

DATE

NUMERO D'ORDRE

INITIALES ENQUETEUR-TRICE

HEURE DE DEBUT

INTERPRETARIAT – LANGUE

SIGNATURE NOTE DE CONSENTEMENT

Date de naissance : si mois/jour inconnu, mettre 15/07

Lieu de naissance :

- 1 En France (DOM-TOM inclus).
- 2 Dans un autre pays UE, précisez :..... 2
- 3 Dans un autre pays non-UE, précisez :..... 2

Nationalité actuelle ?

- 1 Française
- 2 Etrangère UE (préciser) : 1
- 3 Etrangère Non UE (préciser)..... 2
- 4 Double nationalité non française (préciser) : 3
- 5 Apatride 4
- 88 Ne veut pas répondre 88

Commenté [JP1]: Pour les enfants : demander juste si déjà nationalité française ou d'un autre pays de l'UE explicitement.

Liens familiaux :

- 1 Conjoint-e de 1 (marié-e-s)
- 2 Conjoint-e de 1 (pacsé-e-s)
- 3 Conjoint de 1 (concubin-e-s)
- 4 Enfant de 1
- 5 Enfant du conjoint de 1
- 6 Ascendant autre
- 7 Descendant autre
- 8 Frère ou sœur de 1
- 9 Autre, préciser :

Commenté [JP2]: Préciser au sens reconnu administrativement

Situation vis-à-vis du séjour

- 1 en situation régulière
Citoyen français, citoyen européen actif (travaille ou étudie), titre de séjour pluriannuel, carte de résident, réfugié ou bénéficiaire de la protection subsidiaire (seule réponse possible pour les mineurs)
- 2 en situation régulière précaire
 - b) demandeur d'asile
 - e) demandeur d'asile Dublin
 - c) récépissé de première demande de titre de séjour ou de renouvellement
 - d) Autorisation Provisoire de Séjour, titre de séjour pour soin ou tout autre titre de séjour de moins d'un an ou d'un an
- 3 en situation irrégulière : débouté du droit d'asile, entré avec un visa expiré, sans papier, européen inactif
- 4 ne sait pas
- 5 ne veut pas répondre

Commenté [JP3]: Point de vigilance sur la formation des équipes de passation.

QUESTIONNAIRE COURT

SITUATION REGULIERE (PLEINE OU PRECAIRE)

Situation professionnelle

Parent 1 puis parent 2, saisir les informations côte à côte

Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Travaille avec contrat de travail, hors petits boulots | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Travaille sans contrat de travail (emploi stable)..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Travaille sans contrat de travail (petits boulots)..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Bénévole..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 6 Est en stage, en formation professionnelle..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Sans activité professionnelle..... | 7 <input type="checkbox"/> |

Si travaille (1+2+3), En prenant en compte l'ensemble de vos activités rémunérées, avec ou sans contrat de travail, quel montant gagnez-vous habituellement par mois ?

|_|_|_|_| euros

Ou : pouvez-vous au moins m'indiquer s'il représente ?

!! Consigne : Si besoin lire les modalités, une seule réponse possible.

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 2 Moins de 250 €..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 De 250 € à 500 €..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 De 500 € à 750 €..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 De 750 € à moins de 1 000 €..... | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 De 1 000 € à moins de 1 250 €..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 De 1 250 € à moins de 1 500 €..... | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 De 1 500 € à moins de 2 000 €..... | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 De 2 000 € à moins de 2 500 €..... | 9 <input type="checkbox"/> |
| 10 De 2 500 € à moins de 3 000 €..... | 10 <input type="checkbox"/> |
| 11 3 000 € ou plus..... | 11 <input type="checkbox"/> |
| 88 Ne veut pas répondre..... | 88 <input type="checkbox"/> |
| 99 Ne sait pas..... | 99 <input type="checkbox"/> |

Si sans activité « stable » (2 à 7), Est-ce que vous recherchez un emploi ?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Oui | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre | 8 <input type="checkbox"/> |

Si non (2), est-ce parce que vous êtes / pour des raisons ?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Est retraité, retiré des affaires | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Est étudiant(e) ou encore scolarisé(e)..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Est enceinte ou a accouché (- 6 mois)..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Pas de mode de garde des enfants)..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Pour des raisons médicales : son état de santé ne permet pas de travailler | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Autres familiales (garde d'enfant, actuellement enceinte) | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Peur que la situation administrative pose problème..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| 8 Autres raisons, préciser : | 7 <input type="checkbox"/> |

Commenté [JP4]: Ajouter (optique Qcourt) la perception d'aides sociales (RSA, ...)

Commenté [JP5]: + Question de Pôle Emploi ?

Accompagnement social

Etes-vous suivi(e) actuellement par un assistant ou un travailleur social ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

De quelle structure dépend cet assistant ou ce travailleur social ?

- 1 Services sociaux de proximité (mairie ou département) 1
- 2 Pôle Emploi 2
- 3 PASH (Samusocial de Paris pour le 75) 3
- 4 La CAFDA 4
- 5 France Terre d'Asile 5
- 6 Services sociaux scolaires 6
- 7 CAF 7
- 8 La PSA (Belleville, Gauthey, Bastille) 8
- 9 Service social lié au RSA (EPI, service RSA) 9
- 10 Service social lié au travail (AS d'entreprise, structure de l'ESS) 10
- 11 Services sociaux médicaux (hôpital, CMP) 11
- 12 Services d'AVDL 12
- 13 Aurore 13
- 14 Autre (préciser) : 14
- 88 Ne veut pas répondre 88
- 99 Ne sait pas 99

Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous eu un RDV avec votre travailleur social ?

|_|_|_| fois

[Si 0 ou <3], Quelle en était la raison ?

- 1 Indisponible 1
- 2 Injoignable 2
- 3 Pas de besoin particulier 3
- 4 Autre 4
- 9 Ne sait pas 9

Si titre de séjour d'1 an ou moins pour un des membres du ménage OU si parents en situation irrégulière d'enfant français ou BPI ajout question suivante :

Est-ce qu'il y a une demande de TS en cours pour un des membres du ménage ?

- 1 Oui, date de dernière demande d'un des membres du foyer 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8

Si oui, Qui ? (se référer à la compo du ménage décrite initialement) |_|

Quand ? |_|_| / |_|_|_|_| (mois / année)

Commenté [JP6]: Les RDV pouvait être téléphoniques, inclus en précision pour les enquêteurs. Mais s'agissant des échanges par messagerie : comment les objectiver ? Mesurer l'adéquation aux besoins ?

Commenté [JP7]: Poste vacant

Commenté [JP8]: Etre au clair que c'est le dépôt au sens de la pref qui compte (et pas la prise de RDV)*.

Avez-vous une demande de logement social en cours ?

- 1 Oui, date de la demande 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Avez-vous une demande/un recours ? DALO en cours ?

- 1 Oui, date de la demande 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Avez-vous (ou quelqu'un du ménage) par ailleurs fait d'autres démarches pour chercher un logement personnel ?

- 1 Oui, auprès de la Mairie ou du CCAS..... 1
- 2 Oui, auprès d'une association..... 1
- 3 Oui, auprès d'un organisme HLM 1
- 4 Oui, auprès de la Préfecture hors recours DALO 1
- 5 Oui, auprès d'un bailleur privé 1
- 6 Oui, auprès d'Action Logement 1
- 7 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Dans la vie courante, avez-vous des difficultés...

	1 Oui	2 Non	8 Ne veut pas répondre
1 Pour comprendre le français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2 Pour parler en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3 Pour lire en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4 Pour écrire en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Commenté [JP9]: Expliciter le sens du oui et du non dans la mise en forme du questionnaire, idem question suivante.

Commenté [JP10]: Détailler davantage pour les démarches en ligne et identifier dans les barrières la difficulté parce que barrière de lecture /écriture / autres difficultés / absence de matériel

Avez-vous besoin d'un accompagnement pour...

	1 Oui	2 Non	8 Ne veut pas répondre
1 Prendre RDV administratif	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2 Pour vous y rendre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3 Remplir des dossiers administratifs	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4 Comprendre vos courriers	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Parcours résidentiel et lieux de vie :

Depuis combien de temps dormez-vous dans l'hôtel où vous êtes actuellement ?

Depuis |_|_| mois
ou |_|_| ans

ou entrée en |_|_| |_|_|_|_| (mois ; année) (si mois inconnu, mettre « 07 »)

Quand avez-vous été pris en charge à l'hôtel pour la première fois ?

Il y a |_|_| mois
ou |_|_| ans

ou entrée en |_|_| |_|_|_|_| (mois ; année) (si mois inconnu, mettre « 07 »)

Entre votre arrivée en France et le début de votre prise en charge à l'hôtel, avez-vous :

- Été hébergé dans des dispositifs d'hébergement des demandeurs d'asile (CADA, HUDA, structure asile) ?

- 1 Oui, précisez la durée 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

- Déjà été sans solution d'hébergement ou de logement stable pendant plusieurs jours/semaines consécutives ?

- 1 Oui, précisez la durée 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

- Déjà été hébergé chez des tiers (famille, amis, autres personnes) ?

- 1 Oui, précisez la durée 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Etes-vous, vous ou votre conjoint, propriétaire d'une voiture ou d'un deux-roues motorisé ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Utilisez-vous régulièrement les transports en commun ?

- 1 Oui, quotidiennement 1
- 2 Oui, chaque semaine au moins..... 2
- 3 Moins régulièrement 3
- 4 Exceptionnellement ou jamais 4
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Au cours du dernier mois, avez-vous bénéficié, pour vous, d'une aide au transport ?

!! Consigne : Citer. Une seule réponse possible.

- 1 Oui sous la forme de carnet(s) de tickets 1
- 2 Oui, sous la forme d'une prise en charge partielle de l'abonnement.... 2
- 3 Oui, sous la forme d'une prise en charge totale de l'abonnement..... 3
- 4 Non 4
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Eprouvez-vous des difficultés à vous déplacer en transport en commun ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Si oui (1), pour quelle(s) raison(s) ?

- 1 Difficulté d'accès aux transports avec de jeunes enfants 1
- 2 Difficulté d'accès car une ou plusieurs personnes du foyer sont PMR.. 2
- 3 Peur des contrôles d'identité..... 3
- 4 Trop cher..... 4
- 5 Lieu de vie trop éloigné du réseau de transports..... 5
- 6 Autre (précisez)..... 6

Santé et périnatalité

Si adulte 1 : femme Êtes-vous enceinte ?

- | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------|
| 1 | Oui | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Non | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ne veut pas répondre | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Ne sait pas..... | 9 | <input type="checkbox"/> |

Si oui A quel trimestre de grossesse êtes-vous?

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------|
| 1 | 1 ^{er} trimestre..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 2 ^{ème} trimestre | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 3 ^{ème} trimestre..... | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Inconnu..... | 9 | <input type="checkbox"/> |

Connaissez-vous la date prévue d'accouchement ?

|_|_|||_|_| |_|_|_|_|_| (jour ; mois ; année)

Avez-vous déjà consulté un médecin ou une sage-femme pour votre suivi de grossesse ?

- | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------|
| 1 | Oui | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Non | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ne veut pas répondre | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Ne sait pas..... | 9 | <input type="checkbox"/> |

Si oui Combien de visites de suivi avez-vous effectué ?

|_|_| (nombre)

Qui effectue votre suivi de grossesse ?

- | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------|
| 1 | Médecin généraliste | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Sage femme..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Hôpital, précisez | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Autre, précisez..... | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ne veut pas répondre | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Ne sait pas..... | 9 | <input type="checkbox"/> |

Avez-vous déjà fait une échographie ?

- | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------|
| 1 | Oui | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Non | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ne veut pas répondre | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Ne sait pas..... | 9 | <input type="checkbox"/> |

Si oui Combien en avez-vous effectué ?

|_|_| (nombre)

QUESTIONNAIRE LONG
SITUATION IRREGULIERE

+ Pour les adultes "parents", "avez-vous un autre enfant en France que vous voyez régulièrement et pour qui vous contribuez aux frais" ?

[Par "parent"] Avez-vous un enfant mineur en France hors de ce foyer ?

- 1 Oui (→ combien : _____) 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8

[Si oui et 1 enfant], Participez-vous aux coûts de l'enfant ?

[Si oui et >1 enfant], Participez-vous aux coûts d'au moins un des enfants ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8

Trajectoire migratoire :

Quand êtes-vous arrivé en France ?

(dernière entrée en France si interruption de séjour en France de plus de trois mois)

|_|_| / |_|_|_|_| (mois / année) (mettre 07 si mois inconnu)

Ou vous aviez (âge)

Est-ce que l'ensemble du ménage est arrivé la même année ?

- 1 Oui 1
2 Non 2
8 Ne veut pas répondre 8

Si non, Quelle est la première date d'arrivée d'un majeur du ménage ?

|_|_| / |_|_|_|_| (mois / année) (mettre 07 si mois inconnu)

Pour quelles raisons êtes-vous partis du pays d'origine ? (Choix multiples)

- 1 Pour faire des études, suivre une formation 1
2 Pour échapper à de l'insécurité, à une guerre ou à des troubles politiques ... 2
3 Pour fuir la sécheresse, des inondations ou pour d'autres raisons
écologiques 3
4 Pour sauver sa vie ou celle de sa famille 4
5 Pour suivre ses parents 5
6 Pour accompagner ou rejoindre un conjoint 6
7 Pour trouver un travail, améliorer sa situation professionnelle ou économique 7
8 Pour des raisons médicales concernant sa santé 8
9 Pour des raisons médicales concernant la santé de ses enfants 9
10 Pour la scolarité des enfants 10
11 Pour échapper à des violences de genre/intrafamiliales (excision, mariage forcé
etc) 11
12 Autre : (précisez) 12
88 Ne veut pas répondre 88

Est-ce qu'un des membres du ménage a déjà demandé l'asile ?

- 1 Oui, date de dernière demande d'un des membres du foyer 1
2 Non 2
8 Ne veut pas répondre 8

Si oui, Qui ? (se référer à la compo du ménage décrite initialement) |_|_|

Quand ? |_|_|_| / |_|_|_|_| (mois / année) (mettre 07 si mois inconnu)

Faites-vous l'objet ou avez-vous fait l'objet d'une OQTF (Obligation de Quitter le Territoire Français) ?

- 1 Oui, précisez la date d'OQTF : 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Votre situation irrégulière actuelle est-elle liée à une difficulté de prise de RDV en préfecture ?

- 1 Oui, précisez la date de début de tentative de prise de RDV:..... 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Commenté [JP11]: Dur à objectiver et dur à poser (en 2 temps ?), donc à ne pas reprendre sous cette forme.

***Si présence > 5 ans pour au moins 1 membre du ménage ?* Avez-vous une preuve écrite (documents administratifs avec nom, prénom, adresse) pour chaque année de résidence en France ?**

- 1 Oui : environ 1 document par année 1
- 2 Oui : plus d'1 document par année 2
- 3 Non : pas pour toutes les années 3
- 4 Non : pour aucune des années..... 4
- 5 Autre (préciser) : 5
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Situation professionnelle :

Parent 1 puis parent 2, saisir les informations côte à côte

Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Travaille avec contrat de travail, hors petits boulots | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Travaille sans contrat de travail (emploi stable)..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Travaille sans contrat de travail (petits boulots)..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Bénévole..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 6 Est en stage, en formation professionnelle..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Sans activité professionnelle..... | 7 <input type="checkbox"/> |

Si travaille (1+2+3), En prenant en compte l'ensemble de vos activités rémunérées, avec ou sans contrat de travail, quel montant gagnez-vous habituellement par mois?

|_|_|_|_| euros

Ou : pouvez-vous au moins m'indiquer s'il représente ?

!! Consigne : Si besoin lire les modalités, une seule réponse possible.

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 2 Moins de 250 €..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 De 250 € à 500 €..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 De 500 € à 750 €..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 De 750 € à moins de 1 000 €..... | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 De 1 000 € à moins de 1 250 €..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 De 1 250 € à moins de 1 500 €..... | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 De 1 500 € à moins de 2 000 €..... | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 De 2 000 € à moins de 2 500 €..... | 9 <input type="checkbox"/> |
| 10 De 2 500 € à moins de 3 000 €..... | 10 <input type="checkbox"/> |
| 11 3 000 € ou plus..... | 11 <input type="checkbox"/> |
| 88 Ne veut pas répondre..... | 88 <input type="checkbox"/> |
| 99 Ne sait pas..... | 99 <input type="checkbox"/> |

Si sans activité « stable » (2 à 7), Est-ce que vous recherchez un emploi ?

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1 Oui | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre..... | 8 <input type="checkbox"/> |

Si non (2), est-ce parce que vous êtes / pour des raisons ?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Est retraité, retiré des affaires | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Est étudiant(e) ou encore scolarisé(e)..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Est enceinte ou a accouché (- 6 mois)..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Pas de mode de garde des enfants)..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Pour des raisons médicales : son état de santé ne permet pas de travailler | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Autres familiales (garde d'enfant, actuellement enceinte) | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Peur que la situation administrative pose problème..... | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 Autres raisons, préciser : | 8 <input type="checkbox"/> |

Avez-vous travaillé depuis votre arrivée en France ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

[Si oui] combien de temps cela a-t-il représenté ?

|_|_| mois

Et/ou |_|_| ans

- De manière ponctuelle
- Ne sait pas

[Si oui] Avez-vous une preuve écrite pour les différents postes que vous avez occupés?

(Type de preuves : bulletin de salaire, contrat (au nom de la personne et pas à un nom emprunté))

- 1 Oui : 1 document par poste 1
- 2 Non : pas pour toutes les postes 2
- 3 Non : pour aucune des postes 3
- 4 Autre (préciser) : 4
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Votre profession principale appartient-elle à l'une des familles de métiers ci-dessous ? ¹

- 1 Bâtiment et travaux publics 1
- 2 Electricité, électronique 2
- 3 Mécanique, travaux des métaux 3
- 4 Industries de process 4
- 5 Maintenance 5
- 6 Transport, logistique, tourisme 6
- 7 Gestion, administration des entreprises 7
- 8 Ingénieurs et cadre de l'industrie 8
- 9 Informatique et télécom 9
- 10 Hôtellerie, restauration, alimentation 10
- 11 Services aux particuliers et aux collectivités 11
- 12 Santé, action sociale, culturelle et sportive 12

Remplissez-vous une déclaration de revenus aux impôts pour votre ménage ?

- 1 Oui, date de première déclaration 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

¹ [Liste des métiers porteurs franciliens.pdf \(prefectures-regions.gouv.fr\)](http://prefectures-regions.gouv.fr)

Parcours résidentiel et lieux de vie :

Depuis combien de temps dormez-vous dans l'hôtel où vous êtes actuellement ?

|_|_| mois

ou |_|_| ans

ou entrée en |_|_| |_|_|_|_| (mois ; année) (si mois inconnu, mettre « 07 »)

Quand avez-vous été pris en charge à l'hôtel pour la première fois ?

|_|_| mois

ou |_|_| ans

ou entrée en |_|_| |_|_|_|_| (mois ; année) (si mois inconnu, mettre « 07 »)

Entre votre arrivée en France et le début de votre prise en charge à l'hôtel, avez-vous :

- Été hébergé dans des dispositifs d'hébergement des demandeurs d'asile (CADA, HUDA, structure asile) ?

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1 Oui, précisez la durée..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Ne sait pas | 9 <input type="checkbox"/> |

- Déjà été sans solution d'hébergement ou de logement stable pendant plusieurs jours/semaines consécutives ?

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1 Oui, précisez la durée..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Ne sait pas | 9 <input type="checkbox"/> |

- Déjà été hébergé chez des tiers (famille, amis, autres personnes) ?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Oui | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Ne sait pas | 9 <input type="checkbox"/> |

Etes-vous, vous ou votre conjoint, propriétaire d'une voiture ou d'un deux-roues motorisé ?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Oui | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Non | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Ne veut pas répondre | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Ne sait pas | 9 <input type="checkbox"/> |

Utilisez-vous régulièrement les transports en commun ?

- 1 Oui, quotidiennement 1
- 2 Oui, chaque semaine au moins..... 2
- 3 Moins régulièrement 3
- 4 Exceptionnellement ou jamais 4
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Au cours du dernier mois, avez-vous bénéficié, pour vous, d'une aide au transport ?

!! Consigne : Citer. Une seule réponse possible.

- 1 Oui sous la forme de carnet(s) de tickets 1
- 2 Oui, sous la forme d'une prise en charge partielle de l'abonnement.... 2
- 3 Oui, sous la forme d'une prise en charge totale de l'abonnement..... 3
- 4 Non 4
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Eprouvez-vous des difficultés à vous déplacer en transport en commun ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Si oui (1), pour quelle(s) raison(s) ?

- 1 Difficulté d'accès aux transports avec de jeunes enfants 1
- 2 Difficulté d'accès car une ou plusieurs personnes du foyer sont PMR.. 2
- 3 Peur des contrôles d'identité..... 3
- 4 Trop cher..... 4
- 5 Lieu de vie trop éloigné du réseau de transports..... 5
- 6 Autre (précisez)..... 6

Santé et Accès aux soins :

Êtes-vous bénéficiaire de l'AME (Aide Médicale d'Etat) ?

- 1 Oui, tous les majeurs du ménage, date de début 1
- 2 Non, seulement un des majeurs du ménage, date de début 2
- 3 Non 3
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Si 2 ou 3 (non), L'une des personnes du ménage a-t-elle une carte vitale ou une attestation qui permet de bénéficier de l'assurance maladie en France ?

- 1 Oui, tous les majeurs du ménage, date de début 1
- 2 Non, seulement un des majeurs du ménage, date de début 2
- 3 Non 3
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Avez-vous ou une personne au sein de votre ménage a-t-elle actuellement un (ou plusieurs) problème(s) de santé important(s) qui soit chronique ou de caractère durable ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre..... 8
- 9 Ne sait pas 9

Si Oui, Pour qui ? (choix multiple)

- 1 Personne 1..... 1
- 2 Personne 2..... 2
- 3 Personne 3..... 3
- 4 Personne 4..... 4

Quelle pathologie ? (menu déroulant + autre à préciser, une réponse par personne concernée)

- 1 VIH / SIDA 1
- 2 Diabète de type 1 ou 2 2
- 3 Hépatite 3
- 4 Handicap (préciser) 4
- 5 Insuffisance rénale 5
- 6 Tuberculose..... 6
- 7 Cancer..... 7
- 8 Trouble mental diagnostiqué (préciser) :..... 8
- 6 Autre (préciser)..... 6
- 7 Ne veut pas répondre..... 7
- 8 Ne sait pas 8

La prise en charge de cette pathologie est-elle accessible dans votre pays d'origine ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 3 Ne veut pas répondre..... 3
- 4 Ne sait pas..... 4

Une réponse par pathologie Quand cette pathologie a-t-elle été diagnostiquée par un médecin ?

- 1 Avant votre arrivée en France 1
- 2 Après votre arrivée en France 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Idem Depuis quand pensez-vous être atteint.e ?

- 1 Avant votre arrivée en France 1
- 2 Après votre arrivée en France 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Si adulte 1 : femme Êtes-vous enceinte ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Si oui A quel trimestre de grossesse êtes-vous ?

- 2 1^{er} trimestre 1
- 2 2^{ème} trimestre 2
- 8 3^{ème} trimestre 8
- 9 Inconnu..... 9

Connaissez-vous la date prévue d'accouchement ?

|_|_|_|_|_|_|_| (jour ; mois ; année)

Avez-vous déjà consulté un médecin ou une sage-femme pour votre suivi de grossesse ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas..... 9

Si oui Combien de visites de suivi avez-vous effectué ?

|_|_| (nombre)

Qui effectue votre suivi de grossesse ?

- 1 Médecin généraliste 1
- 2 Sage femme 2
- 8 Hôpital, précisez 8
- 9 Autre, précisez, 9
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Avez-vous déjà fait une échographie ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

Si oui **Combien en avez-vous effectué ?**

|_|_| (nombre)

Accompagnement social et juridique

Etes-vous suivi(e) actuellement par un assistant ou un travailleur social ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 8 Ne veut pas répondre 8
- 9 Ne sait pas 9

De quelle structure dépend cet assistant ou ce travailleur social ?

- 1 Services sociaux de proximité (mairie ou département) 1
- 2 Pôle Emploi 2
- 3 PASH (Samusocial de Paris pour le 75) 3
- 4 La CAFDA 4
- 5 France Terre d'Asile 5
- 6 Services sociaux scolaires 6
- 7 CAF 7
- 8 La PSA (Belleville, Gauthey, Bastille) 8
- 9 Service social lié au RSA (EPI, service RSA) 9
- 10 Service social lié au travail (AS d'entreprise, structure de l'ESS) 10
- 11 Services sociaux médicaux (hôpital, CMP) 11
- 12 Services d'AVDL 12
- 13 Aurore 13
- 14 Autre (préciser) : 14
- 88 Ne veut pas répondre 88
- 99 Ne sait pas 99

Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous eu un RDV (présentiel ou téléphone) avec votre travailleur social ?

|_|_|_| fois

[Si 0 ou <3], Quelle en était la raison ?

- 1 Indisponible 1
- 2 Injoignable 2
- 3 Pas de besoin particulier 3
- 4 Autre 4
- 5 Ne sait pas 5

Dans la vie courante, avez-vous des difficultés...

	1 Oui	2 Non	8 Ne veut pas répondre
1 Pour comprendre le français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2 Pour parler en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3 Pour lire en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4 Pour écrire en français ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Avez-vous besoin d'un accompagnement pour...

	1 Oui	2 Non	8 Ne veut pas répondre
1 Prendre RDV administratif	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
2 Pour vous y rendre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
3 Remplir des dossiers administratifs	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
4 Comprendre vos courriers	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Etes-vous suivi(e) actuellement par un avocat ou un juriste ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 3 Ne veut pas répondre 3
- 4 Ne sait pas 4

Commenté [JP12]: Selon l'organisation des structures.

De quelle structure dépend-il ou elle ?

[Si n'est pas actuellement suivi par un avocat] Avez-vous déjà été suivi par un avocat ou juriste depuis votre arrivée en France ?

- 1 Oui 1
- 2 Non 2
- 3 Ne veut pas répondre 3
- 4 Ne sait pas 4

De quelle structure dépendait-il ou elle ?