



Исследование в местах бесплатного временного проживания и питания

Здравствуйтесь! Мы проводим исследование. Его цель – лучше понять условия жизни людей, которые прибегают к услугам мест бесплатного временного проживания и питания. Анкета анонимная и все ваши ответы будут строго конфиденциальными. **Пожалуйста, заполните эту анкету, а затем верните ее человеку, который Вам ее дал, или отправьте ее почте в конверте Т (без марки), если Вам его дали.**

➤ Правила заполнения этой анкеты

Чтобы ответить на вопросы, где есть пустые клетки , поставьте галочку в клетке, которая Вам подходит:

Например, если Вы - мужчина: мужчина женщина

В ответах на вопросы с разделителями типа или вписывайте цифры. Например, если Вы родились в 1975 году, пишете: 1975 а если вы живете с двумя детьми: 02

Для нас очень важно Ваше участие. Мы Вам заранее благодарны.

A1 Вы - мужчина женщина

A2 В каком году Вы родились?

A3 Есть ли у Вас спутник/спутница во Франции или в другой стране (вне зависимости от того, состоите ли Вы с ним/с ней в браке)? Да Нет

Ваши условия жизни в настоящее время

A4 В настоящий момент живете ли Вы со спутником/спутницей (вне зависимости от того, состоите ли Вы с ним/с ней в браке)? Да Нет

A5 Есть ли у Вас дети (в том числе, приемные), которые живут с Вами?

Да → Скольким из них нет 18 лет? скольким 18 лет и более?
 Нет

A6 Есть ли у Вас дети (в том числе, приемные), которые не живут с Вами?

Да → Скольким из них нет 18 лет? скольким 18 лет и более?
 Нет

A7 В настоящий момент живете ли Вы с другими членами Вашей семьи, не считая Ваших спутника/спутницы и детей? Да Нет

A8 В настоящий момент живете ли Вы с друзьями? Да Нет

A9 Приходилось ли Вам спать на улице, в общественном или случайном месте? Да Нет

A10 Где вы ночевали прошлой ночью?

Поставьте галочку только в одной клетке ➤

- 1 В одном из центров временного проживания
- 2 В жилом помещении или автофургоне, предоставленном какой-либо ассоциацией или социальной службой
- 3 В жилом помещении или автофургоне, который принадлежит Вам или который Вы снимаете
- 4 У друга или родственника (в его жилом помещении или автофургоне)
- 5 В жилом помещении или автофургоне, который Вы заняли самовольно
- 6 В гостиничном номере, оплаченном какой-либо ассоциацией или социальной службой
- 7 В гостиничном номере, за который Вы заплатили сами
- 8 В какой-либо ассоциации, где можно провести ночь, но где не предусмотрены кровати
- 9 На улице, в общественном месте, в случайном месте ночлега и в любом другом месте, не предназначенном для проживания
- 10 В спортивном зале, в муниципальном помещении или в любом другом месте, предоставленном для ночлега в порядке исключения в период сильных морозов
- 11 В другом месте: **в каком именно?**

В соответствии с рекомендацией Государственного Совета статистической информации, данная анкета признана общественно полезной и носящей статистический характер. При этом ее заполнение не является обязательным. Анкета получила сертификат №2012X700ЕС Государственного Совета статистической информации, действительный в течение 2012 года. В соответствии с обновленной версией закона №51-711 от 7 июня 1951 года, об обязанностях, согласовании и секретности в сфере статистики, все ответы на вопросы этой анкеты защищены статистической секретностью и предназначены для Национального института статистики и экономических исследований (INSEE) и Национального института демографических исследований (INED). Измененный закон № 78-17 от 6 января 1978 года об информатике, сборе данных и личных свободах распространяется на ответы в рамках данной анкеты. Он гарантирует всем заинтересованным лицам право доступа к касающимся их данным и их исправления. Это право можно реализовать через обращение в региональные отделения INSEE.

- A11** За последние семь ночей сколько раз Вам приходилось спать в месте, предоставленном какой-либо социальной службой или ассоциацией (например, в центре бесплатного временного проживания, гостиничном номере, службе приема, открытой ночью и т.д.)?
- 0 раз 1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 раз 6 раз 7 раз
- A12** За последние семь дней сколько раз Вы **завтракали** бесплатно при социальной службе или ассоциации, за пределами мест Вашего ночлега?
- 0 раз 1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 раз 6 раз 7 раз
- A13** За последние семь дней сколько раз Вы **обедали** бесплатно при социальной службе или ассоциации, за пределами мест Вашего ночлега?
- 0 раз 1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 раз 6 раз 7 раз
- A14** За последние семь дней сколько раз Вы **ужинали** бесплатно при социальной службе или ассоциации, за пределами мест Вашего ночлега?
- 0 раз 1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 раз 6 раз 7 раз
- A15** Есть ли у Вас адрес в какой-либо ассоциации или социальной службе, на который Вы можете получать почту? Да Нет

Ваши доходы и Ваша профессия

- A16** За последний месяц получали ли Вы или Ваш(а) спутник/спутница (если он/она живет вместе с Вами) деньги из следующих источников:
- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 работа (неважно, с оформлением трудового договора или без него)? | <input type="checkbox"/> |
| 2 RSA (PCA, Пособие активной солидарности, то есть по поиску работы)? | <input type="checkbox"/> |
| 3 АТА (АТА, Временное пособие по пережиданию)? | <input type="checkbox"/> |
| 4 пенсия по старости? | <input type="checkbox"/> |
| 5 семейное пособие? | <input type="checkbox"/> |
| 6 другие социальные пособия, например, по безработице, по инвалидности, нетрудоспособности, длительной болезни? | <input type="checkbox"/> |
| 7 субсидии для съема жилья (в том числе в случаях, когда они начисляются собственнику)? | <input type="checkbox"/> |
| 8 помощь от ассоциации или социальной службы? | <input type="checkbox"/> |
| 9 от друзей, родственников? | <input type="checkbox"/> |
| 10 от людей на улице или в другом общественном месте? | <input type="checkbox"/> |
| 11 из других источников? | <input type="checkbox"/> |
| 12 у вас не было доходов | <input type="checkbox"/> |
- A17** Доводилось ли Вам уже работать шесть месяцев подряд по одной и той же профессии?
- Да, и Вы работаете по Вашей нынешней профессии уже более шести месяцев
- Да, но в настоящее время Вы работаете по другой профессии → По какой профессии Вы в последний раз работали более шести месяцев подряд?
- Нет, Вы никогда не работали по одной и той же профессии даже шести месяцев
- A18** В настоящее время каково ваше основное профессиональное положение ? Поставьте галочку только в одной клетке ↴
- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 Вы работаете как по трудовому договору так без него | <input type="checkbox"/> |
| 2 Вы проходите обучение на производстве или на оплачиваемой стажировке | <input type="checkbox"/> |
| 3 Вы – студент(ка), школьник (школьница), проходите обучение или неоплачиваемую стажировку | <input type="checkbox"/> |
| 4 Вы на пенсии или слишком стары, чтобы работать | <input type="checkbox"/> |
| 5 Вы занимаетесь работой по дому, Вашей семьей | <input type="checkbox"/> |
| 6 Вы – безработный(ная), зарегистрированный (ная) или нет на Бирже труда (Pôle Emploi) | <input type="checkbox"/> |
| 7 Другая ситуация (например, инвалидность) Уточнить: | <input type="checkbox"/> |
- A19** Если в настоящее время Вы работаете, какова Ваша профессия? → Если нет, переходите к вопросу A22
-

A20 Кто Ваш работодатель?

Поставьте галочку только в одной клетке ▼

- | | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Государство, мэрия, государственная больница или любое другое государственное учреждение | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Частное предприятие, ремесленник, торговец, ассоциация, предприниматель и т.п. | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Вы работаете с членом Вашей семьи по его месту работы, но не получаете зарплату | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Вы самозанятый | <input type="checkbox"/> |

A21 Уточните, пожалуйста, какова Ваша профессия в настоящее время?

Поставьте галочку только в одной клетке ▼

- | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Неквалифицированный рабочий на стройке, разнорабочий на стройке | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Неквалифицированный рабочий в любой другой сфере | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Квалифицированный рабочий на стройке | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Квалифицированный рабочий в любой другой сфере | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Сельскохозяйственный рабочий | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Продавец в общественных местах (например, продавец газет...) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Перекупщик, старьевщик (например, утилизация и продажа поддержанных вещей...) | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Работник отеля или ресторана (например, регистратор, ночной сторож, мойщик посуды...) | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Работник торговли (например, продавец, кассир в магазине...) | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Административный работник | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Уборщик, дворник, няня, домработник | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Охранник, сторож, секьюрити | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Работник другой специальности | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Бригадир, мастер, техник, страховой агент, учитель начальной школы, медбрат/медсестра, социальный работник | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Инженерно-технический работник, работник умственного труда или работник искусства, представитель свободной профессии (например, врач, инженер...) | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Фермер или подсобный рабочий в сельском хозяйстве | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Работник мелкого предприятия, торговец, руководитель предприятия | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Другое, Уточнить: | <input type="checkbox"/> |

A22 Посещали ли Вы среднюю школу?

- Да → В каком возрасте Вы прекратили обучение (или ушли из школы)? лет
- Нет

A23 Каков ваш самый последний диплом?

Поставьте галочку только в одной клетке ▼

- | | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 | У Вас нет диплома | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Диплом о начальном образовании | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Диплом о профессионально-техническом среднем образовании, максимум 10 (11) классов | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Диплом об общем среднем образовании, максимум 10 (11) классов | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Диплом о высшем образовании | <input type="checkbox"/> |
| 6 | У Вас есть диплом, но Вы не знаете, к какой категории его отнести | <input type="checkbox"/> |

Ваше состояние здоровья**A24 Каково, по Вашему мнению, Ваше состояние здоровья в настоящее время?**

- Очень хорошее Хорошее Среднее Плохое Очень плохое Вы не знаете

A25 По меньшей мере за последние шесть месяцев затрудняетесь ли Вы выполнять ежедневные действия (например, при умывании, принятии пищи, ходьбе)?

- Да, Вы испытываете сильные затруднения Да, но незначительные затруднения
- Совсем нет Не знаете

A26 Когда Вы в последний раз обращались к врачу по своим проблемам?

- Менее одного месяца назад от одного до шести месяцев назад
- от шести месяцев до года назад от одного года до двух лет назад два года назад и более

A27 Где Вы в последний раз обращались к врачу по своим проблемам?

- Во Франции В другой стране

A28 Обращались ли Вы к стоматологу за последние два года? Да Нет

A29 Есть ли у Вас невылеченные зубные болезни? (например, кариес, поражение околозубной ткани...)?

- Да Нет

A30 За последние 12 месяцев приходилось ли Вам попадать в больницу хотя бы на одну ночь, не считая родов? Да Нет

A31 В настоящее время имеется ли у Вас одна из (французских) медицинских страховок?

Поставьте галочку только в одной клетке ➡

- | | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 У Вас есть социальное страхование | <input type="checkbox"/> |
| 2 У Вас есть СМУ (всеобщая медицинская базовая страховка, СМЮ) | <input type="checkbox"/> |
| 3 У Вас есть АМЕ (Государственная медпомощь, АМЕ) | <input type="checkbox"/> |
| 4 У Вас есть страховка, но Вы не знаете, какая именно | <input type="checkbox"/> |
| 5 Вы оформляете документы для медицинской страховки | <input type="checkbox"/> |
| 6 У Вас нет никакой медицинской страховки | <input type="checkbox"/> |
| 7 Вы не знаете | <input type="checkbox"/> |

Ваше происхождение

A32 В какой стране Вы родились?

- Континентальная Франция ➔
- Французские заморские территории ➔
- В другой стране ➔ Уточните, в какой?

Анкета завершена. Пожалуйста, верните ее человеку, который Вам ее дал, или отправьте ее по почте в конверте Т (без марки), если Вам его дали.

Если Вы родились в другой стране

A33 С какого времени Вы проживаете во Франции? Месяц Год
(если вы приезжали несколько раз, укажите начало последнего пребывания)

A34 Какова причина (причины) Вашего приезда во Францию?

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 Найти работу или работу лучше предыдущей | <input type="checkbox"/> |
| 2 Чтобы получить политическое убежище по причине войны, государственного переворота и т.п. | <input type="checkbox"/> |
| 3 Воссоединиться с семьей | <input type="checkbox"/> |
| 4 На лечение | <input type="checkbox"/> |
| 5 Улучшить условия жизни | <input type="checkbox"/> |
| 6 По другой причине | <input type="checkbox"/> |

A35 В последний год перед отъездом из Вашей страны каково было Ваше основное профессиональное положение?

Поставьте галочку только в одной клетке ➡

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 Вы работали по трудовому договору или без него | <input type="checkbox"/> |
| 2 Вы проходили обучение на производстве или на оплачиваемой стажировке | <input type="checkbox"/> |
| 3 Вы были студентом(кой), школьником (цей), проходили обучение или неоплачиваемую стажировку | <input type="checkbox"/> |
| 4 Вы были на пенсии или уже слишком стары, чтобы работать | <input type="checkbox"/> |
| 5 Вы занимались работой по дому, Вашей семьей | <input type="checkbox"/> |
| 6 Вы были безработным(ной) | <input type="checkbox"/> |
| 7 Другая ситуация (например, инвалидность) | <input type="checkbox"/> |

A36 До отъезда из Вашей страны какова была Ваша последняя профессия?

.....

ПОЖАЛУЙСТА, ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ВЕРНИТЕ ЭТУ АНКЕТУ ЧЕЛОВЕКУ, КОТОРЫЙ ВАМ ЕЕ ДАЛ, ИЛИ ОТПРАВЬТЕ ЕЕ ПО ПОЧТЕ В КОНВЕРТЕ Т (БЕЗ МАРКИ), если Вам его дали.