



Español
Espagnol

Estudio en los lugares de alojamiento y de reparto de comidas

¡Hola! Estamos haciendo un estudio para conocer mejor las condiciones de vida de las personas que utilizan los servicios de alojamiento y de reparto de comidas. Este cuestionario es anónimo y confidencial. Por favor, devuelva este formulario a la persona que se lo entregó, o envíelo por correo en el sobre prefranqueado "T" (sin sello), si le ha sido entregado.

Cómo rellenar el cuestionario:

En las preguntas con casillas [], marcar con una x la respuesta correspondiente:
Por ejemplo, si es usted un hombre: [x] hombre [] mujer
En las preguntas con huecos [] o [], escriba la respuesta en cifras.
Por ejemplo, si nació en 1975: [1][9][7][5] o si vive con dos niños: [0][2]

Su participación es importante. Gracias de antemano.

- A1 Es usted... [] hombre [] mujer
A2 ¿En qué año nació? [][][][][]
A3 ¿Tiene usted pareja, en Francia o en otro país (estén o no casados)? [] Sí [] No

Sus condiciones de vida actuales

- A4 Actualmente, ¿vive usted con su pareja (estén o no casados)? [] Sí [] No
A5 ¿Tiene usted hijos/as (incluyendo adoptados) que vivan con usted?
[] Sí -> ¿Cuántos menores de 18 años? [][] Y ¿cuántos de 18 años o más? [][]
[] No
A6 ¿Tiene usted hijos/as (incluyendo adoptados) que no vivan con usted?
[] Sí -> ¿Cuántos menores de 18 años? [][] Y ¿cuántos de 18 años o más? [][]
[] No
A7 Actualmente, ¿vive usted con otros miembros de su familia, aparte de su pareja y sus hijos? [] Sí [] No
A8 Actualmente, ¿vive usted con amigos? [] Sí [] No
A9 ¿Ha dormido usted alguna vez en la calle, en un lugar público o en un lugar improvisado? [] Sí [] No
A10 Anoche, ¿dónde pasó la noche? Marcar una sola casilla
1 En un centro de acogida []
2 En un alojamiento o una caravana proporcionada por una asociación o un organismo de ayuda []
3 En un alojamiento o una caravana de su propiedad o que haya alquilado []
4 En casa de un amigo o familiar (en su alojamiento o caravana) []
5 En una vivienda o caravana ocupados []
6 En una habitación de hotel pagada por una asociación o un organismo de ayuda []
7 En una habitación de hotel pagada por usted mismo/a []
8 En una asociación en la que se puede pasar la noche pero no hay camas []
9 En la calle, en un lugar público, en un lugar improvisado o en cualquier otro lugar no previsto para ese fin []
10 En un gimnasio, una sala municipal o algún otro lugar abierto excepcionalmente durante la noche cuando hace mucho frío []
11 En otro lugar. ¿Qué lugar? []

- A11** En las últimas 7 noches, ¿cuántas veces ha dormido en un lugar proporcionado por un servicio social o una asociación (por ejemplo: centro de acogida, habitación de hotel, servicio de acogida abierto durante la noche, etc.)?
- 0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces
- A12** En los 7 últimos días, ¿cuántas veces ha tomado un **desayuno** ofrecido por un servicio social/una asociación fuera del lugar dónde durmió?
- 0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces
- A13** En los 7 últimos días, ¿cuántas veces ha tomado una **comida del mediodía** ofrecida por un servicio social/una asociación fuera del lugar dónde durmió?
- 0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces
- A14** En los 7 últimos días, ¿cuántas veces ha tomado una **cena** ofrecida por un servicio social/una asociación fuera del lugar dónde durmió?
- 0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces
- A15** ¿Tiene usted una dirección en una asociación o servicio de ayuda en la que pueda recibir correo? Sí No

Sus ingresos y su profesión

A16 El mes pasado, usted y su pareja (en caso de que viva con usted), ¿recibieron dinero de alguna de las siguientes fuentes?

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Un empleo, declarado o no | <input type="checkbox"/> |
| 2 | RSA (<i>Revenu de Solidarité Active</i> , “ingresos de solidaridad activa”) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | ATA (<i>Allocation Temporaire d’Attente</i> , “asignación temporal de espera”) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Una pensión o jubilación | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Ayudas a las familias | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Otras ayudas sociales en caso de desempleo, discapacidad, invalidez, larga enfermedad, etc. | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Una ayuda para vivienda (incluso si ésta se paga al propietario) | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Una asociación o algún otro organismo de ayuda | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Familia o amigos | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Gente en la calle o en algún otro lugar público | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Otra fuente de ingresos | <input type="checkbox"/> |
| 12 | No tuvieron ingresos de ningún tipo | <input type="checkbox"/> |

A17 ¿ha trabajado alguna vez 6 meses o más en la misma profesión?

- Sí, y ejerce su profesión actual desde hace más de 6 meses
- Sí, pero ésa no es ahora su profesión → **La última vez que trabajó al menos 6 meses seguidos, ¿cuál era su profesión?**
- No, nunca ha trabajado seis meses en la misma profesión

A18 Actualmente, ¿cuál es su situación profesional principal?

Marcar una sola casilla ➔

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Trabaja, con o sin contrato de trabajo | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Es aprendiz o realiza prácticas pagadas | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Es estudiante universitario o escolar, o realiza una formación o prácticas no remuneradas | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Está jubilado o es demasiado mayor para trabajar | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Trabaja en casa cuidando de su familia | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Está en paro, esté o no inscrito en la oficina de empleo (Pôle Emploi) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Otra situación (por ejemplo: inválido) Explicar cuál: | <input type="checkbox"/> |

A19 Si trabaja actualmente, ¿cuál es su profesión? → Si no es el caso, pase a la casilla **A22**

.....

A20 ¿Para quién trabaja?

Marcar una sola casilla ▼

- 1 Para el Estado, un ayuntamiento, un hospital público u otro organismo público
- 2 Para una empresa, un artesano, un comerciante, una asociación, un particular etc.
- 3 Con un miembro de su familia, sin remuneración
- 4 Trabaja por cuenta propia

A21 ¿Puede explicar su profesión actual?

Marcar una sola casilla ▼

- 1 Trabajador no cualificado de la construcción, peón de obra
- 2 Otro trabajo no cualificado
- 3 Trabajador cualificado de la construcción
- 4 Otro trabajo cualificado
- 5 Trabajador agrícola
- 6 Vendedor en la vía pública (*ejemplo: vendedor de periódicos...*)
- 7 Vendedor de segunda mano, trapero (*ejemplo: recuperación y venta de objetos...*)
- 8 Empleado de hostelería o restauración (*ejemplo: recepcionista, vigilante nocturno, lavaplatos...*)
- 9 Empleado de comercio (*ejemplo: vendedor, cajero de tienda...*)
- 10 Empleado administrativo
- 11 Agente de servicio, de mantenimiento, limpiadora, niñera, ayuda a domicilio...
- 12 Agente de seguridad, guardia, vigilante
- 13 Empleado de otro tipo
- 14 Capataz, encargado, técnico, agente de seguros, profesor, enfermero, asistente social
- 15 Puesto dirigente, profesión intelectual o artística, profesión liberal (*ejemplo: médico, ingeniero...*)
- 16 Agricultor por cuenta propia o auxiliar familiar agrícola
- 17 Artesano, comerciante, jefe de empresa
- 18 Otro, **Especificar**.....

A22 ¿Fue usted a la escuela?

- Sí → ¿A qué edad dejó los estudios (o abandonó el colegio)? años
- No

A23 ¿Cuál es su diploma más alto?

Marcar una sola casilla ▼

- 1 Ningún diploma
- 2 Un diploma de enseñanza primaria
- 3 Un diploma de enseñanza secundaria especializada, nivel de Selectividad como máximo
- 4 Un diploma de enseñanza secundaria general, nivel Selectividad como máximo
- 5 Un diploma de enseñanza superior
- 6 Tiene un diploma pero no sabría decir cuál

Su salud

A24 Actualmente, según su opinión, su estado de salud es...

- Muy bueno Bueno Bastante bueno Malo Muy malo No lo sabe

A25 Durante los últimos 6 meses o más, ¿siente alguna molestia al realizar las actividades cotidianas (por ejemplo, lavarse, comer o caminar)?

- Sí, muchas molestias Sí, pero no fuertes No, en absoluto No sabría decir

A26 ¿Cuándo fue la última vez que fue a visitar a un médico por sí mismo?

- Hace menos de 1 mes De 1 mes a menos de 6 meses De 6 meses a menos de 1 año
- De 1 año a menos de 2 años 2 años o más

A27 ¿Dónde fue la última vez que visitó a un médico por sí mismo?

- En Francia En otro país

A28 ¿Ha visitado usted un dentista en los 2 últimos años? Sí No

A29 ¿Tiene usted problemas dentales no tratados (por ejemplo, caries, dientes sueltos...)? Sí No

A30 En los últimos 12 meses, ¿ha pasado usted al menos una noche hospitalizado/a por un problema de salud (aparte de un parto)? Sí No

A31 Actualmente, ¿tiene usted un seguro de enfermedad (francés)?

Marcar una sola casilla ↘

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Tiene Seguridad Social | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Tiene CMU (<i>Couverture Médicale Universelle</i> /Cobertura Médica Universal) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Tiene la AME (<i>Aide Médicale d'Etat</i> /Ayuda Médica del Estado) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Tiene un seguro de enfermedad, pero no sabe cuál | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Tiene una solicitud de seguro de enfermedad en curso | <input type="checkbox"/> |
| 6 | No tiene seguro de enfermedad | <input type="checkbox"/> |
| 7 | No sabría decir | <input type="checkbox"/> |

Sus orígenes

A32 ¿En qué país nació usted?

- Francia continental →
- Francia, en los departamentos o territorios de Ultramar (DOM-TOM) →
- En otro país → ¿Cuál?

Fin del cuestionario. Por favor, devuélvalo a la persona que se lo entregó o envíelo en el sobre prefranqueado "T" (sin sello), si le ha sido entregado.



Si nació usted en otro país

A33 ¿Desde cuándo reside usted en Francia? |__|__| Mes |__|__|__|__| Año
(la última vez, si ha venido al país varias veces)

A34 ¿Por qué razón vino usted a Francia?

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Para encontrar un trabajo o un empleo mejor | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Buscando asilo político a causa de una guerra, de un golpe de estado etc. | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Para reunirse con los miembros de su familia | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Para recibir tratamiento médico | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Para mejorar sus condiciones de vida | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Por otra razón | <input type="checkbox"/> |

A35 El año antes de abandonar su país, ¿cuál era su situación profesional principal?

Marcar una sola casilla ↘

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| 1 | Trabajaba, con o sin contrato de trabajo | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Era aprendiz o realizaba prácticas remuneradas | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Era estudiante universitario o escolar, realizaba una formación o prácticas no remuneradas | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Estaba jubilado o era demasiado mayor para trabajar | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Trabajaba en casa cuidando de su familia | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Estaba en paro, sin trabajo | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Otra situación (por ejemplo: inválido) | <input type="checkbox"/> |

A36 Antes de abandonar su país, ¿cuál fue la última profesión que tuvo?

.....

POR FAVOR, DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO A LA PERSONA QUE SE LO ENTREGÓ O ENVÍELO POR CORREO EN EL SOBRE PREFRANQUEADO "T" (SIN SELLO) si le ha sido entregado