellement (y.c quelques heures dans le mois).....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Vous n'avez pas travaillé.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Ne sait pas	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

SEPT 2001	AOUT 2001	JUIL 2001	JUIN 2001	MAI 2001	AVRIL 2001	MARS 2001	FEV 2001	JANV 2001
log05	log06	log07	log08	log09	log10	log11	log12	log13
1 <input type="checkbox"/>								
2 <input type="checkbox"/>								
3 <input type="checkbox"/>								
4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/>								
6 <input type="checkbox"/>								
7 <input type="checkbox"/>								
8 <input type="checkbox"/>								
9 <input type="checkbox"/>								
10 <input type="checkbox"/>								
11 <input type="checkbox"/>								
12 <input type="checkbox"/>								
13 <input type="checkbox"/>								
14 <input type="checkbox"/>								

								
DEP05	DEP06	DEP07	DEP08	DEP09	DEP10	DEP11	DEP12	DEP13

SEPT 2001	AOUT 2001	JUIL 2001	JUIN 2001	MAI 2001	AVRIL 2001	MARS 2001	FEV 2001	JANV 2001
TRA05	TRA06	TRA07	TRA08	TRA09	TRA10	TRA11	TRA12	TRA13
1 <input type="checkbox"/>								
2 <input type="checkbox"/>								
3 <input type="checkbox"/>								
4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/>								

G12 Avez-vous déjà vécu au moins 3 mois dans un logement dont vous étiez vous-mêmes (ou votre conjoint) locataire ou propriétaire ?

1. Oui, et c'est le logement occupé actuellement.....
2. Oui, et c'est un logement que vous avez quitté.....
3. Non, jamais.....

1		→ I1 p. 27
2		
3		

mois année

G13 A quelle date êtes-vous parti(e) définitivement de ce logement ?

LOCQUITM		LOCQUITA	

G14 Pendant combien de temps au total êtes-vous resté(e) dans ce logement ?

En mois.....

LOCM	

En années.....

LOCA	

G15 Où se situait ce logement ?

1. En France (y.c. les DOM-TOM).....
2. A l'étranger.....

1		→ G18
2		

LOCOU

G17 Dans quel pays ?

carte 1

LOCPAY			

G18 Pour quelles raisons avez-vous quitté ce logement ?

Noter en clair (en français) et cocher

01. Vous vous êtes séparé de votre conjoint
02. Vous ou vos enfants ont subi des violences
03. Vous ne vous entendiez pas avec les autres personnes, elles vous ont demandé de partir.....
04. Vous avez été expulsé.....
05. Le bâtiment a été détruit ou condamné, il y a eu le feu.....
06. Le propriétaire vous a demandé de partir
07. C'était la fin du bail, d'un contrat à durée déterminée
08. C'était un logement de fonction et vous avez perdu votre emploi.....
09. Vous avez été hospitalisé
10. Vous avez été emprisonné
11. Vous avez changé de ville, de région, de pays (*préciser pourquoi*)
-
12. Vous (ou votre conjoint) ne pouviez pas payer le loyer, les charges, les traites
13. Un de vos proches est décédé.....
14. Autres raisons : *préciser*.....

	Première raison	Deuxième raison
01. Vous vous êtes séparé de votre conjoint	1	2
02. Vous ou vos enfants ont subi des violences	1	2
03. Vous ne vous entendiez pas avec les autres personnes, elles vous ont demandé de partir.....	1	2
04. Vous avez été expulsé.....	1	2
05. Le bâtiment a été détruit ou condamné, il y a eu le feu.....	1	2
06. Le propriétaire vous a demandé de partir	1	2
07. C'était la fin du bail, d'un contrat à durée déterminée	1	2
08. C'était un logement de fonction et vous avez perdu votre emploi.....	1	2
09. Vous avez été hospitalisé	1	2
10. Vous avez été emprisonné	1	2
11. Vous avez changé de ville, de région, de pays (<i>préciser pourquoi</i>)	1	2
.....		
12. Vous (ou votre conjoint) ne pouviez pas payer le loyer, les charges, les traites	1	2
13. Un de vos proches est décédé.....	1	2
14. Autres raisons : <i>préciser</i>	1	2

LOCQRA1 LOCQRA2

←

LOQQRCL

G19 Depuis que vous n'avez plus de logement à vous, dans quelle type de situation êtes-vous le plus souvent ?

- 1. Vous dormez presque toujours dans le même centre d'hébergement, le même foyer...
- 2. Vous allez d'un centre (*d'un foyer*) à l'autre
- 3. Vous dormez dans la rue (*dans des lieux publics, des abris de fortune*)
- 4. Vous dormez dans un (des) squatt(s)
- 5. Vous êtes hébergé par des membres de la famille ou par des amis (des connaissances).....
- 6. Vous vous payez une chambre d'hôtel
- 7. Selon les périodes, vous dormez tantôt dans la rue, tantôt dans des centres
- 8. C'est très variable
- 9. Autre situation.....



-I- Les revenus, les difficultés financières



Pour l'enquêteur

- Si la personne **vit en couple ou avec un ou des ami(e)s ou avec un** (réponse « oui » à la question A9 ou à la question A10) **ou plusieurs grands enfants**

« Nous allons parler des revenus et des ressources financières de vous même et des autres personnes avec qui vous vivez »

- Dans les autres cas, c'est-à-dire si la personne **habite seule** au sens des questions A9 et A10 :

« Nous allons parler de vos revenus et de vos ressources financières, c'est-à-dire de l'argent que vous avez vous-même reçu »

I1 Dans le mois qui vient de s'écouler, avez-vous (et « votre conjoint », ou « votre ami », ou « votre enfant » a-t-il) **perçu des revenus ?**
(plusieurs réponses possibles)

1. Du travail
2. De la vente d'objets, de services.....

I2 Dans le mois qui vient de s'écouler, avez-vous (et « votre conjoint », ou « votre ami », ou « votre enfant » a-t-il) **perçu l'une des prestations suivantes ?**
Plusieurs réponses possibles

3. Le RMI
4. Des allocations chômage
5. L'API (allocation de parent isolé).....
6. L'AAH (allocation adulte handicapé)
7. Le minimum vieillesse, une retraite, une préretraite
8. Une allocation logement.....
9. Des allocations familiales, un complément familial
10. Une pension alimentaire.....
11. Une pension d'invalidité
12. D'autres allocations : indemnités journalières
13. Une allocation d'insertion, une allocation d'attente, une allocation pour demandeur d'asile, *préciser*.....
-

Vous			Votre conjoint, votre ami, votre enfant		
OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVTRAVx			REVTRAVx		
Vous			Votre conjoint, votre ami, votre enfant		
OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALLOCx			ALLOCAx		

J - Occupation principale

J1 Quelle est votre occupation actuelle ?

1. Vous travaillez, y compris sans contrat de travail, sans être déclaré
(Exerce une profession, à son compte ou comme salarié, même à temps partiel, aide un membre de sa famille dans son travail, est apprenti, stagiaire rémunéré en entreprise, élève-fonctionnaire, intérimaire, etc. Y compris congés maternité, de maladie inférieurs à trois mois. Exclure les stagiaires hors entreprise, les congés de maladie supérieurs à trois mois, les congés parentaux)

	1	→ K1
--	---	------

Vous ne travaillez pas (ou plus) actuellement et vous êtes :

- 2. Chômeur (inscrit ou non à l'ANPE).....
- 3. Etudiant, élève, en formation, en stage hors entreprise.....
- 4. Retraité, préretraité, retiré des affaires.....
- 5. Au foyer, éventuellement en congé parental.....
- 6. En invalidité
- 7. Vous n'êtes pas autorisé à travailler (réfugié).....
- 8. Autres inactifs (y compris congés maladie de plus de trois mois).....

	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8

FI

Pour ceux qui ne travaillent pas ou plus (ou n'ont jamais travaillé)

J2 Cherchez-vous un emploi, une situation ?

- 1. Oui
- 2. Non, vous n'avez pas commencé vos recherches (ou vous n'avez jamais cherché).....
- 3. Non, vous ne cherchez pas (ou plus) d'emploi
- 4. Non, vous avez interrompu quelque temps vos recherches d'emploi.....
- 5. Non, vous avez trouvé un emploi pour plus tard et vous ne cherchez plus.....

	1	→ J5
	2	
	3	
	4	
	5	→ J5

SOUH

J3 Souhaiteriez-vous cependant travailler ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

SOUTRAV

Activités réduites en décembre 2001

J5 Au cours du mois de décembre 2001, avez-vous cependant travaillé (que le travail soit ou non déclaré) ?

(ne fût-ce qu'une heure, un travail occasionnel ou exceptionnel, même en aidant un membre de la famille dans son travail ; les activités bénévoles ou désintéressées qui ne procurent ni repas ni logement ne sont pas prises en compte ici)

- 1. Oui
- 2. Non

	1	→ J8
	2	

ARED

J7 Quel était ce travail ou cette activité ?

Noter la réponse en clair :

.....

.....

.....

AREDCL

Aller en M1, p. 33

K - Activité professionnelle (pour ceux qui travaillent)

K1 Quelle est votre profession ou votre activité principale actuelle ?

Précisez l'intitulé de la profession ou à défaut de l'activité

➤ *Si plusieurs activités professionnelles différentes, indiquer celle qui occupe le plus de temps*

➤ *Pour les stagiaires rémunérés en entreprise, indiquer la profession pour laquelle le stagiaire a été embauché, ou pour laquelle il est formé*

Noter en clair le plus précisément possible et coder en K2

--

K2

- | | | |
|---|----|------|
| 01. Ouvrier sans qualification (OS, manoeuvre, jardinier, ouvrier agricole non qualifié)..... | 01 | |
| 02. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, conducteur d'engin ou de véhicule..... | 02 | |
| 03. Agent de service, d'entretien, femme de ménage, gardienne d'enfant, employé de l'hôtellerie ou de la restauration..... | 03 | |
| 04. Vendeur sur la voie publique (vendeur de journaux) | 04 | |
| 05. Brocanteur, chiffonnier (récupération et vente d'objets) | 05 | |
| 06. Employé de commerce (vendeur, caissier de magasin)..... | 06 | |
| 07. Autre employé sans qualification (agent de bureau, planton, gardien, vigile) ... | 07 | |
| 08. Employé qualifié (secrétaire, sténodactylo, aide comptable, dactylo-codeur)... | 08 | |
| 09. Profession intermédiaire (contremaître, agent de maîtrise, technicien, dessinateur, instituteur, maître auxiliaire, infirmier, autre profession de la et santé travail social)..... | 09 | |
| 10. Cadre, profession intellectuelle ou artistique, profession libérale..... | 10 | |
| 11. Agriculteur exploitant ou aide familial(e) agricole | 11 | |
| 12. Artisan, commerçant, autre aide-familial(e) | 12 | |
| 13. Des personnes vous donnent de l'argent pour des services rendus (activité qui ne correspond pas à une des qualifications ci-dessus)..... | 13 | → K7 |
| 14. Des personnes vous donnent de l'argent dans la rue (dans le métro) | 14 | |
| 15. Autre cas : préciser..... | 15 | |

PROF

QUALIF

QUALIFA

--

K3 Travaillez-vous :

- 1. Pour un ou plusieurs particulier(s) qui vous paie(nt) (aides aux travaux ménagers, garde d'enfants ou de personnes âgées, jardinage, bricolage).....
- 2. Pour une entreprise comme salarié (hors administration ou association) (y compris stagiaire rémunéré en entreprise)
- 9. Autre (*préciser*)

STR

K7 Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement, par semaine ?

Noter en clair

Si pas d'horaire habituel ou vient de prendre son travail, mettre le nombre d'heures travaillées la semaine dernière. Si ne sait pas, mettre 99

heures
HH

Aller en M1

M - Formation et expérience professionnelle

M1 A quel âge avez-vous terminé vos études ou quitté l'école ? (*Etudes initiales, c'est-à-dire sans interruption de plus d'un an depuis l'âge de la fin de scolarité obligatoire en dehors de congés maternité et service national. Y compris apprentissage*)
 Si la personne n'est jamais allée à l'école, coder 00

____ ans AFE

M2 Quel est votre niveau d'étude ?

____ NIVETUD

M3 Quel(s) diplôme(s) avez-vous obtenu ?
Noter en clair puis coder plusieurs réponses possibles

1. Dans l'enseignement général

____ DIEG

2. Dans l'enseignement technique ou professionnel.....

____ DIET

3. Dans l'enseignement supérieur

____ DIES

Nous allons maintenant parler de votre expérience professionnelle dans le passé

M6 Avez-vous déjà travaillé au moins 6 mois de suite ?
(avec le même employeur, ou sans interruption dans le même métier, ne pas compter l'apprentissage)

1. Oui, mais vous avez perdu ou quitté cet emploi
2. Oui, et c'est l'emploi que vous occupez encore actuellement
3. Non, vous n'avez jamais travaillé ou vous n'avez eu que des emplois de moins de 6 mois...

	1	→ M12 p. 35
	2	
	3	

EXPP2 → M12 p. 35

M7 De quand date votre dernier emploi d'au moins 6 mois de suite ?

1. Date de début de l'emploi.....

mois année

DEB6M		DEB6A		

2. Date de fin de l'emploi.....

FIN6M		FIN6A		

M8 Quelle était alors votre profession ou votre activité ?
Noter la réponse en clair

PROFCL

M10 Travaillez-vous

- 1. Pour un ou plusieurs particulier(s) qui vous payai(en)t (aides aux travaux ménagers, garde d'enfants ou de personnes âgées, jardinage, bricolage).....
- 2. Pour une entreprise (hors administration ou association) (y compris stagiaire rémunéré en entreprise)
- 9. Autre (*préciser*).....

	1
	2
	9

STR6

M12 Si vous additionnez toutes vos périodes de travail (et toutes vos activités professionnelles même occasionnelles), au total, combien de temps avez-vous travaillé au cours de votre vie ? (apprentissage non compris)

- 1. Vous n'avez jamais travaillé
- 2. Moins d'1 an
- 3. De 1 an à moins de 5 ans
- 4. Cinq ans ou plus.....
- 5. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	4
	5

TTRAV

O - Santé, couverture sociale

Nous allons parler de votre santé. Il est nécessaire de poser ces questions pour connaître l'état de santé de l'ensemble de la population.

O1 Actuellement, comment considérez-vous votre état de santé ?
(citer la réponse) noter en clair

.....

Il est :

- | | | |
|-----------------------|---|--|
| 1. Très bon | 1 | |
| 2. Bon | 2 | |
| 3. Moyen | 3 | |
| 4. Médiocre | 4 | |
| 5. Mauvais | 5 | |
| 6. Très mauvais | 6 | |
| 7. Ne sait pas | 7 | |

ETATSCL

ETATS

O2 Si réponse 3, 4, 5, 6, 7 en O1 Pourquoi considérez-vous votre état de santé comme... (citer)/ne savez-vous pas ?
Noter en clair

.....

O7 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu un médecin pour vous-même ? (Les médecins vus pendant un séjour à l'hôpital ne doivent pas être pris en compte)

- | | | |
|--------------|---|--|
| 1. Oui | 1 | |
| 2. Non | 2 | |

→ O10

O8 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous vu un médecin pour vous-même ?

		fois
--	--	------

MEDE

MEDEC

O9 La dernière fois que vous avez vu un médecin, où était-ce ?

- | | | |
|---|---|--|
| 1. Dans son cabinet, dans un centre médical | 1 | |
| 2. Dans le service d'urgence d'un hôpital | 2 | |
| 3. A une consultation dans un hôpital | 3 | |
| 4. Dans un centre d'hébergement, un foyer | 4 | |
| 5. Dans un accueil de jour | 5 | |
| 6. Dans une association | 6 | |
| 7. A un autre endroit | 7 | |

MEDECOU

O9b C'était quand ?

Mois	Année
INSCRM	INSCRA

O9c Si la personne est en France depuis moins d'un an, dans quel pays ?

.....

Aller en 021, p.37

O10 Vous n'avez pas vu de médecin au cours des douze derniers mois. Toutefois, avez-vous eu des problèmes de santé au cours des 12 derniers mois ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ 021
PBSANTE

O11 Pourquoi n'avez-vous pas vu un médecin pour cela ?
(Plusieurs réponses possibles)

- 1. Parce que cela n'était pas suffisamment grave
- 2. Parce que vous vous êtes soigné seul.....
- 3. Parce que cela vous aurait coûté trop cher.....
- 4. Parce que c'était trop loin
- 5. Parce que vous ne saviez pas où vous adresser
- 6. Parce que les médecins n'y peuvent rien (ne peuvent soulager ou guérir).....
- 7. Pour d'autres raisons : préciser

	OUI	NON
	1	2
	1	2
	1	2
	1	2
	1	2
	1	2
	1	2

MEDNONx

←
MEDNONA

O21 Vous est-il arrivé de souffrir des dents durant les 12 derniers mois ?

- 1. Oui, souvent ou toujours.....
- 2. Oui, parfois
- 3. Non, jamais.....
- 4. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	4

DENTS

O22 Avez-vous consulté un dentiste durant les 12 derniers mois ?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Ne sait pas.....

	1
	2
	3

DENTI

O23 Est-ce qu'il vous manque des dents non remplacées ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

DENTMQ

O24 Avez-vous effectué, au cours des 12 derniers mois, un séjour d'au moins une nuit dans un hôpital (ou une maison de repos) (hors accouchement)?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

→ O28 p. 38
HOPIT

O25 La dernière fois que vous êtes allé à l'hôpital (ou en maison de repos), combien de temps êtes y vous resté ?

Au choix

En jours..... jours
HOPJ

En semaines semaines
HOPS

En mois..... mois
HOPM

O27 Pour quelle raison avez-vous été hospitalisé ?

Noter la réponse en clair

.....
.....
.....

HOPITCL

Nous allons parler de votre couverture sociale

O28 « Etre en bonne santé » qu'est-ce que cela signifie pour vous ?

Noter la réponse en clair

.....
.....
.....

O29 Avez-vous une carte de sécurité sociale française à votre nom ?

- 1. Oui, toujours valable..... 1
- 2. Oui, mais périmée 2
- 3. Non 3
- 4. En cours de demande 4
- 5. Ne sait pas..... 5

→O31

CARTSS

O30 Êtes-vous sur la carte de sécurité sociale d'une autre personne ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2

CARTSSAU

O31 Bénéficiez-vous de la couverture maladie universelle (CMU) ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2
- 3. En cours de demande 3
- 4. Ne connaît pas..... 4
- 5. Ne sait pas..... 5

CMU

O31b Bénéficiez-vous de l'Aide Médicale d'Etat ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2
- 3. Ne sait pas..... 3

AME

-P- La famille, l'enfance

Nous allons parler maintenant de votre état matrimonial et de votre famille.

P1	Actuellement vous êtes :				
	1. Célibataire	<input type="checkbox"/>	1	} → P4 → P6 ETATMAT	
	2. Marié(e)	<input type="checkbox"/>	2		
	3. Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	3		
	4. Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	4		
P2	Avez-vous déjà été marié ?				
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → P5 DJMARIE	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
P3	Vous êtes donc :				
	1. Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	1	} → P6 MATRI	
	2. Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	2		
	3. Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	3		
P4	Vivez-vous avec votre épou(x)se ?				
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → P7 → P6 SEPRE	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
P5	Sans avoir été marié, avez-vous déjà vécu en couple ?				
	1. Oui, vous vivez actuellement en couple (<i>cocher directement en fonction de la réponse à la question A10</i>)	<input type="checkbox"/>	1	} → P7 COUPLE	
	2. Oui, dans le passé	<input type="checkbox"/>	2		
	2. Non	<input type="checkbox"/>	3		
P6	Avez-vous un(e) ami(e) que vous voyez de temps à autre ?				
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} AMI	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
Vos enfants					
P7	Avez-vous des enfants ?				
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → P10, p. 40 ENF	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
P8	Combien avez-vous d'enfants ?	<input type="text"/>			enfants ENFNB

P9 Quels sont leur sexe et âge ?

Rang (à partir de l'ainé)	Sexe 1 - masculin 2 - féminin	Age	Où vit-il (ou elle) ? ... (code ENFANT ci-dessous)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> DESSEXEx	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DESAGEx	<input type="checkbox"/> DESLOGx

Code ENFANT
<p>0. Avec vous</p> <p>1. Dans son propre logement (logement indépendant)</p> <p>2. Avec un ou des autres membre(s) de la famille</p> <p>3. Placé dans une institution, un foyer, un internat</p> <p>4. Placé dans une famille d'accueil</p> <p>5. Interne dans un établissement scolaire</p> <p>6. Autre</p> <p>9. Ne sait pas</p>

Vos frères et soeurs

P10 Combien avez-vous eu de frères et soeurs, (y compris les demi-frères et les demi-soeurs) ?

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
FRSONB

Vos parents

P11 Votre père est-il toujours vivant ?

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-------|
| 1. Oui, il est en vie | <input type="checkbox"/> | 1 | → P13 |
| 2. Non, il est décédé..... | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| 3. Ne sait pas, sans nouvelles, perdu de vue | <input type="checkbox"/> | 3 | → P13 |
| 4. Ne sait pas, père inconnu..... | <input type="checkbox"/> | 4 | → P15 |

PEREV

P12 Quand il est décédé, quel âge aviez-vous?

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ans
PAGED	

P13 Quel était le pays de naissance de votre père ?
carte 1

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PPAYNAIS

P20 Dans votre jeunesse (avant l'âge de 20 ans), avez-vous connu les événements ou situations suivants :

présenter la carte 13

	OUI		NON		sans objet	
01. Gros problèmes d'argent.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
02. Chômage prolongé ou faillite d'un des parents.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
03. Maladies, handicaps ou accidents graves du père	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
04. Maladies, handicaps ou accidents graves de la mère	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
05. Divorce des parents, départ d'un des parents	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
06. Graves disputes, conflits entre les parents	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
07. Problèmes de violence dans la famille.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
08. Problèmes d'alcoolisme dans la famille	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
09. L'un de vos parents est allé en prison.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
10. Conflit grave entre vous et un membre de la famille.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
11. Grave problème économique.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
12. Grave problème politique	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
13. Guerre.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

HPEVEx

-Q- Utilisation des services, recours aux aides

Nous allons maintenant parler des aides sociales que vous pouvez recevoir ou souhaitez obtenir.

Q3 Au cours des 30 derniers jours, avez-vous fréquenté un vestiaire, c'est-à-dire un endroit où vous pouvez vous procurer des vêtements ?

1. Oui 1
2. Non 2

VEST

Q4 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous rencontré une assistante sociale un éducateur ou un autre travailleur social ?

1. Oui 1
2. Non 2

ASSISOC

Q5 Depuis un mois, avez-vous pris un petit déjeuner dans un accueil ou dans un lieu de distribution gratuite ?

1. Oui 1
2. Non 2
3. NSP 3

→ Q7

→ Q7

Q5b Combien de fois dans le mois ?

fois

Q7 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une démarche auprès d'un organisme ?

1. La caisse d'allocations familiales (CAF).....
2. La caisse primaire d'assurance maladie(CPAM)
3. La mairie, le CCAS, un bureau d'aide sociale.....
4. L'ANPE, une mission locale, une PAIO.....
5. Préfecture
6. OFPRA.....
7. SSAE (Service Social d'Aide aux Emigrants).....
8. Autres (*préciser*)

OUI NON

1 2

1 2

1 2

1 2

1 2

1 2

1 2

1 2

DEMORGx

Q13 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous perçu le RMI ?

- 1. Oui, et je le perçois encore actuellement
- 2. Oui, mais je ne le perçois plus actuellement
- 3. Non
- 4. Sans objet (trop jeune) ..

	1
	2
	3
	4

PRMI

Q14 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous perçu une allocation pour demandeur d'asile ?

- 1. Oui, et je le perçois encore actuellement
- 2. Oui, mais je ne le perçois plus actuellement
- 3. Non ..
- 4. Sans objet (trop jeune) ..

	1
	2
	3
	4

PRMI

Q18 Souhaitez-vous ajouter des informations que ce questionnaire n'a pas permis de recueillir ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INFOCOPL

Heure de fin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>	minutes
	HHFIN			MMFIN		

FIN DU QUESTIONNAIRE

À REMPLIR PAR L'ENQUÊTEUR APRÈS L'INTERVIEW

			F29	
R1	L'entretien s'est déroulé en (noter la langue utilisée).....		REPSITUA	
	A la fin de l'entretien, pensez-vous que l'enquêté :			
	1. Comprendait bien le français (aurait pu répondre au questionnaire en français)..	1		
	2. Ne comprenait pas suffisamment le français	2		
	3. Ne comprenait pas du tout le français	3		
R2	La compréhension des questions par le répondant était ...		COMPREH	
	1. Excellente	1		
	2. Bonne	2		
	3. Convenable.....	3		
	4. Mauvaise.....	4		
R3	La facilité du répondant à s'exprimer était ...		EXPRES	
	1. Excellente	1		
	2. Bonne	2		
	3. Convenable.....	3		
	4. Mauvaise.....	4		
R4	Le répondant était-il suspicieux par rapport à l'enquête <u>avant</u> l'interview ?		SUSPAVAN	
	1. Non, pas du tout	1		
	2. Oui, légèrement suspicieux	2		
	3. Oui, très suspicieux	3		
R4	Le répondant était-il suspicieux par rapport à l'enquête <u>après</u> l'interview ?		SUSPAPR	
	1. Non, pas du tout	1		
	2. Oui, légèrement suspicieux	2		
	3. Oui, très suspicieux	3		
R5	Dans l'ensemble, comment qualifieriez-vous le degré d'intérêt du répondant pour l'interview ?		INTERET	
	1. Elevé	1		
	2. Moyen	2		
	3. Faible	3		
R6	Globalement, l'enquête s'est-elle bien déroulée ?		DEROULE	
	1. Oui	1		→ R8
	2. Non	2		

R7 Pour quelles raisons ?

.....
.....
.....

DERRAIS

R8 Certaines questions ont-elles suscité de l'agacement ou choqué ?

1. Oui	<input type="checkbox"/>	1
2. Non	<input type="checkbox"/>	2

→R10

AGACE

R9 Principalement, lesquelles ?

Numéro des questions

--	--	--	--

QUEST1

--	--	--	--

QUEST2

--	--	--	--

QUEST3

--	--	--	--

QUEST4

--	--	--	--

QUEST5

--	--	--	--

QUEST6

R10 Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur les nuits ?

1. Oui	<input type="checkbox"/>	1
2. Non	<input type="checkbox"/>	2

PBNUIT

R11 Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur les repas ?

1. Oui	<input type="checkbox"/>	1
2. Non	<input type="checkbox"/>	2

PBREPAS

R12 Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le calendrier résidentiel (questions G1) ?

1. Oui	<input type="checkbox"/>	1
2. Non	<input type="checkbox"/>	2

PBCALEND

L'enchaînement du questionnaire vous paraît-t-il adapté ?

Oui 1
Non 2

Avez-vous noté dans le questionnaire des répétitions ou des problèmes de cohérence ?

Oui 1
Non 2

Si oui, lesquels ?

Les enquêtés ont-ils eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur les nuits ?

Oui 1
Non 2

Les enquêtés ont-ils eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur les repas ?

Oui 1
Non 2

Les enquêtés ont-ils eu des problèmes de mémoire pour remplir la partie sur la trajectoire résidentielle ?

Oui 1
Non 2

Avez-vous du répéter certaines questions ?

Oui 1
Non 2

Si oui, lesquels ?

Avez-vous dû reformuler certaines questions ?

Oui 1
Non 2

Si oui, lesquels ?

