

Type de structure ou service participant à l'enquête :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Maraude                | <input type="checkbox"/> Service de domiciliation              | <input type="checkbox"/> Bailleur social  |
| <input type="checkbox"/> Accueil de jour        | <input type="checkbox"/> Hébergement d'urgence                 | <input type="checkbox"/> Lieu religieux   |
| <input type="checkbox"/> Services de santé      | <input type="checkbox"/> Représentant des personnes concernées | <input type="checkbox"/> Collectivité     |
| <input type="checkbox"/> Association caritative | <input type="checkbox"/> Service de police et de gendarmerie   | <input type="checkbox"/> Autre : préciser |

АНКЕТА

Дата : .././....

Федерация сторонников солидарности проводит опрос лиц, не имеющих жилья или плохо размещённых. Цель этого исследования состоит в том, чтобы лучше узнать количество и положение людей без жилья или проживающих в неудовлетворительных условиях в департаменте Ньевр и которые не обращались по телефону 115 в службу SIAO для улучшения своих условий.

Это исследование является анонимным и конфиденциальным. Если Вы не желаете отвечать, достаточно нам об этом сообщить.

1. Согласны ли Вы ответить на эту анкету?  Да  Нет
2. Отвечали ли Вы уже на это исследование ?  Да → конец анкеты  Нет
3. Вы уже были в контакте с одной из структур или служб на прошлой неделе (возможны несколько ответов)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ассоциация волонтеров         | <input type="checkbox"/> Служба размещения                  | <input type="checkbox"/> Службы социального жилья |
| <input type="checkbox"/> Дневной приют                 | <input type="checkbox"/> Приют оперативного размещения      | <input type="checkbox"/> Религиозные организации  |
| <input type="checkbox"/> Медучреждение                 | <input type="checkbox"/> Представители заинтересованных лиц | <input type="checkbox"/> Представители общин      |
| <input type="checkbox"/> Благотворительная организация | <input type="checkbox"/> Полиция или жандармерия            | <input type="checkbox"/> Другое: уточнить         |

Не желает отвечать

4. Обращались ли Вы в службу 115/SIAO с просьбой об убежище или жилье?

- Да  Нет

4а. Если Да, то когда в последний раз?

4б. Если Нет, то почему Вы этого не сделали или больше не делаете с целью просьбы об убежище или жилье?

- Не знаю службу 115/SIAO  Нет телефона, чтобы позвонить  Не могу дозвониться до 115/SIAO

Отрицательный ответ при каждом звонке :уточните мотив отказа.....

Предложенный выход не устраивает, уточните что не устраивает:

- Качество предложенного жилья       Место нахождения       Невозможность приёма с животными
- Неподходящее время       Неоднородность публики
- Другое, уточните:.....

Иная причина, уточните :.....

Не желаю отвечать

### 5. Где Вы провели последнюю ночь?

У себя дома	<input type="checkbox"/> Уточните тип жилья:.....
В приюте	<input type="checkbox"/> Приют оперативного размещения <input type="checkbox"/> Центр размещения и интеграции(CHRS) <input type="checkbox"/> Центр просителей убежища(CADA) <input type="checkbox"/> Убежище, предоставленное в Невере(службой 115/SIAO) <input type="checkbox"/> Запасные помещения (CCAS – 115/SIAO) <input type="checkbox"/> Родительский центр (при наличии ребёнка до 3-х лет) <input type="checkbox"/> Другое, уточните
В гостинице	<input type="checkbox"/> Номер, оплаченный мэрией <input type="checkbox"/> Номер, оплаченный собственными средствами
В общественном месте	<input type="checkbox"/> Улица <input type="checkbox"/> Вокзал <input type="checkbox"/> Остановка автобуса <input type="checkbox"/> Больница неотложной помощи <input type="checkbox"/> Парк <input type="checkbox"/> Лес
В другом месте	<input type="checkbox"/> Сквот <input type="checkbox"/> Дом (лестница, холл) <input type="checkbox"/> Гараж <input type="checkbox"/> Машина, фургон, караван <input type="checkbox"/> Подвал <input type="checkbox"/> Паркинг <input type="checkbox"/> Палатка <input type="checkbox"/> Хижина <input type="checkbox"/> Лагерь <input type="checkbox"/> Трейлер <input type="checkbox"/> Коммисариат/жандармерия
У третьих лиц (семья, друзья)	<input type="checkbox"/> Родственники <input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Друг/друзья <input type="checkbox"/> Другое, уточните:
Другое место	<input type="checkbox"/> Уточнить
Не знает / не хочет отвечать	<input type="checkbox"/> Не знаю <input type="checkbox"/> Не хочу отвечать

6. Правда ли, что Вы чаще всего ночуете в этом месте?  Да       Нет, тогда где? :.....

7. В чём Вы нуждаетесь?

- Горячая еда       Принять душ
- Постирать одежду       Зарядить телефон       Сложить личные вещи
- Продукты питания       Корм для животных
- Одежда       Средства гигиены
- Жильё/ приют       Работа/учёба/стажировка       Финансовые средства
- Прописка       Чтобы выслушали

- Лечение, уточнить (зубы, глаза ....) :
- Помощь в административных и правовых вопросах ( RSA/ ААН...), уточнить
- Телефон                       Интернет                       Другое, уточнить:
- Другое, уточнить:.....
- Ни в чём конкретном

8. Вам уже предлагали помощь в оформлении административных бумаг?

- Да     Нет

8a. Если да, то кто :

8b. Вы уже отказывались от помощи, почему ?

9. Есть ли человек, который Вас поддерживает в этих оформлениях ?

- Да     Нет

9a. Если да, то кто это ?

- Родственник/друг/супруг       Соцработник       Опекун       Другое, уточнить : .....

10. Хотите ли Вы поделиться другой информацией ?

Вы ? : <input type="checkbox"/> Мужчина	<input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Одинокий	<input type="checkbox"/> в паре	<input type="checkbox"/> Разведён-а	<input type="checkbox"/> Вдовец/вдова
У Вас есть дети ?	<input type="checkbox"/> да, сколько : они на Вашем иждивении ?				<input type="checkbox"/> нет
Сколько Вам лет ?	<input type="checkbox"/> меньше 18	<input type="checkbox"/> между 18 и 24		<input type="checkbox"/> между 25 и 59	
	<input type="checkbox"/> между 60 и 64	<input type="checkbox"/> больше 65			
У Вас есть животное ?	<input type="checkbox"/> Да, какое :		<input type="checkbox"/> Нет		
<input type="checkbox"/> Не желаю отвечать					

Благодарим Вас за участие. Результаты опроса будут обработаны по месту составления этой анкеты.

*Questionnaire à renvoyer par courrier ou par mail **avant le 3 décembre 2021** à:*

*Par courrier : Fédération des acteurs de la solidarité BFC, Laëtitia BORGES, Immeuble Dionysos, 3 rue Jean Monnet,  
21300 CHENÔVE*

*Par mail : [hebergement-migrations@federationsolidarite-bfc.org](mailto:hebergement-migrations@federationsolidarite-bfc.org)*