



ENQUÊTE AUPRÈS DES PERSONNES FRÉQUENTANT LES SERVICES D'HÉBERGEMENT OU DE DISTRIBUTION DE REPAS Janvier-février 2012


	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>			<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				Commune...		COMMUNE
	RGES	DEP	COM										
Code visite							QVISITE						
Numéro du questionnaire							QNQUES						
Nom du service :							QNSERV						
Nature du service :							QNATURSERV						
Type de service :							QTYSERV						
Nom de l'enquêteur interviewer :							QENQ						
Date de l'interview							JJ MM						
			2	0	1	2							
Jour de la semaine :							JOURENQ						
Heure du début de l'interview			h			mn							
	HHDI			MNDI									
La personne a-t-elle, auparavant, déjà répondu à l'enquête en face-à-face ?	OUI	1		NON	2	→ A1							
		QRESP											
Nom du service où était la personne lorsqu'elle a répondu à l'enquête la première fois							QSERVANC						
La personne accepte-t-elle de répondre aux parties A et B ?	OUI	1	→ A1	NON	2	→ FIN DE L'ENQUÊTE							
		QACCEP											
A renseigner après l'entretien :													
Le questionnaire est-il renseigné ?	OUI en totalité...	1		OUI en partie...	2	→ Numéro de la dernière question renseignée							
	NON.....	3	→ 1. Mineur :	☐	2. Autre :	☐	NLAST						
	QINT			MIN									

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire. Label n° 2012X700EC du Conseil national de l'information statistique, valable pour l'année 2012.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INSEE et l'INED. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'opposition, d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des directions régionales de l'INSEE.

-A- Caractéristiques socio-démographiques

Pour commencer, quelques questions sur vous et les personnes qui vivent avec vous

	Pour l'enquêteur	
A1	Sexe de l'enquêté(e) ?	ASEXE
	1. Homme	1
	2. Femme	2
A2	Quel est votre prénom ?	APRENOM
A3	Vous êtes né(e) ... En quelle année ?	AANAIS
		année
		[][][][]
		Si AANAIS >1994 → FIN Si AANAIS = 1994, s'assurer que la personne est majeure sinon FIN
A4	Où... ?	ALNAIS
	1. En France (y compris DOM-TOM).....	1
	2. A l'étranger	2 → A6
	8. Refus	8 → A8
A5	Dans quel département ? <i>(n° de département) Mettre 888 si refus</i>	ADNAIS
		[][][] → A8
A6	Dans quel pays ?	APNAIS
	<i>Noter le pays en clair et coder Mettre 888 si refus</i>	[][][]
		☒ carte 1
A7	Vous résidez en France depuis...? <i>Il s'agit de la dernière date d'arrivée en France</i>	ADURFR
	1. Moins de 3 mois.....	1
	2. De 3 mois à moins de 5 ans	2
	3. 5 ans ou plus	3
	8. Refus	8
	9. Ne sait pas	9
A8	Quelle est votre nationalité actuelle ?	ANATIO
	1. Française	1 → A10
	2. Étrangère	2
	3. Double nationalité	3
	4. Apatride	4
	8. Refus	8 → A10
A9	Vous êtes de quelle(s) nationalité(s) ? <i>Noter la nationalité en clair et coder Mettre 888 si refus, 999 si NSP</i>	ANATIOCA1 ANATIOCA2
	1 ^{ère} nationalité	[][][] ANATIOCA1
	2 ^{nde} nationalité	[][][] ANATIOCA2
		☒ carte 2


A10	Actuellement vous êtes... ? :			
	<i>Noter l'état matrimonial légal</i>			
	1. Célibataire.....	<input type="checkbox"/>	1	→ A13
	2. Marié(e)	<input type="checkbox"/>	2	} → A13
	3. Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	4	
5. Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	5		
8. Refus	<input type="checkbox"/>	8	AETATMAT	
A11	Vivez-vous / en France / avec votre épou(x)se /conjoint (partenaire de PACS) ?			
	<i>Pour les étrangers, noter la situation vécue actuellement en France</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ A14
2. Non	<input type="checkbox"/>	2	} → A14	
8. Refus	<input type="checkbox"/>	8		ASEP
A12	Actuellement/ en France/ vivez-vous en couple avec une autre personne ?			
	<i>Pour les étrangers, noter la situation vécue actuellement en France</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → A14
2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
8. Refus	<input type="checkbox"/>	8	AVIECOUA	
A13	Actuellement/ en France/ vivez-vous en couple ?			
	<i>Il s'agit de la situation de fait</i>			
	<i>Pour les étrangers, noter la situation vécue actuellement en France</i>			
1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → A14	
2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
8. Refus	<input type="checkbox"/>	8		AVIECOU
A14	Avez-vous des enfants, y compris les enfants adoptés et ceux qui ne vivent pas avec vous ?			
	<i>Il s'agit des enfants biologiques ou adoptés de l'enquêté.</i>			
	<i>Exclure les enfants du/des conjoint(s) qui ne sont pas ceux de l'enquêté. Les enfants du conjoint qui ne sont pas ceux de l'enquêté sont notés en A19 s'ils vivent avec lui. Prendre en compte aussi les enfants décédés s'ils sont mentionnés spontanément.</i>			
1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → A18	
2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
8. Refus	<input type="checkbox"/>	8		AENF
A15	Combien d'enfants... ?			
	<i>Renseigner la modalité 3 seulement si M... en parle spontanément.</i>			
	1. Vivent avec vous.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANBENFAE
	2. Ne vivent pas avec vous.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANBENFNAE
3. Enfant(s) décédé(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AENFDCD	

Filtre 1	<i>Si M... a seulement des enfants vivant avec lui</i>	→ A16 puis A18
	<i>Si M... a seulement des enfants ne vivant pas avec lui</i>	→ A17 puis A18
	<i>Si M... a des enfants vivant avec lui et des enfants ne vivant pas avec lui</i>	→ A16 et A17
	<i>Si M... a seulement des enfants décédés</i>	→ A18

A16 Parlons de votre/vos enfants qui vit/vivent avec vous

*Les enfants du conjoint qui ne sont pas ceux de l'enquêté(e) mais vivent avec lui (elle) sont notés en A19.
Enfants en garde alternée notés ici s'ils vivent avec l'enquêté la moitié du temps ou plus.*

Prénom <i>Noter X si refus ou NSP</i>	Sexe 1 - masculin 2 - féminin 8 - refus	Année de naissance		Age
		<i>Noter 8888 si refus, 9999 si NSP</i>		<i>Noter 88 si refus, 99 si NSP</i>
01. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AENFPRExx	ADESSEXExx	ADESANxx		ADESAGExx

 Filtre	<p><i>Si tous les enfants de M... vivent avec lui → A18</i></p> <p><i>Sinon → A17</i></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

A17 Parlons de vos enfants qui ne vivent pas avec vous

Enfants en garde alternée notés ici s'ils vivent avec l'enquêté moins de la moitié du temps.

Prénom <i>Noter X si refus ou NSP</i>	Sexe 1 - masculin 2 - féminin 8 - refus	Année de naissance <i>Noter</i> <i>8888 si refus,</i> <i>9999 si NSP</i>		Age <i>Noter</i> <i>88 si refus,</i> <i>99 si NSP</i>	L'enfant vit-il en France ? 1. Oui 2. Non 3. DCD 9. NSP	Où vit-il (ou elle) ? (code ENFANT ci-dessous)
			OU			
01. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AENFABxx	AABSEXExx	AABANxx	AABAGExx	AABFRxx	AABLOGxx	

Code ENFANT

- 01. Dans son propre logement (logement indépendant)
- 02. Avec son autre parent (biologique ou d'adoption)
- 03. Avec un ou des autre(s) membre(s) de la famille
- 04. Placé dans une institution, un foyer
- 05. Placé dans une famille d'accueil
- 06. Interne dans un établissement scolaire
- 07. Enfant décédé
- 08. Autre
- 88. Refus
- 99. Ne sait pas

A18 Actuellement, vivez-vous avec d'autres personnes de votre famille ou de celle de votre conjoint ? (*Vivre avec = partager la vie quotidienne*)

*Prendre en compte les enfants du conjoint s'ils vivent avec l'enquêté.
Si l'enquêté est étranger, prendre en compte les personnes de la famille présentes en France et vivant avec lui.*

1. Oui
2. Non

	1	→ B1
	2	

AVIEFAM

A19 Qui sont-elles ?

Prénom <i>Noter X si refus ou NSP</i>	Sexe 1 - masculin 2 - féminin 8 - refus	Année de naissance <i>Noter 8888 si refus, 9999 si NSP</i>	OU Age <i>Noter 88 si refus, 99 si NSP</i>	Lien avec l'enquêté <i>(Code LIEN ci-dessous)</i>
01. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
02. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
03. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
04. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
05. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
06. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
07. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
08. <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
AFAMPRExx	AFAMSEExx	AFAMANxx	AFAMAGExx	AFAMLOGxx

Code LIEN

Lien avec l'enquêté :

- 01. Fils, fille (adopté ou biologique) du conjoint de l'enquêté qui ne sont pas de l'enquêté lui-même
(les enfants de l'enquêté sont notés en A16 et/ou A17)
- 02. Frère, sœur de l'enquêté ou de son conjoint
- 03. Petit-enfant de l'enquêté ou du conjoint
- 04. Père, mère de l'enquêté ou de son conjoint
- 05. Grand-père, grand-mère de l'enquêté ou de son conjoint
- 06. Gendre, belle-fille de l'enquêté ou du conjoint
- 07. Oncle, tante de l'enquêté ou de son conjoint
- 08. Neveu, nièce, cousin, cousine de l'enquêté ou du conjoint
- 09. Autre lien familial avec l'enquêté
- 88. Refus

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

Parlons maintenant des lieux où vous dormez et où vous mangez

B1 Où allez-vous dormir ce soir ?

Ou, si l'enquête a lieu dans un centre d'hébergement, dans un logement ou une chambre mis à disposition par un organisme :

Ce soir, vous dormez dans ce centre/ ce logement /cette chambre ?

Si oui, remplir avec les indications relatives à ce lieu

Si non, noter les indications relatives au lieu où l'enquête a prévu de dormir



Pour l'enquêteur

- Si le service est de **type 11** (centre d'hébergement collectif) ou de **type 12** (plan grand froid avec couchage)
 - noter le nom et l'adresse du lieu d'hébergement (y c. arrondissement : Paris, Lyon, Marseille)
 - **coder le service avec le répertoire des services**
- Si le service est de **type 41** (halte de nuit sans couchage)
 - noter le nom et l'adresse du lieu (y c. arrondissement : Paris, Lyon, Marseille)
 - **coder le service avec le répertoire des services**
- Si le service est de **type 13** (place en FJT, FTM, résidence sociale), de **type 21** (logement dépendant d'une association ou d'un organisme), de **type 31** (chambre d'hôtel payée par une association ou un autre organisme d'aide)
 - noter le nom et l'adresse de cette association ou de cet organisme (pas l'adresse du logement) (y c. arrondissement : Paris, Lyon, Marseille)
 - **coder le service avec le répertoire des services**
- 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 <input checked="" type="checkbox"/> carte 3
	Si type 11, 12, 13, 21, 31, 41 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <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 B2, p 10

TYPES DE LIEU D'HABITATION (☒ carte 3)

En italique gras les modalités pour lesquelles on renseigne nom et adresse et on code

1. DORTOIR ou CHAMBRE dans un hébergement COLLECTIF (y compris Algéco ou wagons aménagés)

11. *CENTRE d'hébergement COLLECTIF du champ de l'enquête, que ce soit en urgence, stabilisation ou insertion, CHRS ou non, centre maternel, hôtel social, communautés de travail, lits infirmiers...*
12. *Lieux ouverts exceptionnellement dans le cadre du plan Grand Froid (gymnase, stations de métro, salles municipales, accueils de jour etc.) AVEC installation de lits*
13. *Place RÉSERVÉE AU TITRE DE L'HÉBERGEMENT SOCIAL dans un foyer de jeunes travailleurs, un foyer de travailleurs migrants ou une résidence sociale*
14. Autre foyer (de jeunes travailleurs, de travailleurs migrants, résidence sociale, foyer de la DDASS/DDCS...) où la personne a le statut de résident
15. Hôpital, clinique, maison de soins ou de convalescence, établissement de cure
16. Prison
17. Autre

2. LOGEMENT (y compris maison individuelle, appartement) ou HABITATION MOBILE (caravane, mobil-home). Le logement peut être dans une structure collective

21. *Logement FOURNI PAR UNE ASSOCIATION, UN CENTRE D'HÉBERGEMENT OU UN ORGANISME, que ce soit en urgence, stabilisation ou insertion, CHRS ou non, centre maternel, hôtel social, communautés de travail*
22. Logement dont la personne est propriétaire, locataire, sous-locataire, résidente, y c. baux glissants et logements prêtés, y c. en maisons-relais, pensions de famille, et jeunes jamais partis du logement de leurs parents propriétaires ou locataires
23. Logement squatté, occupé sans titre
24. Logement où la personne est hébergée par un particulier (ami, famille) **qui vit aussi dans le logement** (mettre ici les jeunes revenus dans le logement des parents après avoir eu un logement indépendant)
25. Caravane, mobil-home, roulotte, autre habitation mobile

3. CHAMBRE D'HÔTEL

31. *Chambre d'hôtel PAYÉE PAR UNE ASSOCIATION, UN CENTRE D'HÉBERGEMENT OU UN ORGANISME que ce soit en urgence, stabilisation ou insertion, CHRS, centre maternel, hôtel social, communautés de travail*
32. Chambre d'hôtel payée par la personne

4. Lieux habituellement NON PRÉVUS POUR L'HABITATION

41. *Halte de nuit (SANS possibilité de couchage) y compris accueils de jour ouverts la nuit SANS possibilité de couchage dans le cadre du plan Grand Froid*
42. Espace public (rue, gare, métro, bus, train, aéroport, centre commercial, bâtiment public, pont, parking, jardin public, terrain vague, voie ferrée, etc.)
43. Abri de fortune (tente, hall d'immeuble, bâtiment désaffecté, cave, grenier, voiture, etc.)

88. REFUS

99. NE SAIT PAS

B2 Où avez-vous mangé les 7 derniers jours ?

code restauration p. 10- 11 et  **carte 4**

Pour les distributions de repas à l'extérieur, coder le service et indiquer le nom de l'organisme et l'adresse la plus précise possible du lieu de distribution (ex : Restos du Cœur derrière la gare de Perrache, LYON, 69)

Jour semaine	Repas du matin	Repas du midi
J-1 (hier) Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA1T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RMA1S nom : RMA1N adresse : RMA1A commune : RMA1C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA1D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM1T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM1S nom : RM1N adresse : RM1A commune : RM1C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM1D
J-2 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA2T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RMA2S nom : RMA2N adresse : RMA2A commune : RMA2C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA2D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM2T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM2S nom : RM2N adresse : RM2A commune : RM2C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM2D
J-3 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA3T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RMA3S nom : RMA3N adresse : RMA3A commune : RMA3C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA3D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM3T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ RM3S nom : RM3N adresse : RM3A commune : RM3C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM3D

TYPE DE REPAS y compris PETIT DEJEUNER

 **carte 4**

- 01 Repas, petit déjeuner ou sandwich pris 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 pris dans le restaurant (y compris cantine) du centre ou du foyer où la personne dort
- 03 Repas pris à la cantine / cafétéria / restaurant de l'endroit où la personne travaille
- 04 Repas pris chez la personne, y compris dans une chambre en hébergement collectif
- 05 Repas pris chez des membres de la famille, des amis ou des connaissances

Jour semaine	Repas du matin	Repas du midi
J-4 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA4T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RMA4S RMA4N adresse : RMA4A commune : RMA4C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA4D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM4T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RM4S RM4N adresse : RM4A commune : RM4C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM4D
J-5 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA5T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RMA5S RMA5N adresse : RMA5A commune : RMA5C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA5D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM5T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RM5S RM5N adresse : RM5A commune : RM5C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM5D
J-6 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA6T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RMA6S RMA6N adresse : RMA6A commune : RMA6C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA6D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM6T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RM6S RM6N adresse : RM6A commune : RM6C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM6D
J-7 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RMA7T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RMA7S RMA7N adresse : RMA7A commune : RMA7C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RMA7D	Type de repas <input type="text"/> <input type="text"/> RM7T Si type 01 → Code service <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ nom : RM7S RM7N adresse : RM7A commune : RM7C dép <input type="text"/> <input type="text"/> RM7D

TYPE DE REPAS y compris PETIT DEJEUNER

☒ carte 4

- 01 Repas, petit déjeuner ou sandwich pris 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 pris dans le restaurant (y compris cantine) du centre ou du foyer où la personne dort
- 03 Repas pris à la cantine / cafétéria / restaurant de l'endroit où la personne travaille
- 04 Repas pris chez la personne, y compris dans une chambre en hébergement collectif
- 05 Repas pris chez des membres de la famille, des amis ou des connaissances

Jour de semaine	Repas du soir	La nuit
J-4 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas __ __ RS4T Si type 01 → Code service __ __ __ __ __ __ RS4S ↓ nom : RS4N adresse : RS4A commune : RS4C dép __ __ RS4D	Type de lieu d'habitation __ __ H4T Si type 11, 12, 13, 21, 31, 41 → Code service __ __ __ __ __ __ H4S ↓ nom : H4N adresse : H4A commune : H4C dép __ __ H4D
J-5 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas __ __ RS5T Si type 01 → Code service __ __ __ __ __ __ RS5S ↓ nom : RS5N adresse : RS5A commune : RS5C dép __ __ RS5D	Type de lieu d'habitation __ __ H5T Si type 11, 12, 13, 21, 31, 41 → Code service __ __ __ __ __ __ H5S ↓ nom : H5N adresse : H5A commune : H5C dép __ __ H5D
J-6 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas __ __ RS6T Si type 01 → Code service __ __ __ __ __ __ RS6S ↓ nom : RS6N adresse : RS6A commune : RS6C dép __ __ RS6D	Type de lieu d'habitation __ __ H6T Si type 11, 12, 13, 21, 31, 41 → Code service __ __ __ __ __ __ H6S ↓ nom : H6N adresse : H6A commune : H6C dép __ __ H6D
J-7 Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim	Type de repas __ __ RS7T Si type 01 → Code service __ __ __ __ __ __ RS7S ↓ nom : RS7N adresse : RS7A commune : RS7C dép __ __ RS7D	Type de lieu d'habitation __ __ H7T Si type 11, 12, 13, 21, 31, 41 → Code service __ __ __ __ __ __ H7S ↓ nom : H7N adresse : H7A commune : H7C dép __ __ H7D

- | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06 | Repas ou sandwich pris dans un café, un restaurant, une restauration rapide... |
| 07 | Repas pris dans l'espace public, dehors, sur le lieu de travail (hors cantine), etc. hors distribution par maraude |
| 08 | N'a pas mangé |
| 09 | Repas pris dans l'espace public, dehors, lors d'une distribution par une maraude |
| 10 | Autre |
| 88 | Refus |
| 99 | Ne sait pas |



Pour l'enquêteur

B4 Dans le semainier, la variable « type de repas » et la variable « type d'hébergement » sont-elles toujours renseignées ?

- 1. Oui, et les modalités 88 (refus) et 99 (NSP) ne sont **jamais notées**

	1
--	---

 → **Filtre 1**
- 2. Oui, et la modalité 88 n'est **jamais notée** mais 99 est **au moins notée 1 fois**

	2
--	---

 → **Filtre 1**
- 3. Non, **certaines variables** pour un jour ou plusieurs jours sont **à blanc ou codées 88** (refus) dans le semainier.....

	3
--	---

 → **B10**

DIFFREP



Filtre 1

Si M.... a toujours mangé à midi et le soir :
dans le semainier on a **toujours** (TYPE DE REPAS ≠ 08) pour midi et soir..... → **Filtre 2**

Si M..... n'a pas mangé au moins une fois à midi ou le soir :
le semainier comporte **au moins un** (TYPE DE REPAS = 08) pour midi ou soir..... → **B5**

B5 Pourquoi n'avez-vous pas mangé (*préciser le jour*) (*préciser à midi/ le soir*) ?

Prendre le dernier jour où M. n'a pas mangé.

Si M... n'a mangé ni à midi ni le soir, demander pourquoi il n'a pas mangé le soir.

Plusieurs réponses possibles. Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher

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

BRMANG1CL

- 1. Distributions trop éloignées

	1
--	---
- 2. N'a pas trouvé de distribution de repas ou de centre ouvert

	2
--	---
- 3. Pas de tickets-repas ou n'était pas inscrit

	3
--	---
- 4. Ne voulait pas manger dans une distribution de repas.....

	4
--	---
- 5. Pas assez d'argent

	5
--	---
- 6. N'avait pas faim

	6
--	---
- 7. Avait mangé à un autre moment de la journée.....

	7
--	---
- 8. Ne savait pas qu'il existait des distributions de repas

	8
--	---
- 9. Autre raison

	9
--	---

BRMANG1x



Filtre 2

Si M... a mangé au moins une fois dans une distribution de repas :
le semainier comporte **au moins un** (TYPE DE REPAS = 01) → **Filtre 3**

Si M.... n'a jamais mangé dans une distribution de repas :
dans le semainier on a **toujours** (TYPE DE REPAS ≠ 01) → **B6**

B6 Depuis un mois, avez-vous mangé dans un point-soupe, une distribution de petits déjeuners, de repas ou de sandwiches ?

- 1. Oui

	1
--	---
- 2. Non

	2
--	---
- 9. Ne sait pas

	9
--	---

 } → **Filtre 3**

BRESUNEMO1

B7 La dernière fois, c'était il y a combien de jours ?
Si ne sait pas, noter 99

--	--	--

BRESANC1

Filtre 3 *Si M... a dormi au moins une fois dans un lieu dépendant d'une association : le semainier comporte au moins un* (TYPE HEBERGEMENT = 11, 12, 13, 21, 31, 41) → **B22**

Si M n'a jamais dormi dans un lieu dépendant d'une association : dans le semainier on a toujours (TYPE HEBERGEMENT ≠ 11, 12, 13, 21, 31, 41) → **B8**

B8 Depuis un mois, avez-vous dormi dans un centre d'hébergement, une halte de nuit, un logement ou une chambre d'hôtel payés par une association, une mairie, un CCAS ?

1. Oui
 2. Non
 9. Ne sait pas

B9 La dernière fois, c'était il y a combien de jours ?
Si ne sait pas noter 99

BHEBUNEMO1
BHEBANC1

→ **B22**
 → **B22**

Pour l'enquêteur

La question B10 s'adresse aux personnes pour lesquelles la variable « type de repas » et la variable « type d'hébergement » ne sont pas toujours renseignées (cases à blanc ou codées 88 : refus)

B10 Au cours des 7 derniers jours, vous est-il arrivé de ne pas manger, à midi ou le soir ?
Si dans le semainier M... a dit qu'il n'avait pas mangé : cocher 1 sans poser la question

1. Oui
 2. Non
 9. Ne sait pas

B11 Quel jour était-ce la dernière fois ?
Ou, s'il a déjà indiqué dans le semainier qu'il n'avait pas mangé : « Vous m'avez dit qu'il vous est arrivé de ne pas manger à midi ou le soir, quel jour était-ce la dernière fois ? »

jour de la semaine (lundi, mardi...)

B12 Ce jour-là (préciser le jour), vous n'avez pas mangé ... ?

1. Le midi uniquement
 2. Le soir uniquement
 3. Le midi et le soir.....
 9. Ne sait pas

BJSMANG
BREPMANQ

→ **B14**

B13	<p>Pourquoi n'avez-vous pas mangé, ce jour-là (préciser à midi, ou le soir) ? <i>Si M... n'a mangé ni à midi ni le soir, demander pourquoi il n'a pas mangé le soir.</i> Plusieurs réponses possibles. Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher</p>	<p>BRMANG2CL</p>
<p>..... </p>		
<p>1. Distributions trop éloignées 1 2. N'a pas trouvé de distribution de repas ou de centre ouvert 2 3. Pas de tickets-repas ou n'était pas inscrit 3 4. Ne voulait pas manger dans une distribution de repas..... 4 5. Pas assez d'argent 5 6. N'avait pas faim 6 7. Avait mangé à un autre moment de la journée..... 7 8. Ne savait pas qu'il existait des distributions de repas 8 9. Autre raison 9</p>		<p>BRMANG2x</p>
B14	<p>Au cours des 7 derniers jours, avez-vous mangé dans un point-soupe, une distribution de petits déjeuners, de repas ou de sandwiches ? <i>Si dans le semainier M... a dit qu'il avait mangé dans un point soupe, une distribution de petits-déjeuners, de repas ou de sandwiches, cocher 1 sans poser la question</i></p>	<p>BRUTIL</p>
<p>1. Oui 1 2. Non 2 9. Ne sait pas 9</p>		
B15	<p>Si oui, combien de fois ? <i>Ou, si M... a déjà indiqué avoir mangé dans une distribution de repas : « Vous m'avez dit avoir mangé dans un point soupe, une distribution de petits-déjeuners, repas ou sandwiches, combien de fois cela vous est-il arrivé au cours des 7 derniers jours ? »</i> <i>Si ne sait pas coder 9</i></p> <p>- Au petit déjeuner - A midi..... - Le soir.....</p>	<p>BRDFREQ BRMFREQ BRSFREQ</p>
B16	<p>Depuis un mois, avez-vous mangé dans un point-soupe, une distribution de petits déjeuners, de repas ou de sandwiches ?</p>	<p>BRESUNEMO2</p>
<p>1. Oui 1 2. Non 2 9. Ne sait pas 9</p>		
B17	<p>La dernière fois, c'était il y a combien de jours ? <i>Si ne sait pas noter 99</i></p>	<p>BRESANC2</p>
B18	<p>Au cours des 7 dernières nuits, avez-vous dormi dans un centre d'hébergement, une halte de nuit, un logement ou une chambre d'hôtel payés par une association, une mairie, un CCAS ? <i>Si dans le semainier M... a dit qu'il avait dormi dans un centre d'hébergement, une halte de nuit, un logement ou une chambre d'hôtel payés par une association, une mairie, un CCAS, cocher 1 sans poser la question</i></p>	<p>BHUTIL</p>
<p>1. Oui 1 2. Non 2 9. Ne sait pas 9</p>		

B25	C'est bien cela ? <i>(un logement, qu'il soit indépendant ou situé dans une structure collective)</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ D1 p. 22
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
				BCONFLOG
B26	Était-ce alors... ?			
	1. Un dortoir ou une chambre dans un hébergement collectif	<input type="checkbox"/>	1	→ C1 p. 19
	2. Une habitation mobile	<input type="checkbox"/>	2	} → D1 p. 22
	3. Une chambre d'hôtel.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Un abri de fortune, un lieu public, la rue, une halte de nuit sans possibilité de couchage	<input type="checkbox"/>	4	→ E1 p. 30
				BNOLOG
B27	C'est bien cela ? <i>(une habitation mobile c'est-à-dire une caravane, une habitation mobile ou une roulotte même immobilisée)</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ D1 p. 22
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
				BCONFHM
B28	Était-ce alors... ?			
	1. Un dortoir ou une chambre dans un hébergement collectif	<input type="checkbox"/>	1	→ C1 p. 19
	2. Un logement	<input type="checkbox"/>	2	} → D1 p. 22
	3. Une chambre d'hôtel.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Un abri de fortune, un lieu public, la rue, une halte de nuit sans possibilité de couchage	<input type="checkbox"/>	4	→ E1 p. 30
				BNOHM
B29	C'est bien cela ? <i>(une chambre d'hôtel)</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ D1 p. 22
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
				BCONFHOT
B30	Était-ce alors... ?			
	1. Un dortoir ou une chambre dans un hébergement collectif	<input type="checkbox"/>	1	→ C1 p. 19
	2. Un logement	<input type="checkbox"/>	2	} → D1 p. 22
	3. Une habitation mobile	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Un abri de fortune, un lieu public, la rue, une halte de nuit sans possibilité de couchage	<input type="checkbox"/>	4	→ E1 p. 30
				BNOHOT
B31	C'est bien cela ? <i>(un abri de fortune/ un lieu public/ la rue/ une halte de nuit sans possibilité de couchage)</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ E1 p. 30
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
				BCONFRUE
B32	Était-ce alors... ?			
	1. Un dortoir ou une chambre dans un hébergement collectif	<input type="checkbox"/>	1	→ C1 p. 19
	2. Un logement	<input type="checkbox"/>	2	} → D1 p. 22
	3. Une chambre d'hôtel.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Une habitation mobile	<input type="checkbox"/>	4	
				BNORUE

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

Nous nous intéressons maintenant à l'endroit où vous avez dormi hier



Pour l'enquêteur

Si M... dort ce soir dans le même centre qu'hier, les questions sont à poser au présent.

C1 Depuis quand étiez/êtes-vous dans le centre où vous avez dormi hier ?

Si M... a déjà dormi dans cet endroit, prendre en compte le dernier épisode
*Noter la réponse en clair puis cocher l'item correspondant **TOUT DE SUITE***

.....

CENDANCL

- | | | |
|----------------------------------------|--------------------------|----|
| 01. Une nuit..... | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 02. Moins d'une semaine | <input type="checkbox"/> | 02 |
| 03. Une semaine à moins d'un mois..... | <input type="checkbox"/> | 03 |
| 04. Un mois à moins de 3 mois..... | <input type="checkbox"/> | 04 |
| 05. Trois mois à moins de 6 mois | <input type="checkbox"/> | 05 |
| 06. Six mois à moins de 2 ans | <input type="checkbox"/> | 06 |
| 07. Deux ans à moins de 5 ans | <input type="checkbox"/> | 07 |
| 08. Cinq ans à moins de 10 ans | <input type="checkbox"/> | 08 |
| 09. Dix ans ou plus..... | <input type="checkbox"/> | 09 |
| 99. Ne sait pas | <input type="checkbox"/> | 99 |

→ C3

C2 Dans ce centre, vous y dormiez/dormez... ?

- | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------|---|
| 1. Toutes les nuits | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Régulièrement, plus de 4 fois par semaine..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Régulièrement, de 1 à 3 fois par semaine | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. De temps à autre | <input type="checkbox"/> | 4 |

CENDANC

CENDSFREQ

C3 Était-ce/est-ce la première fois que vous y dorm(i)ez ?

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

CAUPDORM

C4 Quand y avez-vous dormi pour la première fois ?

Ou, si c'est la première fois que M... vient dans ce centre : Depuis quand y dormez-vous ?

Si refus mettre des 8 dans les bacs ; Si NSP mettre des 9 dans les bacs

- Si moins d'un mois : préciser la date.....*
- | | | |
|-------|-------|-------|
| jour | mois | année |
| _ _ | _ _ | _ _ _ |
| CTDJ1 | CTDM1 | CTDA1 |
- Si un mois ou plus, et moins d'un an : préciser le mois et l'année*
- | | |
|-------|-------|
| _ _ | _ _ |
| CTDM2 | CTDA2 |
- Si un an ou plus : préciser l'année.....*
- | |
|-------|
| _ _ _ |
| CTDA3 |

C5 /La première fois, / vous êtes arrivé... ?

Si c'est la première fois, ne pas préciser la « première fois »

- | | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|
| 1. Par le 115, le SIAO | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Par un service social, la mairie, une assistante sociale..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Par une équipe de rue, le samu social, ou une maraude | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Seul spontanément | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Spontanément avec d'autres personnes | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Par le commissariat, la gendarmerie, les pompiers..... | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Autre..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. Refus..... | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 9. Ne sait pas | <input type="checkbox"/> | 9 |

CCONDAR

C6 Combien de personnes, y compris vous-même, ont dormi hier/ dorment dans la chambre/ le dortoir ?

Si M est seul, noter 01. Si NSP, mettre 99. Si Plan Grand Froid, mettre 00

personnes

CNBPERS

Pour l'enquêteur
Si la personne a déclaré spontanément ne pas avoir de famille/ en France/ cocher NON aux questions C7 à C9 et → C10

C7 *Si le nombre de personnes est supérieur à 1 :*
Est-ce que ce sont des personnes de votre famille ?
(=lien familial avec la personne ou son conjoint)

- 1. Oui, elles sont toutes de votre famille..... 1
- 2. Oui, en partie 2
- 3. Non 3

CHEBFAM

C8 Des personnes de votre famille sont-elles hébergées dans une autre pièce du centre où vous log(i)ez ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2

CHEBFAMCE

C9 Des personnes de votre famille sont-elles hébergées dans un autre centre ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2

CHEBFAMAU

C10 Payez-vous / vous-même ou votre conjoint/, quelque chose pour dormir dans ce centre ?

- 1. Oui 1
- 2. Non 2
- 3. Seulement quand vous pouvez 3

→ C12

CTPAY

C11 Combien ?

Compter ce que M... verse directement au centre
Refus : mettre des 8 dans les bacs
NSP : mettre des 9

- Au choix*
- par jour euros
CHEBLOYERJ
 - par semaine euros
CHEBLOYERS
 - par mois euros
CHEBLOYERM

C12 En semaine, pendant la journée, d'après le règlement... ?

- 1. Vous pouvez rester dans votre chambre/dortoir..... 1
- 2. Vous devez quitter votre chambre mais vous pouvez rester dans le centre 2
- 3. Vous devez quitter le centre 3
- 8. Refus 8
- 9. Ne sait pas 9

CQUITM

C13 Le week-end, pendant la journée, d'après le règlement... ?

- 1. Vous pouvez rester dans votre chambre/dortoir..... 1
- 2. Vous devez quitter votre chambre mais vous pouvez rester dans le centre 2
- 3. Vous devez quitter le centre 3
- 8. Refus 8
- 9. Ne sait pas 9

CWEEKEND

C14 Avez-vous une adresse de domiciliation dans une association ou un autre organisme ?

Une adresse de domiciliation (auprès d'une association, d'un CCAS, etc.) permet de recevoir du courrier et d'avoir une adresse pour des besoins administratifs comme le Revenu de Solidarité Active (RSA), la Sécurité sociale, les demandes d'asile, ainsi que pour l'inscription sur les listes électorales

- | | | |
|-------------------------------------------------|---|------|
| 0. Sans objet (ne reçoit pas de courrier) | 0 | →C17 |
| 1. Oui et c'est gratuit..... | 1 | |
| 2. Oui et c'est payant..... | 2 | |
| 3. Non | 3 | |

CTDOMI

C15 Avez-vous une ou plusieurs autres adresses où vous recevez du courrier ?

- | | | |
|--------------|---|------|
| 1. Oui..... | 1 | →C17 |
| 2. Non | 2 | |

CTCOUR

C16 Où le recevez-vous ?

*Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise
Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher*

.....
.....

CTADRECL

- | | |
|--------------------------------------------------------|---|
| 1. Dans ce centre | 1 |
| 2. Dans un autre centre d'hébergement..... | 2 |
| 3. Chez un membre de la famille..... | 3 |
| 4. Chez un ami, une connaissance | 4 |
| 5. A un hôtel hors hôtel social | 5 |
| 6. A une poste, une boîte postale, poste restante..... | 6 |
| 7. Autre | 7 |
| 8. Refus | 8 |

CTADRESx

C17 Où laissez-vous vos affaires ?

*Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise
Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher*

.....
.....

CTAFOUCL

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 00. Sans objet, pas d'affaires à laisser..... | 00 |
| 01. Dans la chambre ou le dortoir | 01 |
| 02. Dans ce centre mais pas dans la chambre ou le dortoir..... | 02 |
| 03. Dans un autre centre d'hébergement..... | 03 |
| 04. Auprès d'une assistante sociale, un bureau d'aide sociale, un CCAS..... | 04 |
| 05. Dans une association | 05 |
| 06. Chez un membre de la famille..... | 06 |
| 07. Chez un ami, une connaissance | 07 |
| 08. Dans un hôtel (hors hôtel social)..... | 08 |
| 09. Dans une consigne d'un lieu public comme une gare, un aéroport..... | 09 |
| 10. Dans un lieu non prévu pour l'habitation : tente, rue, etc | 10 |
| 11. Dans un garde-meuble | 11 |
| 12. Dissimulées quelque part | 12 |
| 13. Les garde avec lui/elle..... | 13 |
| 14. Autre | 14 |
| 88. Refus | 88 |

CTAFOUxx

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

Nous nous intéressons maintenant à l'endroit où vous avez dormi hier

D1 Depuis quand dormez-vous dans ce logement ?

*Noter la réponse en clair puis cocher l'item correspondant **TOUT DE SUITE***

.....			
01. Une nuit	<input type="checkbox"/>	01	} → Filtre
02. Moins d'une semaine	<input type="checkbox"/>	02	
03. Une semaine à moins d'un mois	<input type="checkbox"/>	03	
04. Un mois à moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>	04	
05. Trois mois à moins de 6 mois	<input type="checkbox"/>	05	
06. Six mois à moins de 2 ans	<input type="checkbox"/>	06	
07. Deux ans à moins de 5 ans	<input type="checkbox"/>	07	
08. Cinq ans à moins de 10 ans	<input type="checkbox"/>	08	
09. Dix ans ou plus	<input type="checkbox"/>	09	
99. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	99	

DENDANCL

DENDANC

D2 Dans ce logement, vous y dormez... ?

1. Toutes les nuits	<input type="checkbox"/>	1
2. Régulièrement, plus de 4 fois par semaine	<input type="checkbox"/>	2
3. Régulièrement, de 1 à 3 fois par semaine	<input type="checkbox"/>	3
4. De temps à autre	<input type="checkbox"/>	4

DENDSFREQ

<i>gr</i> Filtre	<i>Si M... est logé dans une chambre d'hôtel [type 31 et 32] :</i>	→ D3
	<i>Si M... est logé dans un logement hors caravane/habitation mobile [type 21, 22, 23, 24] :</i>	→ D4
	<i>Si M... est logé dans une caravane/habitation mobile, mobil home [type 25] :</i>	→ D5

D3 *Si M... est logé dans une chambre d'hôtel [type 31 et 32] :*

Cette chambre d'hôtel ... ?

1. Est payée par une association ou un organisme	<input type="checkbox"/>	1	→ D14
2. Vous la payez	<input type="checkbox"/>	2	→ D21

DHOTPAY

D4 *Si M... est logé dans un logement hors caravane/habitation mobile [type 21, 22, 23, 24] :*

Ce logement... ?

Les jeunes vivant encore chez leurs parents seront notés en modalités 3, 4, 5 ou 6 selon la situation de logement des parents ; ceux revenus chez leurs parents seront notés en modalité 1 ou 2 selon qu'ils participent aux frais ou non.

1. Vous y êtes hébergé(e) ou logé(e) gratuitement	<input type="checkbox"/>	1	} → D11
2. Vous y êtes hébergé(e) ou logé(e) avec une participation	<input type="checkbox"/>	2	
3. Vous ou votre conjoint en êtes locataire ou sous-locataire avec un bail	<input type="checkbox"/>	3	} → D19
4. Vous ou votre conjoint en êtes locataire ou sous-locataire sans bail	<input type="checkbox"/>	4	
5. Vous êtes en squat, sans titre d'occupation	<input type="checkbox"/>	5	→ D26
6. Vous ou votre conjoint en êtes propriétaire (hors habitation mobile)	<input type="checkbox"/>	6	→ D31

DSTATLOG

D5 *Si M... est logé dans une caravane/habitation mobile, mobil home [type 25] :*

Cette caravane/habitation mobile ... ?

1. Vous ou votre conjoint en êtes propriétaire	<input type="checkbox"/>	1
2. Vous la louez (qu'elle soit immobilisée ou non)	<input type="checkbox"/>	2
3. Un particulier vous la prête	<input type="checkbox"/>	3
4. Vous l'occupez sans titre et ce n'est pas la vôtre	<input type="checkbox"/>	4
5. Une association/un organisme d'aide vous la prête	<input type="checkbox"/>	5

DSTATCAR

D6 Le terrain où votre caravane est installée ... ?

- 1. Vous appartient ou appartient à votre ménage.....
- 2. Est un terrain que vous ou votre conjoint louez.....
- 3. Est un camping ou une zone de stationnement pour gens du voyage.....
- 4. Vous est prêté ou loué par un tiers ou une association.....
- 5. Est un terrain privé que vous occupez sans autorisation explicite.....
- 6. Est un espace public non prévu à cet effet.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	8
	9

→ D26

DTERCAR

D7 Actuellement, bénéficiez-vous ou votre ménage d'une aide au logement comme l'APL (Aide Personnalisée au Logement), l'ALF (Allocation de Logement à caractère familial) ou l'ALS (Allocation de Logement à caractère social) ?

- 1. Oui, directement.....
- 2. Oui mais c'est l'association, l'organisme, ou un particulier qui la perçoit.....
- 3. Non.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	8
	9

→ D9

DARAIDE

D8 Quel est le montant de cette allocation par mois ?

*Caler les chiffres à droite. Si refus mettre des 8 dans les bacs
Si NSP mettre des 9*

					euros
--	--	--	--	--	-------

DAPLCARM

D9 Combien payez-vous /vous-même ou votre conjoint, charges incluses ?

Compter ce que M... verse directement : montant de l'allocation logement inclus si c'est M... qui la perçoit, non inclus si c'est le propriétaire ou l'organisme

Si la personne ne paie rien mettre des 0 et cocher 0 en D10

Si refus mettre des 8 dans les bacs, si NSP mettre des 9

Caler les chiffres à droite

Au choix

par mois.....

					euros
--	--	--	--	--	-------

DCARLOYM

par semaine.....

					euros
--	--	--	--	--	-------

DCARLOYM

par jour.....

					euros
--	--	--	--	--	-------

DCARLOYJ

D10 Avez-vous actuellement des difficultés à payer ce montant ?

- 0. Sans objet (pas de loyer, de charges...).....
- 1. Oui, de grosses difficultés.....
- 2. Oui, mais vous pouvez y faire face.....
- 3. Non.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas.....

	0
	1
	2
	3
	8
	9

→ D33

DFDIFCAR

Pour les personnes hébergées ou logées gratuitement ou avec participation

D11 Vous êtes logé(e) ou hébergé(e) par ...

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

	1
	2
	3
	4

→ D14

DLOGGRA

D12 C'est ?

- 1. Votre père ou votre mère.....
- 2. Votre conjoint.....
- 3. Le père ou la mère de votre conjoint.....
- 4. Un enfant.....
- 5. Un autre membre de votre famille ou de celle de votre conjoint.....
- 6. Un ami, une connaissance.....
- 7. Autre.....

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

DHBDEP

D20 Êtes-vous... ?

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

DSLOCATQ

D21 Actuellement, bénéficiez-vous ou votre ménage d'une aide au logement comme l'APL (Aide Personnalisée au Logement), l'ALF (Allocation de Logement à caractère familial) ou l'ALS (Allocation de Logement à caractère social) ?

1. Oui, directement.....	1
2. Oui, mais c'est le propriétaire qui la perçoit	2
3. Non.....	3
8. Refus.....	8
9. Ne sait pas	9

DLOCAIDE → D23

D22 Quel est le montant de cette allocation par mois ?
Caler les chiffres à droite
Si refus mettre des 8 dans les bacs
Si NSP mettre des 9

DCAPLLOCM euros

D23 A qui payez-vous votre loyer, votre participation... ?
Noter la réponse spontanée et coder TOUT DE SUITE ; relancer si nécessaire. Si ne peut plus payer, noter et faire préciser à qui devrait payer

.....

DLOCPARCL

01. Un particulier propriétaire.....	01
02. Un particulier locataire	02
03. Un organisme non HLM.....	03
04. Un office HLM	04
05. Un centre ou un foyer : CHRS, centre maternel, foyer, résidence sociale.....	05
06. Une association	06
07. Une autre collectivité.....	07
08. Un hôtel.....	08
09. Autre	09
99. Ne sait pas	99

DLOCPAR

D24 Combien payez-vous /vous-même ou votre conjoint, charges incluses ?
Compter ce que M... verse directement : montant de l'allocation logement inclus si c'est M... qui la perçoit, non inclus si c'est le propriétaire ou l'organisme
Si refus mettre des 8 dans les bacs, si NSP mettre des 9
Caler les chiffres à droite

Au choix

par mois euros
par semaine euros
par jour..... euros

DLOCLOYM
DLOCLOYM
DLOCLOYJ

D25 Avez-vous actuellement des difficultés à payer ce montant ?

1. Oui, de grosses difficultés	1
2. Oui, mais vous pouvez y faire face	2
3. Non.....	3
8. Refus.....	8
9. Ne sait pas	9

DLOCDIF → D33

Pour ceux qui occupent un logement ou un terrain sans titre (D4=5, ou D5=4, ou D6=5 ou 6)

D26 Le propriétaire est-il au courant ?

1. Oui.....	1
2. Non.....	2
9. Ne sait pas	9

DPROCOU → D28

D27 Souhaite-t-il votre départ ?

1. Oui, mais il ne fait rien pour que vous partiez	1
2. Oui, il a demandé l'expulsion	2
3. Non.....	3
9. Ne sait pas	9

DPRODEP

D28 Payez-vous / vous-même ou votre conjoint quelque chose pour résider dans ce logement / terrain y compris une participation au loyer, à l'entretien, au chauffage, à l'électricité ?

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

→ D33
DLOGPAR

D29 Combien ?
Noter ce que M... verse
Si refus mettre des 8 dans les bacs
Si NSP mettre des 9
Caler les chiffres à droite

Au choix

par mois.....					euros
	DLOYSQWM				
par semaine					euros
	DLOYSQWS				
par jour.....					euros
	DLOYSQWJ				

D30 Avez-vous actuellement des difficultés à payer ce montant ?

1. Oui, de grosses difficultés	1
2. Oui, mais vous pouvez y faire face.....	2
3. Non	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas.....	9

→ D33
DFDIFSQW

Pour les propriétaires de leur logement

D31 Avez-vous actuellement des remboursements d'un emprunt contracté pour payer ce logement ?

1. Oui.....	1
2. Non	2
8. Refus	8

→ D33
DPROEMP

D32 Avez-vous actuellement des difficultés à rembourser ?

1. Oui, de grosses difficultés	1
2. Oui, mais vous pouvez y faire face.....	2
3. Non	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas.....	9

DFDIFPRO

Pour toutes les personnes en logement (y. c. caravane) ou en chambre d'hôtel

D33 Avez-vous une adresse de domiciliation dans une association ou un autre organisme ?
Une adresse de domiciliation (auprès d'une association, d'un CCAS, etc.) permet de recevoir du courrier et d'avoir une adresse pour des besoins administratifs comme le Revenu de Solidarité Active (RSA), la Sécurité sociale, les demandes d'asile, ainsi que pour l'inscription sur les listes électorales

0. Sans objet (ne reçoit pas de courrier, est locataire ou propriétaire...)	0
1. Oui et c'est gratuit.....	1
2. Oui et c'est payant	2
3. Non	3

→ D36
DLOGDOMI

D34	Avez-vous une ou plusieurs autres adresses où vous recevez du courrier ?																															
	1. Oui 2. Non	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> → D36	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																										
<input type="checkbox"/>	1																															
<input type="checkbox"/>	2																															
D35	Où le recevez-vous ?	DLOGCOUR																														
	<i>Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher</i>																															
	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; background-color: #ffffcc;"></div>	DLGADRECL																														
	1. A l'adresse où vous vivez 2. Dans un centre d'hébergement 3. Chez un membre de la famille 4. Chez un ami, une connaissance 5. A un /autre/ hôtel hors hôtel social 6. A une poste, une boîte postale, poste restante 7. Autre 8. Refus	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	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"/>	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																															
D36	Où laissez-vous vos affaires ?	DLOGADRESx																														
	<i>Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher</i>																															
	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; background-color: #c8e6c9;"></div>	DLGAFOUCL																														
	00. Sans objet, pas d'affaires à laisser 01. Dans la chambre d'hôtel/ le logement/ la caravane/ le squat 02. Dans un centre d'hébergement 03. Auprès d'une assistante sociale, un bureau d'aide sociale, un CCAS 04. Dans une association 05. Chez un membre de la famille 06. Chez un ami, une connaissance 07. Dans un (autre) hôtel (hors hôtel social) 08. Dans une consigne d'un lieu public comme une gare, un aéroport 09. Dans un lieu non prévu pour l'habitation : tente, rue, etc 10. Dans un garde-meuble 11. Dissimulées quelque part 12. Les garde avec lui/elle 13. Autre 88. Refus	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>00</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>01</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>02</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>03</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>04</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>05</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>06</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>07</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>08</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>09</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>88</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	00	<input type="checkbox"/>	01	<input type="checkbox"/>	02	<input type="checkbox"/>	03	<input type="checkbox"/>	04	<input type="checkbox"/>	05	<input type="checkbox"/>	06	<input type="checkbox"/>	07	<input type="checkbox"/>	08	<input type="checkbox"/>	09	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	88
<input type="checkbox"/>	00																															
<input type="checkbox"/>	01																															
<input type="checkbox"/>	02																															
<input type="checkbox"/>	03																															
<input type="checkbox"/>	04																															
<input type="checkbox"/>	05																															
<input type="checkbox"/>	06																															
<input type="checkbox"/>	07																															
<input type="checkbox"/>	08																															
<input type="checkbox"/>	09																															
<input type="checkbox"/>	10																															
<input type="checkbox"/>	11																															
<input type="checkbox"/>	12																															
<input type="checkbox"/>	13																															
<input type="checkbox"/>	88																															
D37	Dans votre logement/votre chambre d'hôtel /votre caravane avez-vous ... ?	DLOGAFOUxx																														
	1. L'eau chaude courante 2. Seulement l'eau froide courante 3. Pas d'eau courante	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3																								
<input type="checkbox"/>	1																															
<input type="checkbox"/>	2																															
<input type="checkbox"/>	3																															
		DCFEAU																														

D38	Vous avez des WC ... ? <i>Les WC publics situés près du logement ne doivent pas être pris en compte.</i>			
	1. A l'intérieur du logement/de la chambre d'hôtel/de la caravane en état de fonctionnement.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. A l'intérieur du logement/de la chambre d'hôtel/de la caravane mais ils ne fonctionnent plus	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Sur le palier/dans les parties communes	<input type="checkbox"/>	3	
	4. A l'extérieur de l'immeuble, dans la cour	<input type="checkbox"/>	4	
	5. Pas de WC	<input type="checkbox"/>	5	
				DCFWC
D39	Avez-vous une douche ou une baignoire ... ?			
	1. A l'intérieur de ce logement/de cette chambre /de la caravane	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Sur le palier/dans les parties communes	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Vous n'en avez pas du tout	<input type="checkbox"/>	3	
				DCFBAIN
D40	Vous disposez ... ? <i>Les cuisines américaines (pièce combinée cuisine-séjour) sont classées en 1</i>			
	1. D'une cuisine.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. D'une installation pour chauffer les repas mais pas d'une cuisine.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. D'aucune installation pour faire la cuisine	<input type="checkbox"/>	3	
				DCFCUIS
D41	Combien de pièces d'habitation compte ce logement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pièces
	<i>Comptez les pièces d'habitation telles que salle à manger, séjour, chambre etc. quelle que soit leur surface. Comptez la cuisine uniquement si sa surface est supérieure à 12 m². Compter une pièce dans le cas d'une habitation mobile. Ne comptez pas les pièces telles qu'entrée, couloir, salle de bains, buanderie, W.C., véranda ni les pièces à usage exclusivement professionnel (atelier, cabinet de médecin etc.) Une pièce combinée cuisine-séjour compte comme une seule pièce, sauf si elle est partagée par une cloison.</i>			DCFPIE
D42	Au cours de cet hiver, vous est-il arrivé de souffrir du froid dans ce logement, pendant au moins 24 heures ?			
	1. Oui.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non.....	<input type="checkbox"/>	2	→D44
				DCFFROID
D43	Était-ce parce que... ?			
	1. Vous n'avez pas de chauffage	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	2. L'installation est insuffisante.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	3. Il y a eu une panne de votre installation ou du chauffage collectif	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	4. Vous limitez votre chauffage en raison de son coût.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	5. L'isolation de votre logement est mauvaise.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	6. Pour d'autres raisons (intempéries, mise en route tardive du chauffage collectif)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
				DCFCAUSx

Pour les personnes en logement hors habitation mobile, sinon aller en D45

<p>D44 Y a-t-il des signes d'humidité sur certains murs de votre logement comme des moisissures, papiers peints ou peinture dégradés... ? <i>Ne pas prendre en compte les dégâts des eaux.</i> 1. Oui..... 2. Non.....</p>	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="text-align: right;">DCFHUM</p>		1		2
	1				
	2				
<p>D45 Combien de personnes, y compris vous même, habitent ce logement / cette chambre d'hôtel / cette caravane ? <i>Si la personne est seule, noter 01 et → F1 p. 35</i> <i>Refus : noter 88 et..... → F1 p. 35</i></p>	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">DCFPERS</p>				
<p>D46 Combien n'appartiennent pas à votre famille/ à la famille de votre conjoint ? <i>Si la personne a dit ne pas avoir de famille, noter la valeur de (D45 -1) et → F1 p. 35</i> <i>Refus : noter 88 et..... → F1 p. 35</i></p>	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">DCFNOFAM</p>				
<p>D47 Disposez-vous d'une chambre pour vous tout seul /sans les enfants / ou pour vous et votre conjoint / sans les enfants ? 1. Oui..... 2. Non.....</p>	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="text-align: right;">DCFSEUL</p>		1		2
	1				
	2				

Pour ceux qui sont en chambre d'hôtel et ont déclaré en A15 vivre avec des enfants

<p>D48 Avez-vous des enfants qui dorment dans une autre chambre de l'hôtel ? 1. Oui..... 2. Non.....</p>	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="text-align: right;">DCFENHOT</p>		1		2
	1				
	2				

Aller en F1, p. 35

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

Nous nous intéressons maintenant à l'endroit où vous avez dormi hier



Pour l'enquêteur : Si M... dort ce soir dans la rue, mettre les phrases au présent

E1 Depuis quand dormez-vous dans la rue/ dans un lieu non prévu pour l'habitation, y compris une halte de nuit sans possibilité de couchage ... ?

Noter la réponse en clair puis cocher TOUT DE SUITE

.....

- | | | |
|-----------------------------------------|----|--------|
| 01. Une nuit | 01 | |
| 02. Moins d'une semaine..... | 02 | } → E3 |
| 03. Une semaine à moins d'un mois | 03 | |
| 04. Un mois à moins de 3 mois | 04 | |
| 05. Trois mois à moins de 6 mois..... | 05 | |
| 06. Six mois à moins de 2 ans..... | 06 | |
| 07. Deux ans à moins de 5 ans | 07 | |
| 08. Cinq ans à moins de 10 ans | 08 | |
| 09. Dix ans ou plus | 09 | |
| 99. Ne sait pas | 99 | |

EENDANCL

EENDANC

E2 Vous y avez dormi/dormez... ?

- | | | |
|----------------------------------------------------|---|--|
| 1. Toutes les nuits..... | 1 | |
| 2. Régulièrement, plus de 4 fois par semaine | 2 | |
| 3. Régulièrement, de 1 à 3 fois par semaine..... | 3 | |
| 4. De temps à autre | 4 | |
| 9. Ne sait pas | 9 | |

EENDSFREQ

E3 Dans quel lieu avez-vous dormi hier ?

Noter la réponse en clair, sans préciser l'adresse, puis cocher TOUT DE SUITE

On privilégiera l'idée d'un lieu offrant un abri (cabane) par rapport au lieu où il se trouve (dans un bois)

.....

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|
| 01. Cave, parking fermé, grenier, bâtiment muré, lieu plus ou moins fermé ou maçonné | 01 | |
| 02. Cabane, y compris sous un pont ou dans un bois, un terrain vague..... | 02 | } → E5 |
| 03. Tente..... | 03 | |
| 04. Voiture, camion..... | 04 | |
| 05. Wagon, bateau (à l'arrêt)..... | 05 | |
| 06. Usine, bureau, entrepôt, bâtiment agricole ou local technique | 06 | |
| 07. Parties communes d'un immeuble d'habitation | 07 | |
| 08. Halte de nuit sans couchage | 08 | |
| 09. Ruines, chantier, grotte..... | 09 | |
| 10. Gare, aéroport, couloirs du métro, d'un centre commercial, bâtiment public..... | 10 | |
| 11. Transports de nuit (train, bus, métro...)..... | 11 | |
| 12. Rue, pont, parking extérieur, jardin public, bois, terrain vague, voie ferrée | 12 | |
| 13. Autre | 13 | |
| 88. Refus | 88 | |

ERUECL

ERUECODE

Pour ceux qui ont dormi/dorment dans un espace fermé et privé (codes 01 à 07)

E4 Ce lieu était-il/est-il chauffé ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

ERUECHAU

Pour l'enquêteur

Pour tous

E5 Avez-vous une adresse de domiciliation dans une association ou un autre organisme ?

Une adresse de domiciliation (auprès d'une association, d'un CCAS, etc.) permet de recevoir du courrier et d'avoir une adresse pour des besoins administratifs comme le Revenu de Solidarité Active (RSA), la Sécurité sociale, les demandes d'asile, ainsi que pour l'inscription sur les listes électorales

- 0. Sans objet (ne reçoit pas de courrier) → E8
- 1. Oui et c'est gratuit
- 2. Oui et c'est payant
- 3. Non

	0	→ E8
	1	
	2	
	3	

ERUEDOMI

E6 Avez-vous une ou plusieurs autres adresses où vous recevez du courrier ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1	→ E8
	2	

ERUECOUR

E7 Où le recevez-vous ?

*Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise
Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher*

.....

.....

.....

ERUADRECL

- 1. A l'adresse de l'endroit où vous dormez
- 2. Dans un centre d'hébergement
- 3. Chez un membre de la famille
- 4. Chez un ami, une connaissance
- 5. A un hôtel hors hôtel social
- 6. A une poste, une boîte postale, poste restante
- 7. Autre
- 8. Refus

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8

ERUEADRESx

E8 Où laissez-vous vos affaires ?

*Plusieurs réponses possibles. Ne pas noter l'adresse précise
Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher*

.....
.....

00. Sans objet, pas d'affaires à laisser	<input type="checkbox"/>	00
01. Dans un centre d'hébergement	<input type="checkbox"/>	01
02. Auprès d'une assistante sociale, un bureau d'aide sociale, un CCAS	<input type="checkbox"/>	02
03. Dans une association	<input type="checkbox"/>	03
04. Chez un membre de la famille	<input type="checkbox"/>	04
05. Chez un ami, une connaissance.....	<input type="checkbox"/>	05
06. Dans un hôtel (hors hôtel social)	<input type="checkbox"/>	06
07. Dans une consigne d'un lieu public comme une gare, un aéroport.....	<input type="checkbox"/>	07
08. Dans un lieu non prévu pour l'habitation : tente, rue, etc	<input type="checkbox"/>	08
09. Dans un garde-meuble	<input type="checkbox"/>	09
10. Dissimulées quelque part	<input type="checkbox"/>	10
11. Les garde avec lui/elle	<input type="checkbox"/>	11
12. Autre	<input type="checkbox"/>	12
88. Refus	<input type="checkbox"/>	88

ERUAFOUCL

ERUEAFOUxx

E9 Av(i)ez-vous facilement accès à un point d'eau potable près de l'endroit où vous dorm(i)ez ?

Près est laissé à l'appréciation de l'enquêté

1. Oui	<input type="checkbox"/>	1
2. Non	<input type="checkbox"/>	2
9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9

ERUEEAU

E10 Av(i)ez-vous accès à des toilettes près de l'endroit où vous dorm(i)ez ?

1. Oui, gratuitement	<input type="checkbox"/>	1
2. Oui, en payant.....	<input type="checkbox"/>	2
3. Non	<input type="checkbox"/>	3
9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9

→E12

ERUESAN

<p>E11 Ces toilettes sont-elles accessibles en permanence, 24 / 24 h ?</p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>		<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>9</td></tr> </table>		1		2		9	ERUETOIL												
	1																				
	2																				
	9																				
<p>E12 Combien de personnes, y compris vous même, ont dormi/dorment avec vous ?</p> <p><i>Il s'agit des personnes dormant au même endroit, dans le même coin</i></p> <p><i>Si ne sait pas, noter 99</i></p> <p><i>Si refus, noter 88 et →E14</i></p> <p><i>Si la personne est seule, noter 01 et →E14</i></p>		<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>			personnes ENBPERS																
<p><i>Si le nombre de personnes n'est pas égal à 1</i></p>																					
<p>E13 S'agit-il de votre famille, y compris de celle de votre conjoint ?</p> <p><i>Si la personne a dit ne pas avoir de famille, cocher 3 et..... →E14</i></p> <p>1. Oui, uniquement.....</p> <p>2. Oui, en partie</p> <p>3. Non</p>		<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> </table>		1		2		3	EPERSFAM												
	1																				
	2																				
	3																				
<p>E14 Pourquoi n'avez-vous pas dormi hier dans un centre d'hébergement ?</p> <p>1. Vous n'avez pas pu aller ou rester dans le centre d'hébergement où vous vouliez dormir.....</p> <p>2. Vous ne voulez pas dormir dans les centres d'hébergement.....</p> <p>3. Vous ne saviez pas qu'il existe des centres d'hébergement</p> <p>4. Autre raison : <i>préciser</i>.....</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 40px; width: 100%;"></div>	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> </table>		1		2		3		4	<p>→E16</p> <p>→F1 p. 35</p> <p>ECTDORMQ</p> <p>ECTDORMA</p>										
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
<p>E15 Pour quelles raisons n'avez-vous pas dormi dans ce centre d'hébergement ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles</i></p> <p><i>Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher</i></p>	<div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 60px; width: 100%;"></div>		<p>→F1 p. 35</p> <p>ECTRESTCL</p>																		
	<p>1. Est arrivé trop tard</p> <p>2. A dû partir ou a été refusé à l'entrée par manque de place</p> <p>3. N'avait pas assez d'argent pour payer les frais d'hébergement.....</p> <p>4. Durée du séjour limitée.....</p> <p>5. Le centre n'accepte pas les couples</p> <p>6. A cause de son comportement.....</p> <p>7. Le centre refuse les animaux domestiques.....</p> <p>8. Pour une autre raison</p> <p>9. Ne sait pas.....</p>	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td>7</td></tr> <tr><td></td><td>8</td></tr> <tr><td></td><td>9</td></tr> </table>		1		2		3		4		5		6		7		8		9	<p>→F1 p. 35</p> <p>ECTRESTx</p>
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
	6																				
	7																				
	8																				
	9																				

E16 Pour quelles raisons ?

Plusieurs réponses possibles

Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher

.....
.....

01. Sécurité.....	<input type="checkbox"/>	01
02. Hygiène.....	<input type="checkbox"/>	02
03. Manque d'intimité.....	<input type="checkbox"/>	03
04. Règlement	<input type="checkbox"/>	04
05. Ne souhaite pas être avec les personnes qui fréquentent les centres.....	<input type="checkbox"/>	05
06. Préfère la vie dans la rue.....	<input type="checkbox"/>	06
07. Ne veut pas être séparé(e) de son conjoint.....	<input type="checkbox"/>	07
08. A cause du bruit.....	<input type="checkbox"/>	08
09. Les animaux ne sont pas acceptés	<input type="checkbox"/>	09
10. Pour une autre raison	<input type="checkbox"/>	10
99. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	99

ECTREFTCL

ECTREFUSxx

-F- Stabilité et précarité résidentielle

F1 Souhaitez-vous rester où vous avez dormi hier... ?

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Le moins longtemps possible | 1 |
| 2. Encore quelque temps, mais vous aimeriez bientôt aller ailleurs..... | 2 |
| 3. Le plus longtemps possible parce que vous n'avez pas d'autres possibilités | 3 |
| 4. Le plus longtemps possible parce que cela vous convient..... | 4 |
| 9. Ne sait pas | 9 |

FLOGDUR

F2 Selon vous, combien de temps au maximum pouvez-vous encore passer dans cet endroit ?

- | | |
|----------------------------------------------------------|----|
| 01. Seulement une nuit..... | 01 |
| 02. Une semaine..... | 02 |
| 03. Deux semaines..... | 03 |
| 04. Un mois..... | 04 |
| 05. Six mois | 05 |
| 06. Un an | 06 |
| 07. Deux ans..... | 07 |
| 08. Plus de 2 ans mais pas autant que vous voudrez | 08 |
| 09. Autant que vous voudrez | 09 |
| 99. Ne sait pas..... | 99 |

FLOGTEMPS

F3 Dormez-vous de temps en temps dans votre famille / ou celle de votre conjoint, chez des amis ou des connaissances ?

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

→F5

FHBCCAS

F4 Chez qui est-ce ?

Plusieurs réponses possibles
Prendre la réponse spontanée et cocher TOUT DE SUITE

- | | |
|-----------------------------------------------------------|---|
| 1. Père, mère, ou beaux-parents..... | 1 |
| 2. Conjoint | 2 |
| 3. Enfant | 3 |
| 4. Autres membres de la famille..... | 4 |
| 5. Un (ou des) ami(s), une (ou des) connaissance(s) | 5 |

FHBQUix

F5 Avez-vous un ou plusieurs autres endroits où vous pourriez dormir en cas de besoin ?

Hors famille, connaissances

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

→G1 p. 36

FLOGAUTEN

F6 Où se trouve cet/ces autre(s) endroit(s) ?

Plusieurs réponses possibles.
Lire toutes les modalités et cocher

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Dans un logement dépendant d'une association..... | 1 |
| 2. Dans un logement personnel (dont vous ou votre conjoint êtes locataire ou propriétaire) | 2 |
| 3. Dans une chambre d'hôtel payée par une association, un organisme public | 3 |
| 4. Dans un foyer, un centre d'hébergement | 4 |
| 5. Dans un hôtel que vous payez vous-même..... | 5 |
| 6. Dans la rue ou dans un autre lieu public | 6 |
| 7. Autre | 7 |
| 8. Refus | 8 |
| 9. Ne sait pas..... | 9 |

FLOGQOUx

G - Calendrier mensuel, parcours résidentiel

Nous allons maintenant récapituler, mois par mois, vos lieux d'habitation, puis vos emplois ou activités occasionnelles, de décembre 2010 à décembre 2011.

G1 ANNEE 2010- 2011 : Au cours de chacun de ces 12 mois, où avez-vous habité principalement ?

Chez les parents = 07 si n'a jamais quitté le domicile parental, = 09 si revient après avoir eu logement indépendant

Vous avez au cours du mois de habité dans un(e)....	DEC 2011	NOV 2011	OCT 2011	SEPT 2011
	LOGDEC11	LOGNOV11	LOGOCT11	LOGSEP11
01. Dortoir ou chambre dans un hébergement collectif (centre d'hébergement, centre maternel...) y c lits du plan grand froid.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
02. Place d'hébergement réservée par une association ou un organisme d'aide dans un foyer (FJT,FTM), une résidence sociale	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
03. Autre foyer où la personne a le statut de résidente, CADA, CPH..	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
04. Hôpital, maison de convalescence, établissement de cure...	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
05. Prison.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
06. 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"/>
07. Logement dont la personne est propriétaire, locataire, sous-locataire, résidente, y.c. logt prêté ou de fonction.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
08. Logement squatté, occupé sans titre.....	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
09. Logement où la personne est logée par un particulier qui habite le logement (y compris parents, amis, famille).....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Habitation mobile (caravane, roulotte, camping-car.....)	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
11. Chambre d'hôtel payée par une association, un centre d'hébergement ou un organisme.....	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
12. Chambre d'hôtel payée par la personne.....	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
13. Accueil ouvert la nuit sans couchage, y.c. plan grand froid sans lits	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
14. Lieux non prévus pour l'habitation (voiture, rue, esp. public, abri de fortune)	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
15. Autre	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
99. Ne sait pas.....	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

G2 Dans quel département était-ce ?

si la personne était à l'étranger : coder 00, si elle « ne sait pas » : coder « 99 »

DEPDEC11

DEPNOV11

DEPOCT11

DEPSEP11

G3 Au cours de chacun des 12 derniers mois, avez-vous eu un emploi, une activité rémunérée, y c quelques heures dans le mois ?

Vous avez, au cours du mois de... ?	DEC 2011	NOV 2011	OCT 2011	SEPT 2011
	TRADEC11	TRANOV11	TRAOCT11	TRASEP11
1. Travaillé à temps plein.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Travaillé 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 étiez en arrêt de travail pour longue maladie ou accident du travail.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Vous n'avez pas travaillé du tout.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
9. Ne sait pas	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>



Pour l'enquêteur

Décrire le lieu d'habitation principal au cours du mois. Il correspond au plus grand nombre de nuits. Si plusieurs lieux d'habitation de durée comparable, décrire celui qui correspond au milieu du mois considéré.

AOUT 2011	JUIL 2011	JUIN 2011	MAI 2011	AVRIL 2011	MARS 2011	FEV 2011	JANV 2011	DEC 2010
LOGAOU11	LOGJUL11	LOGJUN11	LOGMAI11	LOGAVR11	LOGMAR11	LOGFEV11	LOGJAN11	LOGDEC10
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <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"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <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"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <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"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <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"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <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"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <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"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <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"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <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"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <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"/>
DEPAOU11	DEPJUL11	DEPJUN11	DEPMAI11	DEPAVR11	DEPMAR11	DEPFEV11	DEPJAN11	DEPDEC10



Pour l'enquêteur : décrire la **situation d'emploi principale** au cours du mois. Si plusieurs de durée comparable, décrire celle au milieu du mois considéré. Les activités non déclarées doivent être prises en compte.

AOUT 2011	JUIL 2011	JUIN 2011	MAI 2011	AVRIL 2011	MARS 2011	FEV 2011	JANV 2011	DEC 2010
TRAAOU11	TRAJUL11	TRAJUN11	TRAMAI11	TRAAVR11	TRAMAR11	TRAFEV11	TRAJAN11	TRADEC10
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <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"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <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"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <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"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <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"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Nous nous intéressons maintenant aux différents endroits où vous pouvez avoir vécu tout au long de votre vie, en France et éventuellement à l'étranger

G4 A quel âge ou en quelle année avez-vous quitté définitivement le domicile de vos parents ?
Parents biologiques ou adoptifs ; famille d'accueil exclue
Il s'agit du domicile des deux parents de l'enquêté, ou de son père, ou de sa mère
Coder 00 si l'enquêté n'a jamais vécu chez ses parents
98 s'il vit encore chez ses parents
99 s'il ne sait pas
88 si refus
Si cohabitation arrêtée à la suite du décès des parents noter âge de l'enquêté au décès

A ans GSFAGEQAG

Ou en GSFAGEQAN

G5 Avez-vous été placé(e) à la DDASS, à l'ASE (aide sociale à l'enfance) ou à la PJJ (protection judiciaire de la jeunesse), que ce soit dans une famille d'accueil, une institution ou un foyer ?

0. Sans objet, étranger arrivé en France après l'âge de 18 ans 0 → Filtre 1

1. Oui, principalement en famille d'accueil 1

2. Oui, principalement en institution ou foyer 2

3. Oui, vous avez alterné entre famille d'accueil et foyer 3

4. Non 4 → Filtre 1

GSFACC

G6 Êtes-vous retourné(e) dans votre famille d'origine entre deux placements ?

0. Sans objet, parents décédés ou inconnus 0

1. Oui, à chaque fois ou presque 1

2. Oui, au début 2

3. Oui, à la fin 3

4. Non, jamais 4

GSFFOY

G7 Au total, pendant combien de temps avez-vous été placé(e), dans une famille d'accueil, dans une institution, un foyer ?
Si refus mettre 88
Si ne sait pas mettre 99

années GFOYA

et

mois GFOYM

G8 A quel âge, ou en quelle année, avez-vous été placé(e) pour la première fois ?
Si refus mettre 88
Si ne sait pas mettre 99

A ans GPLDEBAG

Ou en GPLDEBAN

G9 A quel âge, ou en quelle année, êtes-vous définitivement sorti de placement ?
Si placement en cours, mettre 00
Si refus mettre 88, si ne sait pas mettre 99

A ans GPLFINAG

Ou en GPLFINAN

Filtre 1 *Si la personne a plus de 21 ans (est née avant 1991) → G11*

Sinon → G10

G10 Bénéficiez-vous d'un contrat jeune majeur ou d'une protection jeune majeur ?

1. Oui, avec hébergement 1

2. Oui, sans hébergement 2 → G13

3. Non 3

GJMAJ

G11 Avez-vous bénéficié d'un contrat jeune majeur ou d'une protection jeune majeur ?

0. Sans objet, étranger arrivé en France après l'âge de 21 ans 0 → G13

1. Oui, avec hébergement 1

2. Oui, sans hébergement 2

3. Non 3 → G13

G12 A quel âge, ou en quelle année, ce contrat/cette protection s'est-il/elle interrompu(e) ?
Si refus mettre des 8, si ne sait pas mettre des 9 dans les bacs

A ans
GJMFINAG

Ou en
GJMFINAN

GJMAJ2

 **Pour l'enquêteur : Pour tous**

G13 A l'âge de 12 ans, par qui étiez-vous élevé(e) ?
DEUX réponses spontanées possibles et cocher

01. Par vos deux parents 01

02. Par votre mère seule 02

03. Par votre mère et un nouveau conjoint 03

04. Par votre père seul 04

05. Par votre père et une nouvelle conjointe 05

06. Par vos grands-parents (ou grand-père seul, ou grand-mère seule) 06

07. Par un autre membre de votre famille 07

08. Par une autre personne 08

09. Par une famille d'accueil 09

10. Dans une institution ou un foyer 10

GSFPARENxx

 **Filtre 2** Si M... a déjà signalé avoir dormi dans la rue ou dans un lieu public (modalité 13 ou 14 en G1) ou (modalité 41 à 43 du lieu d'habitation en B3) → G14

Sinon → G15

G14 Vous m'avez dit avoir déjà dormi dans la rue / un lieu public / un abri de fortune / une halte de nuit sans couchage parce que vous n'aviez pas de logement à vous
La première fois, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ?
(année de début si la période a duré plusieurs années ; y compris si à l'étranger)

A ans → G17
GRUEDEAG1

Ou en → G17
GRUEDEAN1

G15 Au cours de votre vie, avez-vous déjà dormi dans la rue ou dans un lieu public, un abri de fortune, une halte de nuit sans couchage, y compris à l'étranger, parce que vous n'aviez pas de logement à vous ?

1. Oui 1

2. Non 2 → Filtre 3

GSFRUE

G16 La première fois, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ?
(année de début si la période a duré plusieurs années)
Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9

A ans
GRUEDEAG2

Ou en
GRUEDEAN2

G17 Au total, sur l'ensemble de votre vie, combien de temps avez-vous dormi dans la rue (y compris dans des lieux publics, des abris de fortune, des haltes de nuit sans couchage) ?

Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP : mettre des 9

Au choix

- En jours..... jours
GRUEJ
- En semaines..... semaines
GRUES
- En mois..... mois
GRUEM
- En années..... années
GRUEA

Filtre 3

Si M... a dormi dans un centre d'hébergement, un centre maternel, un hôtel social, une chambre d'hôtel payée par une association ou un logement dépendant d'un organisme d'aide (modalité 1, 2, 6, 11 de G1, ou modalité 11, 12, 13, 21 ou 31 du lieu d'habitation en B3) → G18

Sinon → G19

G18 La première fois que vous avez dormi dans un centre d'hébergement, un centre maternel, un hôtel social, une chambre d'hôtel payée par une association ou un logement dépendant d'un organisme d'aide, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ?

(année de début si la période a duré plusieurs années)

Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9

Ne pas prendre en compte les séjours comme résident en FJT, FTM, résidence sociale, cité U

A ans → G21
GCTDEAG1

Ou en → G21
GCTDEAN1

G19 Au cours de votre vie, avez-vous déjà dormi dans un centre d'hébergement, un centre maternel, un hôtel payé par une association ou un logement dépendant d'une association ou un organisme d'aide ?

1. Oui

2. Non

1
 2 → Filtre 4

GSFCT

G20 La première fois, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ?

(année de début si la période a duré plusieurs années)

Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9

A ans
GCTDEAG2

Ou en
GCTDEAN2

G21 Au total, sur l'ensemble de votre vie, combien de temps avez-vous dormi dans de tels lieux ?

Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9

Au choix

- En jours..... jours
GCTJ
- En semaines..... semaines
GCTS
- En mois..... mois
GCTM
- En années..... années
GCTA

Filtre 4

Si M a été hébergé par un particulier qui habite le logement (modalité 09 de G1 ou modalité 24 du lieu d'habitation de B3) → G22

Sinon → G23

<p>G22 Vous m'avez dit avoir déjà habité chez quelqu'un dont vous partagiez le logement, parce que vous n'aviez pas de logement à vous. La première fois, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ? <i>(année de début si la période a duré plusieurs années)</i> <i>Si l'enquêteur habite chez un conjoint, on le laisse décider s'il se considère comme hébergé ou chez lui</i> <i>Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9</i></p>	<p>A <input type="text"/> <input type="text"/> ans →G25 GHBDEAG1</p> <p>Ou en <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →G25 GHBDEAN1</p>
<p>G23 Au cours de votre vie, avez-vous déjà habité chez quelqu'un dont vous partagiez le logement, parce que vous n'aviez pas de logement à vous ? <i>Ne pas tenir compte du logement des parents si la personne n'a jamais eu de logement indépendant. Une chambre en cité U ou FJT est un logement indépendant.</i> <i>En revanche, tenir compte du logement des parents si la personne y est revenue après un premier départ.</i> 1. Oui 2. Non</p>	<p><input type="text"/> 1 →G26 <input type="text"/> 2 →G26</p>
<p>G24 La première fois, quel âge aviez-vous, ou en quelle année était-ce ? <i>(année de début si la période a duré plusieurs années)</i> <i>Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP mettre des 9</i></p>	<p>A <input type="text"/> <input type="text"/> ans GHBDEAG2</p> <p>Ou en <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GHBDEAN2</p>
<p>G25 Au total, sur l'ensemble de votre vie, combien de temps avez-vous habité chez quelqu'un ? <i>Tenir compte du logement des parents si la personne y est revenue après avoir occupé un logement indépendant</i> <i>Refus : mettre des 8 dans les bacs</i> <i>NSP : mettre des 9</i></p>	<p>En jours..... <input type="text"/> <input type="text"/> jours GHBJ</p> <p>En semaines..... <input type="text"/> <input type="text"/> semaines GHBS</p> <p>En mois..... <input type="text"/> <input type="text"/> mois GHBM</p> <p>En années..... <input type="text"/> <input type="text"/> années GHBA</p>
<p>G26 Avez-vous déjà vécu <u>au moins 3 mois</u> dans un logement dont vous étiez vous-même /ou votre conjoint / locataire ou propriétaire y c. cité U et FJT ? <i>Ne pas prendre en compte les logements dépendant d'une association</i> 1. Oui, et c'est le logement occupé actuellement..... 2. Oui, et c'est un logement que vous avez quitté..... 3. Non, jamais.....</p>	<p><input type="text"/> 1 →H1 p. 43</p> <p><input type="text"/> 2 →H1 p. 43</p> <p><input type="text"/> 3 →H1 p. 43</p>

GSFHB

GSFLOC

Nous allons maintenant parler du dernier logement où vous avez vécu et dont vous étiez, vous ou votre conjoint, propriétaire ou locataire

<p>G27 A quel âge, ou à quelle date, en êtes-vous parti(e) définitivement ? <i>Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP : mettre des 9</i></p>	<p>A <input type="text"/> <input type="text"/> ans GLOGQUITAG</p> <p>Ou en Mois <input type="text"/> <input type="text"/> GLOGQUITM</p> <p>Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GLOGQUITAN</p>
<p>G28 Combien de temps en tout avez-vous vécu dans ce logement ? <i>Refus : mettre des 8 dans les bacs, NSP : mettre des 9</i></p>	<p>En mois..... <input type="text"/> <input type="text"/> mois GLOCM</p> <p>En années..... <input type="text"/> <input type="text"/> années GLOCA</p>

G29 Le logement se situait ... ?

1. En France (y.c. les DOM-TOM) → **G31** GLOCOU

2. A l'étranger.....

G30 Dans quel département ? → **G32**
GLOCFRA

G31 Dans quel pays ? → **G32**
GLOCPAY

Noter le pays en clair et coder ☒ carte 1

G32 Pour quelles raisons avez-vous quitté ce logement ?
Trois réponses possibles. Indiquer les réponses en clair puis cocher

..... GLOQQRCL1

..... GLOQQRCL2

..... GLOQQRCL3

01. Séparation du conjoint.....

02. Violences familiales

03. Ne s'entendait pas avec les personnes qui logeaient avec lui/elle, elles lui ont demandé de partir

04. Expulsion

05. A perdu ou quitté son emploi (hors logement de fonction).....

06. Destruction ou condamnation du bâtiment (incendie ...)

07. On (le propriétaire par exemple) lui a demandé de partir.....

08. Fin du bail

09. Logement de fonction et a perdu son emploi

10. Hospitalisation

11. Incarcération.....

12. Changement de ville, de région, de pays pour trouver du travail

13. Changement de pays car la sécurité n'y était plus assurée

14. M... (ou son conjoint) ne pouvait pas (ou plus) payer le loyer, les charges, les traites ..

15. Décès d'un des proches

16. Autre

88. Refus

GLOQRAxx

-H- Recherche de logement

Nous allons maintenant parler des démarches que vous avez faites pour trouver un logement personnel ou en changer

H1 Depuis un an, avez-vous, vous / vous et votre conjoint, cherché un logement personnel ou essayé d'en changer ?

*Attention on parle bien d'un logement indépendant, pas d'un hébergement.
Il s'agit du conjoint avec lequel l'enquête vit actuellement*

- | | | |
|--------------|---|-----|
| 1. Oui | 1 | →H3 |
| 2. Non | 2 | |

HDEMCOND

H2 Pourquoi n'avez-vous pas cherché de logement ?

Plusieurs réponses possibles

Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher, relancer

.....

.....

.....

→I1 p. 46

HDEMNONCL

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|-------------|
| 1. Pas les revenus suffisants pour changer de lieu d'habitation..... | 1 | } →I1 p. 46 |
| 2. Ne souhaite pas changer de mode d'hébergement..... | 2 | |
| 3. Ne sait pas où s'adresser | 3 | |
| 4. N'a pas les papiers nécessaires..... | 4 | |
| 5. Pense que les démarches n'aboutissent pas, que ça ne sert à rien | 5 | |
| 6. Ne pense pas rester longtemps dans cette ville, ce pays | 6 | |
| 7. A d'autres démarches à faire avant..... | 7 | |
| 8. A déjà un logement..... | 8 | |
| 9. Pour une autre raison | 9 | |

HDEMNONx

H3 Cette recherche, vous l'avez faite... ?

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|---|------|
| 1. Seul ou avec votre conjoint sans l'aide de quelqu'un d'autre | 1 | HDEM |
| 2. Avec l'aide d'un membre de votre famille, d'amis, de connaissances | 2 | |
| 3. Avec l'aide d'une assistante sociale, d'un éducateur | 3 | |
| 4. Autre | 4 | |

H4 Avez-vous fait un recours DALO ?

- | | | |
|----------------------------------------------------------|---|-----|
| 1. Oui, un recours en vue d'obtenir un hébergement | 1 | →H8 |
| 2. Oui, un recours en vue d'obtenir un logement..... | 2 | |
| 3. Non | 3 | |

HDALO

H5 Votre cas a-t-il été jugé... ?

- | | | |
|------------------------------------|---|-------|
| 1. Prioritaire | 1 | } →H8 |
| 2. Non prioritaire | 2 | |
| 3. La décision est en attente..... | 3 | |

HDALORES

H6 Depuis combien de temps, ou à quelle date, avez-vous reçu cette réponse favorable ?

Refus : mettre des 8

Ne sait pas : mettre des 9

il y a							
	HDALDURM			HDALDURA			
Ou date			2	0	1		
	HDALTM		HDALTA				
	mois			année			

H7	Vous a-t-on fait une proposition de logement ou d'hébergement ?			
	1. Oui, une proposition de logement.....		1	
	2. Oui, une proposition d'hébergement		2	
	3. Non, aucune proposition.....		3	
				HDALPRO
H8	Depuis un an, pour trouver un logement, avez-vous fait des démarches... ?		Oui	Non
	1. Auprès de la mairie ou du CCAS.....		1	2
	2. Auprès d'une association.....		1	2
	3. Auprès d'un organisme HLM (Offices publics de l'habitat (OPH), Entreprises sociales de l'habitat (ESH) ou coopératives d'HLM, etc.).....		1	2
	4. Auprès de la préfecture hors recours DALO		1	2
				HDEMOU1x

Filtre 1	<i>Si non à toutes les modalités de H8</i>	→ Filtre 2
	<i>Si oui à au moins une des 4 modalités de H8</i>	→ H9

H9	La dernière fois que vous ou votre conjoint avez cherché un logement auprès d'un organisme comme la mairie, une association, un organisme HLM, la préfecture (hors recours DALO), c'était quand ?	
	<i>Refus : mettre des 8</i> <i>Ne sait pas : mettre des 9</i>	il y a <input type="text"/> mois HDEMDURM
	Ou à quelle date	<input type="text"/> 2 0 1 <input type="text"/> HDEMDM HEMDA mois année
H10	Vous a-t-on fait une proposition de logement ?	
	1. Oui	1 → H12
	2. Non	2
		HDEMPRO

Filtre 2	<i>Si aucune proposition de logement (H7=2 ou 3 ET H10=2) :</i>	→ H11
	<i>Si au moins une proposition de logement (H7= 1 OU H10=1) :</i>	→ H12
	<i>Si (H7=2 ou 3) ET H10 non posée (car filtrée).....</i>	→ H11

H11	D'après vous, pour quelle(s) raison(s) ne vous a-t-on pas proposé de logement ?	
	<i>Plusieurs réponses possibles</i> <i>Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher</i>	
	<input type="text"/>	HDEMREPL → H14
	1. N'a pas les revenus ou les garanties suffisants	1
	2. Sera recontacté(e) ultérieurement (dossier en attente).....	2
	3. N'a pas contacté le bon organisme	3
	4. Se heurte à des préjugés raciaux, ethniques, sexistes ou religieux, ou liés à des difficultés linguistiques	4
	5. Est sans-domicile	5
	6. N'a pas réussi à réunir les papiers nécessaires.....	6
	8. Autre raison	8
	9. Ne sait pas.....	9
		HDEMREPx

H12	Et vous avez... ?	
	1. Accepté le logement proposé	1 → I1 p.46
	2. Refusé le logement proposé.....	2
	3. Répondu hors délai	3 → H14
	4. La décision est en cours.....	4 → H14
		HDEMLLOG

H13 Pour quelle(s) raison(s) avez-vous refusé le logement ?

Plusieurs réponses possibles

Noter la/les réponse(s) en clair puis cocher

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

HREFRAISA

1. Trop petit.....	<input type="checkbox"/>	1
2. Mal situé : trop loin, dans un « mauvais » quartier	<input type="checkbox"/>	2
3. Trop cher : le loyer, la caution, les charges	<input type="checkbox"/>	3
4. Insalubre, pas de chauffage, ou pas de toilettes, ou pas de coin cuisine	<input type="checkbox"/>	4
5. Proposé pour trop peu de temps : quelques jours ou quelques mois	<input type="checkbox"/>	5
6. Pas de garant.	<input type="checkbox"/>	6
7. Manque de papiers ou pas les papiers nécessaires	<input type="checkbox"/>	7
8. Difficile d'accès : pas d'ascenseur, etc.....	<input type="checkbox"/>	8
9. Autre raison	<input type="checkbox"/>	9

HREFRAISx

H14 Depuis un an, avez-vous... ?

1. Répondu à une petite annonce immobilière dans un journal, une agence, sur un site Internet.....
2. Fait appel à des parents, amis ou connaissances pour trouver un logement
3. Fait d'autres démarches pour trouver un logement.....

	Oui	Non
1. Répondu à une petite annonce immobilière dans un journal, une agence, sur un site Internet.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2. Fait appel à des parents, amis ou connaissances pour trouver un logement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3. Fait d'autres démarches pour trouver un logement.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

HDEMOU2x

-I- Les revenus, les difficultés financières

- *Si la personne vit en couple ou avec un ou plusieurs enfants de plus de 15 ans : nés en 1997 ou avant (voir questions A11, A12, A13 et tableau A16) :*

Nous allons parler des revenus et des ressources financières que vous /et votre conjoint/ et/ou vos enfants qui vivent avec vous avez reçus

- *Ou, dans les autres cas :*

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

Conjoint s'entend comme marié ou non (en particulier le partenaire de PACS est un conjoint)

I1 Le mois dernier, avez-vous /« vous et votre conjoint », ou « et vos enfants vivant avec vous »/ gagné de l'argent provenant.... ?

Lire chacune des questions

Noter les indemnités journalières en I4

Noter le pécule des communautés de travail en modalité 12 de I5

01. Du travail
02. De la vente d'objets, de services

Vous			Votre conjoint et /ou vos enfants		
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"/>
1	2	9	1	2	9
1	2	9	1	2	9
IREVTRAx			IREVTRAxx		

Filtre

Pour ceux qui déclarent avoir perçu (ou leur conjoint, leurs enfants) des revenus du travail (I1.01 = 1)

..... → I2

Sinon..... → I4

I2 Le mois dernier, si on ajoute toutes vos ressources provenant du travail, y compris celles de votre conjoint et/ou votre/vos enfants vivant avec vous, combien avez-vous perçu en tout comme revenus du travail ?

Caler les chiffres à droite

euros
IREVACT

*Si montant rempli → I4
Si NSP, mettre 9999
Si refus, mettre 8888 } → I3*

I3 Vos revenus du travail sont dans la tranche...

- | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------|----|
| 01. De moins de 150 € | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 02. De 150 € à moins de 300 € | <input type="checkbox"/> | 02 |
| 03. De 300 € à moins de 600 € | <input type="checkbox"/> | 03 |
| 04. De 600 € à moins de 900 € | <input type="checkbox"/> | 04 |
| 05. De 900 € à moins de 1 200 € | <input type="checkbox"/> | 05 |
| 06. De 1 200 € à moins de 1 500 € | <input type="checkbox"/> | 06 |
| 07. De 1 500 € à moins de 1 800 € | <input type="checkbox"/> | 07 |
| 08. De 1 800 € à moins de 2 100 € | <input type="checkbox"/> | 08 |
| 09. De 2 100 € ou plus..... | <input type="checkbox"/> | 09 |
| 88. Refus | <input type="checkbox"/> | 88 |
| 99. Ne sait pas | <input type="checkbox"/> | 99 |

IREVACTR

I8 Le mois dernier, si on ajoute toutes vos ressources /y compris celles de votre conjoint et/ou votre enfant vivant avec vous/, et en incluant les revenus du travail, combien avez-vous perçu en tout (tous revenus nets) ? ..

Caler les chiffres à droite

										euros
IREVTOT										

Si montant rempli → I10
 Si NSP, mettre 99999 → I9
 Si refus, mettre 88888
 Si pas de revenus noter 00000 et → I11

I9 Votre revenu total est dans la tranche...

- 00. Sans objet, pas de revenus 00 → I11
- 01. De moins de 150 €..... 01
- 02. De 150 € à moins de 300 €..... 02
- 03. De 300 € à moins de 600 €..... 03
- 04. De 600 € à moins de 900 €..... 04
- 05. De 900 € à moins de 1 200 €..... 05
- 06. De 1 200 € à moins de 1 500 €..... 06
- 07. De 1 500 € à moins de 1 800 €..... 07
- 08. De 1 800 € à moins de 2 100 €..... 08
- 09. De 2 100 € ou plus..... 09
- 88. Refus 88
- 99. Ne sait pas 99

IREVTOTTR

I10 Le mois dernier, parmi les ressources citées, quelle a été votre principale source de revenu /y compris celles de votre conjoint, ou enfant vivant avec vous ?

Pour coder utiliser les codes notés en I1, I4, I5 et I7 (exemple : pour une pension d'invalidité : coder 10)

Si c'est une ressource mentionnée à la question I7 (autre ressource), coder 19

Numéro de la ressource principale (entre 01 et 19).....

IREPRINC	

Pour l'enquêteur
 Si l'enquêté a répondu qu'il perçoit le RSA, pour lui, au cours du dernier mois, lire seulement les modalités 1 et 2 de I11

I11 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous perçu le RSA ?

- 1. Oui, et vous le percevez encore actuellement 1 → I17
- 2. Oui, mais vous ne le percevez plus actuellement..... 2
- 3. Non..... 3 → I13
- 4. Ne sait pas ce qu'est le RSA 4
- 9. Ne sait pas s'il touche le RSA..... 9 → I17

IPRSA

I12 Vous ne percevez plus le RSA parce que... ?

Lire chacune des questions

- 1. Vous / vous ou votre conjoint avez trouvé un travail ou changé de situation familiale.....
- 2. Vous n'avez pas renvoyé la déclaration trimestrielle de ressources (DTR) à temps ...
- 3. Vous n'avez pas fait les autres démarches nécessaires pour continuer à le percevoir
- 4. On a arrêté de vous verser le RSA mais vous ne savez pas pourquoi
- 5. Pour une autre raison, **préciser**

Oui Non

→ I17

IRMIRSAx

IRMRSACL

I13 Avez-vous essayé d'obtenir le RSA ?

1. Oui	1
2. Non	2

→ I15

I14 Pour quelles raisons ne l'avez-vous pas obtenu ?
Plusieurs réponses possibles. Noter la/les réponse(s) spontanée(s) et cocher

..... → I17

I15 Vous n'avez pas essayé de l'obtenir... ?
Lire chacune des questions

	Oui	Non
1. Par principe (vous n'avez pas envie de dépendre de l'aide sociale, vous n'avez pas envie de devoir quelque chose à l'État) ou parce que ça ne vous intéresse pas.....	1	2
2. Parce que les démarches sont trop compliquées	1	2
3. Parce que vous êtes étranger et en France depuis moins de 5 ans	1	2
4. Parce que vous pensiez que vous n'y avez pas droit	1	2
5. Parce que vous ne savez pas comment en faire la demande.....	1	2
6. Parce que vous craignez de perdre des aides ou des droits.....	1	2
7. Parce que vous n'aviez pas d'adresse	1	2
8. Pour d'autres raisons, préciser	1	2

.....

.....

Filtre

Si plusieurs réponses « Oui » à I15 → I16

Sinon → I17

I16 Parmi ces raisons, quelle est la raison principale ?..... *Numéro de la raison notée en I15*

..... INORSAPR

I17 Actuellement, avez-vous / y compris conjoint, enfant / des dettes à rembourser ?

1. Oui	1
2. Non	2
8. Refus	8
9. Ne sait pas	9

→ I19

I18 Quel est le montant total de vos dettes / y compris celles du conjoint, enfant/ ?.....

Caler les chiffres à droite

Refus : mettre des 8

Ne sait pas : mettre des 9

..... euros

ICREDCOM

I19 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous dû emprunter de l'argent à une banque, organisme de crédit, association, permanence sociale, votre famille, vos amis ou d'autres personnes ?

- 1. Oui.....
- 2. Non.....
- 8. Refus.....

	1	} → I21
	2	
	8	

IEMP

I20 C'était ...?

Lire chacune des questions

- | | Oui | Non |
|----------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1. A une banque, un organisme de crédit, un magasin..... | 1 | 2 |
| 2. A une permanence sociale, une association..... | 1 | 2 |
| 3. A la famille..... | 1 | 2 |
| 4. A des amis, collègues, connaissances..... | 1 | 2 |
| 5. A d'autres personnes..... | 1 | 2 |

IEMPRx

I21 Vous doit-on de l'argent, pour au minimum 30 euros ?

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

	1	} → J1 p. 51
	2	
	9	

IDETTE

I22 Qui vous doit le plus d'argent ?

Une seule réponse

- 1. Un membre de votre famille.....
- 2. Un ami, un collègue, une connaissance.....
- 3. Votre employeur (ou votre ancien employeur).....
- 4. Une administration.....
- 5. Une ou d'autres personnes.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas.....

	1
	2
	3
	4
	5
	8
	9

IDETTEQ

J - Occupation principale

Nous allons maintenant parler de votre activité principale

J1	Actuellement, travaillez-vous, que vous ayez un contrat de travail ou non, déclaré ou non ? <i>Prendre en compte toute personne qui a effectué ne serait-ce qu'une heure de travail rémunéré durant les 7 derniers jours ou exerce une profession, à son compte ou comme salarié, même à temps partiel, aide un membre de sa famille dans son travail, est apprenti sous contrat, stagiaire rémunéré en entreprise ou en administration, élève-fonctionnaire, intérimaire, etc. Y compris congés maternité ou de maladie inférieurs à trois mois.</i> <i>Exclure les stagiaires non rémunérés, les congés de maladie supérieurs à trois mois, les congés parentaux.</i>			
	1. Oui	1	→ K1 p. 54	
	2. Non	2		JTRAVACT
J2	Vous êtes... <i>Lire toutes les modalités</i> <i>Une seule réponse possible</i>			
	1. Chômeur inscrit(e) ou non à Pôle Emploi-ANPE.....	1	} → J4	
	2. Étudiant(e), élève, en formation, en stage non rémunéré.....	2		
	3. Retraité(e), préretraité(e), retiré(e) des affaires	3	→ J3	
	4. Homme ou femme « au foyer », éventuellement en congé parental	4	} → J4	
	5. En invalidité, handicapé.....	5		
	6. Vous n'êtes pas autorisé à travailler, par exemple vous êtes demandeur d'asile, en congé maladie de plus de trois mois	6	→ M1 p. 61	
	7. Vous ne travaillez pas pour d'autres raisons.....	7	→ J4	JFI
J3	Vous êtes retraité/ pré-retraité/ retiré des affaires, mais travaillez-vous actuellement ? <i>Ne serait-ce qu'une heure de travail rémunéré durant les 7 derniers jours ou exerce une profession, à son compte ou comme salarié, même à temps partiel, aide un membre de sa famille dans son travail</i>			
	1. Oui.....	1		
	2. Non	2		JRET
J4	Cherchez-vous un emploi, une situation ?			
	1. Oui.....	1	→ J7	
	2. Non, vous n'avez pas commencé vos recherches, ou vous n'avez jamais cherché	2		
	3. Non, vous ne cherchez pas ou plus d'emploi.....	3		
	4. Non, vous avez interrompu quelque temps vos recherches d'emploi.....	4		
	5. Non, vous avez trouvé un emploi pour plus tard et vous ne cherchez plus	5	→ J7	JSOUH
J5	Souhaiteriez-vous travailler ?			
	1. Oui.....	1		
	2. Non	2		JSOUTRAV

J6 Quelles sont les raisons pour lesquelles vous ne recherchez pas d'emploi ?

Plusieurs réponses possibles.

Noter en clair la/les réponse(s) spontanée(s) et cocher

--

JDECPR

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|
| 01. Se juge trop jeune ou trop âgé(e) pour les employeurs | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 02. Pense ne pas avoir la formation, l'instruction, les qualifications, l'expérience requise.... | <input type="checkbox"/> | 02 |
| 03. A des problèmes de santé | <input type="checkbox"/> | 03 |
| 04. Se heurte à d'autres difficultés personnelles (discrimination, préjugés raciaux, sexistes, difficultés linguistiques, casier judiciaire) | <input type="checkbox"/> | 04 |
| 05. Ne sait pas comment chercher..... | <input type="checkbox"/> | 05 |
| 06. Pense qu'il n'y a pas d'emploi à proximité..... | <input type="checkbox"/> | 06 |
| 07. Pense qu'il n'y a pas d'emploi dans son domaine de compétence | <input type="checkbox"/> | 07 |
| 08. N'a pas le droit de travailler (demandeur d'asile, réfugié, congé parental....) ou n'a pas les papiers nécessaires | <input type="checkbox"/> | 08 |
| 09. N'est pas disponible actuellement pour raisons familiales (enfants à charge).... | <input type="checkbox"/> | 09 |
| 10. Attend le résultat de démarches antérieures..... | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 11. Ne souhaite pas entreprendre de recherches immédiatement | <input type="checkbox"/> | 11 |
| 12. Ne souhaite pas reprendre un emploi (pour le moment, ou définitivement)..... | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 13. Souhaite continuer ses études ou les reprendre | <input type="checkbox"/> | 13 |
| 14. Autre raison | <input type="checkbox"/> | 14 |

JDECxx

Activités en décembre 2011 :

J7 Au cours du mois de décembre 2011, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure, que le travail soit ou non déclaré ?

***Y compris :** travail occasionnel ou exceptionnel, aide à un membre de la famille dans son travail, activités non rémunérées en échange d'un logement ou d'un repas*


***Sans compter :** les activités non rémunérées si elles ne procurent ni repas ni logement*

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

→ J10

JARED

J8	Combien d'heures avez-vous travaillé pour cette activité ou ces activités, au mois de décembre 2011 ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> heures JHARED	
	<i>Refus mettre 888</i> <i>Ne sait pas mettre 999</i>		
J9	Quel était ce travail ou cette activité/ le travail ou l'activité qui vous a occupé le plus longtemps s'il y en a plusieurs ? <i>Noter la réponse en clair</i>	<input type="text"/>	
			JAREDCL
J10	Êtes-vous inscrit(e) comme demandeur d'emploi à Pôle Emploi ?		
	1. Oui	<input type="text"/>	1
	2. Non	<input type="text"/>	2
			JINSCR
J11	Êtes-vous suivi par une mission locale, une Permanence d'Accueil, d'Information et d'Orientation (PAIO), une Maison de l'Emploi ?		
	1. Oui	<input type="text"/>	1
	2. Non	<input type="text"/>	2
			JSUIVI
J12	Suivez-vous actuellement un stage de formation ?		
	1. Oui, un stage rémunéré	<input type="text"/>	1
	2. Oui, un stage non rémunéré	<input type="text"/>	2
	3. Non	<input type="text"/>	3
			JSTAGE

 Filtre	<ul style="list-style-type: none"> • Pour ceux qui sont chômeurs (J2=1) OU cherchent un emploi (J4=1) OU souhaitent travailler (J5=1) } → L1 p. 57 • Pour les autres inactifs (J2 ≠ 1 ET J4 ≠ 1 ET J5 ≠ 1) } → M1 p. 61
------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

K - Activité professionnelle (pour ceux qui travaillent)

K1 Actuellement, avez-vous ... ?

- | | | |
|---------------------------|---|--|
| 1. Un seul emploi | 1 | |
| 2. Plusieurs emplois..... | 2 | |

KEMPLOI

K2 Avez-vous un ou plusieurs employeurs ?

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| <i>0. Sans objet : indépendant, à son compte</i> | <i>0</i> | |
| 1. Un seul employeur | 1 | |
| 2. Plusieurs employeurs..... | 2 | |
| 3. Un emploi en tant que salarié et un emploi en tant qu'indépendant..... | 3 | |

KNEMP

Nous allons parler de votre profession ou de votre activité principale



Pour l'enquêteur

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

K3 Quelle est votre profession ou votre activité principale actuelle ?

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

KPROFCL



Filtre

Si M déclare comme activité que des personnes lui donnent de l'argent pour des services rendus (tenir une porte, garder une voiture) ou des prestations artistiques (jonglage...) ou lui donnent de l'argent dans la rue, le métro, etc. → K10

Sinon → K4

K4 **Coder TOUT DE SUITE la profession indiquée en K3 en faisant préciser si nécessaire**

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 01. Ouvrier du bâtiment sans qualification ou manœuvre du bâtiment..... | 01 |
| 02. Autres ouvriers non qualifiés (jardinier, déménageur, manutentionnaire...) | 02 |
| 03. Ouvrier qualifié du bâtiment (menuisier...) | 03 |
| 04. Autre ouvrier qualifié, conducteur d'engin ou de véhicule..... | 04 |
| 05. Agent de service, d'entretien, femme de ménage, gardienne d'enfant, aide à domicile | 05 |
| 06. Employé de l'hôtellerie ou de la restauration | 06 |
| 07. Vendeur sur la voie publique (vendeur de journaux...)..... | 07 |
| 08. Brocanteur, chiffonnier (récupération et vente d'objets...)..... | 08 |
| 09. Employé de commerce (vendeur, caissier de magasin...) | 09 |
| 10. Agent de sécurité, gardien, vigile | 10 |
| 11. Autre employé sans qualification (agent de bureau...) | 11 |
| 12. Employé qualifié (secrétaire, sténodactylo, aide comptable, dactylo-codeur...)..... | 12 |
| 13. Profession intermédiaire (contremaître, agent de maîtrise, technicien, dessinateur, fonctionnaire cat.B, maître auxiliaire, infirmier, autre profession de la santé et du travail social...) | 13 |
| 14. Cadre, profession intellectuelle ou artistique, profession libérale | 14 |
| 15. Agriculteur exploitant ou aide familial(e) agricole..... | 15 |
| 16. Artisan, commerçant, chef d'entreprise | 16 |
| 17. Autre cas | 17 |

KQUALIF

K5

Vous êtes... :

- 01. Salarié(e) de l'État
- 02. Salarié(e) d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics
- 03. Salarié(e) d'une entreprise, d'un artisan, d'un commerçant.....
- 04. Salarié(e) d'une association
- 05. Salarié(e) d'un ou plusieurs particuliers
- 06. Salarié d'un ESAT (Établissement spécialisé d'aide par le Travail, ex CAT),
d'un CAVA (Centre d'Adaptation à la Vie Active)
- 07. Vous travaillez pour un centre d'hébergement, un foyer afin de payer votre
logement ou vos repas (y compris communautés de travail)
- 08. Vous aidez un membre de votre famille dans son travail, sans être rémunéré
- 09. Vous êtes chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
- 10. Vous êtes indépendant(e) ou à votre compte

KSTR

K6

Quand ou à quel âge avez-vous commencé à travailler pour l'entreprise, l'association, l'administration, le commerce, le centre qui vous emploie ou que vous dirigez actuellement ?

Si l'employeur est un particulier, ou si M. est aide familial, noter la date du premier emploi de ce type quel que soit l'employeur
Refus : mettre des 8
Ne sait pas : mettre des 9

En

mois **année**

KDATCM KDACTA

ans

KDACTAG

Ou quand l'enquêté avait

K7

Comment avez-vous trouvé ce travail ?

Plusieurs réponses possibles. En clair et cocher TOUT DE SUITE

.....

.....

.....

KACTDEMCL

- 01. Par une démarche personnelle ou une candidature spontanée.....
- 02. Par la famille
- 03. Par relations personnelles
- 04. En répondant à une annonce ou en faisant passer une annonce, y compris sur Internet
- 05. Par Pôle Emploi (ANPE), la mission locale, un autre organisme de placement.....
- 06. Par une association, un travailleur social, un responsable de centre d'hébergement.....
- 07. S'est mis(e) à son compte → **K10**
- 08. Par un cabinet de recrutement
- 09. Par une école ou organisme de formation.....
- 10. Par concours.....
- 11. Par un autre moyen

KACTDEMxx

Nous allons vous demander quelques informations sur votre contrat de travail

K8	Quel type de contrat avez-vous ? <i>Une seule réponse possible</i>			
	1. Contrat à durée indéterminée	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Contrat à durée déterminée autre que saisonnier	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Contrat saisonnier, vacances	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Contrat d'intérim	<input type="checkbox"/>	4	
	5. Autre contrat par exemple d'apprentissage, de stage	<input type="checkbox"/>	5	
	6. Sans contrat de travail	<input type="checkbox"/>	6	
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9	
K9	Recevez-vous un justificatif de salaires, comme une fiche de paie ou un relevé associé aux chèques emploi service ?			KCONTRAT
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
K10	Combien d'heures de travail faites-vous habituellement, par semaine ?..... <i>Si pas d'horaire habituel, mettre le nombre d'heures travaillées la semaine dernière</i> <i>Si ne sait pas ou vient de débiter cet emploi, mettre 99</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	heures KHPAIE
K11	Cherchez-vous un autre emploi ?			
	1. Oui, à la place de celui/ceux que vous avez.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Oui, en plus de celui/ceux que vous avez	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Non	<input type="checkbox"/>	3	
K12	Êtes-vous inscrit(e) comme demandeur d'emploi à Pôle Emploi ?			KRECHA1
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
K13	Êtes-vous suivi par une mission locale, une Permanence d'Accueil, d'Information et d'Orientation (PAIO) ?			KINSCR
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
K14	Diriez-vous de votre situation professionnelle actuelle que vous en êtes ...?			KSUIVI
	1. Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Peu satisfait	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Plutôt satisfait	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Très satisfait	<input type="checkbox"/>	4	
	8. Refus	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9	
				KSATPROF

Aller en M1, p. 61

L - Chômage, recherche d'emploi (pour tous les chômeurs, ceux qui recherchent un emploi ou souhaitent travailler)

L1 Depuis combien de temps êtes-vous chômeur / cherchez-vous un emploi / souhaitez-vous travailler ?

Si la personne cherche depuis moins d'un mois, indiquer 00

Si la personne est dans plusieurs de ces situations, prendre la plus ancienne

Si NSP, coder 99 dans les bacs

Au choix

En mois mois
LDUCHM

En années années
LDUCHA

Filtre *Si la personne ne sait pas le nombre de mois ou d'années..... → L2*
Sinon → L3

L2 C'est depuis... ?

- | | |
|---------------------------------------|------------------------|
| 0. Moins d'un mois | <input type="text"/> 0 |
| 1. Un mois à moins de 3 mois..... | <input type="text"/> 1 |
| 2. Trois mois à moins de 6 mois | <input type="text"/> 2 |
| 3. Six mois à moins d'un an | <input type="text"/> 3 |
| 4. Un an à moins de 2 ans | <input type="text"/> 4 |
| 5. Deux ans à moins de 3 ans..... | <input type="text"/> 5 |
| 6. Trois ans à moins de 5 ans..... | <input type="text"/> 6 |
| 7. Cinq ans à moins de 10 ans..... | <input type="text"/> 7 |
| 8. 10 ans ou plus..... | <input type="text"/> 8 |

LENDANC

L3 Avant que faisiez-vous ?

En clair et cocher TOUT DE SUITE

.....

LCRECL1

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1. Avait un emploi, y compris non déclaré | <input type="text"/> 1 |
| 2. Etait étudiant(e), élève, en formation, en stage non rémunéré..... | <input type="text"/> 2 |
| 3. Etait retraité(e), préretraité(e), retiré(e) des affaires | <input type="text"/> 3 |
| 4. Etait homme ou femme « au foyer », éventuellement en congé parental..... | <input type="text"/> 4 |
| 5. Etait en invalidité, handicapé, en congé maladie de plus de trois mois..... | <input type="text"/> 5 |
| 6. N'avait pas le droit de travailler pour d'autres raisons (ex : demandeur d'asile) | <input type="text"/> 6 |
| 7. Autre (service national, etc....)..... | <input type="text"/> 7 |

→ L6

LCRE1

L4	Cet emploi a-t-il duré six mois ou plus ?	<table border="1"> <tr><td>1. Oui</td><td>1</td></tr> <tr><td>2. Non</td><td>2</td></tr> </table>	1. Oui	1	2. Non	2	→ L6	LEMP6	
1. Oui	1								
2. Non	2								
L5	Comment avez-vous perdu ou quitté votre dernier emploi ?	<p>Une seule réponse <i>Noter la réponse en clair puis coder TOUT DE SUITE</i></p>			LCRECL2				
<div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 30px; width: 100%;"></div>									
Pour les salariés									
	01. Fin de mission d'intérim	01							
	02. Fin d'emploi à durée limitée	02							
	03. Démission	03							
	04. Rupture du contrat pour maladie ou invalidité	04							
	05. Licenciement économique	05							
	06. Autre licenciement	06							
	07. Rupture conventionnelle du contrat de travail	07							
Pour les indépendants									
	08. Cession de l'entreprise	08							
	09. Faillite, dépôt de bilan	09							
Pour ceux qui ont cessé leur activité (hors cession, faillite)									
	10. Prérétraite	10							
	11. Retraite	11							
	12. Vous aviez une activité d'indépendant que vous avez cessée pour d'autres raisons.....	12							
Si l'enquêté ne sait pas se classer									
	13. Autre, y compris départ du pays	13		LCRE2					
L6	Depuis que vous êtes au chômage / que vous recherchez un emploi / que vous souhaitez travailler, avez-vous eu des emplois occasionnels ?	<i>(épisodiques, de courte durée, quelques heures par semaine)</i>							
	1. Oui, une ou deux fois.....	1							
	2. Oui, plus de deux fois	2							
	3. Non	3		LCHEMP					
L7	Cherchez-vous un emploi dans une profession ou un secteur particulier ?	<table border="1"> <tr><td>1. Oui</td><td>1</td></tr> <tr><td>2. Non</td><td>2</td></tr> </table>			1. Oui	1	2. Non	2	→ L9
1. Oui	1								
2. Non	2								
				LCHPROFSEC					
L8	Dans quelle profession ou dans quel secteur ?	<i>Écrire en clair</i>							
<div style="border: 1px solid black; background-color: #ffffcc; height: 25px; width: 100%;"></div>									
LCHPROFCL									

L9 Depuis un mois, avez-vous... ?

Lire chacune des questions

- | | Oui | Non |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 01. Fait une (des) démarche(s) directe(s) auprès d'un employeur | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 02. Pris contact avec Pôle Emploi (l'ANPE), l'APEC, la mission locale, une PAIO ... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 03. Répondu à une offre d'emploi publiée dans un journal, sur Internet, ou sur un tableau d'affichage | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 04. Pris contact avec une agence de travail temporaire (intérim) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 05. Fait passer une annonce d'offre d'emploi dans un journal, sur Internet, ou sur un tableau d'affichage | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 06. Pris des dispositions pour vous établir à votre compte | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 07. Passé ou fait des démarches pour passer un concours de recrutement | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 08. Cherché un emploi par vos relations personnelles ou professionnelles | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 09. Pris conseil auprès d'une association, d'un travailleur social | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 10. Utilisé d'autres modes de recherche, <i>préciser</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

LMRExx

.....

LMREA

Filtre

Pour l'enquêteur :

Si la personne n'a fait aucune démarche (réponse NON à toutes les questions L9)... → L11

Sinon..... → L10

L10 Avez-vous, à la suite de ces démarches, été reçu(e) au moins une fois par un employeur ?

*Y compris convocation à un examen professionnel, un concours administratif
Si un ou deux échecs à des examens professionnels ou concours administratifs,
coder 5, si plus de deux, coder 6*

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1. Non , vous n'avez pas été convoqué(e) | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. Non , vous avez été convoqué(e), mais vous ne vous êtes pas présenté(e)..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Oui , et vous attendez la réponse..... | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Oui , et vous avez trouvé un emploi que vous allez prendre bientôt..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Oui , une ou deux fois, sans résultat..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Oui , plus de deux fois, sans résultat | <input type="checkbox"/> 6 |

LCONVOC

L11 Avez-vous été limité(e) ou empêché(e) dans vos démarches... ?

Lire chacune des questions

- 1. Par le coût de la correspondance, du téléphone, d'Internet, des magazines spécialisés
- 2. Par l'absence de moyen de transport
- 3. Par le coût des transports
- 4. Par le manque de vêtements convenables pour aller voir un employeur
- 5. Par des problèmes de garde d'enfant
- 6. Parce que vous n'avez pas les papiers nécessaires
- 7. Par le fait de vivre dans un centre d'hébergement ou dans la rue
- 8. Pour une autre raison, **préciser**

Oui Non

<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

LLIMFix

.....

LLIMFICL

M - Formation et expérience professionnelle

Parlons des études que vous avez suivies

M1	Vous êtes allé jusqu'en... ? <i>Études à l'étranger : trouver si possible une équivalence</i>			
	0. Sans objet : n'a jamais été scolarisé(e)	0	→ M7	
	1. Primaire	1		
	2. Collège : 6e, 5e, 4e, 3e	2		
	3. Préparation d'un CAP, BEP, seconde professionnelle.	3		
	4. Lycée général : 2ndes, 1ères et terminales L, ES, S, A à E.....	4		
	5. Lycée technologique ou professionnel : 1ères et terminales techno (F, G, H, STG, STI ...), 2ndes, 1ères et terminales bac Pro.....	5		
	6. Supérieur court : L1, L2 (DEUG) , BTS, DUT, écoles d'infirmières, classe préparatoire aux grandes écoles.....	6		
	7. Supérieur long : licence (L3), maîtrise, master, école d'ingénieur, école de commerce, doctorat	7		
	9. Ne sait pas, par ex. dans certains cas de scolarisation ou études à l'étranger	9		
				MNIVETUD
M2	Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ? <i>On classera en 1 les BAFa/BAFD (brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur/de directeur), qui ne permettent pas d'exercer de façon permanente. Si plusieurs réponses cocher la modalité la plus élevée.</i>			
	0. Aucun diplôme.....	0	→ M5	
	1. Diplôme d'animation ne permettant pas d'exercer de façon permanente comme le BAFa ou le BAFD	1		
	2. Certificat d'études primaires	2		
	3. Brevet des collèges, BEPC, brevet élémentaire.....	3		
	4. CAP, BEP ou autre diplôme de ce niveau	4		
	5. Baccalauréat technologique ou professionnel ou diplôme équivalent.....	5	→ M4	
	6. Baccalauréat général ou équivalent, Capacité, DAEU, ESEU	6		
	7. Diplôme de niveau Bac + 2.....	7		
	8. Diplôme de niveau supérieur à Bac + 2.....	8		
	9. Ne sait pas, par ex. dans certains cas de diplômes étrangers	9		
				MDIPLO
M3	Est-ce... ?			
	1. Un diplôme d'enseignement primaire	1		
	2. Un diplôme d'enseignement secondaire technologique ou professionnel , Bac maximum.....	2		
	3. Un diplôme d'enseignement secondaire général , niveau Bac maximum.....	3		
	4. Un diplôme d'enseignement supérieur	4		
	9. Un diplôme que vous ne savez pas classer	9		
				MDIPIORED

M4 Ce diplôme est-il un diplôme français ?

1. Oui.....

	1
--	---

2. Non.....

	2
--	---

MDIPFR

M5 En quelle année ou à quel âge avez-vous terminé vos études initiales ou quitté l'école ?

Initiales : sans interruption de plus d'un an
Noter 9999 pour l'année, 99 pour l'âge si NSP
Noter 8888 pour l'année, 88 pour l'âge si Refus

année en

--	--	--	--	--

 MANFINE

ou âge à

--	--

 ans

Si études en cours : noter 00

M6 Durant votre scolarité ou vos études supérieures, avez-vous été obligé(e) d'interrompre temporairement ces études pendant plus de 3 mois ?

1. Oui, pour raisons de santé

	1
--	---

2. Oui, pour une autre raison.....

	2
--	---

3. Non.....

	3
--	---

MINTSCOL

M7 Dans la vie courante, éprouvez-vous des difficultés... ?

aucune parfois souvent

1. ...de lecture (*pour les étrangers* : du français) ?.....

	1
--	---

	2
--	---

	3
--	---

2. ...d'écriture (*pour les étrangers* : du français) ?.....

	1
--	---

	2
--	---

	3
--	---

3. ...de calcul ?.....

	1
--	---

	2
--	---

	3
--	---

MDIFLECTx

M8 Avez-vous un permis de conduire, moto, voiture ou poids lourd, actuellement valide en France ?

Les permis suspendus ne sont pas valides

1. Oui.....

	1
--	---

2. Non.....

	2
--	---

MCONDUIR

Nous allons maintenant parler de votre expérience professionnelle passée

M9 Avez-vous déjà exercé au moins 6 mois de suite une même activité professionnelle ?

Sans interruption que ce soit avec le même employeur ou plusieurs dans le même métier, sans compter l'apprentissage
Il peut s'agir d'une profession exercée à l'étranger

1. Oui, mais vous avez perdu ou quitté cette activité professionnelle

	1
--	---

2. Oui, et c'est l'emploi ou l'activité professionnelle qui vous occupe encore actuellement

	2
--	---

3. Non, vous avez toujours eu des activités professionnelles de moins de 6 mois ou des activités professionnelles différentes

	3
--	---

 → M14

4. Non, vous n'avez jamais travaillé

	4
--	---

 → N1 p. 66

MEXPP2

M10 Parlons de votre dernière activité professionnelle d'au moins 6 mois de suite. Si vous avez occupé plusieurs emplois au cours de cette période d'activité professionnelle de plus de 6 mois, nous allons décrire le dernier.

Si NSP, mettre 99 pour le mois et 9999 pour l'année

1. Quand a-t-il débuté ?

2. Quand s'est-il terminé ?

mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MDEB6M	MDEB6A
mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MFIN6M	MFIN6A

M11 Quelle était alors votre profession ou votre activité principale ?

Noter la réponse en clair puis coder TOUT DE SUITE

Faire préciser si nécessaire avant de coder

.....

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 01. Ouvrier du bâtiment sans qualification ou manœuvre du bâtiment..... | 01 |
| 02. Autres ouvriers non qualifiés (jardinier, déménageur, manutentionnaire...) | 02 |
| 03. Ouvrier qualifié du bâtiment (menuisier...) | 03 |
| 04. Autre ouvrier qualifié, conducteur d'engin ou de véhicule | 04 |
| 05. Agent de service, d'entretien, femme de ménage, gardienne d'enfant, aide à domicile | 05 |
| 06. Employé de l'hôtellerie ou de la restauration..... | 06 |
| 07. Vendeur sur la voie publique (vendeur de journaux...) | 07 |
| 08. Brocanteur, chiffonnier (récupération et vente d'objets...) | 08 |
| 09. Employé de commerce (vendeur, caissier de magasin...) | 09 |
| 10. Agent de sécurité, gardien, vigile | 10 |
| 11. Autre employé sans qualification (agent de bureau,...) | 11 |
| 12. Employé qualifié (secrétaire, sténodactylo, aide comptable, dactylo-codeur...) | 12 |
| 13. Profession intermédiaire (contremaître, agent de maîtrise, technicien, dessinateur, fonctionnaire cat.B, maître auxiliaire, infirmier, autre profession de la santé et du travail social...) | 13 |
| 14. Cadre, profession intellectuelle ou artistique, profession libérale | 14 |
| 15. Agriculteur exploitant ou aide familial(e) agricole..... | 15 |
| 16. Artisan, commerçant, chef d'entreprise..... | 16 |
| 17. Autre cas | 17 |

MPROFCL

MQUALIF

M12 Vous étiez...

- 01. Salarié(e) de l'État..... 01
- 02. Salarié(e) d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics..... 02
- 03. Salarié(e) d'une entreprise, d'un artisan, d'un commerçant 03
- 04. Salarié(e) d'une association..... 04
- 05. Salarié(e) d'un ou plusieurs particulier(s)..... 05
- 06. Salarié(e) d'un ESAT (Établissement Spécialisé d'Aide par le Travail, ex CAT),
d'un CAVA (Centre d'Adaptation à la Vie Active)..... 06
- 07. Vous travailliez pour un centre d'hébergement, pour un foyer afin de payer
votre logement ou vos repas..... 07
- 08. Vous aidiez un membre de votre famille dans son travail, sans être rémunéré .. 08
- 09. Vous étiez chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) 09
- 10. Vous étiez indépendant(e) ou à votre compte 10

MSTR

M13 Comment avez-vous perdu ou quitté cet emploi ?

Noter la réponse en clair puis coder TOUT DE SUITE

.....

LRCRECL3

Pour les salariés

- 01. Fin de mission d'intérim..... 01
- 02. Fin d'emploi à durée limitée..... 02
- 03. Démission..... 03
- 04. Rupture du contrat pour maladie ou invalidité 04
- 05. Licenciement économique..... 05
- 06. Autre licenciement 06
- 07. Rupture conventionnelle du contrat de travail 07

Pour les indépendants

- 08. Cession de l'entreprise 08
- 09. Faillite, dépôt de bilan..... 09

Pour ceux qui ont cessé leur activité (hors cession, faillite)

- 10. Préretraite..... 10
- 11. Retraite 11
- 12. Vous aviez une activité d'indépendant que vous avez cessé pour d'autres raisons.... 12

Si l'enquête ne sait pas se classer

- 13. Autre, y compris départ du pays..... 13

MPERD6

M14 Combien de temps avez-vous travaillé au total au cours de la vie en additionnant toutes vos périodes de travail et toutes vos activités professionnelles même occasionnelles, apprentissage non compris ?

- 1. Moins d'1 an 1
- 2. D'un an à moins de 5 ans..... 2
- 3. Cinq ans ou plus 3
- 9. Ne sait pas..... 9

MTTRAV

M15 Comment se sont déroulées vos périodes de travail ?

Lire toutes les modalités. Une seule réponse possible.

Cocher le cas de figure qui se rapproche le plus de la situation de la personne

- 1. Vous avez toujours travaillé régulièrement..... 1
- 2. Vous avez travaillé régulièrement, pratiquement sans interruption, avant de vous retrouver au chômage ou avant de cesser de travailler 2
- 3. Vous avez eu des activités saisonnières sur plusieurs années..... 3
- 4. Vous avez connu des périodes alternant emploi et chômage 4
- 5. Vous avez connu quelques périodes d'emploi et de longues périodes de maladie, d'hospitalisation..... 5
- 6. Vous avez connu quelques périodes d'emploi et de longues périodes d'interruption pour vous occuper de votre famille 6
- 7. Vous avez connu quelques périodes d'emploi et de longues périodes d'interruption pour d'autres raisons 7

Classer ici les périodes d'emploi interrompues par une ou des incarcération(s)

MCTRAV

N - Participation à la vie sociale

Nous allons parler maintenant des personnes sur qui vous pouvez compter actuellement et de votre participation à la vie sociale

N1	Au cours des douze derniers mois, avez-vous obtenu un soutien moral, une aide financière ou matérielle de la part d'un ami, d'un proche, d'un voisin ou d'un membre de la famille qui ne vit pas avec vous ? <i>Pour les membres de la famille : compter seulement l'aide des membres de la famille de M. ou de celle de son conjoint qui ne vivent pas avec lui</i>				
	0. Sans objet (ni famille, ni amis, ni voisins)	0	→N3		
	1. Oui.....	1		} →N3	
	2. Non, j'aurais eu besoin de cette aide mais je ne l'ai pas obtenue.....	2			
	3. Non, je n'ai pas eu besoin d'aide.....	3			
	8. Refus	8			
	9. Ne sait pas.....	9			
N2	S'agissait-il... ? <i>Plusieurs réponses possibles</i>				NAIDEF
	1. D'un soutien moral	1			
	2. D'une aide financière.....	2			
	3. D'une autre aide matérielle.....	3			
	8. Refus	8			
	9. Ne sait pas.....	9			NAIDETYPx
N3	Disposez-vous d'un téléphone portable ?				
	1. Oui, et vous communiquez régulièrement avec un forfait de communication	1			
	2. Oui, avec une carte ou des unités achetées régulièrement	2			
	3. Oui, mais uniquement pour la réception d'appels.....	3			
	4. Oui, mais vous ne pouvez pas vous en servir en ce moment : panne, plus de forfait ou d'unités, etc.	4			
	5. Non	5			NTELM
N4	Personnellement, quand avez-vous utilisé Internet pour la dernière fois, y compris pour envoyer ou recevoir des emails ?				
	1. Au cours des trois derniers mois	1		} →N6	
	2. Il y a plus de 3 mois et moins d'un an	2			
	3. Il y a un an ou plus	3			
	4. Jamais	4			
	9. Ne sait pas.....	9			
N5	Au cours des 3 derniers mois, y compris pour envoyer ou recevoir des emails, en moyenne vous avez utilisé Internet... ?				NINTE
	1. Tous les jours ou presque	1			
	2. Pas tous les jours mais au moins une fois par semaine	2			
	3. Pas toutes les semaines mais au moins une fois par mois	3			
	4. Moins d'une fois par mois.....	4			
	9. Ne sait pas.....	9			NFREQINT
N6	Êtes-vous inscrit sur les listes électorales ?				
	0. Sans objet, étranger ou privé de droits civiques	0			
	1. Oui, à une ancienne adresse	1			
	2. Oui, à mon adresse actuelle.....	2			
	3. Oui, à l'adresse d'une association de domiciliation	3			
	4. Oui, à une autre adresse	4			
	5. Non	5			NELEC

O - Santé, handicaps, couverture sociale

Nous allons parler de votre santé. Ces questions sont posées à l'ensemble de la population vivant en France pour connaître son état de santé

O1	Comment est votre état de santé en général ?			
	1. Très bon.....	1		
	2. Bon.....	2		
	3. Assez bon.....	3		
	4. Mauvais.....	4		
	5. Très mauvais.....	5		
	8. Refus.....	8		
	9. Ne sait pas.....	9		OETATGEN
O2	Avez-vous une maladie ou un problème de santé chronique ou à caractère durable ? <i>Une maladie chronique est une maladie qui a duré ou peut durer pendant une période de 6 mois au moins</i>			
	1. Oui.....	1		
	2. Non.....	2		
	8. Refus.....	8		
	9. Ne sait pas.....	9		OCHRONIEX
O3	Êtes-vous limité(e), depuis au moins 6 mois, dans les activités que les gens font habituellement (se laver, manger, marcher), à cause d'un problème de santé ou d'un handicap... ?			
	1. Oui, fortement limité(e).....	1	} → O5	
	2. Oui, limité(e), mais pas fortement.....	2		
	3. Non, pas limité(e) du tout.....	3		
	8. Refus.....	8		
	9. Ne sait pas.....	9		
				OLIMITE
O4	Quelle est la cause de ce problème de santé ou ce handicap ? <i>Une seule réponse. Ne pas citer, prendre la réponse spontanée et cocher</i>			
	01. Handicap de naissance.....	01		
	02. Conséquence d'une maladie.....	02		
	03. Conséquence d'un accident de la vie courante.....	03		
	04. Conséquence d'un accident sur la voie publique.....	04		
	05. Conséquence d'une agression.....	05		
	06. Conséquence d'une tentative de suicide.....	06		
	07. Conséquence d'un travail pénible.....	07		
	08. Conséquence d'un accident du travail.....	08		
	09. Conséquence d'un état dépressif, d'un problème psychologique.....	09		
	10. Autre.....	10		
	88. Refus.....	88		OCAUSLIM
O5	Pouvez-vous m'indiquer votre poids ?..... <i>Avant la grossesse si femme manifestement enceinte 999 si NSP 888 si refus</i>		kg	
		OPOIDS		
O6	Votre taille ?..... <i>En centimètres Noter 999 si NSP, 888 si refus</i>		cm	
		OTAILLECM		

O7	Êtes-vous atteint de l'une des maladies suivantes... ? ☒ carte 5					<i>Si oui</i> : avez-vous été traité pour cette maladie au cours des 12 derniers mois ?			
		1	2	8	9	1	2	8	9
	01. Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	02. Maladie du cœur : angine de poitrine, angor, infarctus du myocarde	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	03. Cancer.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	04. Bronchite chronique, emphysème, broncho-pneumopathie chronique obstructive.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	05. Asthme	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	06. Cirrhose du foie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	07. Diabète.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	08. Dépression	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	09. Trop de cholestérol ou de triglycérides dans le sang.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	10. Migraines	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	11. Épilepsie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	12. Hépatite virale chronique.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	13. VIH-Sida.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	14. Tuberculose.....	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	15. Autre (1), préciser	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	OCHRAUT1								
	16. Autre (2), préciser	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	OCHRAUT2								
	17. Autre (3), préciser	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refus	<input type="checkbox"/> NSP
	OCHRAUT3								
		OCHRONIxx				OTRAITxx			

O8 Avez-vous... ?

- 1. Toutes vos dents intactes
- 2. Toutes vos dents dont certaines ont été traitées ou remplacées (*y.c. dentier*)
- 3. Perdu une partie de vos dents, il en reste cependant assez pour mastiquer
- 4. Perdu toutes vos dents ou presque
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

	1	ODENTS
	2	
	3	
	4	
	8	
	9	
	1	ODENTI
	2	
	3	
	9	

O9 La dernière fois que vous avez consulté un dentiste, c'était il y a... ?

- 1. Moins de 2 ans
- 2. Deux ans ou plus
- 3. Jamais
- 9. Ne sait pas

O10	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été hospitalisé(e) au moins une fois (passé plus d'une nuit à l'hôpital, hospitalisé(e) de jour ou hospitalisé(e) à domicile)... ? <i>Pour une femme : hors accouchement</i>			
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ O13
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
O11	La dernière fois, était-ce en urgence ?			OHOPIT
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
O12	La dernière fois, pour quelle raison avez-vous été hospitalisé(e) ? <i>Une seule réponse. Noter la raison en clair et cocher</i>			OURG
	<input type="text"/>			OHOPITCL
	01. Accident de la vie courante.....	<input type="checkbox"/>	01	OHOSPRAIS
	02. Accident sur la voie publique	<input type="checkbox"/>	02	
	03. Accident du travail	<input type="checkbox"/>	03	
	04. Agression	<input type="checkbox"/>	04	
	05. Tentative de suicide.....	<input type="checkbox"/>	05	
	06. Alcoolisme ou toxicomanie	<input type="checkbox"/>	06	
	07. Troubles psychologiques	<input type="checkbox"/>	07	
	08. Opération	<input type="checkbox"/>	08	
	09. Maladie	<input type="checkbox"/>	09	
	10. Autre	<input type="checkbox"/>	10	
	88. Refus.	<input type="checkbox"/>	88	
O13	A quand remonte la dernière fois où vous avez vu un médecin pour vous-même, que ce soit un spécialiste ou un généraliste ?			
	1. Moins d'un mois.....	<input type="checkbox"/>	1	→ O16
	2. D'un mois à moins de 3 mois.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. De 3 mois à moins de 6 mois	<input type="checkbox"/>	3	
	4. De 6 mois à moins d'un an	<input type="checkbox"/>	4	
	5. D'un an à moins de 2 ans	<input type="checkbox"/>	5	
	6. 2 ans ou plus.....	<input type="checkbox"/>	6	
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9	→ O16
O14	Vous n'avez pas vu de médecin au cours des douze derniers mois. Toutefois, avez-vous eu des problèmes de santé pendant cette période ?			OMEDEC
	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	→ O16
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2	
	8. Refus.....	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9	
O15	Si vous n'avez pas vu un médecin pour ces problèmes, c'est parce que ... ? <i>Lire toutes les modalités et cocher. Plusieurs réponses possibles</i>			OPBSANTE
	01. Cela n'était pas suffisamment grave.....	<input type="checkbox"/>	01	OMEDNONxx
	02. Vous vous êtes soigné(e) seul(e)	<input type="checkbox"/>	02	
	03. Cela vous aurait coûté trop cher	<input type="checkbox"/>	03	
	04. C'était trop loin	<input type="checkbox"/>	04	
	05. Vous ne saviez pas où vous adresser	<input type="checkbox"/>	05	
	06. Les médecins n'y peuvent rien (ne peuvent soulager ou guérir)	<input type="checkbox"/>	06	
	07. Vous n'aviez pas le temps et vous aviez d'autres soucis	<input type="checkbox"/>	07	
	08. Vous aviez peur d'être mal reçu(e)	<input type="checkbox"/>	08	
	09. Vous n'avez pas d'assurance maladie et/ou pas les papiers nécessaires	<input type="checkbox"/>	09	
	10. Pour d'autres raisons, préciser	<input type="checkbox"/>	10	
	<input type="text"/>			OMEDNONA

O16	La dernière fois que vous avez vu un médecin, c'était... ?			
	1. Dans un cabinet de médecine privée.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Dans le service d'urgence d'un hôpital.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. A une consultation dans un hôpital ou dans une clinique.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Dans un centre d'hébergement, un foyer ou un accueil de jour.....	<input type="checkbox"/>	4	
	5. Dans un dispensaire ou un centre de soins.....	<input type="checkbox"/>	5	
	6. Dans une permanence d'accès aux soins (PASS).....	<input type="checkbox"/>	6	
	7. Dans une association (Médecins du monde, Médecins sans frontières, etc.).....	<input type="checkbox"/>	7	
	8. A un autre endroit.....	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>	9	
				OMEDECOU
O17	Combien d'heures avez-vous dormi... ?			
	<i>Refus mettre des 8 dans les bacs, « ne sait pas » mettre des 9</i>			
	La nuit dernière (entre 22h hier et 9h ce matin)	Temps de sommeil	_ _ h ODORNH	_ _ min ODORNMN
	Dans la journée d'hier (de 9h du matin à 22h)	Temps de sommeil	_ _ h ODORJH	_ _ min ODORJMN
O18	Avez-vous régulièrement, au moins 3 fois par semaine et depuis plus d'un mois, des problèmes pour vous endormir ou des réveils au cours de la nuit ?			
	1. Oui.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non.....	<input type="checkbox"/>	2	
	8. Refus.....	<input type="checkbox"/>	8	
				OPBSOM
O19	Êtes-vous fatigué dans la journée... ?			
	1. Souvent.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Quelquefois.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Jamais.....	<input type="checkbox"/>	3	
				OJSOM
O20	Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris des produits quels qu'ils soient pour vous aider à dormir ?			
	1. Oui.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Non.....	<input type="checkbox"/>	2	
	8. Refus.....	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>	9	
				→ O22 OPRODSOM
O21	Lesquels ?			
	<i>Ne pas citer, noter la/les réponse(s) spontanée(s) et cocher, plusieurs réponses possibles</i>			
	<input type="text"/>			OMEDSOMD
	1. Médicament(s).....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. Alcool.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. Cigarettes.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. Autre.....	<input type="checkbox"/>	4	
	8. Refus.....	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>	9	
				OPRODSOMDx
	Les trois questions suivantes concernent votre consommation d'alcool des douze derniers mois et pas seulement des dernières semaines			
O22	(Au cours des 12 derniers mois) Combien de fois par mois vous est-il arrivé de consommer des boissons alcoolisées, c'est-à-dire du vin, de la bière, du cidre, du whisky ou un autre alcool fort ?			
	0. Jamais.....	<input type="checkbox"/>	0	
	1. Une fois par mois ou moins.....	<input type="checkbox"/>	1	
	2. 2 à 4 fois par mois.....	<input type="checkbox"/>	2	
	3. 2 à 3 fois par semaine.....	<input type="checkbox"/>	3	
	4. 4 fois par semaine ou plus.....	<input type="checkbox"/>	4	
	8. Refus.....	<input type="checkbox"/>	8	
	9. Ne sait pas.....	<input type="checkbox"/>	9	
				→ O25 OCONSMOIS

O23 (Au cours des 12 derniers mois) Combien de verres consommez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez des boissons alcoolisées ? <i>Un "demi" de bière ou de cidre = 1 verre Une canette de bière standard = 2 verres</i> <i>Un flask = 6 verres Une canette de bière forte = 4 verres</i> <i>Une bouteille de vin = 7 verres</i>	0. Un ou deux verres	0	OCONSJOUR		
	1. Trois ou quatre verres	1			
	2. Cinq ou six verres	2			
	3. Sept à neuf verres	3			
	4. Dix verres ou plus	4			
	8. Refus	8			
	9. Ne sait pas	9			
	O24 (Au cours des 12 derniers mois) Combien de fois vous est-il arrivé de boire 6 verres ou plus de boissons alcoolisées au cours d'une même occasion ?	0. Jamais		0	OALCOCC
		1. Moins d'une fois par mois		1	
2. Au moins une fois par mois mais moins d'une fois par semaine		2			
3. Au moins une fois par semaine mais pas chaque jour		3			
4. Chaque jour ou presque		4			
8. Refus		8			
9. Ne sait pas		9			
O25 Fumez-vous actuellement du tabac ?		1. Oui, tous les jours	1	OFUMEUR	
		2. Oui, occasionnellement	2		
	3. Non, mais dans le passé vous avez déjà fumé tous les jours pendant au moins un an ...	3			
	4. Non, mais dans le passé vous avez déjà fumé occasionnellement	4			
	5. Non, vous n'avez jamais fumé ou vous avez juste essayé	5			
	8. Refus	8			
9. Ne sait pas	9				
O26 Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne par jour ? <i>1 pipe = 5 cigarettes, 1 cigarillo = 2 cigarettes</i> <i>Si ne sait pas, mettre 99. Si refus, mettre 88</i>		<input type="text"/> <input type="text"/> cigarettes			

→ O27

Nous allons parler maintenant de votre couverture maladie

O27 Bénéficiez-vous d'une couverture de sécurité sociale, en cas de maladie, d'hospitalisation ou si vous avez besoin de soins ?	1. Oui, la Sécurité Sociale	<input type="checkbox"/>	1	} → P1 p. 73	OCARTSS
	2. Oui, la CMU	<input type="checkbox"/>	2		
	3. Oui, l'Aide Médicale d'État (AME)	<input type="checkbox"/>	3		
	4. Oui, mais ne sait pas laquelle.....	<input type="checkbox"/>	4		
	5. En cours de demande	<input type="checkbox"/>	5		
	6. Aucune couverture maladie	<input type="checkbox"/>	6		
9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9			
O28 Bénéficiez-vous d'une couverture maladie complémentaire ?	1. Oui, la CMU en complémentaire	<input type="checkbox"/>	1	} → O31	OCMU
	2. Oui, une mutuelle, une institution de prévoyance ou une assurance privée	<input type="checkbox"/>	2		
	3. Oui, une aide complémentaire mais ne sait pas laquelle	<input type="checkbox"/>	3		
	4. Aucune couverture maladie complémentaire	<input type="checkbox"/>	4		
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9		
O29 Êtes-vous pris(e) en charge à 100% pour une maladie grave ?	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1	} → O31	OPCGRAV1
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9		
O30 Laquelle ? <i>Noter la réponse en clair</i>				OGRAVCL
O31 Êtes-vous pris(e) en charge à 100% pour une autre raison (exemple : grossesse) ?	1. Oui	<input type="checkbox"/>	1		OPCGRAV2
	2. Non	<input type="checkbox"/>	2		
	9. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	9		

-P- La famille, l'enfance

Nous allons parler maintenant de votre famille d'origine (biologique)

Vos frères et sœurs

P1 Combien avez-vous eu de frères et sœurs y compris les demi-frères et les demi-sœurs, et ceux qui sont décédés ?

Si ne sait pas, noter 99 ; Refus, noter 88

--	--

PFRSONB

Vos parents

P2 Votre mère est-elle encore en vie ?

- | | | |
|----------------------------------------------------|---|------|
| 1. Oui, elle est encore en vie | 1 | → P4 |
| 2. Non, elle est décédée | 2 | |
| 3. Ne sait pas, sans nouvelle, perdue de vue | 3 | → P4 |
| 4. Ne sait pas, mère inconnue | 4 | |
| 8. Refus | 8 | → P6 |

PMEREV

P3 Quand votre mère est décédée, quel âge aviez-vous?

Si ne sait pas, noter 99 ; Refus, noter 88

--	--	--

PMAGED ans

P4 Quel est/était le pays de naissance de votre mère ?

Noter le pays en clair et coder
Si ne sait pas, noter 99 ; Refus, noter 88

--	--	--

PMPAYNAIS

P5 Quelle était la situation professionnelle de votre mère pendant la majeure partie de votre scolarité ? (*ou quand vous aviez 12 ans si personne non scolarisée*)

Si la mère était inactive ou décédée, noter la dernière profession connue
Noter la réponse en clair et cocher l'item correspondant TOUT DE SUITE

--

PPROFMCL

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 10. Agriculteurs exploitants | 10 | |
| 20. Artisans, commerçants, chefs d'entreprise | 20 | |
| 30. Cadres et professions intellectuelles supérieures | 30 | |
| 41. Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés | 41 | |
| 46. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises | 46 | |
| 47. Techniciens | 47 | |
| 48. Contremaîtres, agents de maîtrise | 48 | |
| 51. Employés de la fonction publique | 51 | |
| 54. Employés administratifs d'entreprise | 54 | |
| 55. Employés de commerce | 55 | |
| 56. Personnels des services directs aux particuliers | 56 | |
| 61. Ouvriers qualifiés | 61 | |
| 66. Ouvriers non qualifiés | 66 | |
| 69. Ouvriers agricoles | 69 | |
| 80. N'a jamais travaillé | 80 | |
| 88. Refus | 88 | |
| 99. Ne sait pas | 99 | |

PPROFM

P6 Votre père est-il encore en vie ?

- 1. Oui, il est encore en vie 1 → P8
- 2. Non, il est décédé 2 → P8
- 3. Ne sait pas, sans nouvelle, perdu de vue 3 → P8
- 4. Ne sait pas, père inconnu 4 → P10
- 8. Refus 8 → P10

PPEREV

P7 Quand votre père est décédé, quel âge aviez-vous?.....

Si ne sait pas, noter 99 ; Refus, noter 88

											ans
PPAGED											

P8 Quel est/était le pays de naissance de votre père ?

Noter le pays en clair et coder

Si ne sait pas, noter 99 ; si refus, noter 88

carte 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PPAYNAIS

P9 Quelle était la situation professionnelle de votre père pendant la majeure partie de votre scolarité ? *(ou quand vous aviez 12 ans si personne non scolarisée)*

Si le père était inactif ou décédé, noter la dernière profession connue

Noter la réponse en clair et cocher l'item correspondant TOUT DE SUITE

--	--

PPROFPCL

- 10. Agriculteurs exploitants 10
- 20. Artisans, commerçants, chefs d'entreprise 20
- 30. Cadres et professions intellectuelles supérieures 30
- 41. Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés 41
- 46. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 46
- 47. Techniciens 47
- 48. Contremaîtres, agents de maîtrise 48
- 51. Employés de la fonction publique 51
- 54. Employés administratifs d'entreprise 54
- 55. Employés de commerce 55
- 56. Personnels des services directs aux particuliers 56
- 61. Ouvriers qualifiés 61
- 66. Ouvriers non qualifiés 66
- 69. Ouvriers agricoles 69
- 80. N'a jamais travaillé 80
- 88. Refus 88
- 99. Ne sait pas 99

PPROFP

Nous allons maintenant parler des contacts que vous avez pu avoir avec vos proches, famille, amis ou voisins, au cours des douze derniers mois
Pour la famille, on prend en compte les membres de votre famille ou de celle de votre conjoint qui ne vivent pas avec vous

P10 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous rencontré des membres de votre famille... ?

*A comprendre comme l'un ou l'autre des membres de la famille (pas forcément toujours le même) qui ne vivent pas avec l'enquêté.
 Se rencontrer signifie passer du temps ensemble, à l'occasion de simples visites chez l'un ou chez l'autre ou d'activités communes.
 La famille doit être comprise au sens large : père, mère, enfants, frères et sœurs, grands-parents, oncles, tantes, cousins, cousines, neveux, nièces et belle-famille*

0. Sans objet, pas de famille	0
1. Au moins une fois par mois	1
2. Au moins une fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois	2
3. Jamais au cours des 12 derniers mois	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas	9

→ P12

PRENCFAM

P11 Au cours des 12 derniers mois, en dehors de ces rencontres, avez-vous communiqué par téléphone, SMS, Internet, courrier, etc. avec des membres de votre famille... ?

Il s'agit de tous types de communication à distance sans rencontre directe

1. Au moins une fois par mois	1
2. Au moins une fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois	2
3. Jamais au cours des 12 derniers mois	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas	9

PCONTFAM

P12 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous rencontré des amis... ?

*A comprendre comme l'un ou l'autre des amis (pas forcément toujours le même)
 Se rencontrer signifie passer du temps ensemble, à l'occasion de simples visites chez l'un ou chez l'autre ou d'activités communes.
 Les amis sont des personnes avec lesquelles on se réunit pendant son temps libre et avec qui on parle de questions personnelles*

0. Sans objet, pas d'amis	0
1. Au moins une fois par mois	1
2. Au moins une fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois	2
3. Jamais au cours des 12 derniers mois	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas	9

→ PP1 p. 76

PRENCAMI

P13 Au cours des 12 derniers mois, en dehors de ces rencontres, avez-vous communiqué par téléphone, SMS, Internet, courrier, etc. avec des amis... ?

Il s'agit de tous types de communication à distance sans rencontre directe

1. Au moins une fois par mois	1
2. Au moins une fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois	2
3. Jamais au cours des 12 derniers mois	3
8. Refus	8
9. Ne sait pas	9

PCONTAMI

-PP- Événements de la vie

Nous allons maintenant aborder des événements ou des situations qui peuvent survenir au cours de la vie

Dans cette partie « famille » doit être pris au sens large : biologique, adoptive, y compris famille d'accueil si l'enquêté le décide ainsi.

PP1 Dans votre jeunesse, AVANT L'ÂGE DE 18 ANS, avez-vous connu les événements ou situations suivants ?	Oui	Non	Sans objet	Refus
01. Gros problèmes d'argent dans votre famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
02. Chômage prolongé ou faillite d'un de vos parents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
03. Maladies, handicaps ou accidents graves de votre père ou de votre mère	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
04. Divorce des parents, départ d'un de vos parents.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
05. Graves disputes, conflits entre vos parents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
06. Problèmes d'alcoolisme dans la famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
07. Problèmes de toxicomanie ou d'usage de drogues dans la famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
08. L'un de vos parents est allé en prison.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
09. Un de vos parents, un proche est décédé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
10. Vous avez eu un grave problème de santé.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
11. Vous avez fait des tentatives de suicide	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
12. Vous avez fait une ou des fugues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
13. Il y a eu un conflit grave entre vous et un membre de la famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
14. Vous avez subi des violences, des mauvais traitements.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
15. Vous avez été hospitalisé en psychiatrie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8
16. Vous avez vécu dans une zone de guerre ou de conflit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 8

PPHPEVExx

PP2 Après l'âge de 18 ans, vous est-il arrivé... ?

- 1. D'avoir des problèmes avec l'alcool ou la drogue.....
- 2. D'être hospitalisé en hôpital psychiatrique, y. c. hospitalisation de jour
- 3. De faire une ou des tentatives de suicide
- 4. De faire de la prison, y. c. préventive, hors garde à vue.....

Oui	Non	Refus
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8

PPEVENx

PP3 Durant les deux dernières années, avez-vous été personnellement victime d'un vol ou d'une tentative de vol, avec ou sans violence ?

- 1. Oui.....
- 2. Non.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas

<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9

PPVOL

PP4 Durant les deux dernières années, en dehors des vols, avez-vous été personnellement victime d'agressions ou d'actes de violence, y compris de la part de personnes que vous connaissiez ?

Les violences comprennent également les menaces, les injures, les bagarres mais ne comprennent pas les vols ni les rackets

- 1. Oui.....
- 2. Non.....
- 8. Refus.....
- 9. Ne sait pas

<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9

PPAGRES

-Q- Utilisation des services, recours aux aides

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

	Oui	Non	Refus	
Q1 Depuis un mois, une association, une mairie ou un particulier vous ont-ils donné.... ?				
1. Un bon alimentaire, un ticket-restaurant.....	1	2	8	
2. Un colis alimentaire	1	2	8	
3. Des vêtements.....	1	2	8	QDONNATUx
Q2 Depuis un mois, vous est-il arrivé... ?				
1. de prendre de la nourriture dans une distribution gratuite pour la consommer plus tard.....	1	2	8	
2. de récupérer de la nourriture, par exemple à la fin des marchés	1	2	8	
3. d'aller dans une épicerie sociale.....	1	2	8	QNOURRx
<i>Épicerie sociale ou solidaire : libre-service proche d'un magasin d'alimentation générale, qui met à disposition de ses usagers des produits variés moyennant une faible participation financière autour de 20% du prix usuel</i>				
Q3 Depuis un mois, êtes-vous allé(e) dans un accueil de jour, une boutique-solidarité, un espace solidarité insertion (un ESI), c'est-à-dire un endroit où vous pouvez par exemple laver votre linge, prendre une douche, parler avec d'autres personnes ?				
1. Oui	1			
2. Non	2			→ Q5
				QACCM
Q4 Depuis un mois, combien de fois êtes-vous allé(e) dans un accueil de jour ? <i>Si ne sait pas, mettre 99. Si refus, mettre 88.</i>				
				fois
				QACCUNEMO
Q5 Depuis un mois, vous avez appelé le 115... ?				
1. Tous les jours ou presque	1			
2. Toutes les semaines, mais pas tous les jours.....	2			
3. Au moins une fois dans le mois, mais pas toutes les semaines	3			
4. Jamais	4			QAP115
Q6 Avez-vous déjà contacté le SIAO (service intégré d'accueil et d'orientation)... ?				
1. Oui.....	1			
2. Non, mais un travailleur social l'a contacté pour vous.....	2			
3. Non, pas du tout.....	3			
9. Ne sait pas ou ne connaît pas le SIAO	9			QSIAO
Q7 La dernière fois que vous avez rencontré une assistante sociale ou un autre travailleur social, c'était il y a... ?				
1. Moins d'un mois.....	1			
2. De un mois à moins de 6 mois	2			
3. De six mois à moins d'un an.....	3			
4. Un an ou plus.....	4			
5. Jamais	5			→ Q10
				QASSISOC

Q8 Vous avez eu ce contact... ?

- 1. Par une démarche personnelle 1
- 2. Lors d'une visite à un guichet de service social..... 2
- 3. Par l'intermédiaire d'une association 3
- 4. Par l'intermédiaire d'un membre de votre famille 4
- 5. Par l'intermédiaire d'un ami, d'une connaissance 5
- 6. Par une décision judiciaire..... 6
- 7. Il (elle) s'est présenté(e) à votre domicile..... 7

QCCONTACT

Q9 De ce contact êtes-vous... ?

- 1. Très satisfait 1
- 2. Plutôt satisfait 2
- 3. Plutôt mécontent..... 3
- 4. Très mécontent..... 4
- 8. Refus 8

QSATASCON

Q10 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une démarche auprès d'un des organismes suivants... ?

- 1. La caisse d'allocations familiales (CAF)
- 2. La caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) ou mutualité sociale agricole (MSA)....
- 3. La mairie, le CCAS, un bureau d'aide sociale

Oui Non

<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

QDEMORGx

Q11 Dans votre situation actuelle, si trois choses pouvaient être faites pour améliorer la qualité de votre vie, ce seraient lesquelles ?

Noter les réponses en clair

1.

2.

3.

QSNOWx

Nous arrivons actuellement à la fin de ce questionnaire.

Q12 Souhaitez-vous ajouter des informations que ce questionnaire n'a pas permis de recueillir ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

QINFOCPL

Pour l'enquêteur :

FILT1. La personne est-elle logée dans un logement indépendant (appartement ou maison, comme propriétaire ou locataire : D4 p. 22 vaut 3, 4 ou 6) ?
Les personnes hébergées dans des logements procurés par une association ou hébergées par un tiers ne seront pas prises en compte

1. Oui

2. Non FILT1

FILT2. La personne a-t-elle été antérieurement sans domicile ?
(G14 p. 39 remplie, OU G15 p.39 vaut 1, OU G18 p. 40 remplie OU G19 p. 40 vaut 1)

1. Oui

2. Non FILT2

Si FILT1=1 ET FILT2=1 (personne actuellement logée et antérieurement sans domicile) :
 → noter l'heure de fin ci-dessous et renseigner Q13 et S1 dans la fiche de coordonnées p 83, SINON → FILT3

FILT3. La personne est-elle actuellement sans domicile ou en squat (a dormi la nuit précédant l'enquête dans un lieu non prévu pour l'habitation, un service d'hébergement ou un logement ordinaire squatté : à la question B1 le type d'habitation vaut 11, 12, 13, 21, 23, 31, 41, 42 ou 43) ?

1. Oui

2. Non FILT3

FILT4. La personne a-t-elle été placée par l'Aide Sociale à l'Enfance ou la Protection Judiciaire de la Jeunesse y c. contrat jeune majeur ? (G5 p. 38 vaut de 1 à 3, ou G10 p. 38 vaut 1 ou 2, ou G11 p. 39 vaut 1 ou 2)

1. Oui

2. Non FILT4

Si FILT3=1 ET FILT4=1 (personne sans domicile ou en squat ayant été placée dans sa jeunesse, ou qui l'est encore) → noter l'heure de fin ci-dessous et renseigner Q13 et S2 dans la fiche de coordonnées p 83
SINON → FIN : noter l'heure de fin et remplir à votre domicile la partie R p 81

Heure de fin

HH

FIN

heures

MM

FIN

minutes

Q13 Seriez-vous d'accord pour qu'un chercheur vous recontacte ultérieurement pour mener avec vous un entretien ?

1. Oui

	1
	2

 → fiche coordonnées p. 83

2. Non → R1 p. 81 à remplir à votre domicile

QACHERCH



Pour l'enquêteur :

À REMPLIR PAR L'ENQUÊTEUR APRÈS L'INTERVIEW

R1 Le répondant était-il dans l'une des situations suivantes...

1. Dans le champ de l'enquête	<input type="checkbox"/>	1
2. Personnel du service visité (bénévole, travailleur social, etc.)	<input type="checkbox"/>	2
3. Personne sous tutelle	<input type="checkbox"/>	3
4. Volontaire.....	<input type="checkbox"/>	4
5. Bénévole utilisateur	<input type="checkbox"/>	5
6. Autre personne interrogée par erreur, <i>préciser</i>	<input type="checkbox"/>	6

RREPSITUA

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

RREPSITUACL

R2 La personne enquêtée a-t-elle été désignée par le service ?

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

RDESERV

R3 La compréhension des questions par le répondant était... ?

1. Très bonne.....	<input type="checkbox"/>	1
2. Bonne	<input type="checkbox"/>	2
3. Convenable.....	<input type="checkbox"/>	3
4. Mauvaise	<input type="checkbox"/>	4

RCOMPRESH

R4 La facilité du répondant à s'exprimer en français était... ?

1. Très bonne.....	<input type="checkbox"/>	1
2. Bonne	<input type="checkbox"/>	2
3. Convenable.....	<input type="checkbox"/>	3
4. Mauvaise	<input type="checkbox"/>	4

REXPRES

R5 Le répondant était-il suspicieux par rapport à l'enquête avant l'interview ?

1. Non, pas du tout	<input type="checkbox"/>	1
2. Oui, légèrement suspicieux	<input type="checkbox"/>	2
3. Oui, très suspicieux	<input type="checkbox"/>	3

RSUSPAVAN

R6 Le répondant était-il suspicieux par rapport à l'enquête après l'interview ?

1. Non, pas du tout	<input type="checkbox"/>	1
2. Oui, légèrement suspicieux	<input type="checkbox"/>	2
3. Oui, très suspicieux	<input type="checkbox"/>	3

RSUSPAPR

R7 Dans l'ensemble, comment qualifieriez-vous le degré d'intérêt du répondant pour l'interview ?

1. Élevé.....	<input type="checkbox"/>	1
2. Moyen	<input type="checkbox"/>	2
3. Faible	<input type="checkbox"/>	3

RINTERET

R8 Globalement, l'enquête s'est-elle bien déroulée ?

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

→R10

RDEROULE

R9	Pour quelles raisons ?		
			RDERRAIS
R10	Le lieu où se déroulait l'entretien...		
	1. Permettait un bon respect de la confidentialité	Oui	Non
	2. Etait assez grand	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	3. Etait calme	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
			RLIEUx
R11	Certaines questions ont-elles suscité de l'agacement ou choqué ?		
	1. Oui	<input type="checkbox"/> 1	
	2. Non	<input type="checkbox"/> 2	→R13
			RAGACE
R12	Principalement, lesquelles ?	Numéro des questions	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST1
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST2
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST3
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST4
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST5
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RQUEST6
R13	Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur <u>les nuits</u> ?		
	1. Oui, beaucoup de difficultés	<input type="checkbox"/> 1	
	2. Oui, il a hésité	<input type="checkbox"/> 2	
	3. Non, il n'a eu aucune hésitation.....	<input type="checkbox"/> 3	RPBNUIT
R14	Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le semainier sur <u>les repas</u> ?		
	1. Oui, beaucoup de difficultés	<input type="checkbox"/> 1	
	2. Oui, il a hésité	<input type="checkbox"/> 2	
	3. Non, il n'a eu aucune hésitation.....	<input type="checkbox"/> 3	RPBREPAS
R15	Le répondant a-t-il eu des problèmes de mémoire pour remplir le calendrier résidentiel ou professionnel (questions G1 et G3) ?		
	1. Oui, beaucoup de difficultés	<input type="checkbox"/> 1	
	2. Oui, il a hésité	<input type="checkbox"/> 2	
	3. Non, il n'a eu aucune hésitation.....	<input type="checkbox"/> 3	RPBCALEND
R16	Observations sur le questionnaire et l'entretien		
		RCOMMENT

FICHE DE COORDONNÉES

Numéro de questionnaire	_ _ QNQUES
Région de gestion.	_ _ RGES
Code visite	_ _ _ _ _ _ _ _ _ QVISITE
Nom de l'enquêteur.....	
Numéro de l'enquêteur	_ _ _ _ NUMENQ

Personne actuellement logée et antérieurement sans domicile

S1 Pourriez-vous me donner vos coordonnées afin qu'il prenne contact avec vous ?

Nom :

Prénom :

Adresse :

Nom et numéro de voie :

.....

.....

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COMMUNE :

Email :@.....

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FIN DE L'ENTRETIEN remplir au domicile la partie R p.81

Personne sans domicile ou en squat ayant été placée dans sa jeunesse, ou qui l'est encore

S2 Pourriez-vous me donner vos coordonnées afin qu'il prenne contact avec vous ?

Nom :

Prénom :

Adresse actuelle (*adresse où la personne a dormi la nuit précédant l'enquête si elle est dans un hébergement fourni par une association, sinon mettre : rue/squat*)

Nom de l'association ou organisme :

(*reporter le nom de l'association ou organisme noté en B1 p8*) :

Nom et numéro de voie :

.....

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COMMUNE :

Email :@.....

Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Autre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FIN DE L'ENTRETIEN remplir au domicile la partie R p.81

